



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL
Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN
ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”**

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

PRESENTADO POR

Bach. ROJAS SAAVEDRA, LOURDES MAGALLY

<https://orcid.org/0000-0003-2679-3347>

ASESORA

Mg. DE LA PAZ AYALA, GIULIANA MELISSA

<https://orcid.org/0000-0003-0926-4515>

**LIMA - PERU
2022**

A mis padres por amarme incondicionalmente, por guiarme y educarme en lo fundamental de la vida.

A mis hermanos por apoyarme desinteresadamente para continuar nuestras metas.

A mi asesora por conducirme en la creación de la actual tesis, a los doctores por apoyarme incondicionalmente.

A Dios, por fortalecerme para efectuar la tesis.

ÍNDICE

	Pág
	.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
 CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema principal	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo principal	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1 Importancia de la investigación	16
1.4.2 Viabilidad de la investigación	17
1.5. Limitaciones del estudio	17
 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1 Internacionales	18
2.1.2 Nacionales	19
2.2. Bases teóricas	18

2.3.	Definición de términos básicos	24
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES		
3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	26
3.2.	Variables	26
3.2.1	Definición de las variables	26
3.2.2	Operacionalización de las variables	27
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA		
4.1.	Diseño metodológico	28
4.2.	Diseño muestral	28
4.3.	Técnicas de recolección de datos	29
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	30
4.5.	Aspectos éticos	30
CAPÍTULO V: RESULTADOS		
5.1.	Análisis descriptivo	31
5.2.	Análisis Inferencial	38
5.3.	Comprobación de hipótesis	43
5.4.	Discusión	44
CONCLUSIONES		46
RECOMENDACIONES		47
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		48
ANEXOS		
ANEXO: 1	Consentimiento informado	
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3	Evidencia de tesis	
ANEXO: 4	Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Adolescentes del distrito de Lima, según sexo	31
Tabla N° 2: Adolescentes del distrito de Lima, según edad	32
Tabla N° 3: Percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima	33
Tabla N° 4: Apreciación personal de la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima	34
Tabla N° 5: Apreciación de los demás sobre la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima	35
Tabla N° 6: Apreciación de tratamiento estético en adolescentes del distrito de Lima	36
Tabla N° 7: Necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima	37
Tabla N° 8: Relación entre la apreciación personal de la sonrisa y la severidad de oclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021	38
Tabla N° 9: Relación entre la apreciación de los demás sobre la sonrisa y la severidad de oclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021	39
Tabla N° 10: Relación entre la apreciación del tratamiento estético y la severidad de oclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021	40

Tabla N° 11: Relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según sexo	41
Tabla N° 12: Relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según edad	42
Tabla N° 13: Comprobación de relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Adolescentes del distrito de Lima, según sexo	31
Gráfico N° 2: Adolescentes del distrito de Lima, según edad	32
Gráfico N° 3: Percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima	33
Gráfico N° 4: Apreciación personal de la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima	34
Gráfico N° 5: Apreciación de los demás sobre la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima	35
Gráfico N° 6: Apreciación de tratamiento estético en adolescentes del distrito de Lima	36
Gráfico N° 7: Necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima	7

RESUMEN

La actual investigación tuvo como finalidad determinar si existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021. Diseñándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 246 adolescentes. En los resultados observamos que la percepción de la estética dental exhibió un elevado porcentaje de 70,7% que si presenta una percepción de la estética dental. Mientras que la necesidad de tratamiento ortodóntico presentó un mayor porcentaje de 73,2% en necesidad moderada de tratamiento ortodóntico. En referencia a la apreciación personal de la sonrisa visualizamos que exhibe relación con la severidad de oclusión ($p < 0,05$). En referencia a la apreciación de los demás sobre la sonrisa visualizamos que no presenta relación estadísticamente significativa con la severidad de oclusión ($p > 0,05$). En referencia a la apreciación del tratamiento estético observamos que no presenta relación con la severidad de oclusión ($p > 0,05$). En referencia al sexo visualizamos que no presenta relación con la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico ($p > 0,05$). En contexto de la edad visualizamos que no ostenta relación con la percepción de la estética dental y necesidad de tratamiento ortodóntico ($p > 0,05$). Al efectuar chi cuadrado, a la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico hallamos ($p > 0,05$). Concluyendo que no existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Palabras clave: Percepción, estética dental, ortodoncia.

ABSTRACT

The purpose of the current investigation was to determine if there is a relationship between the perception of dental aesthetics and the need for orthodontic treatment in adolescents in the district of Lima - 2021. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study whose sample was 246 adolescents. of both sexes, using a survey to evaluate the study. In the results we observe that the perception of dental aesthetics presented a higher percentage of 70.7% than if it presents a perception of dental aesthetics. While the need for orthodontic treatment presented a higher percentage of 73.2% in moderate need for orthodontic treatment. In reference to the personal appreciation of the smile, we visualize that it exhibits a relationship with the severity of occlusion ($p < 0.05$). In reference to the appreciation of others about the smile, we visualize that it does not present a statistically significant relationship with the severity of occlusion ($p > 0.05$). In reference to the appreciation of the aesthetic treatment, we observed that it was not related to the severity of the occlusion ($p > 0.05$). In reference to sex, we visualize that it does not present a relationship with the perception of dental aesthetics and the need for orthodontic treatment ($p > 0.05$). In reference to age, we visualize that it does not present a relationship with the perception of dental aesthetics and the need for orthodontic treatment ($p > 0.05$). When performing chi square, to the perception of dental aesthetics and the need for orthodontic treatment we found ($p > 0.05$). Concluding that there is no relationship between the perception of dental aesthetics and the need for orthodontic treatment in adolescents in the district of Lima - 2021.

Keywords: Perception, dental aesthetics, orthodontics.

INTRODUCCIÓN

La sociedad moderna está valorando cada vez más la estética física, y los procedimientos estéticos dentales ganando protagonismo por su destreza para integrar la belleza facial. El resultante psicosocial positivo de una estética facial atrayente es un entendimiento transcendental para que los pacientes (fundamentalmente jóvenes) busquen un abordaje dental correctivo. Los requerimientos de variantes faciales estéticas es cotidianamente autopercebida y puede influir en la seguridad en sí mismo y calidad de vivir de los ciudadanos.

Entre diversas normativas dentales sobre la proporción facial, varios están dirigidos a las piezas anteriores, siendo fundamentales para una sonrisa atrayente. Además el diseñar una sonrisa, en odontología estética exhibe otros aspectos, como ostentar facialmente una simetría, oclusión, el rol del corredor bucal, los “segmentos áureos” y el semblante de la encía, todas estas influyen positiva o negativamente en la sonrisa de un individuo, confianza y belleza. Al percibir la belleza es distinta para cada individuo; esta subjetividad podría abarcar en su grado de preocupación por la estética, involucrando el sexo, etariedad, etnia, estado financiero, estado civil, nivel educacional, ocupación, contexto familiar, exposición cultural y redes sociales.

La presencia de una maloclusión que puede parecer obvia para un adolescente y sus padres, pero no es el único factor que determina si se brindará o no tratamiento. En el pasado, la percepción del tratamiento debe depender de evaluaciones subjetivas por parte del paciente y el odontólogo. Recientemente, la creciente demanda de tratamiento de ortodoncia ha creado la necesidad de asignar recursos de manera medible y se han desarrollado una serie de índices para estandarizar la examinación del requerimiento del abordaje y, por lo tanto, proporcionar una mayor uniformidad en la provisión de tratamiento. La IOTN, en particular, se ha utilizado para priorizar la provisión de tratamiento a las personas con mayor necesidad y, por lo tanto, para asignar recursos de manera equitativa.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad del problema

Hoy la belleza es fundamental en la subsistencia de los individuos, y el aspecto fisionómico en relación a los dientes exhibe un extenso dominio en el encanto personal, siendo el papel estético del rostro una preocupación actual de los ciudadanos sobre todo en los jóvenes que buscan con recurrencia un abordaje para optimizar el aspecto dental. Sin embargo, en la adolescencia se produce el despertar del interés por el género opuesto, esto hace que el sujeto aprecie una angustia particular por su exterior físico. Reconociendo que las maloclusiones intervienen reducidamente en el aspecto de las personas y además inclina el hallazgo de otras patogenias bucodentales añadiendo a las lesiones cariosas, padecimientos periodontales, atriciones dentales, y ciertas variaciones de articulación témporo-mandibular, siendo modificaciones patogenicas que alteran significativamente diversos contextos de la subsistencia adolescente.

No obstante, las maloclusiones esta apreciadas como desviaciones de la norma estética en una sociedad más que una enfermedad. Es por ello que subsiste elevada demanda desde tiempos anteriores en ortodoncia. La irregularidad oclusal visible exhibe ser los resultantes mayormente fundamentales para alcanzar abordajes ortodónticos. Es por ello que el abordaje dental de los jóvenes exigen un contexto interdisciplinario, siendo las dolencias dentales incrementadas con la edad y pérdida de dientes y huesos causando migración de dientes y maloclusiones. La especialidad ejecutora es la ortodoncia optimizando el orden de las piezas, promoviendo las estipulaciones de aseo y mejora al insertarse oseamente. Se han desarrollado varios índices a lo extenso de los años para objetivar el requerimiento de abordajes ortodónticos siendo uno de los más utilizados el INTO que son empleados por diversos especialistas, sin embargo los especialistas al parecer aplican su propio análisis de la estética, por lo tanto estas desigualdad exhiben ser examinada no solo por el profesional, sino que tienen que ser debatidas con los atendidos.

Por lo cual la carrera de estomatología subsisten diversas alternativas con adherencia a la percepción estética y requerimiento de abordaje ortodóntico. No obstante, para que este fin se alcance, los dentistas deben apreciar los contextos estéticos del abordaje dental. Frente lo explicado el presente estudio determinó si existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

1.1 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima - 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima – 2021?

¿Cuál es la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima - 2021?

¿Existe relación entre la apreciación personal de la sonrisa y la severidad de la maloclusión en adolescentes del distrito de Lima - 2021?

¿Existe relación entre la apreciación de los demás sobre la sonrisa y la severidad de la maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021?

¿Existe relación entre la apreciación del tratamiento estético y la severidad de la maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021?

¿Existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según edad?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar si existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Determinar la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre la apreciación personal de la sonrisa y la severidad de la maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre la apreciación de los demás sobre la sonrisa y la severidad de la maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre la apreciación del tratamiento estético y la severidad de la maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según edad.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Teórica, porque formó conocimientos nuevos sobre la percepción estética dental y requerimientos de tratamiento ortodóntico que fundamentaron el tema, donde se buscó apreciar que existe una relación significativa y que ostentó una adecuada perspectiva de como estas variables pueden influir positiva o negativamente en la salud oral.

Práctica, donde dan soluciones a una realidad latente en los adolescentes del cual se entiende como los parámetros estéticos perjudican su sonrisa mejorandolos con los abordajes rehabilitadores.

Metodológica, por escasa ejecución de tesis sobre el tema, por ello es relevante y significativa desarrollarla sirviendo de referencia para los futuros tesisistas.

Social, siendo beneficiarios los jóvenes de 18 a 19 años que requieran tratamiento ortodóntico y a su vez los profesionales dentales para mejorar sus percepciones al manejar abordajes ortodónticos.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta viabilidad se centró en los recursos técnicos y análisis de costos/beneficios del proyecto, que ayudó al investigador a determinar si es factible, el costo y los beneficios asociados con un estudio antes de que se asignen los recursos financieros.

1.5. Limitaciones de estudio

Las limitaciones que influyeron en la interpretación de los hallazgos de su investigación, como la pandemia del COVID – 19, que impidió la encuesta presencial pero se aplicó encuestas virtuales.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Guerrero J, Villavicencio E, González L. (2017) Ecuador; efectuó un estudio cuya finalidad fue definir la frecuencia del requerimiento de abordaje ortodóntico autopercibido por alumando de 12 años de la iglesia El Sagrario. La metodología fue descriptiva, transversal, con 143 escolares de muestra. En Los resultados 18% autopercibieron mientras que 82% no autopercibieron las disposiciones de abordajes ortodónticos. En referencia a los grados de requerimiento 82% exhibe necesidades nulas, el 13% una necesidad moderada y 5% de requerimiento severo de abordaje ortodóntico autopercibida. Las damas autopercibieron el requerimiento de abordaje en 9.8% mientras que 8.4% provienen de varones. Concluyendo que la totalidad poblacional, examinados por el IONT no autopercibieron los requerimientos de abordaje ortodóntico.¹

González E. (2017) España; realizó un estudio cuyo objetivo es apreciar los requerimientos de abordaje y nociones de estética dental por empleo de los índices estético dental (DAI) y (IOTN), siendo sus constituyentes de bienestar bucodental y constituyente estético descriptivo con 552 escolares de muestra. En los resultados el requerimiento de abordaje referente a la percepción del atendido, referido al constituyente estético del IOTN, fue totalmente precaria o nula. Hallandose una asociativa estadísticamente representativa entre la etariedad y constituyente estético del IOTN. El constituyente del bienestar oral del IOTN, hallaron una elevada recurrencia de abordaje de grados 2 y 3, con estipulación mínima y crónica. Concluyendo que en asociativa a la clasificación admitida por nosotros, subsiste un elevado requerimiento de abordaje moderado, con porcentualidades superiores en feminas y agrupaciones de mediana edad; proseguido de un requerimiento leve.²

Bastidas L. (2020) Ecuador; ejecutó una tesis cuya finalidad fue analizar las nociones de la armonía dentaria en adherencia con los requerimientos de abordajes ortodónticos en jóvenes de 12 a 17 años de Establecimiento Espíritu Santo de la

ciudad de Ambato. La modalidad del presente artículo se basó en un enfoque cualitativo, con un diseño de diagnóstico situacional de carácter transversal, no experimental, su alcance fue descriptivo, explorativo y explicativo; cuya técnica fue la encuesta que contenía una serie de preguntas y fotografías pertenecientes al componente estético del índice de necesidad del tratamiento ortodóncico. Los resultados obtenidos en el índice de necesidad de tratamiento ortodóncico evidencio que el 91% de los estudiantes tiene nula o escasa necesidad, sin embargo, el 33% menciona que le gustaría perfeccionar su sonrisa y el 88% estaría dispuesto a realizarse un tratamiento ortodóncico con el fin de corregir su aspecto facial. Aunque la mal posición dentaria no es un problema relevante para los adolescentes se concluye que tienen la necesidad de verse y sentirse bien y para ello estarían dispuestos a someterse a un tratamiento ortodóncico, con el fin de tener una sonrisa estéticamente agradable y armónica con su estructura facial.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Torres E. (2019) Puno; efectuó una tesis cuya finalidad fue definir la correlación del índice de requerimientos de abordajes ortodóncicos y noción de armonía facial de la I.E.S. Eduardo Benigno. La metodología fue observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, con 105 escolares. Resultados exhibieron que 47,6%, de los escolares según el csd están en el intervalo de requerir abordajes ortodóncicos con 8,6% y 39,0% con grados 4 y 5. Un 31% según csd necesitan moderado o ligero requerimiento de abordaje ortodóncico, con 14,3% y 26,7% según grados 3 y 2. Según csd un 11,4% notifican que no requiere abordaje. En contexto al ce del into se halló que 7,6% percibieron abordaje solicitado, un 50,5 abordaje moderado, con 41,9% mínimo o nada requerido. En la autoexaminación de armonía facial, 76,2% por medio de la encuesta aplicada apreciamos que se sienten enteramente conformes con su armonía facial, siendo 23,8% que lo aprecian. Concluyendo que se aprecia que el requerimiento clínico de abordaje ortodóncico es elevada, perjudicando en su ámbito de calidad de vida.⁴

Puma F, Huanca H. (2020) Puno; efectuó una tesis cuya finalidad fue corroborar la asociativa entre como impacta subjetivamente la belleza bucal y INTO en alumnado de 13 – 15 años de la I.E.S, “Comercio 32”. La metodología fue

descriptivo, correlacional se evaluó 140 alumnos. En los resultados impactar subjetivamente en la belleza bucodental (OASIS) exhibe elevada porcentualidad en “Algo angustiado” 78,5%. El constituyente de bienestar bucodentaria (CSD-INTO), 50% “Requerimiento Moderado”. El constituyente estético (CE-INTO), 47,2% sin requerimiento. Concluyendo que se halló que subsiste asociativa representativa ($0.044 < 0.05$); el constituyente de estética bucodentaria (CE-INTO), con contexto subjetiva de la armonía oral. No subsiste asociación representativa ($0.457 > 0.05$) entre los constituyentes de bienestar dental (CDS-INTO) con disposición subjetiva en la belleza bucodental.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Percepción de la estética

Percepción

Es la función psíquica que consiente al organismo, por medio de los sentidos, recibir, crear e interpretar las informaciones procedentes de su ámbito.⁶

Mecanismos de la percepción:

Evocación: nuestra memoria se ve influenciada.⁶

Rectificación.⁶

Organización: organizamos los estímulos.⁶

Constituyentes que perjudican la percepción:

Motivaciones del individuo: exhiben un requerimiento particular tienden a satisfacerla.⁶

Estética

Agrupación de percepciones a nivel sensitivo que llegue a provocar la contemplación de definido objeto y su asociativa de agrado que lo induce a la visualización de un individuo.⁸

La belleza esta subdividida en dos dimensiones:

La belleza objetiva (admirable) abarca que el objeto ostente particularidades que lo hacen evidentemente admirable.⁸

Belleza subjetiva (agradable) está cargada de valor y se asocia con los gustos de los individuos que la contempla.⁹

La percepción de la estética facial, se puede decir que la sonrisa es el segundo rasgo facial, el primero viene a ser los ojos, la sociedad tiende a juzgar la belleza mediante estos rasgos, el sonreír suele generar percepciones óptimas en las personas, demostrando emociones de diversos tipos en niveles positivos.⁹

La fisonomía facial del individuo y su asociativa de atractividad puede influenciar apreciablemente en diversos contextos de la subsistencia personal, profesional y social.⁹

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.¹⁰

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.¹¹

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.¹²

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.¹³

Gesticulación provocada por una compleja coordinación muscular bucodental.¹³

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.¹⁴

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.¹⁴

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.¹⁴

Constituyentes 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 delanteros. Cuantiosos analistas discrepan con las líneas labiales como exhibición gingival e incisival superior donde los conceptos son utilizados para ponderar el armazón dentario o gingival que exhibe en la sonrisa y un incremento en la exhibición incisivo mandibular.¹⁵

Arco de la sonrisa

Es la correlación entre una probable curva trazada a los contornos en las piezas superiores delanteros 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.¹⁶

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.¹⁸

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.¹⁹

Plano de oclusión frontal

Figurando trazos que interfieren en la vertiente canina.¹⁹

Componentes dentales

Abarcan diversos elementos al sonreír, valorando la correlación entre piezas, labios y marco de tejidos blandos al sonreír.²⁰

Forma gingival

La forma gingival de los incisivos laterales 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.²¹

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.²²

Dimensiones coronarias

Las piezas definitivas delanteras de jóvenes blancos caucásicos exhiben en señores y señoras, las dimensiones ancho/alto de 0,81.¹⁹

Línea media

Refiriéndose al interfaz de proximidades verticales entre dos incisivos centrales maxilares.^{20,21} Si estas dos estructuraciones concuerdan y la 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.^{20,21}

Contorno y anatomía vestibular

Exhibe planos (gingivales, medios e incisales).^{22,23}

Troneras cervicales

La sombra de la cavidad bucodental no ostenta ser exteriorizado en el triángulo coontiguo entre gingiva y territorio de fricción. Si el punto mayormente apical de zona de fricción de la rehabilitación está a 5 mm o alejado de la cresta ósea se impedirán los triángulos negros.²⁵

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 homogenea y es referido que los contornos gingivales se ubican mayormente hacia incisal a niveles de los laterales.²⁶

2.2.3. Necesidad de tratamiento ortodóntico

Un abordaje ortodóntico flúctua entre individuos dependiendo de una serie de estudios aplicados por los profesionales, que exhiben papeles indispensables, puesto que examinara y calculara según criterios apropiados a las maloclusiones.^{27,28}

Entre los métodos tenemos:

Índice de tratamiento ortodóntico IOTN

El índice IOTN es cuantitativos de índices oclusales comúnmente ejecutados que analizan el requerimiento de abordaje de ortodoncia entre niños y adultos.²⁹

Escala del componente estético IOTN

Exhiben cuantiosas escalas para verificar los requerimientos de abordajes para edificar las maloclusiones.²⁹

El Componente de Salud Dental del IOTN es una modificación del índice utilizado por el Sistema de Salud Pública de Suecia y descrito por Linder-Arensen en 1974.^{30,31} Este índice emplea una escala que clasifica a los pacientes dentro de cuatro posibles categorías según su necesidad de tratamiento ortodóncico, desde “escasa o ninguna necesidad” hasta “necesidad muy urgente”.³² Consta de cinco categorías o grados de necesidad de tratamiento, cuyos puntos de corte están muy bien definidos, las categorías van desde el grado 1 (ninguna necesidad de tratamiento) hasta el grado 5 (gran necesidad). Cada uno de estos grados contiene una serie de variables que pueden ser analizadas clínicamente o sobre modelos de estudio, y las mediciones se realizan con la ayuda de una regla especialmente diseñada para este índice.^{33,34}

2.3. Definición de términos básicos

Percepción de la estética: Son elementos que nosotros vemos contrasta nuestra percepción con diversas circunstancias.¹⁰

Sonrisa: Es un gesto producto de complejas acciones musculares.¹³

Línea media: Refiere al interface de acercamiento vertical entre dos incisivos centrales delanteros.²³

Línea de los labios: La porcentualidad expuesta de dientes verticalizados al sonreír.¹⁵

Sonrisa baja: Exhibiendo hasta un 75%.¹⁴

Percepción: Es un proceso que modifica los aprendizajes y la memoria; y está asociada con el pensamiento.⁶

Arco de la sonrisa: Correlación entre un posible trazo de los bordes dentales delanteros y contornos íntimos de labios inferiores en las sonrisas expuestas.¹⁶

Índice de tratamiento ortodóntico IOTN: Indicador de necesidad de tratamiento ortodóntico.²⁹

Estética: Agrupación de percepciones sensitivas que provoca la apreciación de definido elemento y la asociativa de comodidad que lo induce a la visión de un individuo.⁸

Belleza objetiva: Abarca que el objeto ostenta particularidades que lo hacen indudablemente apreciable.⁸

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

3.2. Variables, definiciones conceptuales

V₁: Percepción de la estética dental

Definición conceptual: Son los elementos que nosotros vemos contrastando nuestra percepción con diversas circunstancias.¹⁰

V₂: Necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes.

Definición conceptual: Indicador de necesidad de tratamiento ortodóntico.²⁹

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
V₁ : La percepción de la estética dental	<p>Apreciación personal de la sonrisa</p> <p>Apreación de los demás sobre la sonrisa</p> <p>Apreciación de tratamiento estético</p>	Encuesta virtual	<p>Cualitativo</p> <p>Nominal</p>	<p>1: SI</p> <p>2: NO</p>
V₂ : Necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes	Severidad de maloclusión	Necesidad de tratamiento (IOTN)	<p>Cualitativo</p> <p>Ordinal</p>	<p>Grado 1-4: Necesidad nula o escasa</p> <p>Grado 5-7: necesidad moderada.</p> <p>Grado 8-10: necesidad definitiva</p>

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

La investigación descriptiva que describió una población, situación o fenómeno que se estuvo estudiando.³⁰

Es no experimental porque aquella que carece de la manipulación de una variable independiente, el control de variables extrañas a través de la asignación aleatoria, o ambos.³⁰

Fue prospectivo porque se refiere a un diseño de estudio en el que la documentación de la presencia o ausencia de una exposición de interés se documenta en un período de tiempo anterior al inicio de la condición que se estudia.³⁰

Fue transversal, porque recopiló datos de muchas personas diferentes en un solo momento.³⁰

Según los niveles de investigación fue correlacional porque reveló los grados de fuerza con que se correlaciona las variables.³⁰

4.2. Diseño muestral

Población

La población fue adolescentes de 18 – 19 años del distrito de Lima – 2021.

Muestra

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

Dónde:

n = Tamaño muestral

Z = Confianza 94% -> Z=1.88

p = Posibilidad de éxito (0.5)

q = Posibilidad en contra 1-p (0,5)

d = Erorr (6%)

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

$$n = 246$$

La muestra estuvo conformada por 246 adolescentes de 18 – 19 años del distrito de Lima – 2021.

Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

Jóvenes entre 18 y 19 años.

Jóvenes de ambos sexos.

Jóvenes que aceptaron su participación.

Criterios de exclusión

Jóvenes con diagnósticos neurológicos.

Adultos con abordajes de ortodoncia.

Niños en etapa escolar.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica a efectuar fue observacional y empleó 4 imágenes alteradas para ser examinadas en una ficha.

B. Procedimientos

Se confeccionó una ficha virtual por google forms donde el primer segmento el consentimiento informado y datos del encuestado como: correo, sexo y edad, en el siguiente segmento la encuesta e imágenes. Luego se mando la encuesta por Facebook, WhatsApp, Instagram, etc

Para evaluar los requerimientos de abordajes de ortodoncia se aplicó el IOTN. Con una foto por parte del paciente, donde 10 imágenes intraorales frontales, ordenadas

desde la 1 hasta la 10 en 2 columnas. Apreciandose las imágenes de la 1 a la 4 requerimiento nulo, las imágenes de 5 a la 7 requerimientos moderados y las fotografías de la 8 a la 10 requerimiento definitivo.

C. Validación de instrumentos de recolección de datos

El instrumento tomó como referencia al estudio de: Bastidas Jerez Lisett (2020) de la facultad de ciencias médicas de la carrera de odontología de la Universidad Regional Autónoma de los Andes en Ambato – Ecuador donde fue sometido a juicio de expertos para que lo evaluaron y son expertos en el área y estos evaluaron las preguntas.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Ejerció el SPSS 25, donde los datos y gráficos distribuidos interpretan resultados y corroboran hipótesis utilizándose pruebas como Chi cuadrado de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

Aplicó las normativas definidas por Colegio Odontológico del Perú.

En contexto a las normativas éticas no se infringió los datos, resguardando la privacidad de los datos personales.

Respetó el consentimiento informado de los colaboradores donde no abarca ningún perjuicio.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

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

Tabla N° 1
Adolescentes del distrito de Lima, según sexo

Sexo		
	n	%
Femenino	149	60,6
Masculino	97	39,4
Total	246	100,0

Fuente: propia del
investigador

n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un porcentaje superior en el sexo femenino con 60,6%.

Gráfico N° 1
Adolescentes del distrito de Lima, según sexo

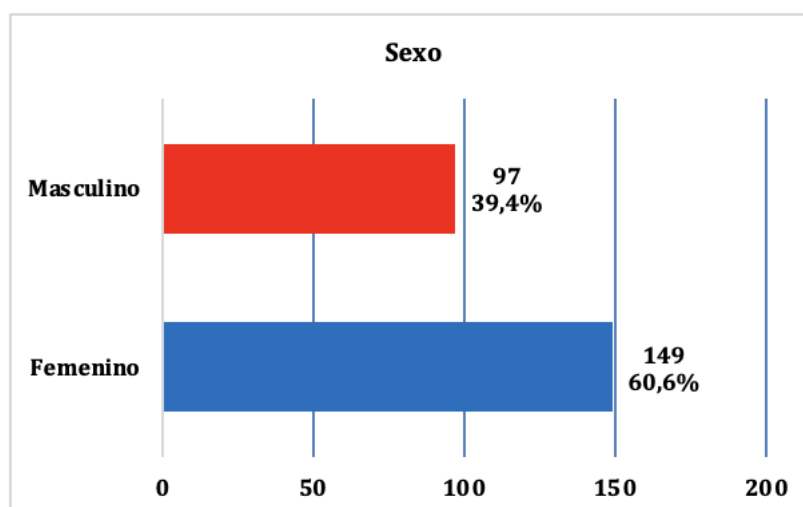


Tabla N° 2

Adolescentes del distrito de Lima, según edad

Edad agrupada		
	n	%
14 - 17 años	130	52,8
18 - 21 años	116	47,2
Total	246	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

#: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un superior porcentaje de 52,8% entre las edades de 14 - 17 años.

Gráfico N° 2

Adolescentes del distrito de Lima, según edad

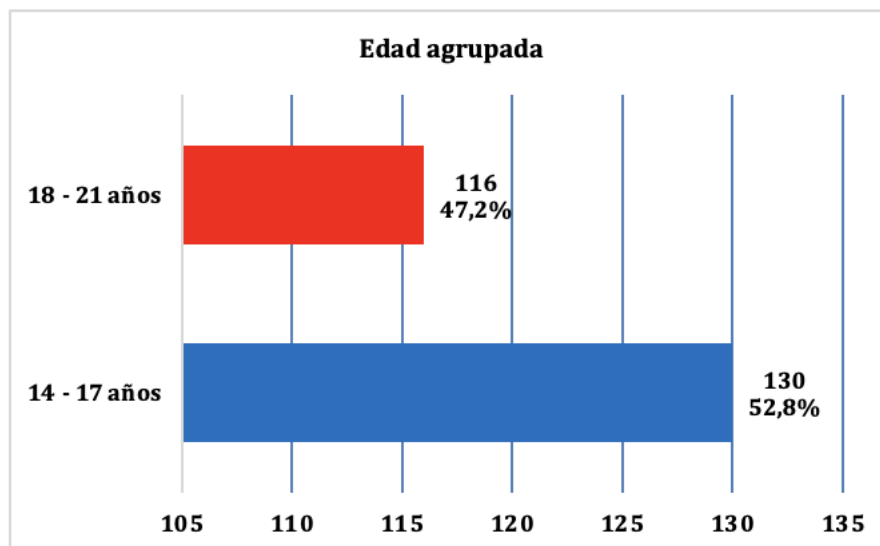


Tabla N° 3

Percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima

Percepción de la estética dental		
	n	%
No	72	29,3
Si	174	70,7
Total	246	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un superior porcentaje de 70,7% si presenta una percepción de la estética dental.

Gráfico N° 3

Percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima

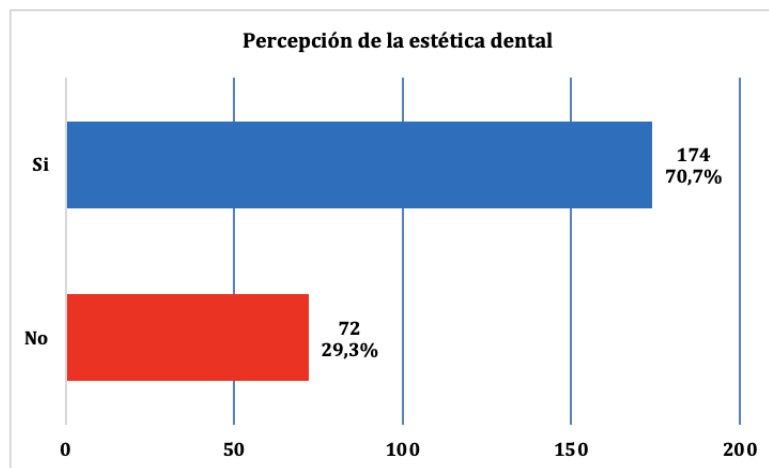


Tabla N° 4

Apreciación personal de la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima

Apreciación personal de la sonrisa		
	n	%
No	205	83,3
Si	41	16,7
Total	246	100,0

Fuente: propia del
investigador

n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un superior porcentaje de 83,3% no presenta una apreciación personal de la sonrisa.

Gráfico N° 4

La apreciación personal de la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima

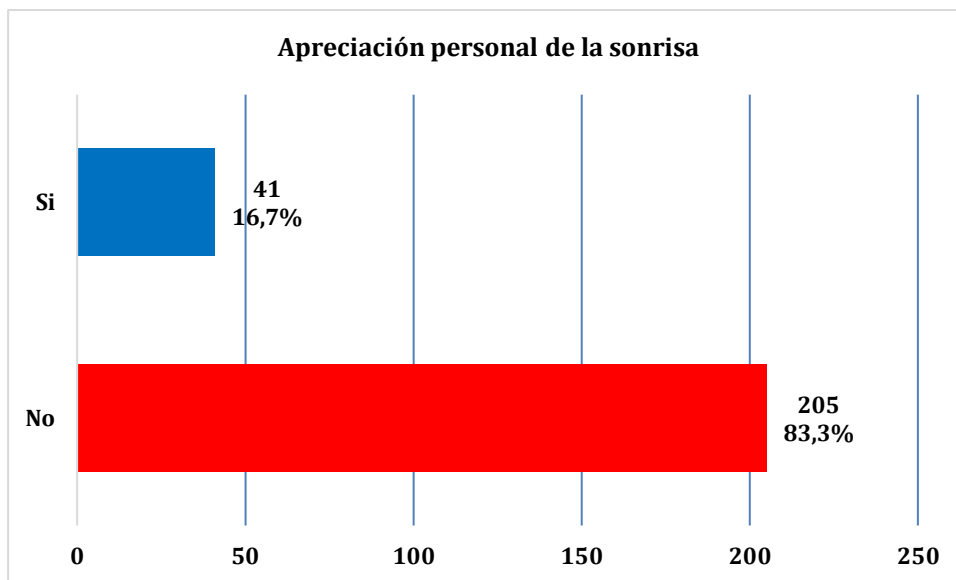


Tabla N° 5

Apreciación de los demás sobre la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima

Apreciación de los demás sobre la sonrisa		
	n	%
No	70	28,5
Si	176	71,5
Total	246	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

#: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del investigador

Visualizamos un superior porcentaje de 71,5% si presenta una apreciación de los demás sobre la sonrisa.

Gráfico N° 5

Apreciación de los demás sobre la sonrisa en adolescentes del distrito de Lima

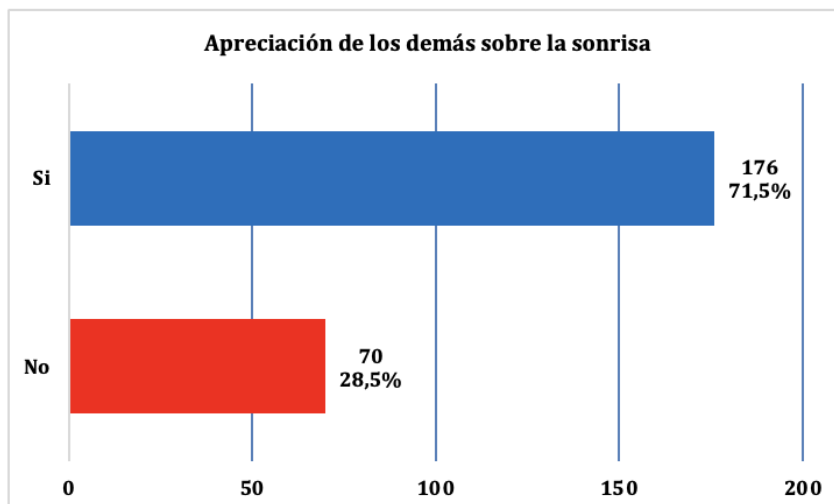


Tabla N° 6

Apreciación de tratamiento estético en adolescentes del distrito de Lima

Apreciación de tratamiento estético		
	n	%
No	65	26,4
Si	181	73,6
Total	246	100,0

Fuente: propia del
investigador

n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un superior porcentaje de 73,6% si presenta una apreciación de tratamiento estético.

Gráfico N° 6

Apreciación de tratamiento estético en adolescentes del distrito de Lima

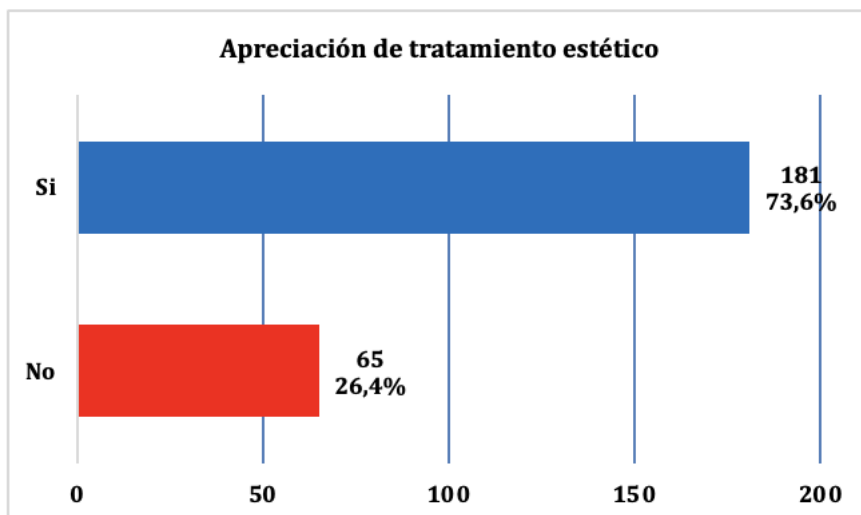


Tabla N° 7

Necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima

Necesidad de tratamiento ortodóntico		
	n	%
Necesidad nula o escasa	46	18,7
Necesidad moderada	180	73,2
Necesidad definitiva	20	8,1
Total	246	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

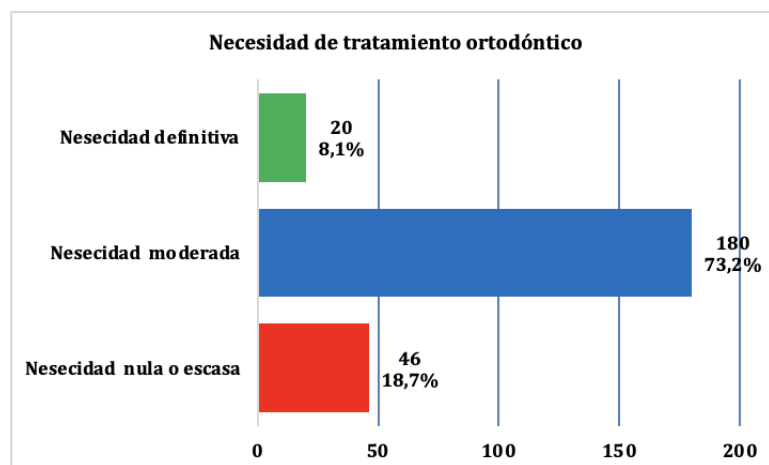
Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un superior porcentaje de 73,2% presenta necesidad moderada.

Gráfico N° 7

Necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima



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

Tabla N° 8

Relación entre la apreciación personal de la sonrisa y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
La apreciación personal de la sonrisa - severidad de maloclusión	6,052 ^a	0,049

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, hay relación entre la apreciación personal de la sonrisa y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$).

Tabla N° 9

Relación entre la apreciación de los demás sobre la sonrisa y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
La apreciación de los demás sobre la sonrisa - severidad de maloclusión	2,033 ^a	0,362

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, no presentó relación entre la apreciación de los demás sobre la sonrisa y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021, donde ($p > 0,05$).

Tabla N° 10

Relación entre la apreciación del tratamiento estético y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
La apreciación del tratamiento estético-severidad de maloclusión	5,183 ^a	0,075

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, no hay relación entre la apreciación del tratamiento estético y severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021, donde ($p > 0,05$).

Tabla N° 11

Relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según sexo

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
La percepción de la estética dental - Sexo	7,183 ^a	0,861
La necesidad de tratamiento ortodóntico - Sexo	4,137 ^a	0,773

Prueba chi2

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, no subsiste relación entre percepción de la estética dental y necesidad de tratamiento ortodóntico con el sexo en los adolescentes del distrito de Lima – 2021, donde ($p > 0,05$).

Tabla N° 12

Relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021, según edad

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
La percepción de la estética dental - Edad	2,883 ^a	0,090
La necesidad de tratamiento ortodóntico - Edad	3,917 ^a	0,984

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, no subsiste relación entre percepción de la estética dental y necesidad de tratamiento ortodóntico ($p > 0,05$).

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 13

Comprobación de relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
La percepción de la estética dental - La necesidad de tratamiento ortodóntico	3,983 ^a	0,136

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, no subsiste relación entre percepción de la estética dental y necesidad de tratamiento ortodóntico ($p > 0,05$).

5.4. Discusión

En los resultados visualizamos que al percibir la estética dental exhibió una elevada porcentualidad de 70,7% que si presenta y 20,3% que no presentan discrepa con los autores **Guerrero J, Villavicencio E, González L. (2017)** donde lo obtenido 18% autopercebieron mientras que el 82% no autopercebieron el requerimiento de abordaje ortodóntico.

En contexto a la necesidad de tratamiento ortodóntico exhibió una elevada porcentualidad de 73,2% en necesidad moderada, nula 18,7%, definitiva 8,1% de tratamiento ortodóntico discrepando con los autores **Guerrero J, Villavicencio E, González L. (2017)** donde los grados de requerimiento un 82% exhibe necesidades nulas, el 13% una necesidad moderada y 5% una necesidad severa de abordaje ortodóntico autopercebida.¹ A su vez discrepa con el **autor Torres E. (2019)** donde en los resultados se halló un 7,6% percibiendo abordaje requerido, un 50,5% abordaje moderado, 41,9% poco o nada requerido y también discrepa con los autores **Puma F, Huanca H. (2020)** donde el constituyente de bienestar dental 50% “Necesidad Moderada”. El constituyente estético 47,2% sin requerimiento.

En referencia a la necesidad de tratamiento ortodóntico nulo fue 18,7% de tratamiento ortodóntico diferenciándose con la investigadora **Bastidas L. (2020)** donde el INTO evidencio que el 91% de los estudiantes tiene nula o escasa necesidad.³

En los resultados observamos que la percepción de la estética dental exhibió un elevado porcentaje de 70,7% que si presenta percepción diferenciándose con el investigador **Torres E. (2019)** donde la autoexaminación de belleza facial, logrando 76,2% por medio de la encuesta aplicada aprecia estar acuerdo con su estética facial.⁴

Al efectuar la prueba estadística a la percepción de estética dental y requerimiento de abordajes ortodónticos encontrando ($p > 0,05$) discrepando con los autores **Puma F, Huanca H. (2020)** donde se encontró que subsiste asociativa representativa (< 0.05); el componente del INTO con estipulación subjetiva de la belleza dental.⁵

CONCLUSIONES

No existe relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Existe percepción de la estética dental en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

La necesidad de tratamiento ortodóntico es moderada en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

Existe relación entre la apreciación personal de la sonrisa y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

No subsiste relación entre la apreciación de los demás sobre la sonrisa y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

No subsiste relación entre la apreciación del tratamiento estético y la severidad de maloclusión en adolescentes del distrito de Lima – 2021.

No subsiste relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico con el sexo de los adolescentes del distrito de Lima – 2021.

No subsiste relación entre la percepción de la estética dental y la necesidad de tratamiento ortodóntico con la edad de los adolescentes del distrito de Lima – 2021.

RECOMENDACIONES

Evaluar la percepción de estética de la sonrisa por personas de diferentes grupos etarios para saber si la edad influye en la variabilidad de resultados.

Valorar las nociones de estética dental en referencia a dos índices ortodónticos en adolescentes para saber cual de ellos es más preciso en el contexto de la estética dental.

Analizar la percepción y efectos psicosociales de las maloclusiones en adolescentes para saber como repercute en su estética dental.

Realizar investigaciones para ver las nociones de la línea media desviada al sonreír por personas no adheridos a estomatología y expertos ortodónticos para comparar ambos criterios desde diferentes perspectivas.

Promocionar la importancia de diseñar una sonrisa digital para verificar la eficiencia de este instrumento al planificar, comunicar y aceptar los abordajes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guerrero J, Villavicencio E, González L. Autopercepción de necesidad de tratamiento ortodóntico en alumnado de 12 años en la iglesia El Sagrario del Cantón Cuenca-Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*. 2017, 27(2): 67 - 73.
2. González E. Valoración y percepción de la estética dental y requerimiento de tratamiento por dos índices ortodónticos en una comunidad de escolares de la comunidad de Madrid. [Tesis] [Internet] Universidad Rey Juan Carlos, 2017.
3. Bastidas L. Autoevaluación de la estética dental en relación con la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes de 12 a 17 años de la unidad educativa particular Espíritu Santo-Ambato. [Tesis] [Internet] Universidad Regional Autónoma de los Andes, 2020.
4. Torres E. Índice de necesidad de tratamiento ortodóntico asociado a la autopercepción de la estética facial en escolares de 13 a 15 años de la IES Eduardo Benigno Luque Romero-Laraqueri, 2019. [Tesis] [Internet] Universidad Nacional del Altiplano, 2019.
5. Puma F, Huanca H. Relación entre el impacto subjetivo de la estética oral y el índice de necesidad de tratamiento ortodóntico (INTO) en estudiantes Evidencias en Odontología Clínica. 2020, 5(2): 1- 5.
6. Zepeda F. Introducción a la psicología una visión científica humanista. 3a Ed. México, D.F: Pearson; 2008.
7. Canut Brusola JA, Arias de Luxán S. Ortodoncia Clínica y Terapéutica. 2da. ed. Barcelona: Masson; 2000.
8. Esnaola I, Goñi A, Madariaga J. El autoconcepto: perspectivas de investigación. *Rev Psicodidáctica*. 2008; 13(1): 69-96.
9. Ravindra N. Biomecánicas y estética: estrategia en ortodoncia clínica. Buenos Aires: Ed. Amolca; 2007.
10. Feregrino L. Gutiérrez J. Percepción y efectos psicosociales de las maloclusiones. *Conacyt*. 2016, 1(1):1-20.
11. Mora M. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. *Revista mexicana de ortodoncia*. 2015, 3(1):13-21.

12. 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, 2015.
13. Londoño M, Botero P. La sonrisa y sus dimensiones. 2012, 1(1):1-12.
14. Castro F. Análisis de la sonrisa según el patrón facial en pacientes del Centro Médico Naval Cirujano Mayos Santiago Távara. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017.
15. Chávez M. Proporciones del ancho/longitud de las coronas clínicas. 2015. [citado 10 de noviembre del 2017].
16. Moreira A. Diseño multidisciplinario de sonrisa: caso clínico. 2014, 1(1):1-11.
17. Toro J. Tratamiento de rehabilitación estética y comparativa de las diferentes técnicas y materiales restauradores en piezas dentales anteriores. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2014.
18. 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.
19. 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.
20. Carbo F. Diseño de sonrisa digital: evaluación para comprobar 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.
21. 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.
22. 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.

23. 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.
24. España P, Tarazona B, Paredes V. Smile esthetics from odontology students' perspectives. *Angle Orthodontics*; España 2014; 84(2):214-224.
25. 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.
26. Sriphadungporn C. Perception of smile esthetics by laypeople of different ages. *Progress in Orthodontics*; Tailandia 2017; 18(1):1-10.
27. Manzanera D. Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico (IOTN) en escolares de 10 a 12 años. *Rev Española Ortod.* 2004;34(1):209-218.
28. Mafla A, Barrera D. Maloclusión y Necesidad de Tratamiento Ortodóncico en adolescentes de Pasto, Colombia. *Rev. Fac. Odontol. Univ. Antioquia.* 2011; 22(1):173-185.
29. Mafla A, Barrera D. Maloclusión y Necesidad de Tratamiento Ortodóncico en adolescentes de Pasto, Colombia. *Rev. Fac. Odontol. Univ. Antioquia.* 2011; 22:173-185.
30. Alogaibi A. et al. Prevalence of malocclusion and orthodontic treatment needs among young adults in Jeddah city. *Journal of orthodontic science.* 2020, 9(1): 1-10.
31. Mangat Assessment of malocclusion and orthodontic treatment needs among subjects with dental aesthetic index: A clinical study. *Journal of pharmacy & bioallied sciences.* 2020, 12 (2020): S279.
32. Vučić L. et al. Quality of life assessment in patients with malocclusion undergoing orthodontic and orthognathic treatment. *Slovenian Journal of Public Health.* 2020,59.3 (3): 137-145.

33. Stefanovic N. et al. Predictors of patient compliance during Class II division 1 malocclusion functional orthodontic treatment. *The Angle Orthodontist* 91.4 (2021): 502-508.
34. Alrashed A. The relationship between malocclusion and oral health-related quality of life among adolescents: a systematic literature review and meta-analysis. *European Journal of Orthodontics*. 2021, 43.2 (2): 173-183.
35. Hernández R. *Metodología de la Investigación*. 2a. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



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

Fecha: _____

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por el bachiller Lourdes Magally Rojas Saavedra 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 **“RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 944236958.

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

Si acepto () No acepto ()

2021

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



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

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

A. Evaluación de la percepción estética dental

2. ¿Te gusta tu sonrisa?
SI__ NO__
3. ¿Sonríes constantemente?
SI__ NO__
4. ¿Alguna vez, tus compañeros han hecho burla de tu boca o sonrisa?
SI__ NO__
5. ¿Cuándo estas con otros niños, has evitado sonreír o reírte?
SI__ NO__
6. ¿Te gustaría que tus dientes se vieran mejor?
SI__ NO__
7. ¿Usarías tratamiento de ortodoncia (brackets)?
SI__ NO__
8. ¿Crees que al usar Brackets tu círculo social mejoraría?
SI__ NO__

Si tu respuesta ha sido que si contesta las siguientes preguntas:

9. ¿Qué tipo de brackets usarías?
Metálicos convencionales (ligas de colores) __
Cerámicos (Que no se noten) __
Autoligables (sin ligas) __
10. ¿Cuál es la causa por la cual aún no usas brackets?
Economía__
Considero que mis dientes no tienen mala posición__

B. Evaluación de la necesidad de tratamiento

Autopercepción

1. De acuerdo al gráfico señale con una (X) cuál de estas imágenes se parece a la forma de sus dientes.

N°		N°	
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	



Fuente: Bastidas L. Autoevaluación de la estética dental en relación con la necesidad de tratamiento ortodóntico en adolescentes de 12 a 17 años de la unidad educativa particular Espíritu Santo-Ambato. BS thesis. [Tesis] [Internet] Universidad Regional Autónoma de los Andes, 2020.

Anexo N°3: Evidencias de la tesis

ANEXO N° 1: Consentimiento informado

UAP EN LA UAP
TU ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 05/08/21 *Amf*

Espinoza Rojas Andrea Dni 76538624

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por el bachiller Lourdes Magally Rojas Saavedra 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 "RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021" y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 944236958.

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

Si acepto () No acepto ()

2021

49

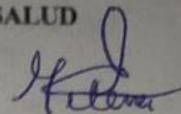
ANEXO N° 1: Consentimiento Informado

UAP

EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 01/08/21



Huauya Huauya Milena

DNI 775735003

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por el bachiller Lourdes Magally Rojas Saavedra 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 "RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA - 2021" y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 944236958.

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

Si acepto (X)

No acepto ()

2021

ANEXO N° 1: Consentimiento informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 12/08/21

Maravi Febres Eliú

Dni 72078743

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por el bachiller Lourdes Magally Rojas Saavedra 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 "RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA - 2021" y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 944236958.

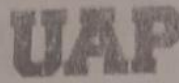
Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, acepto en señal de conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

2021

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 18/08/21

Mauricio Ramos Alarcón Dni 73551902

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por el bachiller Lourdes Magally Rojas Saavedra 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 "RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA - 2021" y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 944236958.

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

Si acepto ()

No acepto ()

2021

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado

UAP

EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 10/08/21

Huariz Soto Renzo

Dni 60960234

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por el bachiller Lourdes Magally Rojas Saavedra 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 "RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE LIMA - 2021" y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 944236958.

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

Si acepto ()

No acepto ()

2021

ANEXO N° 4: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I
N°	Sexo:	Edad agrupada	Apreciación personal de la	Apreciación de los demás s	Apreciación de tratamiento	Percepción de la estética c	Necesidad de tratamiento ortodóntico	
1	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
2	Femenino	18 - 21 años	Si	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
3	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
4	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
5	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad definitiva	
6	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
7	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
8	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Necesidad moderada	
9	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	Si	Necesidad nula o escasa	
10	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
11	Femenino	18 - 21 años	Si	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
12	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
13	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	Si	Necesidad moderada	
14	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
15	Femenino	14 - 17 años	Si	No	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
16	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
17	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
18	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
19	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
20	Masculino	14 - 17 años	Si	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
21	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
22	Masculino	14 - 17 años	No	No	Si	No	Necesidad moderada	
23	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
24	Femenino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Necesidad moderada	
25	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Necesidad moderada	
26	Masculino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Necesidad definitiva	
27	Femenino	18 - 21 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
28	Masculino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Necesidad nula o escasa	
29	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
30	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
31	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
32	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
33	Masculino	18 - 21 años	Si	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
34	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
35	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
36	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Necesidad moderada	
37	Femenino	14 - 17 años	Si	Si	Si	Si	Necesidad definitiva	
38	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
39	Femenino	14 - 17 años	No	Si	No	No	Necesidad moderada	
40	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
41	Femenino	14 - 17 años	No	Si	No	No	Necesidad nula o escasa	
42	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Necesidad moderada	
43	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
44	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
45	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
46	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
47	Femenino	18 - 21 años	Si	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
48	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
49	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
N°	Sexo:	Edad agrupada	Apreciación personal de la	Apreciación de los demás s	Apreciación de tratamiento	Percepción de la estética c	Necesidad de tratamiento ortodóntico	
50	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
51	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
52	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
53	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
54	Masculino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
55	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
56	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
57	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
58	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
59	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
60	Femenino	14 - 17 años	Si	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
61	Masculino	14 - 17 años	No	No	Si	No	Nesecidad moderada	
62	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
63	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
64	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
65	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
66	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
67	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
68	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
69	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad definitiva	
70	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
71	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
72	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
73	Masculino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
74	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
75	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
76	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
77	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
78	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
79	Femenino	14 - 17 años	Si	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
80	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
81	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
82	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
83	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
84	Femenino	14 - 17 años	Si	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
85	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
86	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
87	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
88	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
89	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
90	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
91	Masculino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
92	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
93	Masculino	14 - 17 años	Si	No	No	Si	Nesecidad moderada	
94	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
95	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
96	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
97	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
98	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
N°	Sexo:	Edad agrupada	Apreciación personal de la	Apreciación de los demás	Apreciación de tratamiento	Percepción de la estética	Necesidad de tratamiento ortodóntico	
99	Femenino	18 - 21 años	No	Si	No	No	Necesidad nula o escasa	
100	Femenino	18 - 21 años	No	Si	No	No	Necesidad moderada	
101	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Necesidad moderada	
102	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
103	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
104	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
105	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
106	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
107	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
108	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
109	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
110	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
111	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad definitiva	
112	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
113	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
114	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
115	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Necesidad moderada	
116	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
117	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
118	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
119	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
120	Masculino	14 - 17 años	No	Si	No	No	Necesidad definitiva	
121	Femenino	18 - 21 años	No	No	No	No	Necesidad moderada	
122	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Necesidad nula o escasa	
123	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
124	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
125	Femenino	18 - 21 años	No	Si	No	No	Necesidad nula o escasa	
126	Femenino	14 - 17 años	No	Si	No	No	Necesidad moderada	
127	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	Si	Necesidad moderada	
128	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Necesidad moderada	
129	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
130	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
131	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
132	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
133	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
134	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad nula o escasa	
135	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
136	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
137	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
138	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
139	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Necesidad nula o escasa	
140	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	Si	Necesidad moderada	
141	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
142	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	
143	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Necesidad nula o escasa	
144	Masculino	18 - 21 años	Si	No	Si	Si	Necesidad moderada	
145	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Necesidad moderada	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
N°	Sexo:	Edad agrupada	Apreciación personal de la	Apreciación de los demás s	Apreciación de tratamiento	Percepción de la estética	Necesidad de tratamiento ortodóntico	
146	Femenino	14 - 17 años	No	No	Si	Si	Nesecidad moderada	
147	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
148	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
149	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
150	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
151	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
152	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
153	Masculino	14 - 17 años	No	No	Si	No	Nesecidad moderada	
154	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
155	Femenino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Nesecidad moderada	
156	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
157	Masculino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
158	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
159	Masculino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
160	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
161	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
162	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
163	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
164	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
165	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
166	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
167	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Nesecidad moderada	
168	Femenino	14 - 17 años	Si	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
169	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
170	Femenino	14 - 17 años	No	Si	No	No	Nesecidad moderada	
171	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
172	Femenino	14 - 17 años	No	Si	No	No	Nesecidad nula o escasa	
173	Femenino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad definitiva	
174	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
175	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
176	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
177	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
178	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
179	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
180	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
181	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
182	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
183	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
184	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
185	Masculino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
186	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
187	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
188	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
N°	Sexo:	Edad agrupada	Apreciación personal de la	Apreciación de los demás	Apreciación de tratamiento	Percepción de la estética	Necesidad de tratamiento ortodóntico	
188	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
189	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
190	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
191	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
192	Masculino	14 - 17 años	No	No	Si	No	Nesecidad moderada	
193	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
194	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
195	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
196	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
197	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
198	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
199	Masculino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
200	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
201	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
202	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
203	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
204	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
205	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad definitiva	
206	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
207	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
208	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
209	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
210	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
211	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
212	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
213	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
214	Masculino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
215	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
216	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
217	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
218	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
219	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
220	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
221	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
222	Masculino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
223	Femenino	14 - 17 años	Si	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	
224	Masculino	14 - 17 años	Si	No	No	Si	Nesecidad definitiva	
225	Femenino	18 - 21 años	Si	No	No	No	Nesecidad moderada	
226	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
227	Masculino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
228	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
229	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
N°	Sexo:	Edad agrupada	Apreciación personal de la	Apreciación de los demás s	Apreciación de tratamiento	Percepción de la estética c	Necesidad de tratamiento ortodóntico	
229	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
230	Femenino	18 - 21 años	No	Si	No	No	Nesecidad moderada	
231	Femenino	18 - 21 años	No	Si	No	No	Nesecidad moderada	
232	Masculino	18 - 21 años	No	No	Si	No	Nesecidad nula o escasa	
233	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
234	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
235	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
236	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
237	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
238	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
239	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
240	Masculino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad nula o escasa	
241	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
242	Femenino	18 - 21 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
243	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad moderada	
244	Femenino	14 - 17 años	No	Si	Si	Si	Nesecidad definitiva	
245	Femenino	14 - 17 años	No	No	No	No	Nesecidad moderada	
246	Femenino	18 - 21 años	No	No	No	No	Nesecidad nula o escasa	