



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA
SONRISA ENTRE ESTUDIANTES Y EGRESADOS DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS - 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

PEREZ RODRIGUEZ, ANGELA

ASESOR:

MG. CD. MEJÍA LAZARO, VICTOR ALEJANDRO

LIMA – PERÚ

2021

A Dios, por qué sin la fe y amor incondicional que me demuestra cada día en la superación de mi vida cotidiana , no estaría logrando un peldaño más mi éxito profesional .

A mi madre por demostrarme que en esta vida, no hay tiempo para rendirse y que todo sacrificio tiene su recompensa

A mi asesor Mg. CD. Mejía Lázaro, Victor
por guiarme en la elaboración del
presente estudio.

A Dios, por darme salud y fuerza para
cumplir la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1 Problema principal	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo principal	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1 Importancia de la investigación	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación	15
1.5. Limitaciones del estudio	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Nacionales	17
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	25

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	28
3.2.	Variables:	28
3.2.1	Definición de las variables	28
3.2.2	Operacionalización de las variables	29

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1.	Diseño metodológico	30
4.2.	Diseño muestral	30
4.3.	Técnicas de recolección de datos	31
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	34
4.5.	Aspectos éticos	34

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1.	Análisis descriptivo	35
5.2.	Análisis Inferencial	45
5.3.	Comprobación de hipótesis	45
5.4.	Discusión	46

CONCLUSIONES	47
---------------------	----

RECOMENDACIONES	48
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
-----------------------------------	----

ANEXOS

ANEXO: 1	Consentimiento informado
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos
ANEXO: 3	Matriz de Consistencia
ANEXO: 4	Base de datos

ÍNDICE DE TABLA

	Pág.
Tabla N° 1: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según la línea del labio	35
Tabla N° 2: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según arco de la sonrisa	37
Tabla N° 3: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según espacios negativos	39
Tabla N° 4: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según plano oclusal	41
Tabla N° 5: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según el componente dental	43
Tabla N° 6: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según la línea del labio	36
Gráfico N° 2: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según arco de la sonrisa	38
Gráfico N° 3: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según espacios negativos	40
Gráfico N° 4: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según plano oclusal	42
Gráfico N° 5: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según el componente dental	44
Gráfico N° 6: Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	45

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y comparativo. La muestra fue 246 encuestados de ambos sexos, donde se utilizó una encuesta para evaluar las variables de estudio. En los resultados se observó que la percepción estética en la fotografía, según la línea del labio encontró que la sonrisa media presentó un 42,3% en la clasificación estética en los egresados mientras que la sonrisa media presentó un 35,8% en la clasificación estética en los estudiantes de odontología. En referencia al arco de la sonrisa encontró que la sonrisa de arco consonante presentó un 52,0% en la clasificación estética en los egresados mientras que la sonrisa de arco consonante presentó un 48,8% en la clasificación estética en los estudiantes. En referencia a los espacios negativos encontró que los espacios negativos amplios presentó un 40,7% en la clasificación estética en los egresados mientras que los espacios negativos amplios presentó un 35,8% en la clasificación estética en los estudiantes. En referencia según el plano oclusal encontró que el plano oclusal horizontal presentó 55,3% en la clasificación estética en los egresados mientras que el plano oclusal horizontal presentó 48,0% en la clasificación estética en los estudiantes. En referencia al componente dental encontró que el componente dental centrado presentó 49,6% en la clasificación estética en los egresados mientras que el componente dental centrado presentó 48,8% en la clasificación estética en los estudiantes. No obstante según la prueba de Kruskal wallis muestran diferencias significativas entre los grupos ($p < 0,05$). Concluyendo que existe mayor percepción estética de la sonrisa en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Palabras clave: Sonrisa, percepción, estética dental.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the aesthetic perception of the smile among students and graduates of stomatology from the Universidad Alas Peruanas - 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and comparative study was designed. The sample was 246 respondents of both sexes, where a survey is used to evaluate the study variables. The results showed that the aesthetic perception in photography, according to the laboratory line, found that the average smile 42.3% in the aesthetic classification in the graduates while the average smile presented 35.8% in the aesthetic classification in dental students. Regarding the smile arc, he found that the consonant arc smile presented 52.0% in the aesthetic classification in the graduates, while the consonant arc smile presented 48.8% in the aesthetic classification in the students. Regarding negative spaces, they found that wide negative spaces presented 40.7% in the aesthetic classification in graduates, while wide negative spaces presented 35.8% in the aesthetic classification in students. In reference, according to the occlusal plane, he found that the horizontal occlusal plane presented 55.3% in the aesthetic classification in the graduates, while the horizontal occlusal plane presented 48.0% in the aesthetic classification in the students. Regarding the dental component, he found that the focused dental component presented 49.6% in the aesthetic classification in the graduates, while the focused dental component presented 48.8% in the aesthetic classification in the students. However, according to the Kruskal test, the wall shows significant differences between the groups ($p < 0.05$). Concluding that there is a greater aesthetic perception of the smile in stomatology graduates from the Alas Peruanas University - 2021.

Key words: Smile, perception, dental aesthetics.

INTRODUCCIÓN

El significado de la belleza se ha transformado a lo largo de los años, en función de la cultura y los factores socioeconómicos. Por tanto, es primordial reconocer toda la diversidad existente, para comprender la hegemonía que rodea al universo de la estética corporal, ya que existe alguna variación según el contexto donde se inserta. Un individuo se compone de características individuales y sociales que pueden cambiar a lo largo de los años. Así, se puede vislumbrar una búsqueda para renovar las características físicas. Una vez que la apariencia facial resulta extremadamente importante para la vida social, se resalta el papel que juega la sonrisa, ya que es importante en la armonía facial.

Una sonrisa natural, estéticamente agradable, admirada por todos y por el propio individuo, es responsable de una búsqueda cada vez mayor de tratamiento en la consulta odontológica. Los estándares estéticos defendidos por la sociedad motivan a las personas a buscar sonrisas más atractivas y agradables. Por lo tanto, los profesionales dentales deben prestar especial atención para diagnosticar los cambios faciales y, por lo tanto, sugerir el tratamiento adecuado para cumplir los deseos del paciente. Los pacientes se han vuelto cada vez más exigentes y buscan cuidados para mejorar su sonrisa, al tiempo que elevan su autoestima como resultado del tratamiento realizado de acuerdo con su patrón facial y rasgos individuales.

Los odontólogos y los pacientes tienen opiniones diferentes en cuanto a la valoración de la sonrisa. Por esta razón, la decisión sobre el tratamiento estético debe tomarse en conjunto. La presencia de una pequeña desviación puede aceptarse estéticamente; sin embargo, no todas las variaciones tienen el mismo grado de aceptación estética. Por lo tanto, los profesionales dentales deben reconocer que los estándares estéticos no están determinados solo por ellos, sino también por la sociedad. Como resultado, deberían poder aclarar sobre el tratamiento y sus limitaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La preocupación del ser humano por la belleza y el atractivo de sus dientes iniciaron hace más de 2.000 años. Sin embargo, el concepto cultural de belleza dental difiere entre las diferentes poblaciones, regiones, países e incluso continentes. También es dinámico, con parámetros de belleza dental que cambian a lo largo del tiempo, por diferentes razones.

Es por ello, que, en los últimos años, la inquietud por la odontología cosmética se ha incrementado. Esto se debe a la exhibición de los medios, en la medida en que las personas ahora exigen que sus dientes se parezcan a su actor o actriz favorita, o incluso a su líder o político popular.

Por consiguiente, las personas están preocupadas por la apariencia y el atractivo de sus dientes y por explorar opciones para un tratamiento cosmético adicional. Por lo tanto, la comprensión de los factores que ayudan o perjudican el atractivo de una sonrisa es importante para crear sonrisas atractivas. El estudio de los estándares y normas de belleza se realiza para garantizar que los expertos puedan crear la "sonrisa perfecta" con la aplicación de estos regímenes y estándares a los procesos de diagnóstico y técnicas de abordaje estético.

Entre los constituyentes que perjudican el atractivo de la sonrisa está el grado de desplazamiento de la línea media. Puede que no exista una sonrisa ideal, pero el objetivo estético más importante es lograr una sonrisa equilibrada, que puede describirse como un posicionamiento adecuado de los dientes, incluido el posicionamiento con respecto a los tejidos blandos gingivales.

Recientemente, el enfoque en la estética facial como indicador de valor social ha aumentado. Siendo uno de los cambios radicales que se han producido en la odontología mundial, la aparición de los diseños de sonrisas digitalizados, donde el paciente ve en pocos minutos cómo será el resultado final de su sonrisa que es un aspecto importante de la estética facial. Por lo tanto, muchos ortodoncistas y rehabilitadores usan programas digitales, como el programa Adobe Photoshop y el

Smile Design para el planeamiento más eficaz en los tratamientos integrales, logrando una sonrisa bella y juvenil. Sin embargo, la belleza realmente está en el ojo del espectador. El hábito personal y los ámbitos sociales de los pacientes perjudican mayormente la predilección hacia la estética de la sonrisa que la resolución de los dentistas u ortodoncistas. Además, la examinación estética del sujeto se ve cuantiosamente afectada por constituyentes como los niveles educativos, estatus social y las discrepancias culturales.

Por lo cual estudiar la estética en la sonrisa es una acción muy compleja, porque varía según el criterio y los factores de cada persona, por este motivo el concepto de una sonrisa bella inspira atracción. Además, los tratamientos estéticos están sujetos a cambios constantes debido a los deseos del paciente en obtener una agradable sonrisa, más no en una necesidad, ya que en este campo tan subjetivo el último veredicto lo tiene el paciente, por lo cual la apreciación estética es una parte transcendental. Muchos estudios han identificado y discutido los factores que juegan un papel en una sonrisa atractiva. Parece que el tamaño de los dientes y su alineación, la exhibición de los dientes y postura del labio superior tienen el mayor efecto en la creación de una sonrisa atractiva. Además, se supone que la visualización gingival mínima mientras se sonríe es más estética que la visualización excesiva. Otro factor importante es el paralelismo de la curva incisal anterior maxilar y el labio inferior y su asimetría. Además, parece que las personas también son capaces de reconocer las características de una sonrisa ideal. Sin embargo, muchos especialistas no prestan mucha atención a la corrección innecesaria de pequeñas asimetrías o diferencias ya que creen que la mayoría de los pacientes no pueden detectarlos.

Frente a esta problemática de la estética de sonrisa en muchos aspectos, hasta subjetiva y establecidos por patrones se obtienen diversos resultados, dependiendo de diversos factores como la etnia, por ejemplo. Se requiere realizar este estudio en los estudiantes y egresados de odontología que tienen una percepción diferente de estética dental a una persona sin conocimiento en ella, por lo cual al identificar la problemática en la población podrán buscar un tratamiento para resolver los diversos problemas estéticos de sus pacientes y de ellos mismos, evitando así repercusiones o secuelas a largo plazo y que con el paso del tiempo pueden

ocasionar daños irreversibles e irremediables al sistema estomatognático. Es por ello que con este estudio se ayudará a los estudiantes y odontólogos a mejorar la percepción estética para planificar optimamente los tratamientos que cumplan con las exigencias y los requerimientos del paciente actual que busca ayudar al odontólogo especialista a mejorar la percepción del paciente para verse y sentirse mejor. Por lo cual ante lo mencionado el presente estudio determinó la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Cuál es la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

1.2.2. Problemas secundarios

¿Cuál es la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según la línea del labio?

¿Cuál es la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según arco de la sonrisa?

¿Cuál es la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según espacios negativos?

¿Cuál es la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según plano oclusal?

¿Cuál es la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el componente dental?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.3.2. Objetivos secundarios

Determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según la línea del labio.

Determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según arco de la sonrisa.

Determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según espacios negativos.

Determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según plano oclusal.

Determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el componente dental.

1.4. Justificación de la investigación

La investigación tuvo una justificación teórica porque estipulo ideas y conceptos que respalden el estudio, sirviendo como referencia a fuentes científicas de estudios próximos.

Presentó justificación metodológica basada en la insuficiente investigación actual de las variables planteadas en el presente estudio.

Presentó justificación práctica ya que se logrará comprender cual grupo de estudio presentó una mayor percepción estética de la sonrisa, el cual fue un beneficio para un adecuado manejo y plan de tratamiento que cumpla las necesidades y exigencias de los mismos, porque es trascendental saber cómo esta percepción afecta en el tratamiento y el éxito de este. También sirvió para comparar en ciertos puntos los resultados alcanzados con personas ajenas a la especialidad.

Este estudio presentó justificación social porque benefició a los estudiantes y egresados de odontología de las diversas universidades del Perú, en cuanto a la percepción estética de la sonrisa respectivamente.

1.4.1. Importancia de la investigación

El presente estudio fue importante porque valorando este contexto problemático, los estudiantes y egresados pudieron abordar actividades referidas para optimizar la percepción estética de la sonrisa de los pacientes para óptimos tratamientos que los puedan ayudar en un futuro próximo cuando sean profesionales titulados.

Esta investigación fue importante para aquellos pacientes, estudiantes y egresados porque se tuvo conocimiento sobre como la sonrisa influye en la percepción de los tratamientos estéticos en los pacientes.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Este estudio fue factible porque se consideró con el período requerido para recolectar informaciones. Se contó con recursos humanos esenciales para su ejecución completa.

La actual investigación fue viable económicamente, porque lo que se produzca como consumo fue financiado por la investigadora. Fue viable porque tuvo disponibilidad y entrada a informaciones que ostentaron una clara comprensión de las variables estudiadas.

1.5. Limitaciones de estudio

Accesibilidad presencial a la población para recolectar los datos del estudio debido a la coyuntura actual del distanciamiento social por la pandemia COVID -19, sin embargo se usó medios virtuales para ese propósito.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Fiallos K. (2017) Ecuador; se realizó una evaluación sobre la apreciación estética de la sonrisa adecuada y variable por estomatólogos especialistas, alumnos que terminan la profesión y atendidos en la facultad de estomatología de la Universidad Central. La metodología descriptiva cuenta con muestra de 84 personas varones y damas, de los cuales 28 fueron odontólogos especialistas, 28 universitarios que terminan la profesión y 28 pacientes. Los resultados nos relatan que creó niveles de correspondencias entre las agrupaciones, las personas con referencia al estándar de línea media, donde 58,3% ordenó como favorablemente superior a la línea media sin desviaciones, agradable a las desviaciones de 2 mm (65,5%) y 4mm en desviaciones como mínimamente agradable (67,9%). Concluyendo que existen desigualdades en las percepciones estéticas de la sonrisa entre estomatólogos con especialidad, alumnos de último ciclo y atendidos, siendo los especialistas mayormente perceptivos a la variabilidad estética.¹

Armalaite J. (2018) Lituania; realizó un estudio para examinar cómo el alumnado de odontología distinguen las particularidades de la sonrisa. Metodología: descriptivas y transversal con 431 estudiantes de odontología locales e internacionales de la Universidad de Ciencias de la Salud. Los resultados incluyeron a 336 estudiantes de odontología locales y 95 internacionales 132 hombres 30,6%, 299 mujeres 69,4%. Significativamente más mujeres que hombres se enfocaron en los dientes de una persona cuando se comunicaban (41.5% vs. 32.6%, $p < 0.005$). Las damas fueron mayormente incisivas que los varones cuando evaluaron la sonrisa gingival, la "proporción dorada", el canto oclusal y apiñamiento dental. Las particularidades de sonrisa mayormente desfavorables se registraron en la categorización de examinación dental, con hipodoncia categorizada como la pésima particularidad de sonrisa (puntaje de escala de calificación numérica media 4.71. Concluyendo que entre el alumnado dental, las particularidades mayormente molestas de una sonrisa al definir su atractivo fueron la hipodoncia, la sonrisa gingival, una curvatura invertida de faceta oclusal y apiñamiento dental.²

Sambandam T. (2020) India; ejecutó un estudio donde investigó la percepción de su propia sonrisa entre los estudiantes de odontología. Metodología fue descriptiva. Con una muestra de 100 estudiantes de odontología. Los resultados del estudio revelaron que el 11% de las personas esconden sus sonrisas. Alrededor del 51% de las personas no estaban satisfechas con el color de sus dientes. Se observó que el 51% de la población deseaba una mejor sonrisa. Concluyendo que en este estudio los estudiantes de odontología tenían preocupaciones con sus sonrisas y estaban dispuestos a someterse a tratamientos para corregir sus propias sonrisas.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Chávez M. (2017) Arequipa; hizo una investigación donde evaluó las fases del entendimiento sobre el esquema de la sonrisa en alumnados de la Clínica Estomatológica de Alas Peruanas - Arequipa. Metodología: descriptiva con una muestra conformada por estudiantes que frecuentan Clínica Estomatológica, de VIII y IX semestre. Los resultados en referencia a niveles de conocimiento sobre diseños de sonrisa en estudiantes fueron: 71,4% insuficiente, posteriormente 3,6% alcanzó niveles apreciados como óptimo. Concluyendo que en referencia, al ciclo estudiantil, edad, género y clase matriculada no exhibieron asociación, representativa.⁴

Paredes L. (2017) Lima; hizo una investigación que tuvo como objeto definir la perceptiva estética de ocho constituyentes de sonrisa referente Sabri en sujetos sin compresión dental que concurren a servicios dentales del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La metodología fue descriptiva, observacional y transversal; con una muestra de 369 personas. Los resultados exhibieron que los sujetos sin compresión dental apreciaron estética superior a las subsiguientes sonrisas: sonrisas baja y media, consonante, con curvatura del labio superior elevado, con zonas negativas medianas, simétrica, con facetas oclusales anterior recto, con la línea media sin desviación y contornos laterales a la misma altura que los centrales. Hallándose desigualdades estadísticamente representativas ($p < 0.05$) entre perceptiva estética referente la etariedad, género y rango instructivo. Concluyendo que subsiste discrepancia entre rangos concretados por Sabri y regímenes de

distinción de los sujetos sin comprensión dental, con referencia a la curvatura del labio superior y constituyente gingival.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Percepción

Definido como el reconocimiento, interpretación y significación para la creación de juicios en referencias a las expresiones alcanzadas del ámbito físico y social, en el que interfiere otros procesos psíquicos.⁶

No obstante, la perceptiva de la armonía dentaria y los perfiles faciales están originadas en cómo los individuos se examinan a sí mismos. La autopercepción del individuo fundamenta un protagónico muy transcendental en las decisiones del tratamiento y en el juicio de la armonía dentaria del profesional.⁷

a) Percepción de la estética

Es cuando visualizamos los objetos como son para nosotros, asemejando nuestra percepción con las situaciones. Por ello no impide que la estética, sea estudiada y conceptualizada de manera que ha de presentar que los objetos sean divisados como hermosuras por la mayoría. Y aquí establecemos un constituyente original modificado: donde el discernimiento en su totalidad incita a establecer las sensaciones percibida de cada uno, teniendo mayormente afirmaciones superiores en objetividad, cuantos más son los que concuerdan con una manera semejante perceptiva.⁷

b) Estética

En referencia al compendio del dialecto español, el vocablo «estética» originada del griego αἰσθητικός, que conceptualiza «sensible», referente al apreciamiento de la hermosura. En 1936 Pilkington conceptuó la armonía dentaria como la disciplina de asemejar nuestro labor con la naturaleza.⁸

c) Estética en odontología

El requerimiento estético en odontoestomatología es concisamente similar con el contexto estético del individuo en su universo, siendo el contexto que pretende evaluar con tenue tacto, donde lo estético para el profesional, podría tener asociativa indirecta para los pacientes. Manipal refiere que la odontoestomalogía

estética pretende mezclar la armonía en la funcionabilidad referente a los requerimientos particulares de cada paciente.⁹

d) Estética facial

La estética facial es una singularidad trascendental en la que los puntos de vista y percepciones son dados. Las simetrías faciales y segmentos promediales en mujeres son las fisionomías prominentes, en las fases de elección de hombres, donde las estructuras sexuales accesorias son la primera particularidad que modifica la elección de ciertas mujeres.¹⁰

e) Estética de la sonrisa

La sonrisa es uno de los constituyentes mayormente fundamentales de las gesticulaciones faciales, y enuncia conceptos de simpatía, conformidad y estima. Una sonrisa atractiva es el resultante del interactuar de los constituyentes de la sonrisa y disponen entendimientos de las normativas que maniobran entre los dientes y tejidos blandos.¹⁰

f) Estética dental

En odontología, la estética simboliza ansiedad inmutable, para el lado del paciente como del odontólogo. Ciertas variaciones en el aspecto estético puede generar implicancias conductuales que pueden ir desde una sencilla manera de encubrir los defectos ampliamente en la introversión. Distinguiendo ciertas leyendas, donde egipcios tradicionales introducían piedras valiosas en sus piezas en el 3000 a.C., los mayas friccionaban las piezas con múltiples maneras aproximadamente en el 1000 d.c.¹⁰

g) Sonrisa

La sonrisa es un gesto en conjunto, resultantes de complejas coherencias musculares, por lo cual los labios se distancien y las comisuras de la boca se expanden lateralmente, provocando la exhibición de las piezas y de zonas contiguas internas de la boca. Caracterizado por contracciones moderadas de estructuraciones musculares: bucinador, zigomático mayor y risorio, dando la boca la estructuración curva y cóncava superiormente.¹¹

Clasificación de la sonrisa

Asimismo varios investigadores están catalogando a las sonrisas en diversas clases. Los labios separados se deben a las contracciones musculares moderadas de los músculos superiores del labio, piezas y contornos gingivales.¹²

Tijan categoriza la sonrisa en:

Sonrisa Baja

Las líneas labiales superiores recubren segmentos cervicales de las piezas anteriores, exhibiendo hasta el 75% en su alto. Mayormente en los segmentos de estos sucesos no son visibles al sonreír ni los ápices de las papilas interdientarias.¹³

Sonrisa Media

Las líneas labiales superiores exhiben los segmentos cervicales de las piezas delanteras. Del 75 % al 100% de alto, las papilas interdientarias.¹⁴

Sonrisa Alta

Las líneas labiales superiores exhiben completamente las piezas anteriores y contornos de tejidos gingivales semejante o superior de 3 mm.¹⁵ Rubin catalogó tres modos de sonrisas referentes a la trayectoria superior, depresivas y conjuntos musculares preponderantes implicados. Referente a que las sonrisas a niveles de las comisuras, los músculos zigomáticos mayores unen el labial superior como arco de cupido.¹⁶

h) Componentes de la sonrisa

Línea de los labios

Es el porcentaje expuesto de piezas verticales, en la sonrisa, en otros conceptos, es lo alto del labio superior con referencia a los incisivos centrales superiores. Cuantiosos analistas discrepan con las líneas labiales como exhibición gingival e incisival superior donde los conceptos son utilizados para ponderar el armazón dentario o gíngival que exhibe en la sonrisa y un incremento en la exhibición incisivo mandibular.¹⁷

Arco de la sonrisa

Es la asociativa entre una probable curva trazada a los contornos en las piezas superiores delanteras y los bordes íntimos de labios inferiores en las sonrisas

exhibidas. Al denominarse línea de sonrisa es apreciado como las curvas que atraviesan en los contornos incisales de los incisivos y caninos del maxilar, formando los arcos.¹⁷

Curvatura de labio superior

La curvatura labial superior es examinada en la postura céntrica del ángulo de boca en la sonrisa. Siendo superior cuando el ángulo de la boca es mayormente elevada que las posiciones centrales, rectas cuando estas comisuras y los segmentos centricos están al igual rango y mínima cuando las comisuras de la boca están mayormente minimas que la postura centrica.¹⁷

Simetría de la sonrisa

Los posicionamientos relativos de las esquinas de la boca en las superficies verticales pueden ser examinados por la similitud de las comisuras y las líneas pupilares. Investigaciones apreciaron discrepancia en las cantidades y trayectorías de movimientos entre los sectores derecho e izquierdo. Las extensas elevaciones difiere de labios superiores con sonrisa asimétrica teniendo referencia a la precariedad de tonalidad muscular en cada sector de la cara.¹⁷

Plano de oclusión frontal

Simbolizado por líneas que atraviesa por la vertiente de los caninos derecha e izquierda. Los canteos transversos provocan erupciones discrepadas en piezas anteriores o asimetrías esqueléticas mandibulares. Teniendo al atendido presionando una lengua de hoja, o replica en los espejos en las áreas premolares transcurrida la evaluación clínica es un óptima trayectoria para apreciar los canteos asimétricos de las maxilas en superficial frontal.¹⁷

Componente dental

Los seis constituyentes iniciales de la sonrisa aprecian la asociativa entre los piezas, labios, figura labiales y borde de tejidos blandos en la sonrisa. Los constituyentes dentarios de sonrisa añaden los tamaños, forma, matiz, alineación, y angulaciones de las coronas de las piezas (tip); línea media; y simetría del arco.¹⁷

Forma gingival

Exterioriza una simbología simétrica de medio óvalo. Los incisivos centrales y caninos exteriorizan una manera gingival mayormente elíptica, de esta manera el zenith gingival se localiza hacia distal del eje longitudinal del diente.¹⁷

Contorno y morfología gingival

Son constituyentes transcendentales en las piezas, definiendo el ámbito cervical dental, su apariencia y postura, definiendo las proporciones dentarias a las potencias adherentes, estabilidad y simetría de la sonrisa, existen dos bordes gingivales que se aprecian estéticos: patrón sinuoso: líneas imaginarias que van desde los contornos gingivales del incisivo central a márgenes gingivales del incisivo canino, situándose por abajo de márgenes gingivales de incisivos laterales; patrones rectos: las líneas imaginarias de los bordes gingivales del incisivo lateral, canino y central son rectos, siendo patrones simétricos, mezclados o bilaterales, la quiebra de los dos patrones es apreciado desagradable y sin estética.¹⁸

Tamaño y proporción coronaria

Las piezas definitivas prematuras antero superiores de sujetos blancos caucásicos ostentan para varones y féminas las proporciones ancho/alto de 0,81 restringiendo el canino en los varones se exhiben mayormente largo, definiendo para esta pieza las proporciones de 0,77 (ancho vs alto).¹⁹

Línea media

Describe el interface de proximidad vertical entre dos incisivos centrales superiores.¹⁹

Si estas dos estructuraciones concuerdan y línea media es inapropiada, entonces la problemática es habitualmente inclinada a incisal, si la papila y el filtrum no concuerdan entonces la problemática es referido a desviación de la línea media. Si esta línea no intercepta la papila es mayormente visible que una que no intercepta el filtrum. Las proporciones de los centrales debe ser estética y matemáticamente óptima. La asociativa entre ancho y largo debe ser alrededor de 4:5 (0,8 a 1, 0). Un intervalo de ancho de 75% a 80% de su largo es idóneo. La figura y ubicación de

los centrales influyen y definen los aspectos y ubicaciones de laterales y caninos.¹⁹

Contorno y anatomía vestibular

El borde labial exhibe exteriorizar tres facetas (gingival, medio e incisal). Esto requiere ser examinado desde una perspectiva lateral. El sesgo mayormente habitual de las rehabilitaciones delanteras es el sobrecontorneo del segmento incisal y por tanto hacen los perfiles de los incisivos mayormente rectos o excesivamente plana.²⁰

Troneras cervicales

La sombra de la cavidad bucodental no ostenta ser exteriorizado en el triángulo interproximal entre gingiva y territorio de fricción.²⁰

Posición y forma gingival

El alto gingival de los centrales deberían ser simétrica. Incluyendo ser similar a la de los caninos. Es optimo para laterales teniendo los mismos niveles gingivales, no obstante, la sonrisa producto puede ser extremadamente homogénea y es referido que los contornos gingivales se ubican mayormente hacia incisal a niveles de los laterales.²⁰

2.2.2. Uso de la fotografía en odontología

Los empleos de las fotografías en la clínica odontoestomatológica se rigen como una funcionalidad para lograr productos tanto estéticos como funcionales adecuados. La tecnología digitalizada en la instantánea ha descompuesto la acogida de retratos y es indispensable cada vez más adiestrar al dentista en las preparaciones de una usual anotación. La instantánea ostenta múltiples aplicaciones globalmente en la odontología que apreciamos abreviar en tres inmensos apartados²¹:

Expediente del abordaje.²¹

Instrucción del atendido.²¹

Estudios clínicos.²¹

Resolución y tamaño de la imagen digital

Comprende la cantidad de píxeles por unidades de longitud (habitualmente píxeles por pulgada) añadiendo un retrato digitalizado. Los píxeles son unidades simples del retrato digitalizado.^{22,23}

Protocolo Intraoral

Ejecutandose sobre el asiento dental en su totalidad pero en circunstancias un sillón puede ser de aprovechable específicamente para las fotografías frontales donde las curvas del maxilar superior cambian en referencia a la postura de la cabeza en dirección sagital (manteniendo los planos bipupilares e infraorbitarios). Siendo similar que en las extraorales, se anotan las vistas frontales, laterales y 3/4. Sumandose las anotaciones de movimientos excursivos, vistas oclusales y tomas únicas.²⁴

Preparación de cámara y dentista

Las vistas intraorales exhiben tomarse en sentido horizontal, mientras que en las fotografías extraorales se usa el carácter retrato.²⁵

Aplíquese la apertura mínimamente pequeña para dilatar la profundidad de campo, con un aumento de 1: 1 de la lente.²⁵

Fotografíe los dientes en alineación axial correcta (el plano oclusal debe ser paralelo a la horizontal en la fotografía).²⁵

Preservar la nariz fuera de la vista palatina de los incisivos superiores.^{26,27}

Impide los pelos de la barba.^{26,27}

Retraiga la lengua con un espejo / pídale al paciente que mueva la lengua posterior para obtener un fondo adecuado mientras fotografía los dientes.^{26,27}

Se debe hacer un recorte adecuado para minimizar la confusión con los contornos del espejo, los dedos y piezas no reflejados.^{28,29}

Emplear el enfoque convencional, el enfoque automático no es verídico para la boca.^{28,29}

Elimina imágenes de mala calidad y sobreexpuestas o subexpuestas, desenfocadas y mal orientadas.^{28,29}

2.2.3. Escala visual análoga de percepción

Se ha aplicado extensamente para examinar sugerencias referentes a múltiples criterios de aspectos dentofaciales: estética de perfil, preferibles para modificaciones dentarias y armonías de sonrisa en jóvenes que logran tratamientos ortodónticos. EVA también es ejecutado para apreciar las distinciones estéticas faciales de referencia en vista del mismo individuo. EVA es una táctica habitual, simple, módico y sencilla técnica de elaboración de juicios de valor. Las facilidades de empleo, no obstante, no representa que estas escalas de categorización no observan restricciones.³¹

El método EVA fue originario por Price para calcular los dolores. Constarán de líneas horizontales, donde los extremos izquierdos representaba sin padecimientos y extremo derecho, máximo padecimiento lógico por los examinadores. El atendido debien anotar un punto en la recta según los grados de padecimiento que sienten; radica en líneas rectas, acostumbrada de 10 cm de longitud, con referencias "sin padecimiento" y "padecimiento máximo" en cada extremo. El atendido registra en la línea el grado de padecimiento que siente en referencia a su perceptiva individual, calculando los padecimientos en centímetros desde el puntaje cero (sin padecimiento). White, asemejo tres técnicas para examinar peculiaridades subjetivas y definió que la Escala Visual Analógica era mayormente exacta. EVA es aplicada para examinar las percepciones estéticas de sujetos, apreciando validez y confiabilidad.^{32,33}

EVA es actualmente de aplicación universal, siendo una táctica respectivamente sencilla, que abarca tiempo mínimo, aun cuando dispone de ciertos grados de entendimiento y apoyo por lado del atendido. Tiene óptima asociativa con las escalas descriptivas, buena sensibilidad y confiabilidad, es decir, es fácilmente reproducible.³⁴

La mayoría de labores aplican versiones de escalas referente a las normativas actuales, sobre todo la Escala de Calificación Numérica - 11, la escala de

categorización verbal de hasta 7 categorías, y Escala Visual Analógica -100 mm, siendo ésta última, mayormente aplicada.³⁵

2.3. Definición de términos básicos

Percepción: Es reconocer, interpretar, interpretación y significación para la creación de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del entorno físico y social.⁶

Sonrisa: expresión facial que denota simpatía, aprobación y estima.¹⁰

Escala visual análoga: es un método beneficioso, simple, módico y sencilla técnica de obtención de juicios de valor.²⁵

Línea media: es la interface de fricción vertical entre los dos incisivos centrales maxilares.¹⁹

Estética: Originario del griego αἰσθητικός, que representa «sensible», referente a la percepción o visualización de la belleza.³⁰

Fotografía digital: es una fase de apresar figuras inamovibles a través de una cámara negra que atrapa la luz mediante un programador electrónico congregado de unidades fotosensibles.²⁵

Arco de la sonrisa: asociación entre curvas ligeramente plasmada a lo extenso de cantos de las piezas superiores anteriores y alrededor del labio inferior interno en sonrisas descansada.¹⁷

Simetría de la sonrisa: es la postura referida de las brechas orales en facetas verticales, pudiendo ser examinada por los paralelismos de las líneas comisurales y pupilares.²⁰

Percepción estética de la sonrisa: referente a la perceptiva de un individuo sobre la estética de la sonrisa.²⁰

Corredor bucal: territorio entre planos vestibulares de las piezas traseras y comisuras labiales cuando el atendido está sonriendo.²⁰

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Los egresados tienen una mejor percepción estética de la sonrisa en comparación con los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Percepción estética de la sonrisa.

Definición conceptual: referente a la perceptiva de un individuo sobre la estética de la sonrisa.²⁰

Operalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCAIA DE MEDICIÓN	VALORES
Percepción estética de la sonrisa	<p>Según la línea del labio</p> <p>Según arco de la sonrisa</p> <p>Según espacios negativos</p> <p>Según plano oclusal</p> <p>Según componente dental</p>	<p>Escala de medida visual análoga</p>	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>0-20: Muy desagradable</p> <p>21-40: Desagradable</p> <p>41-60: Aceptable</p> <p>61-80: Estética</p> <p>81-100: Muy estética</p>

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

El diseño según Hernandez Sampieri fue descriptivo porque se limitó a calcular la presencia, particularidades o distribución de fenómeno en una comunidad.³⁶

En referencia con las mediciones de la variables estudiadas fue transversal, porque las herramientas fueron ejecutados en establecido instante de tiempo.³⁶

En referencia con la metodología fue observacional, porque se visualizo los fenómenos a estudiar para ejecutar su anotación apropiada.³⁶

En referencia con los periodos del examen fue prospectivo porque la recopilación de datos se recogió a medida que estuvo sucediendo.³⁶

Se empleó metodología cuantitativa por que se ejecutó estadísticas descriptivas.³⁶

En referencia a los grupos de estudio fue comparativo por que se buscó las similitudes o diferencias entre los grupos estudiados.³⁶

4.2. Diseño muestral

Población

La población estuvo constituida por estudiantes y egresados de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Muestra

La fórmula para calcular el tamaño muestral cuando se desconoció el tamaño de la población es la siguiente:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

n = El tamaño muestral que queremos calcular

Z = Nivel de confianza 94% -> Z=1.88

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = Probabilidad en contra 1-p (en este caso 1 - 0.5 = 0,5)

d = Es el margen de error máximo que admito (6%)

$$n = \frac{1.88^2 * 0.5 * 0.5}{0.06^2}$$

$$n=246$$

La muestra fue 246 individuos distribuido en grupos de estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

Estudiantes del último año de odontología de la Universidad Alas Peruanas.

Egresados del último año de odontología de la Universidad Alas Peruanas.

Estudiantes y egresados de odontología de ambos sexos.

Estudiantes y egresados que acepten el consentimiento informado admitiendo su colaboración en la investigación.

Criterios de exclusión:

Estudiantes y egresados de otras carreras de la Universidad Alas Peruanas.

Estudiantes y egresados de otras universidades.

Estudiantes de los primeros ciclos de odontología.

Egresados de más de dos años de odontología.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

Fue observacional mediante una ficha de recopilación de datos conformado por 15 fotografías de evaluación, instrumento validado Valverde W. de la Universidad Federico Villareal.

B. Procedimiento para la recolección de datos

Para recolectar los datos se proporcionó de manera virtual 15 imágenes de sonrisa modificadas en un estudio previo para que los sujetos de estudio lo califiquen según la Escala Visual Análoga.

Se aplica una cámara Nikon D5200 con lente de 100mm se aplicó a los sujetos a 30 cm de la pared de fondo blanco, la posición del individuo fue con la mirada al frente con referencia al plano de Frankfort y líneas interpupilares estén analogos al plano horizontal.

La fotografía fue maniobrada por expertos en los manejos del programa Adobe Photoshop CC2017 para instaurar las cuantiosas variacntes de los constotuyentes según Sabri (2005). Una agrupación de especialistas evaluaron las fotografías y certificarán que la sonrisa es estéticamente óptimo y que las modificaciones guardan asociativa con la categorización que Sabri.

Se seleccionó la población en referencia a las estipulaciones de inclusión, al momento de la encuesta se les informó sobre los objetivos del estudio y les fue adicionada la ficha de consentimiento informado y de recopilación de cifras. Para calcular la perceptiva estética se empleó la escala analógica visual, que abarco en recta de 10 cm (100mm) dibujando debajo de cada fotografía, sobre la que debería ejecutar un hallazgo en referencia a su estipulación, la categorización estaría en referencia al territorio en donde se ejecutó la marca. Las fotografías fueron ubicadas por agrupaciones en referencia a parametros alterados.

Los constituyentes adquiridos en referencia fueron:

1. Línea de los labios:

Imagen 01: sonrisa alta.

Imagen 02: sonrisa media.

Imagen 03: sonrisa baja.

2. Arco de la sonrisa

Imagen 01: sonrisa con arco consonante.

Imagen 02: sonrisa con arco recto.

Imagen 03: sonrisa con arco invertido.

3. Espacios negativos

Imagen 01: sonrisa con espacios negativos amplios.

Imagen 02: sonrisa con sitios negativos medianos.

Imagen 03: sonrisa con sitios negativos estrechos.

4. Plano oclusal frontal

Imagen 01: sonrisa con planos oclusales anterior cantedo hacia la derecha.

Imagen 02: sonrisa con superficies oclusales horizontales.

Imagen 03: sonrisa con superficies oclusales anteriores cantedo hacia la izquierda.

5. Componente dental:

Imagen 01: sonrisa con línea media desviandose a la derecha.

Imagen 02: sonrisa con línea media sin desvios.

Imagen 03: sonrisa con línea media desviandose a la izquierda.

Los valores registrados en la ficha de recopilación de cifras sobre la categorización fueron sustituidos por importes nominales semejantes:

0-20: Muy sesagradable

21-40: Desagradable

41-60: Aceptable

61-80: Muy estética

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Ejecutada la recopilación de cifras con las herramientas fueron ejecutados al paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25, aplicandose tablas descriptivas de frecuencia para la distribución de los datos y gráficos para interpretar los resultados alcanzados y para comprobar la hipótesis se aplicó pruebas para verificar estudio comparativo como U de Mann Whitney.

4.5. Aspectos éticos

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo investigador debe hacerse respetando los regimenes internacionales y nacionales que reguló la investigación con seres vivientes.

En toda estudio en seres humanos debe requeridamente disponer con el consentimiento informado de individuos competentes.

Al presentar la información derivada de un estudio, no debe incidir en falsificación ni copia. Se cumplieron y aceptan los lineamientos establecidos por el comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud.

Respetaremos los principios autónomos de cada individuo y la autonomía debe siempre estar encaminada al bien del individuo y nunca puede ir en hacia su dignidad. El desarrollo del actual estudio preservó el anonimato de los colaboradores.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.

Tabla N° 1
Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según la línea del labio

		Línea del labio					
		Sonrisa alta		Sonrisa media		Sonrisa baja	
		n	%	n	%	n	%
Egresado	Muy desagradable	96	78,0	19	15,4	29	23,6
	Desagradable	18	14,6	18	14,6	69	56,1
	Aceptable	4	3,3	27	22,0	15	12,2
	Estética	5	4,1	52	42,3	8	6,5
	Muy estética	0	0	7	5,7	2	1,6
Estudiante	Muy desagradable	92	74,8	17	13,8	67	54,5
	Desagradable	14	11,4	21	17,1	41	33,3
	Aceptable	12	9,8	41	33,3	5	4,1
	Estética	5	4,1	44	35,8	6	4,9
	Muy estética	0	0,0	0	0,0	4	3,3

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

%: Frecuencia relativa simple

Al analizar los resultados de la encuesta en la percepción estética en la fotografía, se halló que la sonrisa alta exhibía un mayor porcentaje con 78,0% en la clasificación muy desagradable. Así mismo visualizamos en la sonrisa baja con 56,1% en la clasificación desagradable y de igual forma en la sonrisa media con 42,3% en la clasificación estética en los egresados de odontología.

Seguidamente vemos los resultados de la encuesta en la percepción estética en la fotografía, se halló que la Sonrisa alta exhibía un mayor porcentaje con 74,8% en la clasificación muy desagradable. Así mismo visualizamos en la sonrisa baja con 54,5% en la clasificación muy desagradable y de igual forma en la sonrisa media con 35,8% en la clasificación estética en los estudiantes de odontología.

Gráfico N° 1

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según la línea del labio

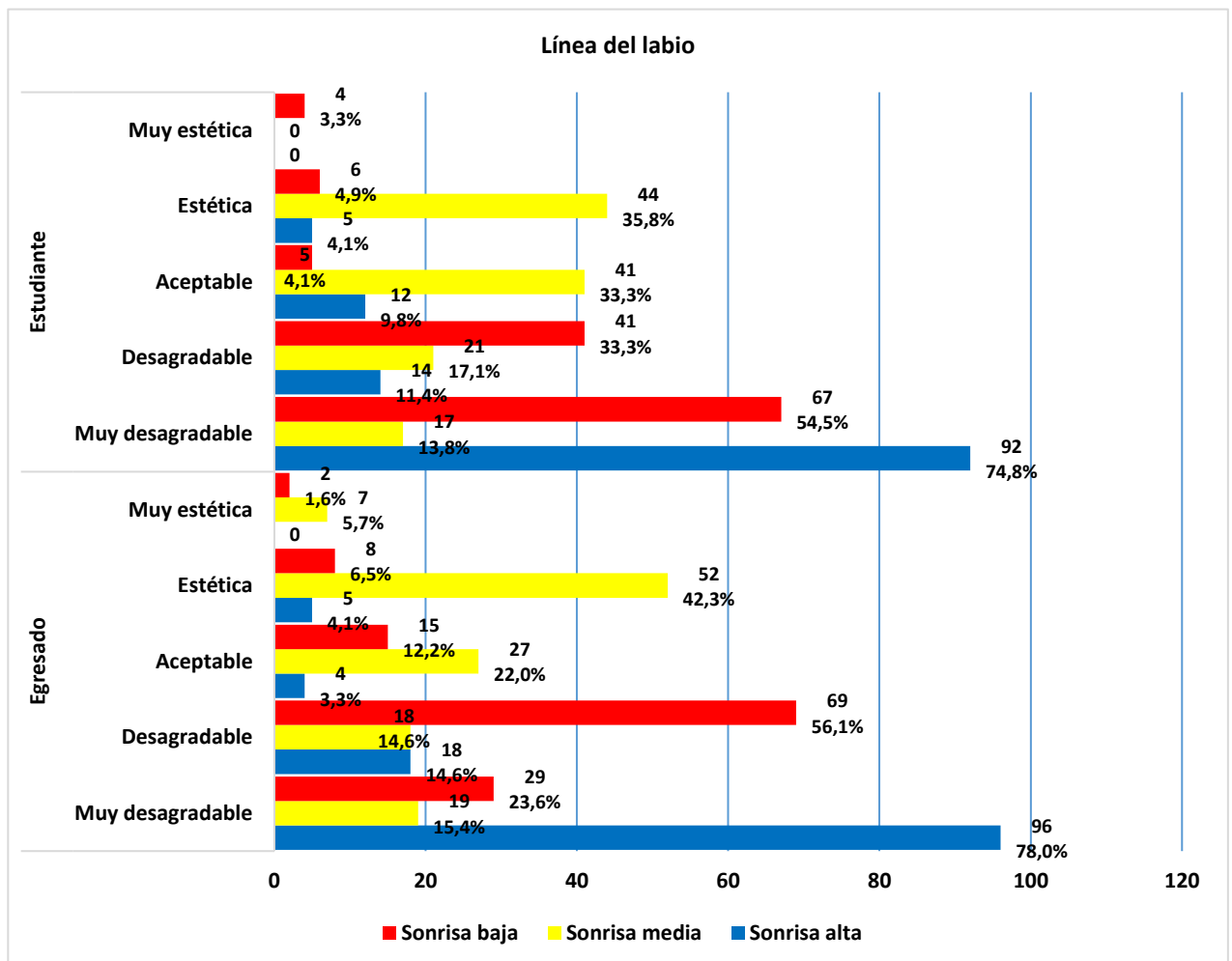


Tabla N° 2

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según arco de la sonrisa

		Arco de la sonrisa					
		Consonante		Recta		No consonante	
		n	%	n	%	n	%
Egresado	Muy desagradable	18	14,6	103	83,7	96	78,0
	Desagradable	18	14,6	10	8,1	17	13,8
	Aceptable	14	11,4	6	4,9	10	8,1
	Estética	64	52,0	4	3,3	0	0.1
	Muy estética	9	7,3	0	0.0	0	0.0
Estudiante	Muy desagradable	0	0.0	91	74,0	94	76,4
	Desagradable	30	24,4	28	22,8	25	20,3
	Aceptable	21	17,1	4	3,3	4	3,3
	Estética	60	48,8	0	0.0	0	0.0
	Muy estética	12	9,8	0	0.0	0	0.0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Al analizar los resultados de la encuesta en la percepción estética en la fotografía en relación al arco no consonante, se encontró que presentaba un mayor porcentaje con 78,0% en la clasificación muy desagradable. Así mismo observamos en la sonrisa de arco recto con 83,7% en la clasificación muy desagradable y de igual forma en la sonrisa al arco consonante con 52,0% en la clasificación estética en los egresados de odontología.

Seguidamente vemos los resultados de la encuesta en la percepción estética en la fotografía, en relación al arco no consonante se halló que presentaba un mayor porcentaje con 76,4% en la clasificación muy desagradable. Así mismo visualizamos en la sonrisa de arco recto con 74,0% en la clasificación muy desagradable y de igual forma en la sonrisa de arco consonante con 48,8% en la clasificación estética en los estudiantes de odontología.

Gráfico N° 2

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según arco de la sonrisa

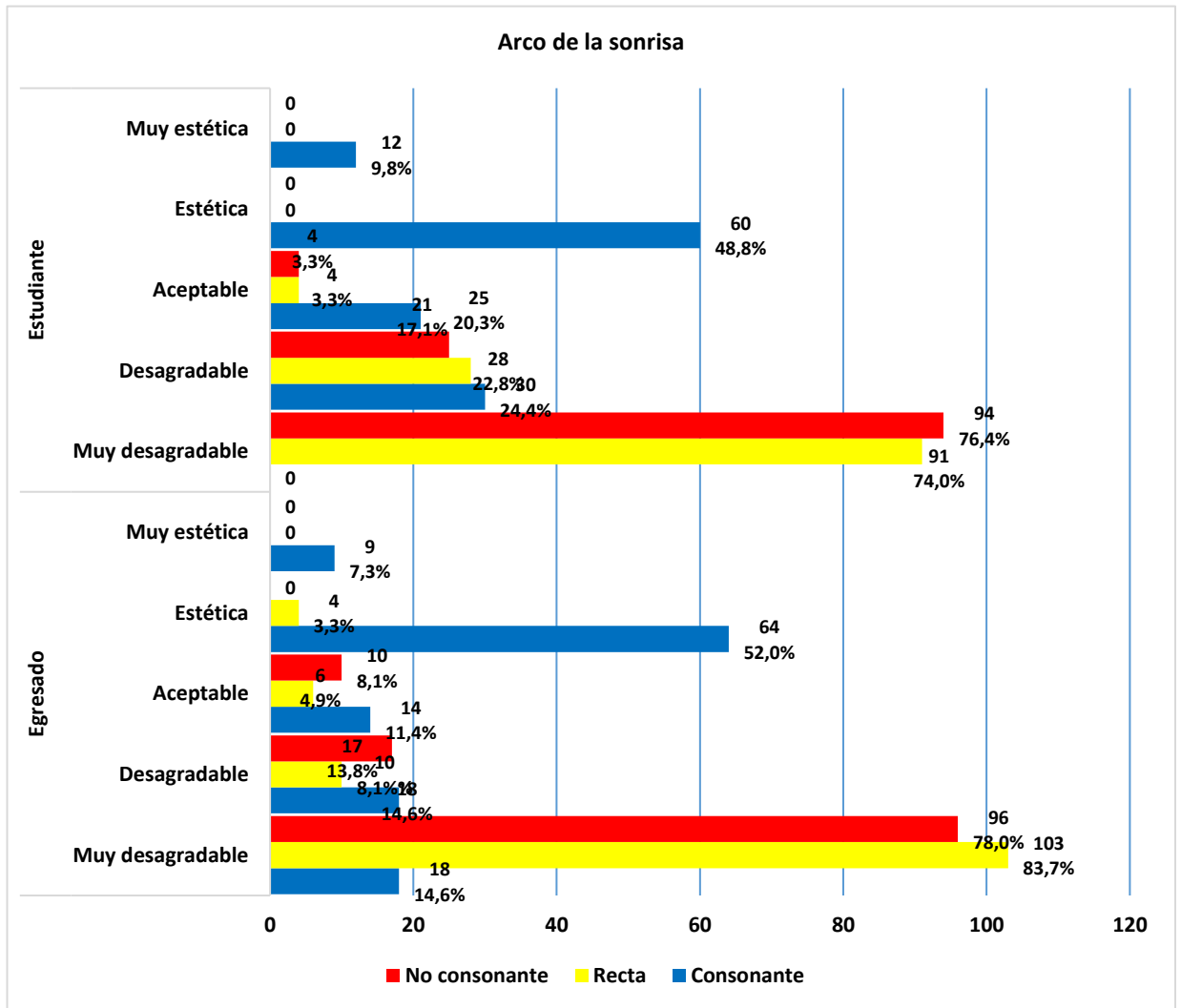


Tabla N° 3

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según espacios negativos

		Espacios negativos					
		Amplios		Medianos		Estrechos	
		n	%	n	%	n	%
Egresado	Muy desagradable	30	24,4	18	14,6	12	9,8
	Desagradable	15	12,2	13	10,6	22	17,9
	Aceptable	20	16,3	26	21,1	10	8,1
	Estética	50	40,7	58	47,2	68	55,3
	Muy estética	8	6,5	8	6,5	11	8,9
Estudiante	Muy desagradable	24	19,5	18	14,6	14	11,4
	Desagradable	26	21,1	28	22,8	14	11,4
	Aceptable	29	23,6	24	19,5	25	20,3
	Estética	44	35,8	49	39,8	58	47,2
	Muy estética	0	0,0	4	3,3	12	9,8

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del
investigador

#: Frecuencia relativa simple

Los resultados evidenciaron que los espacios negativos estrechos alcanzaron un mayor porcentaje con 55,3% en la clasificación estética. Así mismo observamos la percepción de los espacios negativos medianos exhibió 47,2% en la clasificación estética, en la percepción de los espacios negativos amplios exhibió 40,7% en la clasificación estética en los egresados de estomatología.

Seguidamente vemos los resultados obtenidos en los espacios negativos estrechos obtuvieron un mayor porcentaje con 47,2% en la clasificación estética Así mismo observamos la percepción de los espacios negativos medianos exhibió 39,8% en la clasificación estética, en la percepción de los espacios negativos amplios exhibió 35,8% en la clasificación estética en los estudiantes de odontología.

Gráfico N° 3

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según espacios negativos

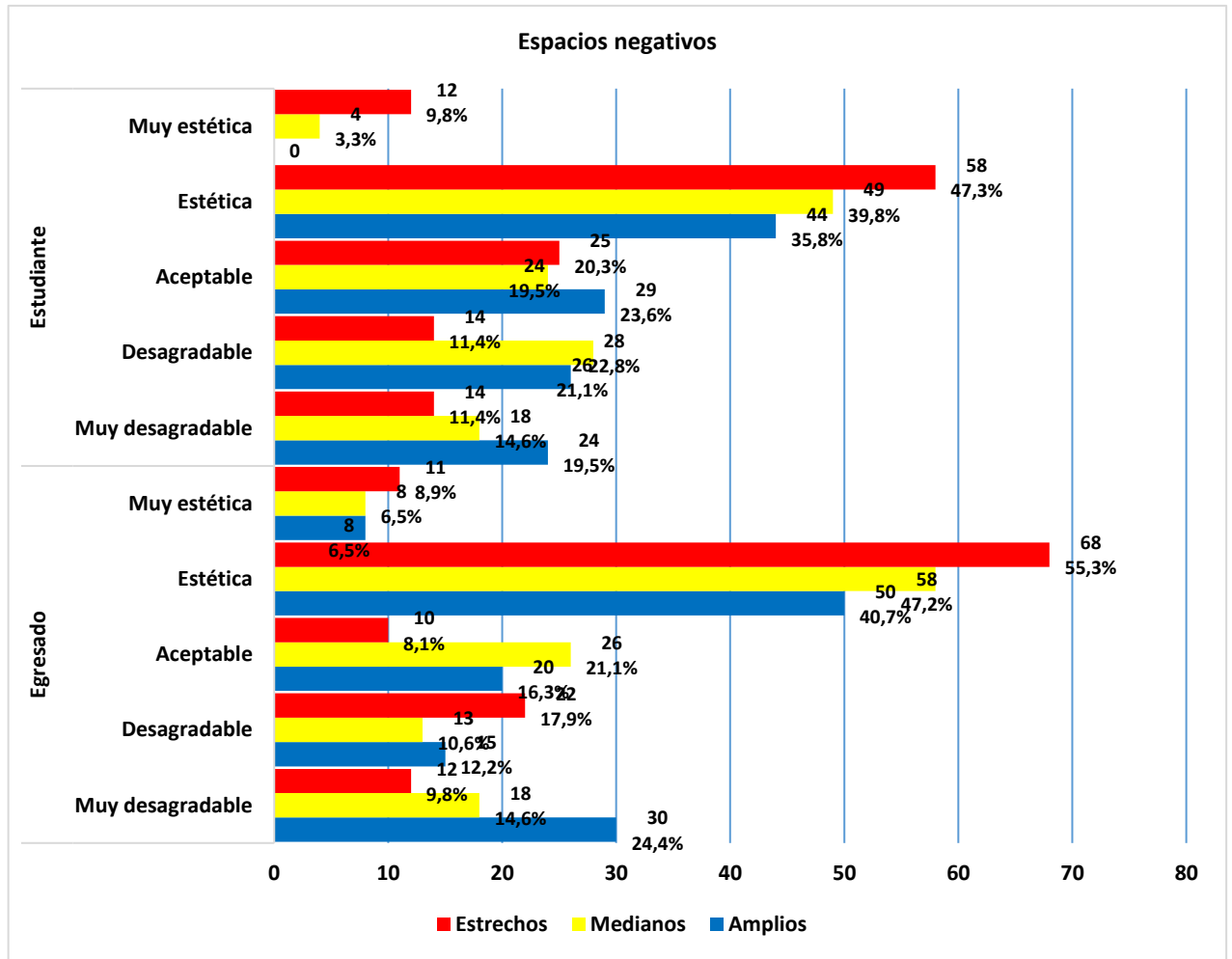


Tabla N° 4

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según plano oclusal

		Plano oclusal					
		Inclinado a la derecha		Horizontal		Inclinado a la izquierda	
		n	%	n	%	n	%
Egresado	Muy desagradable	116	94,3	18	14,6	110	89,4
	Desagradable	4	3,3	18	14,6	11	8,9
	Aceptable	2	1,6	14	11,4	2	1,6
	Estética	1	0,8	68	55,3	0	0,0
	Muy estética	0	0,0	5	4,1	0	0,0
Estudiante	Muy desagradable	96	78,0	22	17,9	106	86,2
	Desagradable	13	10,6	12	9,8	13	10,6
	Aceptable	5	4,1	13	10,6	0	0,0
	Estética	4	3,3	59	48,0	4	3,3
	Muy estética	5	4,1	17	13,8	0	0,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

=: Frecuencia relativa simple

Al observar los resultados en las percepciones del plano oclusal inclinado a la derecha obtuvieron un mayor porcentaje con 94,3% en la clasificación muy desagradable. Así mismo observamos la percepción del plano oclusal inclinado a la izquierda con 89,4% en la clasificación muy desagradable, en la percepción del plano oclusal horizontal presentó 55,3% en la clasificación estética en los egresados de odontología.

Seguidamente vemos los resultados obtenidos en las percepciones del plano oclusal inclinado a la izquierda obtuvieron un mayor porcentaje con 86,2% en la clasificación muy desagradable. Así mismo observamos la percepción del plano oclusal inclinado a la derecha con 78,0% en la clasificación muy desagradable en la percepción del plano oclusal horizontal presentó 48,0% en la clasificación estética en los estudiantes de odontología.

Gráfico N° 4

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según plano oclusal

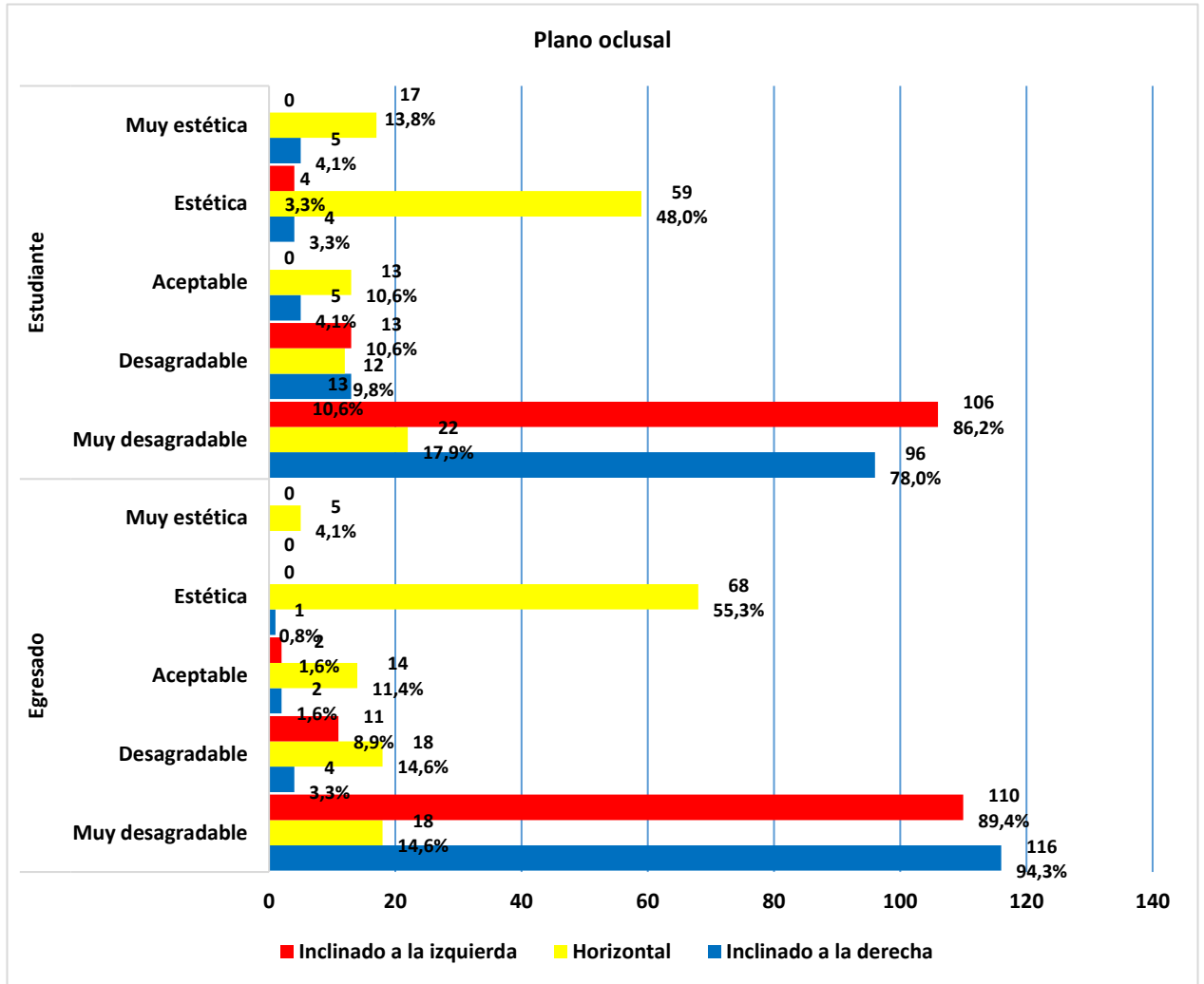


Tabla N° 5

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según el componente dental

		Componente dental					
		Desviada a la derecha		Centrada		Desviada a la izquierda	
		n	%	n	%	n	%
Egresado	Muy desagradable	42	34,1	16	13,0	30	24,4
	Desagradable	35	28,5	21	17,1	37	30,1
	Aceptable	16	13,0	20	16,3	12	9,8
	Estética	28	22,8	61	49,6	40	32,5
	Muy estética	2	1,6	5	4,1	4	3,3
Estudiante	Muy desagradable	41	33,3	16	13,0	34	27,6
	Desagradable	33	26,8	25	20,3	25	20,3
	Aceptable	20	16,3	13	10,6	20	16,3
	Estética	24	19,5	60	48,8	36	29,3
	Muy estética	5	4,1	9	7,3	8	6,5

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

#: Frecuencia relativa simple

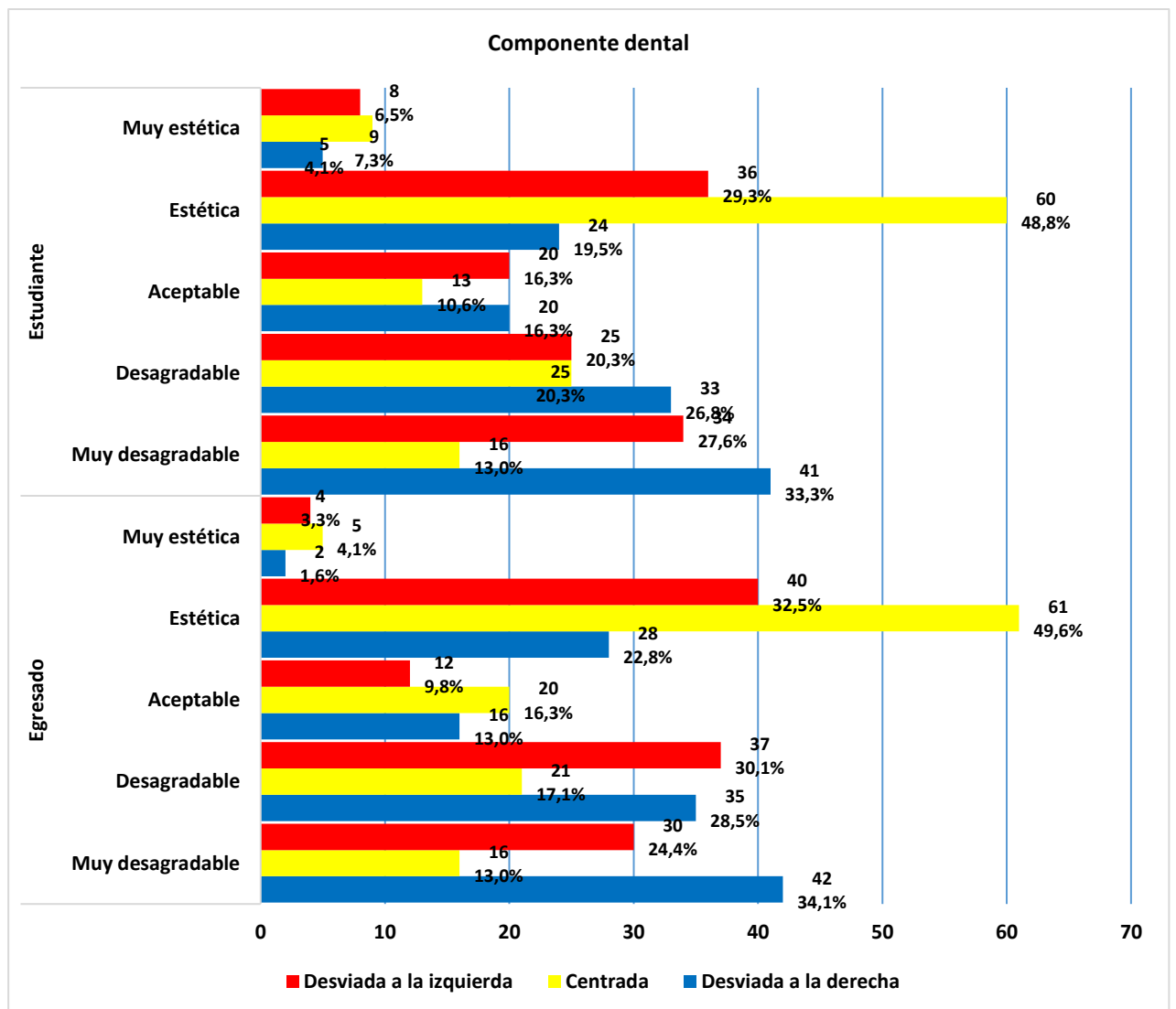
Al observar los resultados en las percepciones del componente dental centrado obtuvieron un mayor porcentaje con 49,6% en la clasificación estética. Así mismo observamos la percepción del componente dental desviado a la derecha con 34,1% en la clasificación muy desagradable, en la percepción del componente dental desviado a la izquierda presentó 32,5% en la clasificación estética en los egresados de odontología.

Seguidamente vemos los resultados obtenidos en las percepciones del componente dental centrado obtuvieron un mayor porcentaje con 48,8% en la clasificación estética. Así mismo observamos la percepción del componente dental

desviado a la derecha con 33,3% en la clasificación muy desagradable, en la percepción del componente dental desviado a la izquierda presentó 29,3% en la clasificación estética en los estudiantes de odontología.

Gráfico N° 5

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según el componente dental



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 6

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

		Ciclo académico					
		Egresado		Estudiante		Total	
		n	%	n	%	n	%
Percepción estética de la sonrisa	Muy desagradable	7	2,9	2	0,8	9	3,7
	Desagradable	14	5,7	4	1,6	18	7,3
	Aceptable	26	10,6	50	20,3	76	30,9
	Estética	53	21,5	51	20,7	104	42,2
	Muy estética	23	9,3	16	6,6	39	15,9

n: Frecuencia absoluta simple

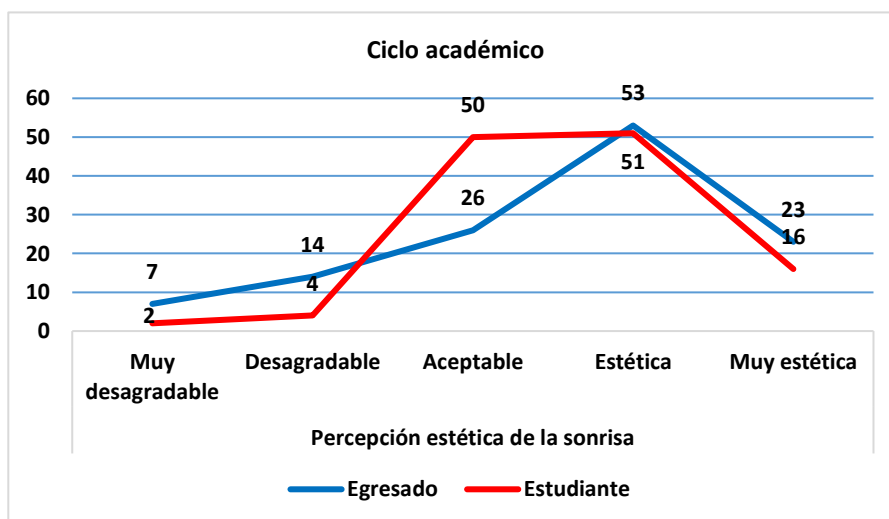
Fuente: propia del investigador

=: Frecuencia relativa simple

Al observar los resultados en la percepción estética de la sonrisa se obtuvo el mayor porcentaje con 21,5% en egresados en la clasificación estética.

Gráfico N° 6

Percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021



5.4. Discusión

En el actual estudio fue tipo descriptivo, transversal, prospectivo y comparativo del cual determino la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

En los resultados se observó que la percepción estética en la fotografía, según la línea del labio encontró que la sonrisa media, arco consonante, espacios negativos amplios, plano oclusal horizontal, componente dental centrado discrepando con los resultados del autor **Paredes L. (2017)** donde exhibieron que la apreciación estética fue sonrisas baja y media, consonante, con curvatura del labio superior alto, con zonas negativas medianas, simétrica, con plano oclusal anterior recto, con la línea media sin desviarse y con contornos laterales a la misma altura que los centrales.⁵ Estos resultados difieren entre sí debido a las diferentes formas de percepción estética de la sonrisa de los grupos evaluados.

En nuestro estudio se encontró diferencias estadísticamente significativa entre la percepción estética de la sonrisa en los grupos de estudiantes y egresados siendo semejante con el autor **Fiallos K. (2017)** donde se comprobó que existen desigualdades en las percepciones estéticas de la sonrisa entre estomatólogos con especialidad, alumnos de último ciclo y atendidos. Así mismo en el estudio de **Durigon M. (2018)** donde la percepción estética de alumnado dental y dentistas fue diferente en comparación con el grupo de pacientes.³⁸ Estos resultados son semejantes entre sí debido a que los sujetos de estudios son perceptivos a la variabilidad estética.¹

En referencia a la clasificación desagradable en nuestro estudio se observó en la línea de labio una percepción desagradable siendo discrepante con el autor **Armalaite J. (2018)** donde los resultados de particularidades de sonrisa más desagradables se registraron en la categoría de análisis dental, con hipodoncia categorizada como la peor particularidad de sonrisa.² Estos resultados difieren entre sí debido a que los grupos estudiados presentaron percepciones diferentes que incluyeron la hipodoncia, la sonrisa gingival, una curvatura invertida del plano oclusal y apiñamiento dental.

En referencia a los grupos de estudio nuestros resultados se observa que los estudiantes no se preocupan mucho por la sonrisa siendo discrepante con el autor **Sambandam T. (2020)** donde los resultados de este estudio los estudiantes de odontología tenían preocupaciones con sus sonrisas y estaban dispuestos a someterse a tratamientos para corregir sus propias sonrisas.³ Estos resultados discrepan entre sí debido a los diferentes tipos de cultura dental que tiene cada grupo investigado.

En referencia a otros factores en nuestro estudio no fue relevante la edad, género, ciclo académico o clase matriculada siendo semejante con el estudio de **Chávez M. (2017)** donde en referencia, al ciclo estudiantil, edad, género y clase matriculada no exhibieron asociación, representativa.⁴ Así mismo en el estudio de **Aljefri J. (2020)** donde alumnos dentales en diversas fases de su educación dental de pregrado exhibe diversas percepciones de la estética de la sonrisa. No hubo evidencia de que la percepción del atractivo dental se viera afectada por el origen étnico de los estudiantes o el lugar de crianza.³⁹ Estos resultados son semejantes entre sí porque los aspectos sociodemográficos no son influyentes para la percepción estética de la sonrisa por los grupos estudiados.

En referencia a los estudiantes encuestados en nuestro estudio los resultados que se obtuvieron fue que son menos receptivos a las alteraciones en la sonrisa discrepando con el estudio de **Omar H. (2014)** donde en sus resultados los estudiantes de odontología son más receptivos a las alteraciones de la sonrisa. Estos resultados difieren entre sí debido a que los alumnos dentales apreciaron la sonrisa ideal más que los estudiantes de otros grupos. Tanto los estudiantes de odontología como los de otra carrera de salud aceptaron menos los tonos de dientes más oscuros, el espaciado y el desplazamiento de la línea media. Sin embargo, los estudiantes de odontología eran más sensibles a los cambios en la visualización gingival, la longitud de la corona, el ancho y la forma de los incisivos laterales.³⁷ Así mismo en el estudio de **Da Silva G. (2012)** donde los estudiantes de odontología de pregrado tienen una autopercepción positiva de su sonrisa.⁴⁰

Estos resultados difieren entre sí debido a las diferentes formas de educación impartida en los grupos investigados.

Conclusiones

Al presentar un mayor conocimiento en estética por parte de los egresados es mayor significativo comparado con los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La percepción estética de la sonrisa es mayor en egresados en la sonrisa media en la clasificación estética comparado con los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021,

La percepción estética de la sonrisa es mayor en egresados en el arco consonante en la clasificación estética comparado con los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La percepción estética de la sonrisa es mayor en los egresados en los espacios negativos amplios en la clasificación estética comparado con los estudiantes de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La percepción estética de la sonrisa es mayor en los egresados en el plano oclusal horizontal en la clasificación estética comparado con los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La percepción estética de la sonrisa es mayor en los egresados en el componente dental centrado en la clasificación estética comparado con los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Recomendaciones

Realizar estudios comparativos sobre diseño de la sonrisa en alumnos de estomatología, cirujanos dentistas y especialistas en estética dental para saber si existe variabilidad en los resultados de la percepción estética de la sonrisa.

Ejecutar investigaciones sobre la percepción estética de de la sonrisa en individuos sin conocimiento odontológico.

Evaluar la asociativa entre la percepción de la sonrisa y los efectos psicosociales de las maloclusiones en personas jóvenes.

Reforzar los conocimientos sobre la fotografía clínica odontológica como herramienta para la ayuda diagnóstica en estudiantes y egresados de estomatología.

Analizar la percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico y especialistas en estética dental.

Realizar charlas sobre la importancia del diseño de sonrisa digital para verificar la eficacia de esta herramienta en planificación, comunicación y aceptación del abordaje en egresados de estomatología.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Fiallos K. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas, estudiantes de último semestre y pacientes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] UCE, 2017.
2. Armalaite J. Smile aesthetics as perceived by dental students: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2018,18 (1): 225.
3. Sambandam T. Vigneshwar, Dhanraj Ganapathy, and Vinay Sivasamy. Perception of their own smile among dental students. *Drug Invention Today*. 2020, 14(3):1-10.
4. Chávez M. Nivel de conocimiento sobre diseño de la sonrisa en alumnos de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa-2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Alas Peruanas, 2017.
5. Paredes L. Percepción estética de los constituyentes de la sonrisa en sujetos sin conocimiento odontológico. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017.
6. Zuloeta C. Percepción estética de la sonrisa del corredor bucal asociado a la exposición gingival de los estudiantes del 9° ciclo de la Universidad Alas Peruanas–Chiclayo 2016. Perú: Universidad Alas Peruanas, 2017.
7. Feregrino L. Gutiérrez J. Percepción y efectos psicosociales de las maloclusiones. *Conacyt*. 2016, 1(1):1-20.
8. Paredes L. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017.
9. Mora M. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. *Revista mexicana de ortodoncia*. 2015, 3(1):13-21.
10. Cabello S. Percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa por individuos no asociados a la Odontología y especialistas en Ortodoncia. [Tesis

- para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2015.
11. Liñán RM. Análisis de las particularidades estéticas de la sonrisa según el género en los alumnados de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016.
 12. Londoño M, Botero P. La sonrisa y sus dimensiones. 2012, 1(1):1-12.
 13. Fidel O. Análisis de la sonrisa según el patrón facial en pacientes del centro médico naval. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2014.
 14. Registros Ortodóncicos y Equipos de Diagnóstico, Facal Ortodoncia.; 2017, 1(1):1-14.
 15. Stefani L. Estética y ortodoncia. 2012.
 16. Chávez M. Proporciones del ancho/longitud de las coronas clínicas.2015. [citado 10 de noviembre del 2017].
 17. Castro F. Análisis de la sonrisa según el patrón facial en atendidos del Centro Médico Naval Cirujano Mayos Santiago Távara. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017.
 18. Ordóñez B. Percepción estética de la sonrisa en personas afines y no afines a la rama odontológica. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2018.
 19. Moreira A. Diseño multidisciplinario de sonrisa: caso clínico. 2014, 1(1):1-11.
 20. Toro J. Abordaje de rehabilitación estética y comparativa de las diversas técnicas y materiales restauradores en piezas dentales delanteras. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2014.
 21. Ortiz O. Importancia del tipo de sonrisa para el diseño de coronas de porcelana y metal porcelana. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2012.

22. González G. Ventajas y desventajas del diseño de sonrisa: Alargamiento coronal y área protésica. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2018.
23. Carbo F. Diseño de sonrisa digital: examinación para verificar la eficacia de esta herramienta en planificación, comunicación y aceptación del tratamiento. Realizada en alumnos de quinto semestre de la Facultad de Odontología. 2015-2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] UCE, 2016.
24. Zambrano A. Diseño de sonrisa con blanqueamiento y carillas de porcelana. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2016.
25. Terry D, Snow S, McLaren E. Contemporary dental photography: selection and application. *Compend Contin Educ Dent.* 2008;29(8):432–436.
26. Curtin D. A shortcourses book. The textbook of digital photography. 3rd ed. Massachusetts: Short Courses Com; 2011, 1(1):44.
27. Goldstein RE. Digital dental photography now? *Contemp Esthet Restor Pract.* 2005;9(6):12–15
28. Kiran DN, Anupama DK. Digital photography in dentistry. *Indian J Stomatol.* 2010;1(2):77–80.
29. Vela, D Bumb D. Digital dental photography: a contemporary revolution. *International journal of clinical pediatric dentistry.* 2013, 6 (3): 193.
30. Bustos L. Fotografía clínica odontológica una herramienta subestimada. *RAAO;Chile* 2013; 2(2).
31. Cabello S. Percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa por individuos no relacionados a la odontología y por especialistas en Ortodoncia. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Perú 2015.
32. Williams R, Rinchuse D, Zullo T. Perceptions of midline deviations among different facial types. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics; Paraguay* 2014; 145 (2): 249-255.
33. España P, Tarazona B, Paredes V. Smile esthetics from odontology students' perspectives. *Angle Orthodontics; España* 2014; 84(2):214-224.

34. Chou J, Nelson A, Katwal D, Elathamna E, Durski M. Effect of smile index and incisal edge position on perception of attractiveness in different age groups. *J Oral Rehabil*; Estados Unidos. 2016; 43(11):855-862.
35. Sriphadungporn C. Perception of smile esthetics by laypeople of different ages. *Progress in Orthodontics*; Tailandia 2017; 18(1):1-10.
36. Hernández R. *Metodología de la Investigación*. 2a. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001.
37. Omar H. Perception of smile esthetics among dental and nondental students. *Journal of education and ethics in dentistry*. 2014, 4 (2): 54.
38. Durigon M. et al. Perception of dentists, dental students, and patients on dentogingival aesthetics. *Revista de Odontologia da UNESP* 47 (2018): 92-97.
39. Aljefri J. The perceptions of preclinical and clinical dental students to altered smile aesthetics. *BDJ open*. 2020, 6 (1): 1-5.
40. Da Silva G. et al. Dental esthetic self-perception of Brazilian dental students. *RSBO Revista Sul-Brasileira de Odontologia*. 2012, 9 (4): 375-381.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por la Bachiller **Angela Perez Rodriguez** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRE ESTUDIANTES Y EGRESADOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS -2021”** y además me ha informado sobre la trascendencia del tema y la veracidad de mis respuestas. Así mismo me ha informado que cualquier imagen lograda se hará protegiendo su identidad; sobre manejar las informaciones lograda con un carácter de confidencialidad y su no empleo para otra finalidad fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la probabilidad que tengo para revocar la colaboración cuando así lo decida.

En caso requiere más información, o ostente una duda sobre este estudio puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 974887219 .

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación aceptó en señal de conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



El presente cuestionario tiene como objetivo evaluar su percepción estética de la sonrisa con un puntaje que va desde el 1 que significa nada atractivo hasta 5 que es muy atractivo según la escala analoga visual (VAS).

Observe detenidamente cada fotografía y según su criterio califíquelas colocando una marca en la línea debajo de cada fotografía, donde 0 es una calificación de una sonrisa “muy desagradable” y 10 para una sonrisa “muy estética”

Ítem		Calificación (en mm)	Resultado
Grupo I	Fig. 1		
	Fig. 2		
	Fig. 3		
Grupo II	Fig. 1		
	Fig. 2		
	Fig. 3		
Grupo III	Fig. 1		
	Fig. 2		
	Fig. 3		
Grupo IV	Fig. 1		
	Fig. 2		
	Fig. 3		
Grupo V	Fig. 1		
	Fig. 2		
	Fig. 3		

Grupo I (línea del labio)

Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3



Grupo II (arco de la sonrisa)

Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6



64



Grupo III (espacios negativos)

Fig. 7



Fig. 8



Fig. 9



Grupo IV (plano oclusal)

Fig. 10



Fig. 11



Fig.12



Grupo V (componente dental)

Fig. 13



Fig. 14



Fig. 15



Valores finales:

- 0-20 Muy desagradable
- 21-40 Desagradable
- 41-60 Aceptable
- 61-80 Estética
- 81-100 Muy estética

Fuente: Valverde W. Percepción estética de los parámetros de la sonrisa en pacientes de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2018.[Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Federico Villarreal, 2018.

Anexo N° 4: Base de datos

B	C
1.Códigos	Correo electrónico
2011169046	2011169046@alu.uap.edu.pe
2011209453	2011209453@alu.uap.edu.pe
2010200066	2010200066@alu.uap.edu.pe
2010131532	2010131532@alu.uap.edu.pe
2013144172	2013144172@alu.uap.edu.pe
2012132757	2012132757@alu.uap.edu.pe
2008123230	2008123230@alu.uap.edu.pe
2009140854	2009140854@alu.uap.edu.pe
2012144040	2012144040@alu.uap.edu.pe
2012118375	2012118375@alu.uap.edu.pe
2013115024	2013115024@alu.uap.edu.pe
2008147720	2008147720@alu.uap.edu.pe
2012147685	2012147685@alu.uap.edu.pe
2009168239	2009168239@alu.uap.edu.pe
2009173770	2009173770@alu.uap.edu.pe
2014135096	2014135096@alu.uap.edu.pe
2014135991	2014135991@alu.uap.edu.pe
2006101980	2006101980 @alu.uap.edu.pe
2013145425	2013145425@alu.uap.edu.pe
2009115875	2009115875@alu.uap.edu.pe
2008175762	2008175762@alu.uap.edu.pe
2008147720	2008147720@alu.uap.edu.pe
2008147720	2008147720@alu.uap.edu.pe
2006136166	2006136166@alu.uap.edu.pe
2011205703	2011205703@alu.uap.edu.pe
2013160157	2013160157 @alu.uap.edu.pe
2009168239	2009168239@alu.uap.edu.pe
2013145359	2013145359@alu.uap.edu.pe
2009173770	2009173770@alu.uap.edu.pe
2014135096	2014135096@alu.uap.edu.pe
2008222335	2008222335@alu.uap.edu.pe
2012134674	2012134674@alu.uap.edu.pe
2013228568	2013228568@alu.uap.edu.pe
2016114504	2016114504@alu.uap.edu.pe
2014130383	2014130383@alu.uap.edu.pe
2012156811	2012156811@alu.uap.edu.pe
2006134952	2006134952@alu.uap.edu.pe
2011226400	2011226400@alu.uap.edu.pe
2007147537	2007147537@alu.uap.edu.pe
2016103301	2016103301@alu.uap.edu.pe
2011182759	2011182759@alu.uap.edu.pe
2010120561	2010120561@alu.uap.edu.pe
2013133483	2013133483@alu.uap.edu.pe
2016125272	2016125272@alu.uap.edu.pe
2011157212	2011157212@alu.uap.edu.pe
2013228532	2013228532@alu.uap.edu.pe
2011159397	2011159397@alu.uap.edu.pe
2010200713	2010200713@alu.uap.edu.pe
2004170648	2004170648@alu.uap.edu.pe
2006165337	2006165337@alu.uap.edu.pe
2014130404	2014130404@alu.uap.edu.pe
2014126117	2014126117@alu.uap.edu.pe
2007151567	2007151567@alu.uap.edu.pe
2008167975	2008167975@alu.uap.edu.pe
2003171697	2003171697@alu.uap.edu.pe
2003171943	2003171943@alu.uap.edu.pe
2003171943	2003171943@alu.uap.edu.pe
2009154792	20091547921@alu.uap.edu.pe
2014229089	2014229089@alu.uap.edu.pe

B	C
2015219657	2015219657@alu.uap.edu.pe
2009154792	2009154792@alu.uap.edu.pe
2017210630	2017210630@alu.uap.edu.pe
2012226839	2012226839@alu.uap.edu.pe
2019109474	2019109474@alu.uap.edu.pe
2015153418	2015153418@alu.uap.edu.pe
2012131960	2012131960@alu.uap.edu.pe
2015108023	2015108023@alu.uap.edu.pe
2010207964	2010207964@alu.uap.edu.pe
2013153857	2013153857@alu.uap.edu.pe
2012156811	2012156811@alu.uap.edu.pe
2016122402	2016122402@alu.uap.edu.pe
2017111421	2017111421@alu.uap.edu.pe
2015155825	2015155825@alu.uap.edu.pe
2015200191	2015200191@alu.uap.edu.pe
2013224660	2013224660@alu.uap.edu.pe
2014140125	2014140125@alu.uap.edu.pe
2014235657	2014235657@alu.uap.edu.pe
2015153418	2015153418@alu.uap.edu.pe
2012131960	2012131960@alu.uap.edu.pe
2016102852	2016102852@alu.uap.edu.pe
2008155393	2008155393@alu.uap.edu.pe
2013226936	2013226936@alu.uap.edu.pe
2016154116	2016154116@alu.uap.edu.pe
2016150942	2016150942@alu.uap.edu.pe
2014124826	2014124826@alu.uap.edu.pe
2017111503	2017111503@alu.uap.edu.pe
2015153418	2015153418@alu.uap.edu.pe
2012131960	2012131960@alu.uap.edu.pe
2015108023	2015108023@alu.uap.edu.pe
2010207964	2010207964@alu.uap.edu.pe
2013153857	2013153857@alu.uap.edu.pe
2012156811	2012156811@alu.uap.edu.pe
2017111603	2017111603@alu.uap.edu.pe
2016152551	2016152551@alu.uap.edu.pe
2013142452	2013142452@alu.uap.edu.pe
2014103008	2014103008@alu.uap.edu.pe
2016120394	2016120394@alu.uap.edu.pe
2017111426	2017111426@alu.uap.edu.pe
2016125405	2016125405@alu.uap.edu.pe
2016147816	2016147816@alu.uap.edu.pe
2015153445	2015153445@alu.uap.edu.pe
2017111467	2017111467@alu.uap.edu.pe
2015226009	2015226009@alu.uap.edu.pe
2015160515	2015160515@alu.uap.edu.pe
2015219562	2015219562@alu.uap.edu.pe
2014125402	2014125402@alu.uap.edu.pe
2017131113	2017131113@alu.uap.edu.pe
2011160449	2011160449@alu.uap.edu.pe
2012141225	2012141225@alu.uap.edu.pe
2017130967	2017130967@alu.uap.edu.pe
2016154909	2016154909@alu.uap.edu.pe
2015153019	2015153019@alu.uap.edu.pe
2017131190	2017131190@alu.uap.edu.pe

	C
2005176622	2005176622@alu.uap.edu.pe
2012122590	2012122590@alu.uap.edu.pe
2011228890	2011228890@alu.uap.edu.pe
2011205703	2011205703@alu.uap.edu.pe
2015104786	2015104786@alu.uap.edu.pe
2012153191	2012153191@alu.uap.edu.pe
2000149115	2000149115@alu.uap.edu.pe
2013140950	2013140950@alu.uap.edu.pe
2012216551	2012216551@alu.uap.edu.pe
2014136298	2014136298@alu.uap.edu.pe
2015153288	2015153288@alu.uap.edu.pe
2014142206	2014142206@alu.uap.edu.pe
2016153052	2016153052@alu.uap.edu.pe
2015156289	2015156289@alu.uap.edu.pe
2017124316	2017124316@alu.uap.edu.pe
2008155985	2008155985@alu.uap.edu.pe
2008135461	2008135461@alu.uap.edu.pe
2016103985	2016103985@alu.uap.edu.pe
2017133249	2017133249@alu.uap.edu.pe
2007151537	2007151537@alu.uap.edu.pe
2015102541	2015102541@alu.uap.edu.pe
2019201885	2019201885@alu.uap.edu.pe
2015150716	2015150716@alu.uap.edu.pe
2015203632	2015203632@alu.uap.edu.pe
2008161946	2008161946@alu.uap.edu.pe
2014142659	2014142659@alu.uap.edu.pe
2014227362	2014227362@alu.uap.edu.pe
2016115593	2016115593@alu.uap.edu.pe
2014228735	2014228735@alu.uap.edu.pe
2015115711	2015115711@alu.uap.edu.pe
2013228551	2013228551@alu.uap.edu.pe
2012215158	2012215158@alu.uap.edu.pe
2015153339	2015153339@alu.uap.edu.pe
2014113217	2014113217@alu.uap.edu.pe
2016121143	2016121143@alu.uap.edu.pe
2015224764	2015224764@alu.uap.edu.pe
2010207964	2010207964@alu.uap.edu.pe
2014148772	2014148772@alu.uap.edu.pe
2014144752	2014144752@alu.uap.edu.pe
2016102217	2016102217@alu.uap.edu.pe
2017130935	2017130935@alu.uap.edu.pe
2011226450	2011226450@alu.uap.edu.pe
2016114046	2016114046@alu.uap.edu.pe
2015219657	2015219657@alu.uap.edu.pe
2009154792	2009154792@alu.uap.edu.pe
2017210630	2017210630@alu.uap.edu.pe
2012226839	2012226839@alu.uap.edu.pe
2019109474	2019109474@alu.uap.edu.pe
2015153418	2015153418@alu.uap.edu.pe
2012131960	2012131960@alu.uap.edu.pe
2015108023	2015108023@alu.uap.edu.pe
2010207964	2010207964@alu.uap.edu.pe
2013153857	2013153857@alu.uap.edu.pe
2012156811	2012156811@alu.uap.edu.pe

B	C
2007147537	2007147537@alu.uap.edu.pe
2016103301	2016103301@alu.uap.edu.pe
2011182759	2011182759@alu.uap.edu.pe
2010120561	2010120561@alu.uap.edu.pe
2013133483	2013133483@alu.uap.edu.pe
2016125272	2016125272@alu.uap.edu.pe
2011157212	2011157212@alu.uap.edu.pe
2013228532	2013228532@alu.uap.edu.pe
2011159397	2011159397@alu.uap.edu.pe
2010200713	2010200713@alu.uap.edu.pe
2004170648	2004170648@alu.uap.edu.pe
2006165337	2006165337@alu.uap.edu.pe
2014130404	2014130404@alu.uap.edu.pe
2014126117	2014126117@alu.uap.edu.pe
2007151567	2007151567@alu.uap.edu.pe
2008167975	2008167975@alu.uap.edu.pe
2003171697	2003171697@alu.uap.edu.pe
2003171943	2003171943@alu.uap.edu.pe
2003171943	2003171943@alu.uap.edu.pe
2009154792	20091547921@alu.uap.edu.pe
2014229089	2014229089@alu.uap.edu.pe
2013145477	2013145477@alu.uap.edu.pe
2011226400	2011226400@alu.uap.edu.pe
2017200734	2017200734@alu.uap.edu.pe
2007151201	2007151201@alu.uap.edu.pe
2017130904	2017130904@alu.uap.edu.pe
2011208259	2011208259@alu.uap.edu.pe
2017133247	2017133247@alu.uap.edu.pe
2007137465	2007137465@alu.uap.edu.pe
2011161303	2011161303@alu.uap.edu.pe
2011168629	2011168629@alu.uap.edu.pe
2018204879	2018204879@alu.uap.edu.pe
2014139316	2014139316@alu.uap.edu.pe
2015121660	2015121660@alu.uap.edu.pe
2004127301	2004127301@alu.uap.edu.pe
2014228735	2014228735@alu.uap.edu.pe
2014135436	2014135436@alu.uap.edu.pe
2011168629	2011168629@alu.uap.edu.pe
2013140881	2013140881@alu.uap.edu.pe
2016125302	2016125302@alu.uap.edu.pe
2016152880	2016152880@alu.uap.edu.pe
2015203659	2015203659@alu.uap.edu.pe
2017124956	2017124956@alu.uap.edu.pe
2017131023	2017131023@alu.uap.edu.pe
2012144646	2012144646@alu.uap.edu.pe
2016104448	2016104448@alu.uap.edu.pe
2018118419	2018118419@alu.uap.edu.pe
2010162046	2010162046@alu.uap.edu.pe
2018118629	2018118629@alu.uap.edu.pe
2014130151	2014130151@alu.uap.edu.pe
2011168820	2011168820@alu.uap.edu.pe
2016227870	2016227870@alu.uap.edu.pe
2004270629	2004270629@alu.uap.edu.pe
2008175762	2008175762@alu.uap.edu.pe
2008147720	2008147720@alu.uap.edu.pe
2009173770	2009173770@alu.uap.edu.pe
2007147537	2007147537@alu.uap.edu.pe
2014126117	2014126117@alu.uap.edu.pe
2009154792	2009154792@alu.uap.edu.pe
2004126783	2004126783@alu.uap.edu.pe
2009173770	2009173770@alu.uap.edu.pe
2009154792	2009154792@alu.uap.edu.pe