



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA
AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA
INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO
20192CR

Autores:

Mariana Fabiola Chacin Torbello
Ana Guadalupe De Faria Da Silva

Tutor de contenido:

Diana Ramos

San Diego, Octubre 2019



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA.



**INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA
AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA
INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO
20192CR**

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Odontólogo

Autores:

Mariana Fabiola Chacin Torbello
Ana Guadalupe De Faria Da Silva

Tutora de contenido:

Diana Ramos

San Diego, Octubre 2019



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Diana Ramos, portador (a) de la Cedula de Identidad N^o, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por los ciudadano(a) Mariana Chacín, Ana De Faria, titulado **INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO 20192CR** presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, mes de Mayo del año dos mil diecinueve.

(Firma autógrafa)

San Diego, Mayo 2019

ACTA DE REVISION DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Proyecto de Trabajo de Grado:
**INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA
AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA
INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO
20192CR**, ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos exigidos para su
aprobación, recomiendan su tramitación ante el organismo académico
correspondiente.

Nombre tutor académico Od. Diana Ramos

Firma



Fecha: Mayo 2019



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Escuela de Odontología
UJAP

ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO 20192CR.** Realizado por **MARIANA FABIOLA CHACIN TORBELLO, C.I 26.260.644**, cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oído la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado
Od. Jesús Marín
C.I. 17.052.595



Jurado
Od. Oriana Parucho
C.I. 20.081.669

Tutor Académico
Od. Diana Ramos
C.I. 12.473.636

San Diego, a los 21 días del mes de Octubre del año dos mil diecinueve.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Escuela de Odontología
UJAP

ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO 20192CR**. Realizado por **ANA GUADALUPE DE FARIA DA SILVA, C.I 25.145.083**, cursante de la carrera **ODONTGLOGIA**, hace constar después de analizar su contenido y oído la exposición oral, considera que reúne los meritos suficientes para su aprobación

Jurado
Od. Jesús Marín
C.I. 17.052.595



Tutor Académico
Od. Diana Ramos
C.I. 12.473.636

Jurado
Od. Oriana Parucho
C.I. 20.081.669

San Diego, a los 21 días del mes de Octubre del año dos mil diecinueve.



CRITERIOS PARA EVALUAR TRABAJO DE GRADO EXPOSICIÓN

Autor: Mariana Fabiola Chacin Torbello
Autor: Ana Guadalupe De Faria Da Silva

C.I: 26.260.644
C.I: 25.145.083

INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES
QUE ACUDEN A LA CLÍNICA INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO
20192CR

	A	B
1. La presentación cumple con las normas fijadas por la Coordinación en cuanto a: tiempo, presentación, portada, textos, imágenes, espacio entre líneas, mismo tipo de letra y tamaño, centrado de títulos y subtítulos.	✓	✓
2. La introducción o planteamiento, fue claro y orienta en cuanto a lo que se realizó, qué se logró, cómo y cuáles fueron las limitaciones.	✓	✗
3. Presentación e imagen del ponente.	✓	✗
4. El marco teórico está presentado en la forma apropiada.	✗	✗
5. Dominio del tema de forma impersonal. El lenguaje es claro, conciso y preciso de acuerdo con el objeto de estudio. Presenta coherencia de la información, expresada con la presentada.	✗	✗
1. Se expone de manera clara y precisa el marco metodológico, el diseño, tipo de la investigación.	✗	✗
Expone el marco metodológico y está vinculado con los objetivos de la investigación.	✗	✗
2. Los resultados se presentan en tablas y gráficos donde se reflejan la interpretación y la discusión de los mismos de manera clara y precisa.	✗	✗
3. Las conclusiones subyacen del objeto de investigación	✓	✓
4. Las recomendaciones generan aportes significativos en el aspecto científico, académico, tecnológicos, social	✓	✓
5. CASO PROYECTO FACTIBLE. Presenta Justificación, Objetivos, Estructura, Diseña el proyecto o la propuesta	✗	✗
1. Los anexos presentados se justifican, son pertinentes y están debidamente numerados e identificados.	✓	✓
2. Las referencias bibliográficas están en estricto orden alfabético y siguen las normas de la UJAP de acuerdo al contenido de la asignatura Metodología de la Investigación.	✓	✗
X RECOMENDA MENCIÓN PUBLICACIÓN		

Nombre: Od. Oriana Parucho

Firma





CRITERIOS PARA EVALUAR TRABAJO DE GRADO EXPOSICIÓN

Autor: Mariana Fabiola Chacín Torbello
Autor: Ana Guadalupe De Faria Da Silva

C.I: 26.260.644
C.I: 25.145.083

INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO 20192CR

	A	B
1. La presentación cumple con las normas fijadas por la Coordinación en cuanto a: tiempo, presentación, portada, textos, imágenes, espacio entre líneas, mismo tipo de letra y tamaño, centrado de títulos y subtítulos.	✓	✓
2. La introducción o planteamiento; fue claro y orienta en cuanto a lo que se realizó, qué se logró, cómo y cuáles fueron las limitaciones.	✓	✓
3. Presentación e imagen del ponente.	✓	✓
4. El marco teórico está presentado en la forma apropiada.	✓	✓
5. Dominio del tema de forma impersonal. El lenguaje es claro, conciso y preciso de acuerdo con el objeto de estudio. Presenta coherencia de la información, expresada con la presentada.	✓	✓
1. Se expone de manera clara y precisa el marco metodológico, el diseño, tipo de la investigación.	✓	✓
Expone el marco metodológico y está vinculado con los objetivos de la investigación.	✓	✓
2. Los resultados se presentan en tablas y gráficos donde se reflejan la interpretación y la discusión de los mismos de manera clara y precisa.	✓	✓
3. Las conclusiones subyacen del objeto de investigación	✓	✓
4. Las recomendaciones generan aportes significativos en el aspecto científico, académico, tecnológico, social	✓	✓
5. CASO PROYECTO FACTIBLE. Presenta Justificación, Objetivos, Estructura, Diseña el proyecto o la propuesta	✓	✓
1. Los anexos presentados se justifican, son pertinentes y están debidamente numerados e identificados.	✓	✓
2. Las referencias bibliográficas están en estricto orden alfabético y siguen las normas de la UJAP de acuerdo al contenido de la asignatura Metodología de la Investigación.	✓	✓
X RECOMENDA MENCIÓN PUBLICACIÓN		

Nombre y Firma de los Miembro del Jurado Evaluador

Nombre: Od. Jesús Marín

Firma



AGRADECIMIENTOS

Primero que nada nos sentimos sumamente agradecidas con Dios y la Divina Pastora, por darnos resiliencia, sabiduría, fortaleza y tenacidad para lograr este sueño que hoy después de mucho esfuerzo se materializa.

A nuestro país Venezuela, que nos vio nacer y fue donde nos formamos como Odontólogos, ya que estemos donde estemos siempre vamos a sentirnos orgullosas de ser venezolanas y velaremos siempre por poner en alto el nombre de nuestro país. A todos nuestros profesores que nos instruyeron durante toda la carrera, gracias por su tiempo, dedicación y cariño, siempre tendrán un lugar especial en nuestros corazones.

Agradecidos con nuestra tutora, Od. Diana Ramos, que nos recibió con los brazos abiertos, siendo nuestra guía, y transmitiéndonos su cariño y alegría en cada momento. Gracias a nuestros padres, por su apoyo incondicional, su motivación día a día, ya que nada de esto sería posible sin su apoyo y esta meta que alcanzamos hoy es suya también. Simplemente gracias por ser pilares fundamentales en nuestras vidas.

A nuestra Alma Mater, nuestra querida Universidad José Antonio Páez, por ser el lugar donde en estos 4 años de estudio cumplimos nuestros sueños, y materializamos nuestros conocimientos para llegar a ser Odontólogos, gracias nuevamente a todo el personal docente.

DEDICATORIA

Principalmente a Dios por haberme guiado y acompañado en cada momento de mi vida y de mi carrera.

A mis padres Isabella Torbello y Dionel Chacin, quienes han sido mis grandes maestros y me han inculcados los valores necesarios en la vida, quienes siempre han sido mi gran ejemplo y apoyo desde el comienzo de mi carrera y con mucho esfuerzo y dedicación hicieron que esta meta fuera posible, a ellos con mucho orgullo dedico este gran logro y las gracias infinitas por haberme brindado la oportunidad de poder realizar este proyecto que hoy día culmino siendo odontóloga.

A mi esposo Félix Rojas, quien incondicionalmente siempre estuvo a mi lado en todo momento tanto de logro como dificultad para brindarme su apoyo y amor, por siempre creer en mí y aconsejarme en todo momento que lo necesité y quien es una figura de fortaleza y constancia en mi vida.

A mi hermano David Ignacio, quien siempre ha estado presente y ha sido mi motor para cumplir esta meta.

Mis abuelos quienes con mucho amor han estado presentes a lo largo de la carrera brindándome siempre su apoyo.

A mi gran amiga y compañera de tesis Ana quien desde el comienzo de la carrera hasta el final ha estado a mi lado siempre como ayuda y apoyo mutuo.

A todos los profesores que han estado presente a lo largo de mi vida universitaria y que son testigos de este crecimiento profesional, a mi tutora Od. Diana Ramos que siempre creyó en nosotras y estuvo presente para responder nuestras dudas y siempre nos brindo su apoyo.

Mariana Chacín

DEDICATORIA

Quiero agradecerle a Dios por siempre darme las herramientas físicas y espirituales porque a pesar de los momentos difíciles que he tenido que atravesar durante mi vida él me ha manteniéndome fuerte para seguir adelante y poder lograr lo que más anhelo.

A mi padre José De Faria Gomes que dejo de acompañarme físicamente pero que siempre ha sido un apoyo incondicional para mí y que aun cuando ya no puedo verlo sé que siempre está ahí para cuidarme, quiero agradecerle por todo el apoyo y el aliento que me dio en cada cosa que me propuse y logre mientras él estuvo a mi lado y aunque ya no me acompaña físicamente quiero dedicarle este trabajo y este título a él, que es mi ángel en cielo y una de las personas por las que hoy estoy aquí, también a mi madre Odilia Da Silva de De Faria quien es para mí la mujer más fuerte que conozco, gracias por tu esfuerzo y dedicación diaria, por tu cariño, por tus regaños, gracias por ser una súper mama que puede con todo, este título también va dedicado a ti, que te mereces todo lo bueno del mundo. Gracias a los dos porque fueron, son y serán siempre ejemplo de amor, perseverancia, responsabilidad, fuerza, valentía y humildad para mí.

A mis hermanos Carlos De Faria y Paulo De Faria que a pesar de nuestras diferencias siempre tendrán un lugar muy importante en mi corazón, también a Edison De Faria que es mi otro ángel en el cielo, y a todas las personas de mi familia que me quieren, me apoyan y sé que están orgullosas de mí, esto también es para ustedes.

También quiero agradecer y dedicar este trabajo a mi novio Mario Mendoza, que se ha convertido en mi apoyo siempre, gracias por creer en mí y ayudarme a ser cada día mejor, por aconsejarme y hacerme ver las cosas con claridad. Quiero agradecer también a mis mejores amigos de la vida Víctor Allais, María José Tolosa e Isabella Zannier quienes fueron mis fieles acompañantes durante el colegio y lo siguen siendo hoy en día a pesar de la distancia que nos separa, gracias por su apoyo incondicional, por escucharme y aguantar mi carácter tan sensible, ustedes me enseñaron lo que en verdad significa amistad.

A mis profesores que hicieron esto posible desde las primeras clínicas hasta este momento. A la Od. Diana Ramos como tutora de tesis y como profesora que con su paciencia y mejor disposición me brindo sus conocimientos, y a cada profesor que contribuyo en mi formación profesional, también a mi compañera de tesis Mariana Chacin que a pesar de nuestras diferencias ha sido un apoyo y una amiga que la universidad me regalo, gracias, este título también es de ustedes. Sin más que decir, gracias a todas esas personas que contribuyeron conmigo desde el aspecto más mínimo para lograr este sueño y hoy poder decir que soy **Od. Ana De Faria**.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS

DEDICATORIA

ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

CAPITULO	PP.
I EL PROBLEMA	17
1.1. Planteamiento del problema.....	17
1.2. Objetivos de la investigación.....	20
1.3. Justificación de la investigación.....	21
1.4. Alcance y delimitación de la investigación.....	21
II MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes de la investigación.....	23
2.2. Bases teóricas.....	28
2.3. Definición de términos.....	35
III MARCO METODOLÓGICO	38
IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADO	44
V CONCLUSIONES Y RESULTADOS	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	58

LISTA DE TABLAS

pp.

TABLA N°1	44
TABLA N°2	45
TABLA N°3	46

LISTA DE GRÁFICOS

pp.

GRÁFICO N° 1	44
GRÁFICO N°2	45
GRÁFICO N°3	46



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA.

**INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES EN LA
AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA
INTEGRAL IV UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ EN EL PERIODO
20192CR**

Autor(a): Chacin Mariana

De Faria Ana

Tutor(a): Od. Diana Ramos

RESUMEN

Introducción: Actualmente dentro de la sociedad no es un secreto que un elemento de importancia en el desarrollo de la vida diaria es el aspecto físico y es de conocimiento común, que la boca y los ojos son los principales aspectos que captan la atención de los demás, sin embargo, la sonrisa en una de las herramientas más esenciales en la comunicación y los seres humanos dan gran importancia a este aspecto, al ser considerado el centro visual a nivel facial en la interacción cotidiana dentro de la sociedad, es por esto que si ella se encuentra alterada, ya sea por la pérdida de la dentadura o algún otro tipo de alteración estética, la posibilidad de que la autoestima disminuya, es sumamente alta. **Objetivo general:** Por lo tanto esta investigación se desarrolla y tiene como objetivo determinar la influencia de las alteraciones estéticas dentales en el nivel de autoestima de los pacientes que acuden a la clínica integral IV de la Universidad José Antonio Páez. **Metodología:** A través de la identificando del nivel de autoestima en pacientes con una dentadura estéticamente agradable y en pacientes con alteraciones estéticas dentales, de tal forma que los resultados encontrados aquí brinden aportes significativos en función mejorar dicha situación, a la vez que se constituyen apoyo e inicio de trabajos similares y así contribuir a promover la importancia de la salud bucal de la población en general, porque tener una boca saludable significa poder hablar sin problema, alimentarse correctamente y poder sonreír con seguridad.

Palabras clave: Autoestima; estética dental; alteraciones dentales.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA.

**INFLUENCE OF THE DENTAL AESTHETIC ALTERATIONS IN THE
SELF-ESTEEM OF PATIENTS WHO GO TO THE INTEGRAL CLINIC
IV OF THE JOSÉ ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY IN THE PERIOD
20192CR**

Autor(a): Chacin Mariana

De Faria Ana

Tutor(a): Od. Diana Ramos

ABSTRACT

Introduction: Currently within society is not a secret that an important element in the development of daily life is the physical aspect and common knowledge, the mouth and eyes are the main aspects that capture the attention of others. However, the smile is a great help in the aspect, in the visual center, in the aspect, in the communication, and in the daily life. She is altered, either by the loss of the denture or the other type of aesthetic alteration, the possibility that the self-esteem decreases, is extremely high. **Overall objective:** Therefore, in this investigation. It is about how it has to be given, as, for example, by the influence of dental aesthetic alterations on the level of self-esteem of patients who attend the comprehensive clinic of the José Antonio Páez University. **Methodology:** Through the identification of the level of self-esteem in patients with aesthetically pleasing teeth and in patients with dental aesthetic alterations, in the form of the results. And the beginning of similar work and thus the importance of the oral health of the general population can be promoted, because having a healthy mouth means being able to speak without problem, feeding correctly and being able to smile with confidence.

Keywords: Self-esteem; dental Aesthetics; dental alterations.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad una gran cantidad de revistas y artículos científicos hablan sobre la influencia que pueden tener las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de las personas y el impacto que estas alteraciones generan en su vida cotidiana. Muchas personas acuden a consulta odontológica en busca de consejos, motivados por mejorar su aspecto estético aspirando lograr beneficios estéticos y funcionales, obteniendo mejoras en su calidad de vida, autovaloración y auto aceptación.

En uno de los estudios más recientes titulado *Quality of life related to oral health and its impact in adults (2018)*. Realizado en España por T, J.C. Spanemberg, J.A. Cardoso, E.M.G. B. Slob, J. López-López se afirmó que durante años, la salud oral fue determinada únicamente por la clínica, que no permitió una evaluación del verdadero impacto de las enfermedades orales en la vida diaria de los pacientes. A través de una encuesta bibliográfica, se describieron los problemas relacionados entre la calidad de vida y la salud oral, los cuales son responsables de disminuir la calidad de vida de los individuos, ya que prolongan los estados de dolor y sufrimiento y causan problemas funcionales, estéticos, nutricionales y psicológicos.

Es por ello que surge la necesidad de seguir investigando sobre influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de los pacientes debido a que no es un secreto que unos dientes desalineados, con diastema, caries, fracturas, amarillentos, o la ausencia de éstos no transmiten un aspecto saludable y al mismo tiempo la persona que lo padece no se siente a gusto con su apariencia, afectando negativamente la relación con otras personas por temor al rechazo.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según Bellamy, la salud oral, el aspecto psicológico y estético de las personas están estrechamente relacionados entre sí. Por tal razón, en la actualidad los seres humanos dan gran importancia a la sonrisa, al ser considerada el centro visual a nivel facial en la interacción cotidiana dentro de la sociedad. Tener una boca saludable significa poder hablar sin problema, alimentarse correctamente, verse bien y, por último, pero no menos importante, poder sonreír con seguridad (1).

Asimismo, un aspecto facial agradable contribuye de manera muy importante en el bienestar mental, es decir, en un nivel adecuado de autoestima, según Lukez, Pavlik, Trinajstic (2). Además, la pérdida dental en el sector anterior por lo general hace que las personas se sientan poco atractivas y con ello, desconfianza en sí mismos (3). De la misma manera, actualmente dentro de la sociedad no es un secreto que un elemento de gran importancia en el desarrollo de la vida diaria es el aspecto físico. Es de conocimiento común, que la boca y los ojos son los principales aspectos que captan la atención de los demás, sin embargo, la sonrisa es una de las herramientas más esenciales y poderosas en la comunicación y en la relación interpersonal (2).

En tal sentido, podemos afirmar que la sonrisa es una expresión humana que denota alegría, satisfacción, afirmación, salud bucal, autoestima, entre otras actitudes positivas. Es necesario destacar que, la autoestima es definida por Oxford English Dictionary como “la confianza en el valor de cada uno o las habilidades propias, así como el respeto por él mismo”. Las personas logran sentirse valoradas y seguras de sí mismas normalmente cuando se encuentran satisfechas con varios aspectos de su vida, como su apariencia física, que puede centrarse en el cuerpo, los ojos, la boca, entre otros (4).

Entonces, una de las características físicas de mayor relevancia para la sociedad es una sonrisa estéticamente agradable, por lo que, si ella se encuentra alterada, ya sea por la pérdida de la dentadura o algún otro tipo de alteración estética, la posibilidad de que la autoestima disminuya, es sumamente alta (1). Del mismo modo, un paciente que sufre disminución de su autoestima debido a las alteraciones en su sonrisa, lo más probable es que sienta temor incluso de acudir a la consulta odontológica, ya que en ese momento enfrentaría muchas inseguridades frente a un profesional (5).

Según Ozhayatla, la pérdida de unidades dentarias, sobre todo las que se pueden observar al sonreír, son altamente significativas correlacionándose con la baja de autoestima, así como la presencia de sentimientos o emociones negativas, ya que los pacientes recuerdan la época en la que su dentadura se encontraba sana,

lo que les permitía gozar de una autoestima más alta (6). En el caso de las mujeres, muchas de ellas entre 30 y 60 años de edad admiten que estéticamente se sienten insatisfechas e incómodas frente a otras personas y principalmente frente a los hombres, lo que les produce una sensación de malestar (7). Además, dichas mujeres se sienten limitadas al momento de permitir el contacto social, ya sea por temor, vergüenza, sensación de rechazo o frustración.

Por otra parte, una mujer que sufre de aislamiento social intenta contar con una mínima relación con otras personas, lo que no les permite relacionarse con personas nuevas o ajenas a su entorno (8). Es decir, la calidad de vida se ve gravemente afectada, tanto por pérdida dental en el sector anterior, como por alteraciones en dichas piezas.

Finalmente, la salud oral implica los aspectos funcionales y estéticos de la dentadura. Esto repercute positiva o negativamente en el autoaceptación y otros aspectos que tienen que ver con las relaciones interpersonales. La asistencia periódica a los centros de atención odontológica es una de las acciones que deben tomarse en función de mejorar algunas condiciones que pudiera presentarse y que son desfavorables estéticamente hablando. A tal efecto, se plantea la interrogante de saber si, ¿habrá relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima del individuo?

1.2. Formulación del problema

¿Cuál será el grado de influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de pacientes que acuden a la Clínica Integral IV de la Universidad José Antonio Páez durante el período 2CR-2019?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el grado de influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de pacientes que acuden a la Clínica Integral IV de la Universidad José Antonio Páez durante el período 2019-2CR.

- Especificar las alteraciones de la sonrisa entre el color, tamaño, forma y posición que provoca mayor preocupación en los pacientes.
- Determinar el grado de autoestima en pacientes con una dentadura estéticamente agradable.
- Determinar el grado de autoestima en pacientes que presentan alteraciones estéticas dentales.

1.4. Justificación de la investigación

Siendo la sonrisa unos de los focos más importantes y valorados dentro de la estética, su armonización es solicitada por los pacientes, la Odontología ha ofrecido desde sus comienzos no solo funcionalidad, sino también estética, actualmente se ha expandido creando diferentes especializaciones que se encargan de ofrecer una sonrisa con parámetros sumamente estéticos (9).

Si bien es cierto que una dentadura sana repercute en la calidad de la salud, dado que tiene que ver con la primera etapa de la alimentación, no menos cierto es su influencia estética. Muchas personas acuden a consulta odontológica en busca de consejos, motivados por mejorar su aspecto estético. Con ello aspiran lograr beneficios estéticos y funcionales, obteniendo mejoras en su calidad de vida, autovaloración y auto aceptación. Unos dientes desalineados, con diastema, caries, fracturas, amarillentos, o la ausencia de éstos no transmiten un aspecto saludable y al mismo tiempo la persona que lo padece no se siente a gusto con su apariencia, afectando negativamente la relación con otras personas por temor al rechazo. En ese caso se ha visto afectada su autoestima.

Teniendo presente los diversos estudios realizados sobre la relación de la salud bucal, salud integral, sonrisa, autoestima y relaciones interpersonales, es propicio que se dirijan esfuerzos investigativos para conocer sobre un aspecto tan importante que pudiera influenciar la autoestima, como es el caso de los problemas con la apariencia de la boca. Asimismo, cobra relevancia la presente investigación

toda vez que brinda datos fidedignos de una problemática latente con un panorama de visión amplio.

De igual manera, se justifica la realización de ésta por cuanto se pretende destacar el índice de influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de pacientes, de tal forma que los resultados encontrados aquí brinden aportes significativos en función mejorar dicha situación, a la vez que se constituyen apoyo e inicio de trabajos similares. Lo que se pretende obtener mediante este trabajo son resultados que permitan determinar la magnitud de afección psicológica que puede presentar los adolescentes, producido por una insatisfacción en la posición dentaria de sí mismo.

1.5. Alcance y delimitación de la investigación

Esta investigación se desarrolla en la línea de investigación de odontología clínica, ya que abarca un tema de psicología en torno a la influencia de las alteraciones estéticas dentales en el nivel de autoestima de los pacientes que asisten a la Clínica Integral IV durante el periodo IICR-2019, con ello se pretende afirmar que las alteraciones estéticas de la sonrisa tienen gran impacto en el nivel de autoestima de las personas adultas que acuden a consulta odontológica, y con ello contribuir a promover la importancia de la salud bucal de la población en general como parte de la misión de la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

Balestrini describe el marco teórico como como el resultado de la selección de aquellos aspectos más relacionados del cuerpo teórico epistemológico que se asume, referidos al tema específico elegido para su estudio. Entonces, el marco teórico busca contextualizar por medio de posturas de otros autores la problemática planteada y profundizar sobre los conceptos relevantes o las variables a estudiar (10).

2.1 Antecedentes de la investigación

T, J.C. Spanemberg, J.A. Cardoso· E.M.G. B. Slob· J. López-López en un estudio realizado en España (2018), afirmaron que la salud bucal es parte de la salud general y se reconoce como un componente esencial de la calidad de vida. Durante años, la salud oral fue determinada únicamente por la clínica, que no permitió una evaluación del verdadero impacto de las enfermedades orales en la vida diaria de los pacientes. A través de una encuesta bibliográfica, se describieron los problemas relacionados entre la calidad de vida y la salud oral, los cuales son responsables de disminuir la calidad de vida de los individuos, ya que prolongan los estados de dolor y sufrimiento y causan problemas funcionales, estéticos, nutricionales y psicológicos (11).

Por otra parte, en el estudio realizado por estos autores no solo evalúan y afirman la relación o el impacto que tiene la mala estética dental con la autoestima

de una persona, también describen que la salud oral disminuye la calidad de vida de una persona en otros aspectos, ya que una persona puede verse muy afectada en su día por el dolor que puede causar una alteración dental, o los problemas nutricionales que esta puede traer.

Por su parte, Alina Venete, Eva Trillo-Lumbreras, Vicente-Javier Prado Gascó, Carlos Bellot Arcís, José-Manuel Almerich Silla, José-María Montiel Company (2017), en su publicación tuvieron como objetivo principal examinar la relación entre la autoestima, el perfeccionismo y el impacto psicosocial de la estética dental y su asociación con el género, en el mismo se realizó un estudio transversal descriptivo-analítico en una muestra de 301 alumnos de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia - España, con edades comprendidas entre los 18 y los 30 años donde los estudiantes más afectados por la mala estética dental tuvieron menor autoestima y mayores niveles de perfeccionismo. Los hombres presentaron niveles más altos de perfeccionismo que las mujeres, mientras que estos últimos mostraron una mayor confianza en sí mismos en su estética dental (12).

En el estudio anteriormente citado se diferencia de los demás ya que aparecen variables diferentes como el perfeccionismo y el género, en el mismo se afirma que los hombres son más perfeccionistas con su sonrisa, pero es similar a este estudio ya que en su objetivo principal examinaron la relación de la autoestima

y la estética dental, demostrando que los pacientes más afectados por la mala estética dental poseen menor autoestima.

De manera similar, Gerald I. Isiekwe, Oyinkan O. Sofola, Olanrewaju O. Onigbog, Ifeoma L. Utomi, Oluwatosin O. Sanu, Oluranti O. da Costa, en Nigeria (2016), publicaron su estudio en el que afirman que la estética dental afecta la forma en que las personas son percibidas por la sociedad y cómo se perciben a sí mismas, y esto también puede afectar su calidad de vida relacionada con la salud oral. El objetivo de este estudio fue comparar los impactos de la estética dental de una población adulta joven, en el que participaron 375 estudiantes universitarios de pregrado, de 18 a 30 años de edad donde se registraron relaciones estadísticamente significativas ($P < 0.05$) entre las estéticas dentales de los estudiantes, tanto auto percibidas como evaluadas normativamente (13).

El impacto que causan las patologías bucales sobre la estética facial ha sido motivo de numerosos estudios, las investigaciones internacionales anteriormente citados se asemejan entre si ya que todos llegaron a concluir que la apariencia física es un factor trascendental a la hora de entablar relaciones sociales o simplemente para realizar una autocrítica, asimismo son similares a este estudio ya que comparten las mismas variables.

Asimismo, Anja Gavric, Dubravka Mirceta, Mario Jakobovic, Andrej Pavlic, Magda Trinajstic Zrinski, Stjepan Spalj (2015), en Croacia describieron la autoestima como un rasgo psicológico que puede desarrollarse en la interacción con la estética cráneodentofacial. El objetivo de este estudio fue explorar la relación entre las características craneodentofaciales, la calidad de vida relacionada con la estética dental y la autoestima en adolescentes y adultos jóvenes. El estudio fue transversal y la muestra incluyó 200 alumnos y estudiantes universitarios (58% mujeres) de 13 a 33 años y concluyeron que, en adolescentes y adultos jóvenes, la autoestima parece estar más influenciada por los impactos psicosociales de la estética dental que se perciben a sí mismos más que por el nivel normativo de maloclusión, la tipología craneofacial, el sexo o la edad (12).

Según Paola Naranjo, Tamara Jacqueline Moyra Silva y Edesmin Wilfrido Palacios Paredes en el Instituto Tecnológico Andrés F. Córdova en Ecuador (2015), llevaron a cabo un estudio analítico, descriptivo y observacional que tuvo como objetivo principal el estudio de *la influencia de las alteraciones estéticas bucodentales sobre la autoimagen y la sociabilización en los adolescentes de edades comprendidas entre 12 y 17 años*, como su título lo indica. En el cual se examinó clínicamente a los participantes y únicamente se seleccionaron a aquellos que presentaron alteraciones patológicas buco-dentales que afectaran su estética facial, los cuales fueron 161 donde se valora la presencia de problemas de autocrítica o sociabilización y cuáles son sus acciones, sentimientos, manifestaciones y expectativas acerca de su problema. El estudio evidenció que los

jóvenes experimentaron un impacto negativo sobre su imagen personal que influye en el desarrollo de problemas de autopercepción.

De la misma forma en el presente estudio se busca tomar en cuenta características como lo son la presencia de problemas de autocrítica o sociabilización en los pacientes que acuden a consulta odontológica y determinar si realmente las alteraciones estéticas dentales influyen en esta problemática.

2.2 Bases teóricas

Según Arias, las bases teóricas implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado. Es decir, las bases teóricas son una recopilación de conceptos que sirven de sustento científico en la investigación, aportando conocimientos que ayudan a enfatizar el enfoque de la investigación (16).

2.2.1 Autoestima

La autoestima es un factor importante a considerar en la vida de las personas en general y en particular, en el tema del desempeño y de las actitudes hacia las actividades académicas de los estudiantes. De acuerdo con Rice, la autoestima de una persona es la consideración que tiene hacia sí misma, este autor señala que ha sido denominada como el vestigio del alma y que es el ingrediente que proporciona dignidad a la existencia humana. Asimismo, la autoestima se desarrolla a partir de la interacción humana, mediante la cual las personas se consideran importantes una para las otras (17).

Según Güell y Muñoz, la persona tiene la capacidad de establecer su propia identidad y atribuirse un valor y a esa valoración se le llama autoestima. Señalan que “Si conseguimos mantener un buen nivel de autoestima resistiremos las críticas, nos abriremos mejor a los demás, aprenderemos a pedir ayuda y, en general, nos resultará mucho más gratificante vivir, lo que contribuirá también a prevenir cualquier proceso depresivo” (18).

Alcántara en Molina, Baldares y Maya expresan que la autoestima es la meta más alta del proceso educativo y centro de nuestra forma de pensar, sentir y actuar, que es el máximo resorte motivador y el oculto y verdadero rostro de cada hombre esculpido a lo largo del proceso vital. Este autor considera también que la autoestima no es innata, es decir, que se adquiere y se genera como resultado de la historia de cada persona. Por lo que este aprendizaje generalmente no es intencional, por cuanto se moldea a la persona desde diversos contextos informales educativos (19).

2.2.2 Estética dental

La Odontología estética o cosmética es una especialidad de la Odontología que soluciona problemas relacionados con la salud bucal y la armonía estética de la boca en su totalidad. La evolución histórica de la Odontología estética ha seguido una trayectoria similar a la de la Cirugía Plástica, que en sus comienzos fue considerada como una especialidad de la medicina esnobista y frívola (20). Asimismo, en la actualidad existen estudios que demuestran que los defectos físicos pueden llegar a constituir una enfermedad demostrada psíquica y clínicamente en la persona, lo que hoy en día deriva en que la Odontología estética cuente con el apoyo de la mayoría de los profesionales de la Odontología, a lo que se suma que, gracias a los nuevos materiales y las nuevas técnicas, se consiguen resultados funcionales adecuados (21).

Por otra parte, durante años la atención de la práctica odontológica estuvo basada en la necesidad, centrada principalmente en la prevención y el tratamiento de la enfermedad dental, este período ha sido descrito de manera somera como odontología basada en la necesidad. Pero, durante los últimos años del siglo pasado, los profesionales empezaron a notar un cambio en el tipo de odontología, debido a que el público estaba buscando procedimientos selectivos enfocados en la mejora estética de sus dentaduras (22). Estos cambios de conducta ante la consulta odontológica obedecen en buena parte a que la sociedad demanda, cada vez más, una mejor imagen corporal y con ello, una sonrisa más atractiva (23).

Sin embargo, la apariencia de los dientes está determinada por factores culturales y por preferencias individuales, las cuales varían entre individuos, culturas y el tiempo (24). Pero, por otro lado, gracias a la globalización aparecen fenómenos de transculturización y aculturación que han hecho que la práctica odontológica asuma lo bello y lo perfecto según los cánones más exigentes de la cultura occidental. Y en esta parte de la población, puede verse una tendencia difundida como una necesidad, el querer tener unos dientes blancos y parejos, en muchos de los casos sin importar su función (23).

Esta preferencia también se ve influenciada por los medios de comunicación masiva, mediante una efectiva penetración en poblaciones de diverso status socio-económico y en colectivos de diversas culturas, que contribuyen a promover pautas y estereotipos físicos, profesionales o raciales ideales. En la salud

bucal, se ponen de manifiesto los estereotipos existentes frente a la belleza y la boca. Dientes blancos y parejos, de correcta alineación y simetría, son una representación de la salud en términos de estética, reforzada por los medios de comunicación que muestran modelos que no siempre responden a las características fisiológicas-raciales de un colectivo, pero que modifican los patrones de la belleza y la estética en términos de identidad (24).

2.2.3 Alteraciones dentales

2.2.3.1 Edentulismo

El edentulismo es un estado de la salud bucal que corresponde a la ausencia de piezas dentarias, se clasifica en edentulismo parcial y edentulismo total, las causas que lo producen son diversas, siendo las principales la caries dental y la enfermedad periodontal. Asimismo, la pérdida de dientes altera las funciones de sistema estomatognático, como es la masticación, la fonética y la estética (25).

El edentulismo es la pérdida de los dientes permanentes en una persona adulta y tiene distintos grados de afección que pueden ser: parcial y total, pudiendo padecerlo hombres y mujeres, sin límite de edad, etnia o color de la piel (26).

Algunos de los factores de riesgos del edentulismo parcial o total pueden ser los siguientes (27):

Ü Hábitos de higiene bucal deficientes.

Ü Caries Dental.

Ü Enfermedad Periodontal

Ü Traumatismos.

Ü Tratamientos curativos y de rehabilitación deficientes.

Ü Bruxismo.

La vinculación entre el edentulismo y la calidad de vida es confirmada por Dable et, quien observó los efectos psicológicos de la pérdida de dientes y los cambios positivos de aquellos pacientes después de su rehabilitación protésica, donde desapareció el sentimiento de vergüenza y humillación experimentado y así desapareció la dificultad de aceptación en el desdentado en su interacción interpersonal, así como el mejoramiento de la fonética y la comunicación (28).

2.2.3.2 Caries dental

La caries dental según la OMS, la define como una patología de etiología multifactorial que empieza enseguida de la erupción dental, estimulando la degeneración del esmalte dentario y aumenta, incluso llega a formar una cavidad, según la Organización Mundial de la Salud (29). También afirman que la caries es

una patología que frecuentemente perjudica a toda la población. Se estima que de los escolares el 60%-90% presenta esta patología y el 100% de los adultos (30).

Uno de los factores principales causantes de la caries es el huésped que en este caso son las bacterias que se hallan en la boca como el estreptococcus mutans, estos son los responsables de la destrucción de los tejidos dentales, aunque también actúan sobre otro factor dieta que son los carbohidratos fermentables causando un proceso de desmineralización sobre el esmalte y esto más el factor tiempo provocará destrucción total del diente por consiguiente habrá una pérdida dental.

El estado actual del conocimiento, permite afirmar que la caries dental, es la patología bucal más prevalente a nivel mundial. Afecta funciones básicas vitales como la alimentación y la nutrición y altera otras más complejas que influyen psicosocialmente en la vida de relación de las personas. Esto permite afirmar que tanto la calidad de vida, como la salud integral se ven comprometidas como consecuencia de la enfermedad caries (31).

2.2.3.3. Apiñamiento dental

El apiñamiento dental es una maloclusión muy frecuente que se ha manifestado en la humanidad durante siglos, ésta consiste en la discrepancia entre el tamaño de los dientes y el espacio disponible para su correcta posición funcional y estética, pudiendo afectar la salud bucal incrementando la predisposición a la caries dental y a la enfermedad periodontal, repercutiendo sobre la estética dental y facial de los pacientes por lo que constituye uno de los principales motivos de consulta de los pacientes (32).

De acuerdo con su gravedad, se clasifica como leve, moderado o severo, sin embargo, Vander Linden, clasificó el apiñamiento según el momento en que aparecía en la dentición, estableciendo así la clasificación en apiñamiento primario, secundario y terciario. Este último, es el que se desarrolla entre los 15 y 20 años de edad, también se le conoce como apiñamiento dental tardío, ya que ocurre en los incisivos mandibulares durante la adolescencia y el periodo posterior a éste. Sus factores etiológicos abarcan desde genéticos, hasta locales (33).

2.3. Definición de términos básicos

- Û Estética: En la actualidad el término se ha utilizado como estudio de la belleza (34).

- Û Oclusión: Se define como la manera en que las piezas dentales se encuentran al unir la mandíbula (maxilar inferior) al maxilar superior (35).

- Û Maloclusión: Una maloclusión se refiere al mal alineamiento de los dientes o a la forma en que los dientes superiores e inferiores encajan entre sí (35).

- Û Higiene bucal: Son las medidas de control de placa personalizada, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente, que también incluyen la limpieza de la lengua y el mantenimiento de los tejidos y estructuras dentarias (36).

- Û Salud: Estado de perfecto bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad (37).

- Û Fonética: Disciplina de la lingüística encargada de estudiar los sonidos del lenguaje (38).

- Û Traumatismo dental: Son las lesiones violentas de los tejidos dentarios y peridentarios producidas por agentes externos (39).

- Ü Bruxismo: Se define como una parafunción donde la mandíbula realiza movimientos no funcionales durante el día y/o la noche de forma voluntaria o involuntaria (40).

- Ü Etiología: Estudio sobre las causas de las cosas (41).

- Ü Esmalte dental: Es un casco que da protección al resto de los tejidos que conforma el diente, es llamado también sustancia adamantina (42).

- Ü Estreptococos mutans: Microorganismos Gram positivos, catalasa negativa y tienden a agruparse en pares o en cadenas (43).

- Ü Apiñamiento primario: Este se debe a la influencia del factor genético se presenta desde el momento de la erupción dentaria y como consecuencia de una relación negativa entre el ancho dentario y la longitud del arco (44).

- Ü Apiñamiento secundario: Se produce tardíamente y puede estar relacionado con hábitos parafuncionales, colapso oclusal posterior (44).

- Ü Autocrítica: Es concebida como un estilo cognitivo de personalidad mediante el cual el individuo se evalúa y se juzga a sí mismo (45).

Ü Nutrición: Conjunto de fenómenos mediante los cuales se obtienen, utilizan y excretan las sustancias nutritivas (46)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación será de campo cuyo nivel es descriptivo correlacional, ya que se pretende determinar la relación que hay entre la influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de pacientes que acuden a la Clínica Integral IV de la Universidad José Antonio Páez durante el período 2019-2020. Para ello, se hará un análisis sistemático de la problemática con el propósito de describirla y establecer la correlación entre las variables en estudio, recogiendo los datos de manera directa de la realidad. Para lograr este cometido, toda la información necesaria para el mismo será recolectada a través de la aplicación de un instrumento para medir el nivel de autoestima o Escala de Rosembreg, mismo que será adaptado al ámbito odontológico.

Se determinará como un estudio descriptivo, ya que, Hernandez, Fernandez y Baptista (47) refieren que estos: “buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”. Por otro lado, su propósito es describir variables y analizarlas en un momento dado.

En cuanto al diseño en esta investigación no se pretende manipular deliberadamente alguna variable sino observar a los sujetos en un ambiente real luego que han sucedido los hechos. En este sentido, el diseño será no experimental,

dado que se observará el fenómeno como se da en su contexto natural, cuya finalidad es la descripción de variables específicas las cuales son recolectadas por los autores de la investigación (47). Según las características de su dimensión temporal o momento en el tiempo en el que se recolectarán los datos, esta investigación será de tipo transversal o transaccional, dicho en otras palabras, los datos se recolectarán en un momento único.

3.2. Población y muestra

En una investigación la población la constituye el universo o totalidad de individuos, objetos u organizaciones que poseen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado, los cuales poseen la particularidad en común de que son susceptibles de ser observadas y cuantificadas. También podemos encontrar quienes la definan como “la totalidad del fenómeno a estudiar en donde las unidades de la población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (48).

En el presente estudio, se tomará como población la totalidad de los pacientes que asisten a la consulta de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez durante el período lectivo 2019-2CR. Dicha población alcanza las 100 personas. En tal sentido, los criterios que determinarán la población a ser estudiada será su homogeneidad, puesto que los individuos poseen idénticas características en relación a las variables de la investigación; ubicación, ya que los sujetos de interés se encuentran circunscritos en un determinado espacio; su

temporalidad, en vista que será transversal, el estudio será realizado en un período de tiempo corto y delimitado; y finalmente la cantidad de personas, puesto que es un número manejable en términos de esta investigación. La muestra es esencialmente un subgrupo representativo de la población o como bien lo menciona Tamayo y Tamayo (1997), como que “es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico”.

En la presente investigación se realizará una muestra no probabilística. Dicha muestra será representada por un 30 % de la población, constituida por 30 pacientes, ya que se considera que este porcentaje es representativo en la realización de trabajos de ciencias de la salud. Para lograr con este cometido, la muestra será tomada al azar a sujetos voluntarios (49). En relación al criterio para seleccionar la muestra, se hará mediante la observación de experto, quienes identificarán los pacientes que presentan alteraciones estéticas dentales, así como también los de dentadura estéticamente agradable. Así, se tomarán al azar igual cantidad de sujetos de ambos grupos hasta completar la muestra. Dichas alteraciones consisten en la forma, color, tamaño, posición, diastemas, anodoncia.

Para recabar la información necesaria para la elaboración de la presente investigación, se aplicará un cuestionario diseñado en escala de Rosenberg. Este es un método para medir la autoestima. En el caso de este trabajo, será adaptado al ámbito del sector salud y específicamente en el área odontológica.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnica

Fidias Arias establece que las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Los investigadores pueden escoger entre varias técnicas la que mejor se adapte con el diseño y tipo de su investigación. Para fines prácticos del estudio y teniendo en cuenta la dimensión de las variables comprendidas en él, se tomaran como técnica de recolección de información dos cuestionarios escritos, de preguntas cerradas en un ambiente formal estructurado (16).

3.3.2. Instrumento

Se realizara una entrevista para recopilar datos de relevancia para la investigación, entre los cuales se incluyen: conocer el grado de descontento de los paciente en cuanto a su sonrisa y como estas alteraciones en su estética dental le afectan psicológicamente, teniendo como apoyo dos cuestionarios, uno de ellos dirigido a la recolección de información pertinente a la estética dental y el otro dirigido al grado de autoestima del paciente basándose en la escala de Rosenberg, la cual consta de 10 ítem, de los cuales cinco estaran enunciados de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia autoadministrada, para así contar con un registro que facilite el ingreso de los datos

observados. Así, el instrumento serán los cuestionarios que constituirán un formato previamente validado por la institución como organismo docente asistencial.

3.4. Procesamiento y análisis de los resultados

En virtud de que la muestra de 30 pacientes será tomada al azar a sujetos voluntarios, el equipo de investigación consultará el consentimiento de cada sujeto para su participación, hasta constituir el número de la muestra, para lo cual se les pedirá que manifiesten sus opiniones en una encuesta diseñada para tal fin.

Se le entregará a cada paciente seleccionado dos cuestionarios para que lo respondan individualmente y se les darán las instrucciones pertinentes a los participantes, estableciéndoles un tiempo prudencial para responder el instrumento. Se aplicará el instrumento de recolección de datos a los pacientes seleccionados. El instrumento se aplicará en un lapso de 15 semanas o sesiones de tratamiento y concluida la aplicación de los instrumentos, se procederá a tabular, cuantificar y analizar el mismo producto de las respuestas dadas por los pacientes.

La información será procesada manualmente para determinar las frecuencias y sus porcentajes respectivos para cada ítem. Posteriormente, se hará el análisis correspondiente utilizando la relación porcentual. Seguidamente se organizarán los resultados para presentarlos en forma de tablas y gráficos para hacer más explícito el trabajo, en los que se podrá apreciar el nivel de autoestima en pacientes con y sin alteraciones estéticas dentales, así como también describir comparativamente la correlación existente entre ambas variables.

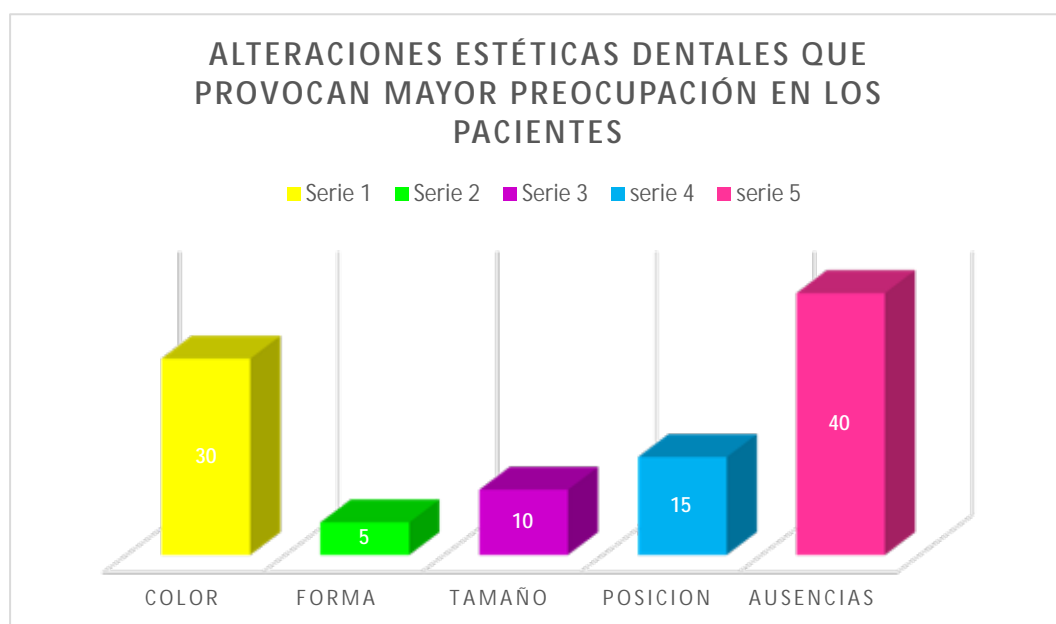
De igual manera, se podrá analizar las particularidades en relación a las alteraciones de la sonrisa entre el color, forma, tamaño y posición que provocan mayor preocupación en los pacientes.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

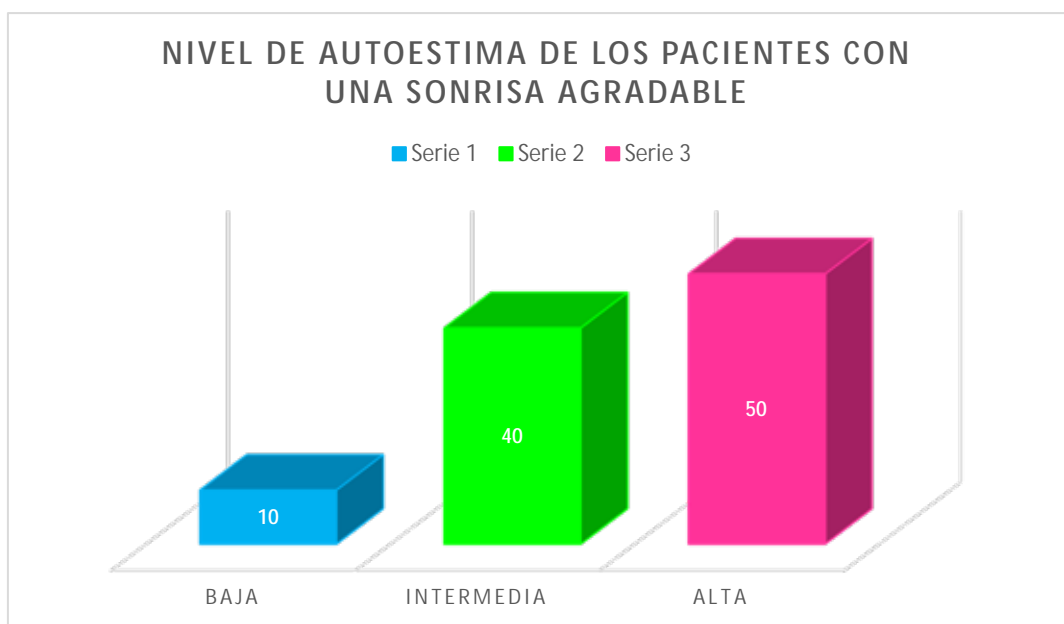
A continuación se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos de acuerdo a las variables en estudio, que permitieron determinar el grado de influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de pacientes que acuden a la Clínica Integral IV de la Universidad José Antonio Páez durante el período 2019-2020.

ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES QUE PROVOCAN MAYOR PREOCUPACIÓN EN LOS PACIENTES				
Color	Forma	Tamaño	Posición	Ausencias
30%	5%	10%	15%	40%



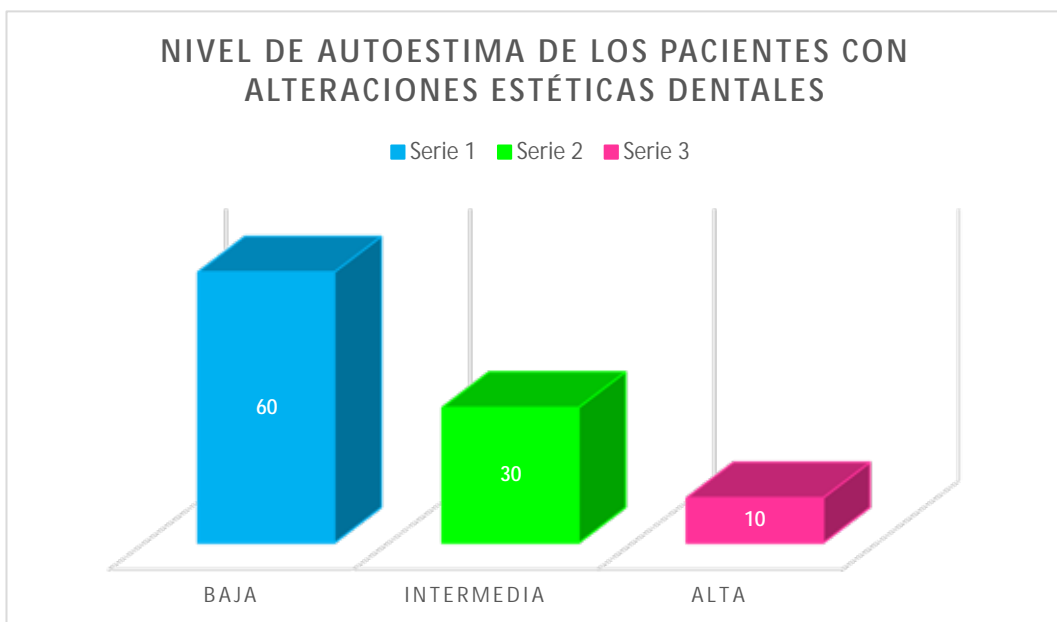
Análisis: En el siguiente grafico podemos observar los porcentajes de las alteraciones de mayor preocupación en las personas que acuden a la clínica integral IV, dando como resultado predominante las ausencias dentales con un 40%, siguiente a esta alteración se encuentra el color con un 30%, luego la posición con un 15% y tamaño con un 10%, arrojando como resultado minoritario las alteraciones de forma, con un 5% de nuestra muestra. Con esto decimos que la alteración que produce más preocupación en las personas encuestadas es la ausencia dental.

NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES CON UNA SONRISA AGRADABLE		
Baja	Intermedia	Alta
10%	40%	50%



Análisis: En el siguiente grafico vemos reflejado el nivel de autoestima que tienen las personas que poseen una sonrisa agradable con esto queremos decir que no poseen ninguna de las alteraciones antes mencionadas, aquí podemos observar que el 50% de la personas que cumplen con dicha cualidad muestran un nivel de autoestima alto, con un 40% un nivel intermedio y solo el 10% arrojo resultados de poseer un autoestima baja, con lo que podemos decir que la mitad de los individuos que poseen una sonrisa agradable tienen alta autoestima.

NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES		
Baja	Intermedia	Alta
60%	30%	10%



Análisis: En el actual grafico vemos reflejado la prevalencia de personas con baja autoestima que poseen alteraciones dentales (ausencia, forma, tamaño, posición y color), aquí evidenciamos que el 60% de las personas que poseen estas alteraciones también tienen un bajo nivel de autoestima, con 30% un nivel intermedio y por ultimo solo un 10% presenta tener un alto nivel de autoestima. Por lo que podemos decir que la mayoría de nuestra muestra que presenta alteraciones a su vez tiene baja autoestima.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

En el estudio realizado podemos concluir que los pacientes con alteraciones estéticas dentales por lo general tienden a estar afectados psicológicamente en cuanto a su autoestima.

- Ü Las alteraciones de la estética dental pueden manifestarse de muchas maneras como en la forma, el tamaño, la posición, las ausencias dentarias y el color de los dientes, siendo las ausencias dentarias la alteración de la sonrisa que mayor preocupación le causa a los pacientes que acuden a la clínica integral de la Universidad José Antonio Páez al momento de sonreír y mostrar sus dientes.
- Ü El nivel de autoestima en los pacientes que no se sienten satisfechos con la apariencia de sus dientes es significativamente más baja y por ende estos tienden a taparse la boca con las manos al reír por miedo a mostrar unos dientes mal alineados o de color amarillento, en muchos casos los pacientes no se atreven a hablar muy cerca de alguien, por el temor a estar sufriendo halitosis y que la otra persona los rechace y otras veces, es el color de sus dientes es lo que los hace evitar sonreír, esto causa un gran impacto negativo sobre su nivel de autoestima.

Û El nivel de autoestima en los pacientes que no presentan alteraciones en la estética de sus dientes es mucho más elevada, ya que el centro de atención para las otras personas se basa en una sonrisa agradable lo que le da seguridad a estos pacientes al momento de relacionarse con otros sin miedo a ser rechazados o juzgados por la apariencia de sus dientes.

Recomendaciones

Û Se recomienda a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez motivar a sus pacientes a mantener una buena higiene bucal para así evitar futuras patologías que causen efectos negativos en su estética dental.

Û Se recomienda a la Universidad José Antonio Páez realizar charlas sobre la importancia que tiene una buena higiene bucal y su relación con una adecuada autoestima.

Û Visitar al odontólogo periódicamente, ya que tener la boca libre de problemas es fundamental tanto para sentirse bien y a gusto, ya que así se fomenta la autoestima y se eleva el amor propio. Siempre es una buena idea realizar los tratamientos necesarios para recuperar una dentadura que permita al individuo sentirse seguro y a gusto consigo mismo.

- Û Tener una buena higiene, un correcto cepillado al levantarse y luego de cada comida o ingesta de bebida, sobre todo si se toman productos carbonatados o azucarados que pueden dañar el esmalte dental.
- Û Tener una buena alimentación ya que esto tiene también un papel importante en el cuidado de los dientes ya que algunos alimentos actúan revitalizando la capa que recubre los dientes y los fortalece.
- Û Por lo menos una vez al día se debe hacer una limpieza a fondo con hilo dental, y el resto de la boca se debe lavar con enjuague bucal para eliminar la placa bacteriana que puede irritar las encías y generar mal aliento.

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. Bellamy, O., Moreno Altamirano, A. (2014). Relación entre calidad de vida relacionada con la salud oral, pérdida dental y prótesis removible en adultos mayores de 50 años derechohabientes del IMSS. *Avances en Odontología*. 30 (4): 195-203
2. Lukez, A., Pavlik, A. Trinajstić, M. y Spalj, S. (2015). The unique contribution of elements of smile aesthetics to psychosocial well-being. *Journal of Oral Rehabilitation*. 42(4):275-281. doi: 10.1111/joor.12250
3. Badran, S. (2010). The effect of malocclusion and self-perceived aesthetics on the self-esteem of a sample of Jordanian adolescents. *European Journal of Orthodontics*. 32 (6): 638-644
4. Oxford English Dictionary (2016). Oxford University Press. Article 1.
5. Clay, R. (2016). Drilling down on dental fears. *American Psychological Association*. 47 (3): 60
6. Özhayat, EB. (2013). Influence of self-esteem and negative affectivity on oral health-related quality of life in patients with partial tooth loss. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 41(5): 466-472. doi: 10.1111/cdoe.12032.
7. Henriques-Simoni, J., Soares, G., Hordonho, S., Moura, C., Santos, E. y De Souza, R. (2012). Impacto de Edentulismo en la calidad de vida de individuos brasileños. *Revista Odontológica Venezolana*.

8. Gené, J. Ruiz, M. Obiols, N. Olivieras, L. y Lagarda, J. (2016). [Social isolation and loneliness: What can we do as Primary Care teams?] *Atención Primaria/ Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria*. 6567 (16): 30180-9. doi: 10.1016/j.aprim.2016.03.008.
9. Omar D, Duarte C. The application of parameters for comprehensive smile esthetics by digital smile design programs : A review of literature. *Saudi Dent J* [Internet]. 2017;(September). Available from: <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2017.09.001>
10. Balestrini, M. El proyecto de investigación. 2014. [citado 2018 Dic 09] Disponible en línea: <https://es.scribd.com/document/177141015/El-Marco-Teorico-Balestrini-Proyecto-de-Investigacion>
11. Paola Naranjo, Tamara Jacqueline Moya Silva, Edesmin Wilfrido Palacios Paredes (2015). Influencia de las alteraciones estéticas buco-dentales sobre la autoimagen y sociabilización en adolescentes entre 12-17 años *Odontología*, ISSN-e 1390-9967, ISSN 1390-7468, Vol. 17, Nº. 1, págs. 45-53
12. Anja Gavric, Dubravka Mirceta, Mario Jakobovic, Andrej Pavlic, Magda Trinajstic Zrinski, Stjepan Spalj (2015). Craniodentofacial characteristics, dental esthetics–related quality of life, and self-esteem. Volume 147, Issue 6, Pages 711–718
13. Gerald I. Isiekwe, Oyinkan O. Sofola, Olanrewaju O. Onigbog, Ifeoma L. Utomi, Oluwatosin O. Sanu, Oluranti O. da Costa (2016). Dental esthetics

and oral health-related quality of life in young adults. Volume 150, Issue 4,
Pages 627–636

14. Alina Venete, Eva Trillo-Lumbreras, Vicente-Javier Prado Gascó, Carlos Bellot Arcís, José-Manuel Almerich Silla, José-María Montiel Company (2017), Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y el perfeccionismo y la autoestima publicada. 10.4317/jced.54481
15. J.C. Spanemberg, J.A. Cardoso· E.M.G.B .Slob· J. López-López (2018). Quality of life related to oral health and its impact in adults. <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2019.02.004>
16. Arias, F. El Proyecto de investigación. Sexta edición. 2012. [citado 2018 Dic 09] Disponible en línea: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>
17. Rice, Philip. (2000). Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura. Madrid: Prentice Hall.
18. Güell, Manuel y Muñoz, Josep. (2000). Desconócete a ti mismo. Programa de alfabetización emocional. Barcelona. Paidós.
19. Molina, Margarita; Baldares; Thelma y Maya, Arnobio. (1996). Fortalezcamos la autoestima y las relaciones interpersonales. San José: Impresos Sibaja.
20. Joubert R. Odontología adhesiva y estética [Internet]. Madrid: Médica; 2009 [citado 6 Mar 2014]. Disponible en:

<http://www.odontologiajoubert.com/?redir=frame&uid=www54944484889d07.75455643>

21. Diplomado Internacional Intensivo en Odontología Estética y Diseño de Sonrisa, del 1ro al 13 Dic de 2014 [Internet]. Bogotá, Colombia: Sociedad colombiana de odontología; 2014 [citado 18 Dic 2014]. Disponible en: www.materialesdentales.cl/diplomado
22. Geissberger M (2012). Introducción a los conceptos en Odontología estética. En *Odontología Estética en la Práctica Clínica* Editorial Amolca, pp 3-6.
23. Couto MD, Esser J, Vásquez M (2007). *Odontología y misogenia. Estética versus funcionalidad*. Departamento de Salud Odontologica Comunitaria. Facultad de Odontologia. Unidad de Estudios en Calidad de Vida y Salud. Universidad de Carabobo. Venezuela.
24. Tin-Oo MM, SaddkiN, Hassan N (2011). Factors influencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desire to improve aesthetics. *BMC Oral Health*, 11:6
25. López JV. Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara". Tesis Bachiller. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009.2. Perú, Ministerio de Salud. *Guía de Practicas Clínicas Estomatológicas*. Lima. Perú: Editorial Talleres gráfi cos SINCO; 2005.

26. Alvarado Jiménez, Ebingen Omar, Vanegas-Avecillas Elizabeth, Villavicencio –Caparó. Frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la Clínica universitaria Cuenca Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*, 2016,26,(4):215-221
27. Meller C. Importancia de la odontología preventiva en el adulto mayor: Una aproximación personal. *Odontol. Prev.* 2008; 1(2):73- 82. Castillo
28. Kohatsu Rossana Magaly. Tesis de Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en el adulto mayor con necesidad de prótesis total. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2011.
29. Organización Mundial de la Salud. (2004). Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Ginebra.
30. Organización Mundial de la Salud. (Abril de 2012). Recuperado el 18 de Septiembre de 2016, <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es>
31. Petersen PE, Bourgeois D, Ogawa H, Estupinan-Day S, Ndiaye C. The global burden of oral diseases and risks to oral health. *Bull World Health Organ.* 2005 Sep; 83(9):661-9 Beaglehole R, Benzian H, Crail J, Mackay J. The Oral Health Atlas. Mapping a neglected global health issue. Coitrin: FDI World Health Federation, 2009.
32. Sidlauskas A, Trakiniene G. Effect of the lower third molars on the lower dental arch crowding. *Stomatologija.* 2006; 8 (3): 80-84
33. Van der Linden FP. Theoretical and practical aspects of crowding in the human dentition. *J Am Dent Assoc.* 1974; 89 (1):139-153

34. Naini F, Moss J, Gill D. The enigma of facial beauty: Esthetics, proportions, deformity, and controversy. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2006; 130: 277-82.
35. Barrancos Mooney J. *Operatoria Dental*, 3^o edición, Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana, 2002; 12:410-432. [Links]
36. LINDHE, J.; TORKILD, K. y NOKLAUS, P. *Periodontología clínica e Implantología Odontológica*. Madrid: ed. Médica Panamericana. 2003
37. Laín E. *Antropología médica para clínicos*. Barcelona: Salvat Editores S.A; 1986.p. 179-202.
38. QUILIS, A.; FERNÁNDEZ, J. (1971): *Curso de fonética y fonología españolas para estudiantes angloamericanos*. Madrid: CSIC
39. SCOTT, E.C. Dental wear scoring technique. *Am. Jour. Phys. Anthropol.* 1979; 51: 213-218
40. Zambra RE, Rodríguez CF. Bruxismo. *Av Odontoestomatol.* 2003; 19: 123-30.
41. Dra. Maria de Andrade | Sitio: Definición ABC | Fecha: junio. 2009 | URL: <https://www.definicionabc.com/salud/etiologia.php>
42. Gómez de Ferraris Campos Muñoz *HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA BUCODENTAL*, 3a.Edición Editorial Médica Panamericana España 2002 ISBN:978-607-7743-01-9
43. Washington C. Winn (†), Stephen D. Allen, William M. Janda, Elmer W. Koneman, Gary W. Procop, Paul C. Schrenckenberger, Gail L. Woods. *Microbiología, Virología y Parasitología*(1696). 9786077743804

44. DUQUE LUIS GUILLERMO. (2006).Semiología Medica Integral:
Colombia: Editorial Universidad de Antioquia: pág. 288
45. Dunkley, D. M., Blankstein, K. R., Zuroff, D. C., Lecce, S., y Hui, D.
(2006). Self-critical and personal standards factors of perfectionism
located within the Five-Factor Model of Personality. *Personality and
Individual Differences*, 40, 409-420.
46. Casanueva, Esther;Kaufer-Horwitz, Martha;Pérez-Lizaur, Ana
Berta;Arroyo, Pedro, *Nutriología médica*, Panamericana, México, 2001.
47. Hernandez R, fernandez C, Baptista L. (2007). Metodología de la
investigación. (6ta. Ed). Colombia: Edit,McGraw Hill (p.347)
48. Tamayo y Tamayo, Mario (1997) “Diccionario de la investigación
científica”. Mexic. Editorial Blanco.
49. Castro Márquez, Fernando. Segunda edición. Caracas. El proyecto de
investigación y su esquema de elaboración /por Fernando Castro Márquez.
Editorial Uyapar, 2003.

ANEXOS

2.4. Operacionalización de variables

Objetivo general

Determinar el grado de influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de pacientes que acuden a la Clínica Integral IV de la Universidad José Antonio Páez durante el período 2019-2020

Variable	Definición	Dimensión	Ítem	Instrumento
ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES	Patologías que afectan la armonía y belleza de las piezas dentales y la sonrisa	<ul style="list-style-type: none"> ü Satisfacción. ü Tamaño ü Ausencias ü Apariencia. ü Coloración ü Sonrisa ü Cuidado 	1-2-4 2 3 4 5 6 7	ENCUESTA
NIVEL DE AUTOESTIMA	Grado de auto aceptación del individuo.	Respuestas a la escala de Rosenberg <ul style="list-style-type: none"> ü De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. ü De 26 a 29 puntos: Autoestima media. ü Menos de 25 puntos: Autoestima baja 		ESCALA DE ROSENBERG



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. SIENTO QUE SOY UNA PERSONA DIGNA DE APRECIO, AL MENOS EN IGUAL MEDIDA QUE LOS DEMAS				
2. ESTOY CONVENCIDO DE QUE TENGO CUALIDADES BUENAS				
3. SOY CAPAZ DE HACER LAS COSAS TAN BIEN COMO LA MAYORIA DE LA GENTE				
4. TENGO UNA ACTITUD POSITIVA HACIA MI MISMO				
5. EN GENERAL ESTOY SATISFECHO DE MI MISMO				
6. SIENTO QUE NO TENGO MUCHO DE LO QUE ESTAR ORGULLOSO				
7. EN GENEAL, ME INCLINO A PENSAR QUE SOY UN FRACASO				
8. ME GUSTARIA PODER SENTIR MAS RESPETO POR MI MISMO				
9. HAY VECES QUE REALMENTE PIENSO QUE SOY INUTIL				
10. A VECES CREO QUE NO SOY BUENA PEROSNA				



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Fecha: ____/____/____

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y responda colocando una X en el recuadro con el cual se sienta identificado (a)

ITEM	SI	NO
¿Se siente usted satisfecho con la apariencia de sus dientes?		
¿Está conforme con el tamaño de sus dientes?		
¿Ha afectado la ausencia de alguno de sus dientes en sus relaciones interpersonales?		
¿Cree usted que ha cambiado la apariencia de sus dientes al pasar de los años?		
¿Se siente cohibido al mostrar sus dientes o al sonreír?		
¿Está usted satisfecho con el color de sus dientes?		
¿De poseer alguna ausencia dental, se siente incomodo?		
¿Considera usted que existe uniformidad en sus dientes?		
¿Está satisfecho con la posición de sus dientes?		
¿Se preocupa por el cuidado de sus dientes?		