

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE
LA VEGA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA**



TESIS

*“ASOCIACIÓN DEL GÉNERO SEXUAL CON EL NIVEL DE PERCEPCIÓN
ESTÉTICA DE LOS COMPONENTES DE LA SONRISA EN PACIENTES
LEGOS EN ODONTOLOGÍA ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DENTAL
MICODENT EN EL AÑO 2019.”*

PRESENTADO POR:

Bach. Julissa Angélica Antúnez Ariza

Para optar el título de:

CIRUJANO DENTISTA

**LIMA – PERÚ
2019**

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía,

A mis padres Silvano y Ana por su apoyo incondicional y a su amor infinito.

A mis hermanos Renzo, Alessandra y Luhana que siempre están a mi lado brindándome su dedicación.

A mis abuelos Demetrio y Lucina por siempre acompañarme en cada paso que doy.

A todos mis tíos(as) y primos que fueron mis pacientes en etapa de aprendizaje.

A Camilo Miranda por su compañía y fortaleza en este proceso.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme las fuerzas para seguir adelante y nunca dejarme caer, por permitirme llegar hasta esta etapa de mi vida académica.

Agradezco a mis padres Silvano y Ana quienes han estado a lo largo de mi vida y mi carrera dándome su apoyo incondicional.

Agradezco a mis hermanos Renzo, Alessandra y Luhana los que son la motivación en mi vida.

A mi esposo por su compañía y fortaleza en este proceso.

Y a la Dr. Lorenzo Menacho Ángeles por su amistad y orientación en mis proyectos.

Índice de tablas

		Pág.
N°1	Distribución de participantes según género sexual	35
N°2	Distribución de frecuencia de los participantes según estado civil	36
N°3	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la curvatura labial en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent	37
N°4	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la exposición dentaria en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent	38
N°5	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la zona neutra en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent	39
N°6	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la posición de la línea media en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent	40
N°7	Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent, mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).	41
N°8	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la curvatura labial según sede	44
N°9	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la curvatura labial según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).	45

N°10	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la exposición dentaria según el distrito	47
N°11	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la exposición dentaria según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X²) y el nivel de significancia (p)	49
N°12	Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la zona neutra según el distrito	51
N°13	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la zona neutra según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X²) y el nivel de significancia (p)	52
N°14	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la posición de la línea media según el distrito	54
N°15	Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la posición de la línea media según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X²) y el nivel de significancia (p).	55
N°16	Análisis de la Aceptación de la Hipótesis General como Respuesta Inductiva a los Resultados Estadísticos de sus Hipótesis Específicas.	57

Índice de Figuras

		Pág.
N°1	Figura de sectores de la distribución de Género Sexual	36
N°2	Figura de sectores de la distribución de Estado Civil	37
N°3	Figura de sectores de la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la curvatura labial	38
N°4	Figura de la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dentaria	39
N°5	Figura de la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la zona neutra	40
N°6	Figura de sectores de la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media	41
N°7	Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito.	45
N°8	Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria según el distrito.	48
N°9	Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la zona neutra según el distrito.	52
N°10	Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media según el distrito.	55

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de tablas	iv
Índice de Figuras	vi
Índice	vii
Resumen	x
Abstract	xii
Introducción	xiv
Capítulo I:	2
1.1. Marco Teórico	2
1.1.1. La Sonrisa	2
1.1.1.1. Componentes de la Sonrisa	2
1.1.2. Estética	6
1.1.2.1. Áreas de la Estética	6
1.1.2.2. Análisis Estético	7
1.1.3. Percepción	9
1.1.3.1. Percepción en Odontología	10
1.1.4. Tratamiento	11
1.1.4.1. Alargamiento de corona	11

1.1.4.2.	Carillas	11
1.1.4.3.	Ortodoncia	12
1.1.5.	Género Sexual	13
1.1.5.1	Género Masculino	13
1.1.5.2.	Género Femenino	13
1.2.	Investigaciones	13
1.3.	Marco Conceptual	17
Capítulo II		19
2.1.	Planteamiento del Problema	19
2.1.1.	Descripción de la Realidad Problemática	19
2.1.2.	Definición del Problema	20
2.2.	Finalidad Y Objetivos de la Investigación	20
2.2.1.	Finalidad	20
2.2.2.	Objetivo General Y Específicos	21
2.2.3.	Delimitación del Estudio	22
2.2.4.	Justificación e importancia del Estudio	22
2.3.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	23
2.3.1.	Hipótesis general y específicas	23
2.3.2.	Variables e indicadores	23
Capítulo III		25
3.1.	Población y Muestra	25
3.2	Diseño utilizado en el estudio	26

3.3	Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	28
3.4	Procesamiento de Datos	30
	Capítulo IV.....	32
4.1.	Presentación de Resultados	32
4.2.	Contrastación de Hipótesis.....	39
4.3.	Discusión de Resultados.....	53
	Capítulo V.....	57
	5.1. Conclusiones	57
	5.2. Recomendaciones	58
	BIBLIOGRAFÍA.....	60
	ANEXOS	64

Resumen

Introducción: La sonrisa es definida como una expresión facial que puede denotar sentimientos de placer, afecto, diversión.

Los componentes fundamentales de la estética bucal son los labios, la encía y los dientes, la influencia de estos componentes para obtener una sonrisa atractiva es fundamental para el profesional, así puede planificar y jerarquizar la preferencia estética del paciente.

Métodos: La muestra estuvo conformada por 54 pacientes legos de ambos sexos, 21 varones y 33 mujeres, a partir de los 18 años de edad que fueron tratados en la Clínica Dental Micodent, en sus sedes de Independencia y San Martín de Porres. Evaluados mediante un cuestionario AD HOC, usando la Escala Visual Análoga. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva con un nivel de confianza del 95%. La información fue analizada con el paquete estadístico SPSS versión 21, se realizó la prueba no paramétrica Chi cuadrado de Pearson, ya que ambas variables son cualitativas.

Resultados: La mayor parte de encuestados según el sexo fue el femenino, según el estado civil con mayor frecuencia fue el de los solteros y según la. Los resultados la investigación realizada, se determinó la no significancia ($p > 0.05$) entre el género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019, la asociación del género sexual y la curvatura labial dio un p valor de 0.0651 ($p > 0.05$), la asociación del género sexual y la exposición dentaria dio un p valor de 0.078 ($p > 0.05$), la asociación del género

sexual y la zona neutra dio un p valor 0.156 ($p>0.05$), y la asociación del género sexual y la posición de la línea media dio un p valor de 1.18 ($p>0.05$); resultando una no asociación significativa.

Conclusiones: Mediante a la investigación realizada, se determinó que no existe asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019, sin embargo, en la curvatura labia predominó el nivel alto, en la exposición dentaria el nivel medio, en la zona neutra un nivel bajo y en la posición de la línea media el nivel medio.

Palabras claves: Sonrisa, percepción, estética, componentes, legos, belleza.

Abstract

Introduction: The smile is defined as a facial expression that can denote feelings of pleasure, affection, fun.

The fundamental components of oral aesthetics are the lips, gum and teeth, the influence of these components to obtain an attractive smile is essential for the professional, so you can program and prioritize the aesthetic preference of the patient.

Methods: The sample consisted of 54 lay patients of both sexes, 21 men and 33 women, from the age of 18 who were treated at the Micodent Dental Clinic, at their headquarters in Independencia and San Martín de Porres. Evaluated by means of an AD HOC questionnaire, using the Visual Analogue Scale. Data were analyzed using descriptive statistics with a 95% confidence level. The information was analyzed with the statistical package SPSS version 21, the Pearson Chi square non-parametric test was performed, since both variables are qualitative.

Results: The majority of surveys according to sex were female, according to the marital status most often was that of single people and according to. The results of the research carried out, the non-significance ($p > 0.05$) between the sexual gender and the level of aesthetic perception of the smile components in the lay patients treated at the Micodent Dental Clinic in the year 2019, the association was determined of sex and labial curvature gave a value of 0.0651 ($p > 0.05$), the association of sex and dental exposure gave a value of 0.078 ($p > 0.05$), the association of sex and the neutral zone p value 0.156 ($p > 0.05$),

and the association of sexual gender and midline position gave a value of 1.18 ($p > 0.05$); resulting in a significant non-association.

Conclusions: Through the investigation carried out, it was determined that there is no association between sexual gender and the level of aesthetic perception of smile components in lay patients treated at the Micodent Dental Clinic in 2019, however in the curvature of the labia the high level prevailed, in the dental exhibition the middle level, in the neutral zone a low level and in the middle line position the middle level.

Keywords: Smile, perception, aesthetics, components, legos, beauty.

Introducción

La sonrisa ocupa una de los puntos focales más importantes del rostro, es uno de los estereotipos físicos más influyentes socialmente hablando, es por ello que juega un papel importante en el individuo.

Múltiples estudios fueron realizados con la finalidad de brindar al paciente satisfacción en su tratamiento estético, es por ello que es de mucha importancia saber los picos de percepción estética que cada uno de los pacientes presentan en cada componente de la sonrisa, recordando siempre que cada paciente es un mundo distinto.

La percepción de la estética varía de acuerdo a la persona y eso puede ser influenciado por muchos medios ya sea personales, familiares o sociales. De acuerdo a la necesidad y requerimiento del individuo. Es difícil llegar a un punto ideal, ya que lo estético no siempre será lo bello y lo disforme no será lo antiestético.

La presente investigación tiene como finalidad determinar la asociación de género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa como la curvatura labial, exposición dentaria, zona Neutra y posición de la línea media por los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en los meses septiembre y octubre en el año 2019, se realizará el análisis estadístico de Chi cuadrado con un nivel de confianza al 95% en las cuales se espera obtener evidencia de la relación entre el género sexual con el nivel de percepción estética de las características con el fin de tener un mejor conocimiento del requerimiento del paciente y el criterio de los cirujanos para emplear brindar belleza a sus pacientes.

Capítulo I:

1.1. Marco Teórico

1.1.1. La Sonrisa

La sonrisa ocupa uno de los puntos focales más importantes del rostro, es uno de los estereotipos físicos más influyentes ante la sociedad, por ello juega un papel importante en la percepción estética de cada ser humano. ⁽¹⁻³⁾

Una sonrisa es un gesto que representa un estado de alegría, entusiasmo, regocijo y satisfacción, pero también es un medio de comunicación y socialización. ⁽⁴⁻⁶⁾

La sonrisa está conformada por tres elementos principales: los labios, la encía y los dientes, las cuales en su conjunto proyectan una sonrisa armónica o una sonrisa sin alteraciones. ⁽⁵⁻⁸⁾ Se requiere la integración total de los elementos que componen la sonrisa, para obtener una relación simétrica y armónica entre los tejidos duros como los tejidos blandos. ⁽⁸⁻¹¹⁾

La sonrisa puede ser afectada por factores patológicos o fisiológicos que pueden alterar la excesiva exposición gingival o mal formaciones dentarias y pueden mostrar una sonrisa negativa o no tanto agradable. ⁽¹²⁾

1.1.1.1. Componentes de la Sonrisa

1.1.1.1.1. Línea de los labios

La línea de los labios es la curva que proyecta el labio superior al momento de sonreír. La medida lineal labial comprende la altura del borde del labio superior en concordancia a los incisivos centrales del maxilar superior. Puede haber coincidencia entre ambos labios. Estudios han encontrado que la curvatura consonante se da en el sexo femenino, y que con el pasar del tiempo se va envejeciendo, este se va decayendo y puede mostrar una línea aplanada. ⁽¹³⁾

El desgaste excesivo de los dientes puede dar resultado a una sonrisa inversa o no consonante y que son consideradas no estéticas. De acuerdo con lo indicado se puede determinar que existen tres tipos:

- Sonrisa alta; es la que proyecta totalidad de la altura cérvico-incisal de los tejidos dentarios del segundo sextante y segmento del tejido gingival.
- Sonrisa mediana o media; evidencia el todo o por lo mínimo el 75% de la medida de la altura de la corona clínica de las piezas dentarias del segundo sextante y de la encía papilar.
- Sonrisa baja; es la cual se ve casi el 75% o en menor de la altura de la corona clínica de los tejidos dentarios del segundo sextante se manifiesta muy notorio. ⁽¹³⁾

1.1.1.1.2. Estructura Dental

Los estudios destacan que los incisivos centrales son los verdaderos protagonistas de la sonrisa. ⁽¹⁰⁾

La corona de los incisivos centrales superiores mide aproximadamente de 10.6 en el género masculino y 9.8 en el género femenino, una corona corta puede darse por un problema de desgaste, abrasión dentaria o sobre exposición dental. Aquella inclinación que presentan los incisivos es muy determinante para la línea de los labios. ⁽¹¹⁾

La planificación estética debe comenzar en el área más noble de la sonrisa: incisivos centrales superiores. Establecer el posicionamiento vertical ideal para los incisivos superiores al sonreír es el primer paso a planificar en el tratamiento estético. ⁽¹⁰⁾

1.1.1.1.3. Arco de la sonrisa

La sonrisa tiene un arco que se forma desde los bordes de los tejidos dentarios anterosuperiores y el labio inferior exactamente en el borde interno. ⁽¹³⁾

También se considera como la relación entre una curva hipotética que se desplaza a lo largo de los bordes de los dientes anteros superiores, y la curva que proyecta el labio inferior en una sonrisa de pose. ⁽¹⁴⁾

Tjan tuvo la necesidad de clasificar los tipos de sonrisa para poder situar a sus pacientes en un determinado grupo. Tjan se basó en cuatro puntos o referencias principales para ejecutar la clasificación, las cuales fueron:

- Posición relativa de los bordes de los incisivos maxilares con respecto al despliegue del labio inferior en su borde interno.
- Despliegue gingival respecto a la línea alta de la sonrisa.
- Cercanía entre la curva incisal de las piezas dentales superiores y el labio inferior.
- Número de dientes mostrados al sonreír. ⁽¹⁵⁾

Fundamentado con estas características Tjan constituye lo siguiente:

- Arco de Sonrisa Consonante: También llamada una sonrisa adecuada, se presenta cuando los bordes incisales de los dientes superiores se desplazan a lo largo del contorno del labio inferior. Los bordes de los incisivos maxilares se muestran debajo de las cúspides caninas se proyectará una sonrisa con una apariencia convexa y armonizada con el labio inferior. ⁽¹³⁾
- Arco de Sonrisa Plano: Se presenta cuando los bordes incisales de los dientes del maxilar superior son rectos o están aplanados con respecto al labio inferior. ⁽¹³⁾
- Arco de Sonrisa No consonante: También llamada sonrisa invertida, se presenta cuando los bordes incisales del maxilar superior están alineados en relación a un arco opuesto al borde del labio inferior. Las cúspides caninas se manifiestan más oclusales al margen de los incisivos centrales superiores, por ende, se crea una apariencia cóncava. ⁽¹³⁾

La curva del labio inferior es habitualmente pronunciada en jóvenes. Se dice que el sexo femenino suele presentar una curvatura de bordes incisales más pronunciada que la de los hombres. ⁽¹³⁾

1.1.1.1.4. Curvatura del labio superior

El labio superior se evalúa desde la parte céntrica hasta la esquina de la boca en la sonrisa. Es por ello que se clasifican de esta manera:

- Curvatura del labio superior alto: Cuando las esquinas de la boca se proyectan más altos que la parte central del labio superior.
- Curvatura del labio superior recto: Cuando las esquinas de la boca y la parte céntrica del labio superior están al mismo nivel.
- Curvatura del labio superior bajo: Cuando las esquinas de la boca se proyectan más bajos que la parte central superior. ⁽⁹⁾

Las líneas de curvas altas y rectas se consideran más agradables que líneas de baja curvatura. Se encontró que en habitantes sin tratamiento de ortodoncia con una oclusión típica lo siguiente: la curvatura labial alta tuvo en promedio (12%), la recta (45%) y la curvatura baja labial fue relativamente comparable (43%) debido a la posición del músculo. Una curvatura labial superior baja es considerada como una característica negativa para una sonrisa estética. ⁽⁹⁾

1.1.1.1.5. Zona neutra o Espacio Negativo

El espacio negativo es el corredor bucal que va desde los dientes posteriores hasta la esquina de la boca. Una sonrisa que abarca hasta el primer premolar, aunque la mayoría de individuos exhiben hasta la segunda premolar. Esta zona del área bucal es de importancia ya que los dientes quedan contrastados sobre él y serán más visibles sus defectos. El espacio negro lateral o corredor bucal es el que queda implícito entre las superficies de las piezas dentarias posteriores y las mejillas, comúnmente empieza en los dientes caninos o los primeros premolares. Es más factible llenar las zonas neutras de un arco amplio, que de un estrecho y restringido arco. La forma del arco influye adicionalmente en la dimensión transversal de la sonrisa; una curva de ancho presumiblemente llena más el corredor bucal que una curva limitada, además el corredor bucal está inequívocamente afectado por la posición anteroposterior del maxilar relativo en la caída del labio. ⁽²⁾

1.1.1.1.6. Factores gingivales

Los factores gingivales de la sonrisa son el color, el contorno, la textura y la altura de la encía. La encía inflamada, papilas hinchadas, márgenes gingivales desiguales quitan la calidad de la estética de la sonrisa son

características de una enfermedad gingival o periodontal, la cual muestra un mal aspecto estético. Es bueno poner énfasis en la limpieza bucal de paciente ya que con un buen cepillado se conseguirá una encía en buen estado con un contorno regular, de un color rosa coral sin presencia de inflamación y las encías interpapilar sin recesiones. Los márgenes gingivales pueden ser estabilizados mediante una cirugía periodontal ya sea una gingivoplastia o gingivectomía, tienen la misma técnica con propósitos diferentes. ⁽¹⁶⁾

1.1.1.1.7. Línea Media

La línea media es el contacto entre los dos incisivos centrales superiores esta línea es paralela a la línea media facial y perpendicular al plano incisal. Hay dos tipos de línea media, la coincidente en la cual en la línea media superior e inferior puede trazarse una línea imaginaria. La otra línea media es la que no coincide y esa se da por la migración o desplazamiento dentario de los incisivos superiores, inferiores o ambas. Se establece que si la línea media de ambas arcadas no coinciden, no sería de mayor relevancia, ya que al momento de proyectar la sonrisa no es tan visible la arcada inferior, ya que es poco probable mostrar ambas arcadas; pero si es importante que la línea media facial y dental superior coincidan en el mismo eje. ⁽¹¹⁾

1.1.2. Estética

La etiología de la palabra estética deriva de voces griegas “aisthetike” que tiene por significado “lo que se percibe mediante sensaciones”, con esto se entiende que la estética conlleva a estudiar la belleza, y lo que se tiene por concepto de belleza es la idea de percepción agradable de algo o alguien. La estética en odontología o también llamada cosmética odontológica se resume en tener una proporción óptima de cada uno de los componentes para que pueda dar un resultado bello o estético. ⁽¹⁷⁾

1.1.2.1. Áreas de la Estética

El Dr. David M. Sarver realizó un estudio meticuloso la cual tuvo una observación clínica estética en odontología, comprende muchos elementos por ello tuvo la necesidad de dividir las metas para una buena planificación de

tratamiento estético en tres áreas generales: macro estética, mini estética y micro estética. ⁽¹⁸⁾

1.1.2.1.1. Macro Estética

La macro estética comprende el área mayor de la cara, rigen muchos aspectos como: el tipo facial como es el dolicoprosópico que determina una cara profunda, delgada y larga; mesoprosópico determina una cara mediana y menos profunda; y la leptoprosópico que es una cara estrecha y corta. ⁽¹⁹⁾

La proyección de la nariz como la del mentón son dos puntos importantes para definir el tipo de perfil y la dirección del crecimiento facial. El volumen de los labios es un tejido blando que es de mucha importancia en el aspecto facial, ya que tener labios delgados, medianos o gruesos influenciará en el perfil del paciente, siendo este de ayuda estética ya que, si el paciente presenta un tipo de maloclusión esquelética o dentaria leve, se podría compensar y dicha maloclusión externamente no será visualizada. ⁽¹³⁾

1.1.2.1.2. Mini Estética

La mini estética comprende la estructura de la sonrisa en las que incluye: el arco de la sonrisa, la anchura de la misma, asimetría de la sonrisa y la exposición del bermellón del labio. Todo ello implica tener una unión armónica para que pueda apreciarse bello y equilibrado. ⁽¹⁴⁾

1.1.2.1.3. Micro Estética

La micro estética está conformada por la posición, forma, color y tamaño de los dientes, el contorno de la encía, presencia de triángulos oscuros que se presentan por pérdida de la encía papilar o también llamada encía interdientaria, presencia o ausencia de diastema. ⁽¹⁸⁾

1.1.2.2. Análisis Estético

El análisis estético en odontología comprende 4 elementos básicos y en su composición se debe analizar las siguientes áreas ⁽²⁰⁾

1.1.2.2.1. Composición Facial

La composición facial está constituida por todos los elementos del rostro, que tendrán modificaciones con el pasar del tiempo y el estado de ánimo del individuo. De manera imaginaria nuestro rostro se encuentra constituido por

líneas. Cabe enfatizar que el valor estético que tiene el sistema linear al momento de realizar un análisis en el rostro. ⁽²⁰⁾

Esta evaluación se tiene que realizar exhaustivamente para no obviar ningún área de la composición facial, se evalúan los distintos planos:

Línea media de la cara

Línea media de las cejas

Línea bipupilar

Línea de la nariz

Línea de la boca⁽²⁰⁾

Con estas líneas lo que se busca es el equilibrio, habitualmente las líneas van paralelas entre sí por los elementos del sistema linear. ⁽²⁰⁾

1.1.2.2.2. Composición vestibular

La composición vestibular está delimitada geoméricamente por las siguientes estructuras anatómicas: ojos, nariz y boca. Estas son las estructuras que a pesar del tiempo perduran en su misma posición.

Esta composición permite visualizar la ubicación correcta de las estructuras dentales. De tal manera que se va formando un marco completo para poder colocar de manera equilibrada los componentes faciales. ⁽²⁰⁾

1.1.2.2.3. Composición dento facial

La composición dento facial es en donde todos los elementos de la estética interacción con los elementos dentales, la cual se deben de integrar de una manera armónica.

La boca es el elemento fundamental de esta composición. Esta estructura se visualiza de forma elongada y horizontal la cual se puede determinar realizando una línea horizontal que va de comisura a comisura. Por el correr de los años esta línea ha servido como plantilla para poder rehabilitar la zona anterior de los maxilares. Contraste con la línea horizontal, se encuentra la línea vertical la cual divide la boca con una línea media, es muy marcada este detalle al momento de analizar este componente. ⁽²¹⁾

El labio es un elemento de mayor importancia. La cual al ser evaluada se muestra delimitada a los siguientes factores:

- La edad y su relación de la pérdida significativa de colágeno
- Cirugía plástica
- Maquillaje
- Los labios se pueden evaluar de acuerdo a su espeso ⁽²¹⁾

1.1.3. Percepción

La apreciación o percepción estética varía de acuerdo a los intereses de cada persona y eso puede ser influenciado por muchos medios ya sea personales, familiares o sociales; de acuerdo a la necesidad y requerimiento del individuo. Siempre habrá controversia en llegar a un punto ideal. ⁽¹⁶⁾

El origen de la estética es la percepción, es por ello que lo estético no siempre será lo bello, y lo disforme no será lo antiestético o desagradable. ⁽¹⁰⁾

El aspecto creativo o artístico para el profesional en odontología es fundamental, y el reconocimiento de ello se ve reflejada con la satisfacción encontrada por el paciente. ⁽¹¹⁾

La percepción es considerada por Wertheimer, Kofka y Kohler como un sistema principal de movimiento mental y actividades mentales, por ejemplo, el aprendizaje, la memoria, la consideración y se basa en un funcionamiento adecuado del procedimiento de la actitud perceptual. Una especulación esencial creada por la Gestalt es una afirmación de que la acción psicológica no es un duplicado equivalente del mundo que se ve a pesar de lo que podría esperarse, el discernimiento se caracteriza como una progresión de determinación y extracción de datos que está a cargo de la entrega al territorio de la claridad consciente que nos permite jugar dentro de un nivel de asociación más notable con el mundo. ⁽¹¹⁾

El discernimiento ha hecho una conexión entre el estilo y la excelencia, se dice que necesita tener una asociación inmediata con un estrato social, sin embargo, puede influir en una amplia gama de individuos. ⁽¹¹⁾

Se ha presentado una expansión en la impresión de cambios en una persona por parte de pacientes y familiares, sin embargo, una solicitud más notable proviene del paciente. ⁽¹¹⁾

1.1.3.1. Percepción en Odontología

Las percepciones hoy en día en odontología se basan en colores y formas la cual se encuentran influenciados por la variedad de materiales que con el pasar del tiempo van mejorado y buscando calidad en los insumos que colocaran a los pacientes; también depende mucho de la técnica y conocimiento que posee el profesional en odontología. ⁽²⁰⁾

1.1.3.1.1. Percepción gingival

Al evaluar el criterio estético se encuentra la exposición gingival, la distancia que hay entre el borde desde el labio superior llegando hasta los incisivos centrales superiores pueden darse de distintos valores.

La distancia que tienen el borde del labio superior, los incisivos superiores y el margen gingival que estuvieron evaluados por especialistas y pacientes consideran una distancia mayor a 4mm es aceptado por los pacientes contrastando ello por especialistas consideran que más de 2mm no es estético. ⁽¹⁾

1.1.3.1.2. Percepción de las Zonas Neutras

La percepción de los triángulos de la sonrisa o comúnmente llamando espacios negros actúan como fondo de los dientes, al momento de sonreír los triángulos de la sonrisa actúan como contraste de los dientes y ello como si fuese la proyección principal.

Es por ello que los espacios juegan un rol importante al momento de sonreír. ⁽¹¹⁾

1.1.3.1.3. Percepción del diente

Los dientes en los individuos son de diferentes formas, tamaños, posiciones y color. Encontrar un parámetro ideal en las piezas dentarias sería algo imposible ya que tenemos una rica variedad étnica en nuestro país, la cual cada una de ellas presentan características propias significativas. ⁽¹³⁾

1.1.3.1.4. Percepción de los labios

Los labios son el marco de la sonrisa, hay pacientes que tienen un labio delgado y al momento de sonreír no es visible a comparación de los que tienen los labios gruesos, ello hace que enmarque la sonrisa. El labio tiene un grado

de importancia alto a lo que en sonrisa se refiere, ya que, para poder tener una sonrisa estética, los labios tienen una relación íntima con los dientes, ya que ambos tendrán que seguir un trayecto paralelo. ⁽²¹⁾

1.1.4. Tratamiento

1.1.4.1. Alargamiento de corona

1.1.4.1.1. Gingivectomía

Esta técnica se realiza a pacientes que presentan tejido gingival dañado, inflamado, presencia de bolsas periodontales que no tengan algún compromiso óseo. Consiste en realizar un procedimiento quirúrgico en el cual se elimina todo el tejido que hay en abundancia por distintos factores. Mucho de los casos que presentan agrandamiento gingival hacen que los dientes tengan una corona clínica muy corta y poco estético. ⁽²²⁾

1.1.4.1.2. Gingivoplastía

La gingivoplastía si bien es cierto también es una corrección del tejido gingival como la gingivectomía pero la diferencia está en la finalidad de la técnica. La gingivoplastía es una cirugía menor, que tiene por objetivo reconstruir el contorno y forma de la encía que ha sido alterada por distintos factores periodontales. Esta técnica se realiza con el bisel del bisturí o electrobisturí. ⁽²³⁾

1.1.4.2. Carillas

El tratamiento de carillas es una opción para poder mejorar la estética en dientes que presenten manchas, diastemas, dientes fracturados o en mala posición. Las carillas es una opción estética, disponible y conservadora. Actualmente se han realizados estudios de diferentes tipos de materiales las cuales cada una de ellas presentan sus ventajas y desventajas. ⁽²⁴⁾

1.1.4.2.1. Carillas Directas

Las carillas de composite o resinas compuestas son consideradas hoy en día una solución inmediata para dientes con presencia de cambio de color u otras alteraciones del tejido dental, sin embargo, la ciencia viene teniendo nuevos

avances en técnicas y materiales que presentan buenos resultados. Por otro lado, la desventaja de este material es que son susceptibles al cambio de color y al desgaste es por ello que afectara su parte estética a largo plazo, es por ello que lo recomendable para este uso de carillas es tener controles de mantenimiento en el tiempo indicado por el especialista. ⁽²⁵⁾

1.1.4.2.2. Carillas Indirectas

- Las carillas de porcelana son definidas como un tratamiento de durabilidad prolongada y conservadora, garantiza resultados estéticos similares a la naturalidad del esmalte dental. Este material tiene cualidades estables de biocompatibilidad, presenta una translucidez y resistencia a la abrasión. La carilla de porcelana es una lámina fina de cerámica que es utilizada para restaurar superficies vestibulares, oclusales, incisales y palatinas de los dientes. ⁽²⁶⁾
- Las carillas de zirconio, este material Zirconio o Circonio (Zr) es considerada en la actualidad el material “top” en lo que odontología estética se refiere. Nos garantiza durabilidad, biocompatibilidad y tienen un acabado que resulta ser tan igual que el esmalte dental. ⁽²⁷⁾

1.1.4.3. Ortodoncia

La ortodoncia no es ajena al tratamiento estético, ya que muchas veces pueden estar en buen estado casi todos los elementos de la sonrisa, pero el apiñamiento dentario o mal posición dentaria es un problema que la mayoría de pacientes lo presentan y muchas veces no se puede camuflar con carillas y se necesita de un tratamiento ortodóntico.

La ortodoncia ayuda al problema dento- esquelético, esto es de mucha ayuda ya que aparte de corregir en un porcentaje muy alto la oclusión también cambiar el aspecto de los dientes como del rostro y eso proyectará una sonrisa muy armónica. Tener los dientes alineados siempre dará una impresión positiva. ⁽²⁸⁾

1.1.5. Género Sexual

El sexo es determinado por la misma naturaleza, ya que la persona al nacer se le concede el sexo masculino o femenino. ⁽²⁹⁾

El género es la construcción sociocultural que establece las características de cada ser humano ya sean emocionales, intelectuales, afectivas y los comportamientos que cada sociedad tomen como propios e innatos de las mujeres y hombres. ⁽³⁰⁾

1.1.5.1 Género Masculino

El término masculino tiene como origen del vocablo latín masculinus, aquel término masculino no hace mención a reconocer los aspectos y comportamientos varoniles. Según la biología, el sexo masculino produce espermatozoides. ⁽³¹⁾

1.1.5.2. Género Femenino

Proviene del latín femininus, el término femenino da referencia a aquello que surge propio, relativo o procedente a las mujeres. ⁽³²⁾ Por lo tanto se trata de algo que acondiciona las características de la feminidad. Aquel ser humano perteneciente al sexo femenino biológicamente produce células sexuales que se las conocen como óvulos. ⁽³³⁾

1.2. Investigaciones

Castro F. (2014); Buscó la relación de los componentes de la sonrisa según el patrón facial en pacientes en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”. En la cual a los pacientes se es tomo una fotografía, también contaron con un espejo para que el paciente se observe fijamente, luego procedieron a llenar unas fichas de datos. Los resultados fueron que la línea labial alta predominó con un 40.7% en los pacientes mesoprosopo, en las zonas neutras presentan no aceptable un 55% los pacientes leptoprosopos, la exposición dentaria la mayoría consideran no aceptable los pacientes euriprosopo con un 82.8%. ⁽⁹⁾

Guillén C. et al (2014); Buscó determinar la apreciación sobre la sonrisa como lo indica la línea dental sin igual para la población en general que van al personal de la odontología de la Universidad de San Martín de Porres. Se registró una fotografía de una dama y un varón de 26 años con la línea media dental en condición normal en la que se realizaron cambios en el transporte de 1, 2 y 3 mm de LMDS y adquirieron 10 fotografías. Los resultados fueron que la edad media de los encuestados fue de $22,0 \pm 5,4$ años, de los cuales 35,3% fueron hombres y 65,7% mujeres. La percepción de las fotos por parte de las mujeres, las que más le gustaron fueron las de sin desviación con un 47.8% y las fotos que menos gustaron equivalen a un 4,3. La percepción por parte de los hombres que más gustaron fueron las fotografías con desviación de 3mm con un 70.8% y q las que menos gustaron fueron con desviación de 2mm con un 0%. ⁽³⁴⁾

Castruita G. et al (2015); Buscó calcular el vínculo entre el tipo de facie y la armonía de la sonrisa, calculando la forma de la curva de sonrisa y la cercanía o el desprendimiento de los corredores bucales con normoclusión. De un ejemplo de 100 sujetos con una oclusión normal, 40 fueron elegidos al azar de las cuales había 22 féminas y 18 varones, en las cercanías entre las edades de 18 y 25 años, sin ningún problema articulares o periodontal y sin tratamiento convencional. Las fotos frontales se usaron como parte de la sonrisa postural para caracterizar la sonrisa o la curva consonante o la no aparición de los corredores bucales. Los resultados fueron que un 82.5% de los evaluados presentaron un biotipo braquifacial, con presencia corredores bucales y una curva consonante de la sonrisa. No se halló una conexión objetivamente crítica entre biotipo facial y la curva de la sonrisa, o la presencia o no aparición de corredores orales. ⁽¹⁴⁾

Narro K. (2016); Estableció la relación que hay entre el nivel de satisfacción estética y las características de la sonrisa; para ello se tuvo que evaluar mediante una ficha de encuesta a 100 estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego que oscilan entre las edades de 18 a 25 a los cuales se les realizó fotografías de sonrisa posada y con esa herramienta se recogió la información, en los registros se determinó el porcentaje de relación que existe

de las particularidades de la sonrisa y el nivel de satisfacción según el sexo y la edad. Los resultados de esta investigación fueron que hay existencia de una relación significativa entre ambas variables, el nivel de satisfacción estética de la curvatura labial de los alumnos y pacientes consideran atractivo con un 63%.⁽²⁾

Espinoza K. et al (2016); Buscó evaluar la influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa de personas comunes pertenecientes a la Escuela de Sanidad Naval de la Marina de Guerra del Perú (ESNA – MGP), Bachilleres en Estomatología y Residentes de Ortodoncia de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega (FEST-UIGV). Se utilizó la fotografía de la sonrisa de una mujer, la cual fue modificada mediante el programa Adobe Photoshop con exposiciones gingivales (EG) de 0mm, +2mm, +4mm y corredor bucal (CB): estrecho; amplio y nulo. La percepción de los grupos de evaluadores fue determinada mediante una escala visual análoga (EVA). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos (Anova-Tukey; $p < 0.05$). Personas comunes, Bachilleres y Residentes prefieren sonrisas con EG 0mm y CB estrechos a nulos. Considerando sonrisas con EG 4mm y CB amplios, como sonrisas no atractivas.⁽¹⁶⁾

Apaza D. (2016); Evaluó la caracterización entre los componentes de la sonrisa con el tipo de patrón facial; para lo cual se evaluó a 100 pacientes que acuden al área de ortodoncia en la cual se les calificó mediante una encuesta, se citó a una reunión a los pacientes para a toma de fotografías para posteriormente procesar la caracterización de las fotografías del patrón facial; de las encuestas realizadas se determinó la frecuencia del el tipo de patrón facial, si hay presencia de espacios negativos y la posible influencia de los 5 componentes de la sonrisa en el patrón facial. Los resultados que dieron este estudio fueron que la mayoría de los evaluados presentan un patrón facial mesoprosopo con un 45%, un 28% presentan un patrón facial leptoprosopo y la minoría un patrón facial euriprosopo con un 27%.⁽³⁵⁾

Sarzosa D. (2017). Buscó analizar la apreciación de la sonrisa gingival y el color del diente en individuos que oscilen entre las edades que van desde los 18 a 25 años que desconozcan de odontología, para lo cual se escogió de manera aleatoria a 100 personas entre edades que oscilan entre los 18 y 25 años, a ellos se les mostró 9 fotos de un individuo de sexo masculino en la cual fue modificada el color de las piezas dentarias y la exposición del tejido blando con el programa de Adobe Photoshop CC para ello se les hizo entrega de una encuesta donde plasmarían su calificativo de que tan bonito era para ellos cada fotografía; de las encuestas realizadas se determinó el porcentaje de la exposición del tejido gingival normal con un color de diente A1, A2, A3, el mismo procedimiento se realizó con una exposición gingival media y alta. En los resultados del estudio se pudo observar que la mayor parte de las individuos encuestadas tuvo una mayor incidencia de la apreciación hacia el color dentario y muy poco a la sonrisa con exposición gingival, asimismo se visualizó que la diferencia entre varones y féminas era a los colores dentales A1 Y A2 la cual consideraron la más atractiva y el color A3 fue considerado como menos atractivo en ambos sexos. ⁽¹¹⁾

Paredes L. et al (2017); Determinó la percepción estética de los ocho componentes de la sonrisa según Sabri en personas sin conocimiento odontológico que acuden al Servicio de Odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en los meses de Julio y Agosto del 2017, para lo cual participaron 369 personas; quienes calificaron fotografías de sonrisas que fueron modificadas con el programa Adobe Photoshop CS6 en sonrisas más estéticas, medianamente estética y menos estéticas. Los resultados mostraron que las personas sin conocimiento odontológico consideran más estéticas a las siguientes sonrisas: sonrisas baja y media, sonrisa consonante, sonrisa con curvatura del labio superior alto, sonrisa con espacios negativos medianos, sonrisa simétrica, sonrisa con plano oclusal anterior recto, sonrisa con la línea media sin desviación y una sonrisa con margen de los laterales a la misma altura que los centrales. Si se encontró diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) entre la percepción estética según la edad, género y grado de instrucción. Concluimos que hay diferencias entre los parámetros establecidos por Sabri y los parámetros de preferencia de las personas sin

conocimiento odontológico, con respecto a la curvatura del labio superior y el componente gingival. ⁽³⁶⁾

1.3. Marco Conceptual

- **ASIMETRÍA:**

La asimetría facial clínica es relativamente común y se le puede considerar dentro de los parámetros de normalidad; esta se puede convertir en patológica cuando llega a presentar alteraciones funcionales como estéticas. ⁽³⁷⁾

Las anomalías congénitas faciales dan lugar a una alteración en la estética y funcionalidad facial. ⁽³⁸⁾

- **CIRUGÍA GINGIVAL:**

La terminación cirugía gingival o mucogingival fue incluido por la especialidad de periodoncia en el año 1952 y tomó por definición como “procedimiento quirúrgico diseñado para preservar la encía, remover el frenillo y/o las inserciones musculares aberrantes, e incrementar la profundidad del vestíbulo”. ⁽³⁹⁾

- **DESGASTE DENTARIO:**

El deterioro o la pérdida de la estructura dental es un procedimiento fisiológico que se da con el pasar del tiempo. Así mismo se debe considerar patológico cuando la magnitud de esta sufre alteraciones funcionales, sintomáticas así mismo estéticas. ⁽⁴⁰⁾

- **DIENTE:**

Este término proviene del latín dens o dentis. Es un órgano que presenta una consistencia demasiado dura y de color blanco marfil, estos están ubicados en los alveolos maxilares y mandibulares. ⁽⁴¹⁾

- **ENCÍA:**

Conforma parte de la mucosa alveolar que se encargada de cubrir las apófisis alveolares de ambos maxilares, rodea el cuello de las piezas dentarias y es parte de la mucosa masticatoria unido con el revestimiento del paladar duro. ⁽⁴²⁾

- **ODONTOLOGÍA ESTÉTICA:**

Esta rama de la odontología ofrece muchas satisfacciones al paciente, ya que trata de complacer al paciente de manera funcional y estética.⁽⁴³⁾

- **SONRISA:**

La sonrisa es una expresión que expresa el ser humano para expresar sentimiento de felicidad, alegría, placer; esta puede ser voluntaria o forzada siendo esta última el reflejo de emociones como la ironía, entre otros. Visto desde un punto fisiológico la sonrisa está compuesta por 17 músculos.⁽⁴⁴⁾

- **PERCEPCIÓN:**

Según Gestalt, la percepción no depende de la información de los órganos sensoriales del ser humano, este afirma que ellos están encargados de regular y afinar la sensorialidad. No obstante, detalla que la percepción es un ordenamiento.⁽⁴⁵⁾

- **BELLEZA:**

Es un fenómeno que desarrolla placer, esto se da a través de la percepción de equilibrio. Aquellos autores mencionan que las caras bonitas o atractivas presentan proporciones ideales y estas están relacionadas con la proporción divina.⁽⁴⁶⁾

- **SIMETRÍA:**

Habilidades, técnicas, estándares y principios utilizados para mejorar el arte y la simetría de los dientes y la cara para mejorar la apariencia y la función de los dientes, la boca y la cara.⁽¹⁾

- **LEGO:**

Sin conocimiento o ciencia, falta de instrucción.⁽⁴⁷⁾

Capítulo II

EL PROBLEMA, OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Planteamiento del Problema

2.1.1. Descripción de la Realidad Problemática

La belleza facial en relación con la parte dental ha sido de preocupación en la sociedad desde épocas antiguas. Sin embargo, en la actualidad se ve incrementado la búsqueda de la belleza, y los parámetros de estética son otorgados por la misma sociedad, de una manera indirecta influyen en las personas a buscar la armonía dentofacial. ⁽²⁶⁾ Por este motivo, es bueno saber el grado de importancia que tienen los pacientes en cuanto a los elementos considerados de la sonrisa, ya que así se podrá dar solución tanto la salud bucal como la armonía estética en su totalidad. ⁽³⁴⁾

La estética de la sonrisa hoy por hoy, es objeto de estudio en la cual evidencian que las personas tienen mayor empatía más en una persona que sonríe en diferencia a una que no lo realiza; muchos sostienen que la sonrisa es uno de los puntos focales más visibles al momento de relacionarnos con otras personas. ⁽⁶⁾

Por otra parte, podemos observar que este aspecto de la estética odontológica ha calado de una manera importante, tanto así que se están realizando investigaciones relacionadas con diferentes aspectos de la estética dentofacial. ⁽⁶⁾

Dicho de otra manera, la percepción de la sonrisa es de suma importancia por lo cual no debe ser ignorada en nuestro diagnóstico y plan de tratamiento. En este sentido es preciso evidenciar el nivel de percepción estética de los pacientes legos, para poder tener en cuenta el grado de importancia que le otorgan a cada parámetro de los componentes de la sonrisa en cada sector ya que ellos son los que tienen la decisión final en un tratamiento estético. Con ello permitiríamos poder tener una óptica diferente del tratamiento a llevar, y poder comparar los distintos criterios y expectativas que tienen los diferentes sectores poblacionales. ⁽³⁵⁾

2.1.2. Definición del Problema

2.1.2.1. Problema Principal

¿Cómo se asocia el género sexual con el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019?

2.1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Existe asociación entre el género sexual con el nivel de percepción estética de la curvatura labial en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019?
- ¿Cómo se asocia el género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dental en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019?
- ¿Existe asociación entre el género sexual con el nivel de percepción estética de la zona neutra en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019?
- ¿Cómo se asocia el género sexual con el nivel de percepción estética de la posición de la línea media en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019?

2.2. Finalidad Y Objetivos de la Investigación

2.2.1. Finalidad

La presente investigación tiene por finalidad encontrar si existe relación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de las características de la sonrisa, de forma que nos permita establecer con datos exactos cuales son los componentes de más aceptación por mujeres y hombres atendidos en la clínica dental Micodent, para que garanticen un tratamiento estético de la sonrisa al mismo nivel que se le otorga al tratamiento integral odontológico, ya que ellos serán los que tendrán que hallarse satisfechos por lo obtenido; cada paciente es un mundo distinto es por ello que tendrán distintas necesidades y más aun siendo de distintas localidades se conocerá los

diferentes parámetros estéticos que indicarán ya que el ser de múltiples costumbres hará que este tenga un valor influyente en su toma de decisiones. La sonrisa como expresión facial es un aspecto importante en los pacientes, la cual en ellos es un rasgo influyente en la percepción de atractivo y belleza del rostro. ⁽²⁾

La mujer es asociada a esta expresión facial, mientras que los hombres son asociados a expresiones más serias. Sin embargo, el rostro es una importante área y canal de comunicación no verbal, que juega un rol significativo en las emociones más que ninguna otra parte del cuerpo, el rostro comunica, revela y exhibe instantáneamente estados emocionales. Además de ser un área que utilizamos para precisar a un individuo como alguien atractivo.

Debido a que la boca se encuentra localizada en uno de los puntos focales del rostro, la sonrisa corresponde a una expresión facial que se asocia a estados positivos del ser humano, constituyendo una característica esencial en la determinación de un rostro atractivo, es en este contexto el presente trabajo buscó encontrar la relación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa mediante un cuestionario en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.

2.2.2. Objetivo General Y Específicos

2.2.2.1. Objetivo General

Determinar la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.

2.2.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la curvatura labial en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.
- Establecer la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dental en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.

- Determinar la asociación del género sexual con nivel de percepción estética de la zona neutra en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.
- Establecer la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la posición de la línea media en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.

2.2.3. Delimitación del Estudio

La presente investigación se realizó a cabo en el mes de septiembre y octubre del año en mención, constituyéndose así los límites temporales del estudio.

El estudio se llevó a cabo bajo una encuesta la cual cada respuesta tendrá una puntuación respectiva, los cuales se someterán a los procesos planificados por el investigador, permitiendo así comprender la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.

La obtención y evaluación de los datos se llevaron a cabo en los ambientes de la Clínica Dental Micodent.

2.2.4. Justificación e importancia del Estudio

La sonrisa es una parte fundamental de expresión en el rostro, por ende la estética también repercute en el área bucal. En la actualidad en nuestra Universidad Inca Garcilaso de la Vega no se ha realizado un estudio sobre la visión estética que tiene los pacientes de ambos géneros sin estudio en la rama odontología, ya que la mayoría de estudios son directamente a los profesionales o alumnos de la carrera de odontología, pero considero de suma importancia las prioridades que tengan ellos como pacientes, para así tener un panorama distinto de personas que desconocen sobre la profesión; por ello se considera que este trabajo de investigación daría un mayor enfoque de análisis de la estética de la sonrisa al estudiante o profesional de odontología.

2.3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.3.1. Hipótesis general y específicas

2.3.1.1. Hipótesis general

- El género sexual y los componentes de la sonrisa se asocian significativamente en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.

2.3.1.2. Hipótesis específicas

- El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la curvatura labial en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.
- Existe asociación significativa entre el género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.
- El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la zona neutra en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.
- Existe asociación significativa entre el género sexual con el nivel de percepción estética de la posición de la línea media en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.

2.3.2. Variables e indicadores

En la presente investigación participan las siguientes variables con sus respectivos indicadores:

a) Variables de Estudio:

- **Variable Independiente:**

- Género sexual

- **Indicadores:**

- Masculino
- Femenino

- **Variable Dependiente:**
 - Nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa
 - **Indicadores**
 - Curvatura labial
 - Exposición dental
 - Zona Neutra
 - Línea Media
- **Variable Interviniente:**
 - Sede de atención (Distrito)

La evaluación de las variables se llevó a cabo mediante la definición operacional de las variables, en la cual se establece la descomposición de las variables en sus dimensiones, indicadores y escalas de medición.

Capítulo III

MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO

3.1. Población y Muestra

3.1.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por todos los pacientes legos odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019, quienes acudieran en el mes de septiembre y octubre del 2019, las cuales se estima un aproximado de 80 pacientes durante el mes de septiembre y octubre.

3.1.2. Muestra

La investigación planificada se llevó a cabo en una muestra representativa de la población de estudio, en un tamaño muestral mínima de 54 pacientes legos.

3.1.3. Unidad de Muestreo

Las unidades de muestreo del presente trabajo de investigación, están conformados por los pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019, quienes cumplan con los criterios de elegibilidad planteadas por el investigador; y cuya totalidad conforme la muestra.

3.1.4. Unidad de Análisis

La unidad de análisis empleada en la presente investigación estuvo constituida por las fichas de recolección de datos correspondientes a cada una de las unidades de muestreo.

3.1.5. Tipo de Muestreo

El muestreo que se utilizó en el estudio fue de tipo no probabilístico consecutivo, ya que se seleccionó a los pacientes conforme estés vayan llegando para su atención en la clínica dental MICODENT, cumpliendo con los criterios de selección establecidos por el investigador.

3.1.6. Selección de la Muestra

Los individuos que fueron considerados unidades muestrales en el estudio, se evaluaron en base a los siguientes criterios de elegibilidad:

- Permisos para la ejecución del presente proyecto de investigación.
- Se procederá a la selección de pacientes de la Clínica que participaron en la encuesta.

- A cada paciente seleccionado se le explicó la importancia y los objetivos de la presente investigación para que tomen la decisión de participar en el estudio de forma voluntaria.
- Se procedió a solicitar la firma del consentimiento informado para participar en la investigación, y luego los participantes fueron sometidos a evaluación y llenaron, una ficha de recolección de datos; la información referida.

3.1.6.1. Criterios de Inclusión

Los pacientes, para ser considerados dentro del estudio como unidades de muestreo, cumplen con los siguientes criterios:

- Pacientes atendidos en la clínica dental Micodent, quienes acudieron en el mes de septiembre y octubre del 2019.
- Pacientes en aparente buen estado de salud general.
- Pacientes que presenten piezas dentarias de premolar a premolar.

3.1.6.2. Criterios de Exclusión

Los pacientes que presentaron alguno de los criterios en el listado de abajo, no fueron considerados como unidades muestrales del estudio:

- Pacientes que no fueron atendidos en la clínica dental Micodent, quienes acudieran en el mes de septiembre y octubre del 2019.
- Pacientes en mal estado de salud general.
- Pacientes edéntulos parciales y totales.
- Pacientes con maloclusión clase II o III esquelética y dentaria
- Tratamiento ortodóntico previo o en el momento de la toma de muestra.
- Paciente con asimetría facial.

3.2 Diseño utilizado en el estudio

3.2.1 Propósito

APLICADA. - Debido a que busca emplear el conocimiento teórico para dar explicación a fenómenos de manera fundamental, entendiendo así el nivel de percepción estética.

3.2.2 Enfoque

CUANTITATIVO. - El investigador centró su evaluación en aspectos objetivos y puntuales, los cuales fueron obtenidos en base a una muestra representativa de la población.

3.2.3 Secuencia Temporal

TRANSVERSAL. - La recolección de los datos del estudio se llevó a cabo mediante una única medición, por lo cual el investigador tuvo contacto con las unidades muestrales en un único momento de tiempo.

3.2.4 Temporalidad

PROSPECTIVO. - La información fue obtenida de datos secundarios, correspondientes a encuestas tomadas previamente al inicio del estudio, asumiendo las limitaciones que esto representa.

3.2.5 Asignación de Factores

OBSERVACIONAL. -El factor de estudio que se deseó evaluar, se presentó de manera natural por lo que el investigador no manipuló su exposición, limitándose a reportar las características de los eventos que observa.

3.2.6 Finalidad

DESCRIPTIVO. -Mediante la presente investigación se identificó la variable de estudio, no siendo posible establecer causalidad.

3.2.7 Diseño Específico

CORTE TRANSVERSAL. -Se planificó la realización del estudio, mediante la evaluación transversal, observacional y descriptiva de la variable, obtenidas de una muestra representativa de la población.

3.2.8 Nivel

CORRELACIONAL. -La investigación estuvo orientada en establecer vinculación entre las variables de estudio, mediante la evaluación planificada de la muestra seleccionada.

3.2.9 Aspectos Éticos

Para el desarrollo del presente estudio, el investigador solicitó la participación la autorización de la Clínica Dental Micodent para hacer uso de sus instalaciones (**Ver anexo 01**), y el consentimiento de los pacientes para poder realizar la ficha de evaluación (**Ver anexo 2**).

Adicionalmente el investigador niega existencia de conflictos de interés relacionadas al trabajo de investigación. El autor del estudio expresa su compromiso de mantener en estricta confidencialidad los datos personales de los participantes, resguardando así en privado su identidad.

3.3 Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

3.3.1 Técnica de Recolección de Datos

La recolección de datos en el presente estudio se llevó a cabo por medio de la técnica de observación estructurada de campo; por la cual el investigador realizó una encuesta de 4 ítems de preguntas las cuales se evaluarán con una escala análoga visual numérica se presenta con una línea recta de posición horizontal de 10 cm la cual delimita sus extremos por descripciones orientados de izquierda “nada atractivo” y hacia la derecha “muy atractivo”, las preguntas serán efectuadas por el investigador. Los datos obtenidos fueron registrados en el instrumento de investigación por cada uno de los participantes y se procedió a realizar una base de datos con ese instrumento.

3.3.2 Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento de recolección de datos que se empleó en la investigación será una ficha de observación ad-hoc, elaborada por el tesista conjuntamente con el asesor y fue validada por 3 expertos en el tema, el cual se usó para los fines específicos de la investigación, se encuentra conformada por ítems abiertos y cerrados acorde a los indicadores de la variable.

Se utilizó la escala visual análoga modificando el rango en dolor a un cambio mediante escala perceptiva, (escala validada por Cabello S. 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. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Perú 2015.)

La ficha en mención constó de dos estructuras, la primera los datos personales del paciente tales como nombre, sexo, edad.

El instrumento que se utilizó fue una ficha clínica elaborada específicamente para la investigación propia al instrumento se indicó brevemente la ejecución de la evaluación por escrito, se presentaron 4 escalas de EVA correspondientes a 4 preguntas, la cual se consideró colocar parámetros manejables por el paciente para que así pueda captar la pregunta de manera cómoda y tener una respuesta verídica.

Se obtuvo una leyenda correspondiente a:

- NADA ATRACTIVO
- POCO ATRACTIVO
- MUY ATRACTIVO

Donde previamente fue clasificado en rangos, según el teorema de Baremo como rango mínimo 0 y máximo 10(según EVA) con la siguiente formulación:

Leyenda:

- Nada atractivo: $0+3.33=3.33=3$ 0 a 3
- Poco atractivo: $4+3.33=7.33=7$ 4 a 7
- Muy atractivo: $8+3.33=11.33=10$ a más 8 a 10

Seguidamente se realizó la equivalencia de los resultados designando el nivel de percepción estética, los cuales estos serán manejados únicamente por el tesista.

Leyenda:

- Nada atractivo = Nivel bajo
- Poco atractivo= Nivel medio
- Muy atractivo= Nivel alto

3.3.3 Procedimiento de Recolección de Datos

La recolección de los datos se llevó a cabo de manera secuencial según la disposición de los indicadores, ello se realizó evaluando cada unidad muestral de forma individual. Para lograr los objetivos planificados se llevó a cabo los siguientes pasos de manera secuencial:

INSTALACIÓN DEL TESISTA

Una vez habituados en la Clínica Dental Micodent, nos entrevistamos con los doctores de turno para interactuar y coordinar el momento en que se llevó la evaluación de los pacientes y así evitar interrumpir sus tratamientos a cumplir.

TOMA DE CUESTIONARIO

Previamente se le entregó a cada uno de los pacientes un consentimiento informado para permitir de manera voluntaria su participación en el proyecto de investigación.

Además de pedir a cada paciente su entera veracidad en cada una de las respuestas para así poder tener resultados viables.

La toma del cuestionario consto de 4 preguntas con una medición de la Escala Visual Análoga modificada por el tesista.

Se enumeró por orden la participación de manera de ordenado respectivamente a su llegada a la Clínica Dental Micodent.

3.3.4 Validación del Instrumento

El instrumento que se empleó, al ser una ficha Ad-Hoc, requirió de validación previa a su aplicación final, la cual se estableció en base a la determinación de su viabilidad, sensibilidad al cambio, confiabilidad y validez.

La viabilidad del instrumento se estableció en base a su sencillez, ya que, al constar de solo 2 caras, y de no requerir procedimientos complejos, la recolección de datos no supone esfuerzos excesivos por parte del investigador. El instrumento debía poseer sensibilidad al cambio ya que los resultados obtenidos se definían entre las unidades muestrales analizadas.

Al fin de que calificarán las características del instrumento por medio de una ficha de validación por expertos (**Ver Anexo 04**), por lo que se les entrego la matriz de consistencia interna del estudio.

3.4 Procesamiento de Datos

Seguido de la recolección de datos se continuó con la organización y numeración de las fichas.

Se ingresó a la base de datos en Microsoft Excel 2016, bajo las respectivas modificaciones planteadas por el investigador.

El procesado de los datos se llevó a cabo en un laptop de marca LENOVO, de 4 GB de memoria RAM con sistema operativo Windows 8.

La información recolectada fue analizada con el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) versión 21; en la cual se llevó a cabo la aplicación de estadística descriptiva para establecer la distribución de los datos recolectados. También se utilizó estadística inferencia para la docimasia de las hipótesis de la investigación, la cual se llevó a cabo con la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado de Pearson para la comprobación de las hipótesis bivariados que fueron comprobados.

Los resultados de las pruebas estadísticas descriptivas como inferenciales fueron expresadas mediante tablas y gráficos.

Los resultados muestrales fueron inferidos a la población mediante estimación por intervalo a un 95% de nivel de confianza.

Capítulo IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de Resultados

La percepción estética en la actualidad cobra mucha importancia por los individuos. El rostro es nuestra carta de presentación, la sonrisa junto a la mirada es el elemento especial más significativo tanto en el nivel emocional como estético, es por ello que en la presente investigación se evaluó el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent, realizando el estudio con una muestra de 54 pacientes legos mediante un cuestionario AD HOC, en la que se determinó el nivel y puntaje de percepción según los encuestados.

Esta investigación nos muestra los resultados más importantes obtenidos tras el análisis de los datos que se muestran a continuación:

TABLA N° 1.- Distribución de participantes según género sexual.

GÉNERO SEXUAL	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	21	38.90%
Femenino	33	61.10%

En la tabla N° 1 se apreció que el sexo femenino representó el 38.9% (n=33) y el sexo masculino representaron el 61.1% (n=21).

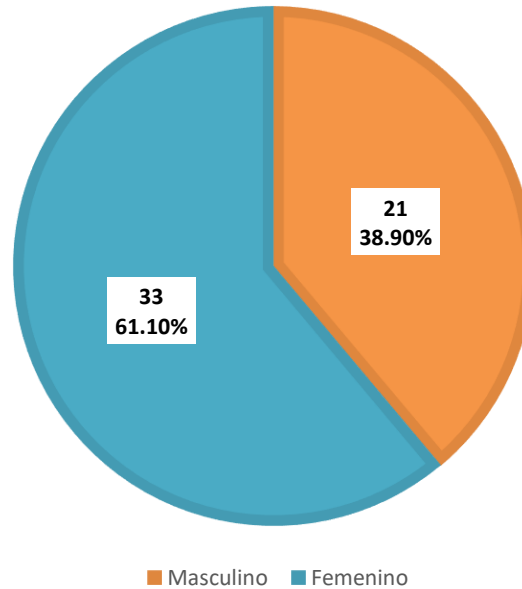


Figura N°1.- Figura de sectores de la distribución de Género Sexual.

TABLA N°2. Distribución de frecuencia de los participantes según estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	35	64.80%
Conviviente	10	18.50%
Casado	9	16.70%
Divorciado	0	0.00%
Viudo	0	0.00%

En la tabla N° 2 se apreció que las personas atendidas con estado civil soltero representaron un 64.80% (n=35), el estado civil conviviente un 18.50% (n=10) y por último el estado civil casado un 16.70% (n=9).

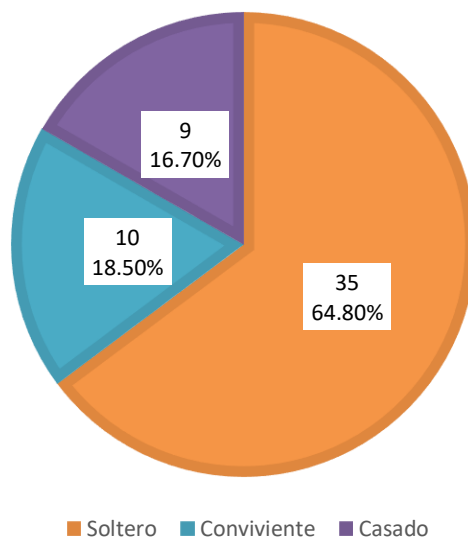


Figura N°2.- Figura de sectores de la distribución de Estado Civil.

Tabla N° 3.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la curvatura labial en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent

NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA CURVATURA LABIAL

GÉNERO SEXUAL	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	0	0%	10	18.5%	11	20%
Femenino	1	2%	15	28%	17	31.5%

Tal como se evidencia en la tabla el género sexual más frecuente fue el femenino y el nivel de percepción estética de la curvatura labial más frecuente dentro de la muestra de estudio fue el nivel alto 31.5% (n=17).

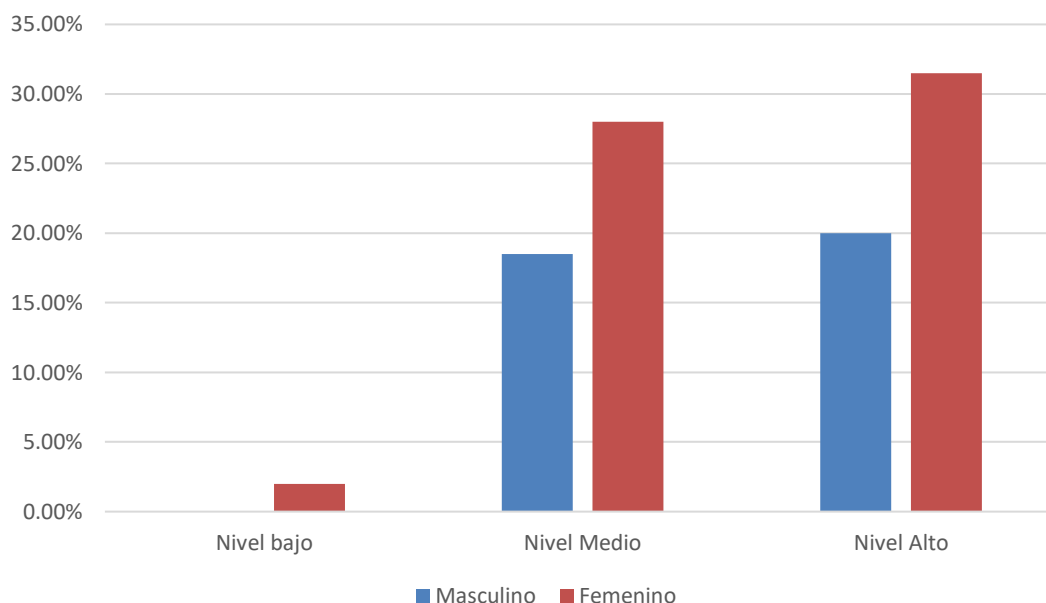


Figura N°3.- Figura de la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la curvatura labial.

Tabla 4.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent

GÉNERO SEXUAL	Nivel Bajo		Nivel Alto	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	0	0.00%	11	18.5%
Femenino	0	0.00%	16	31.5%

Tal como se evidencia en la tabla el género sexual más frecuente fue el femenino y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria más frecuente dentro de la muestra de estudio fue el nivel alto 31.50% (n=17).

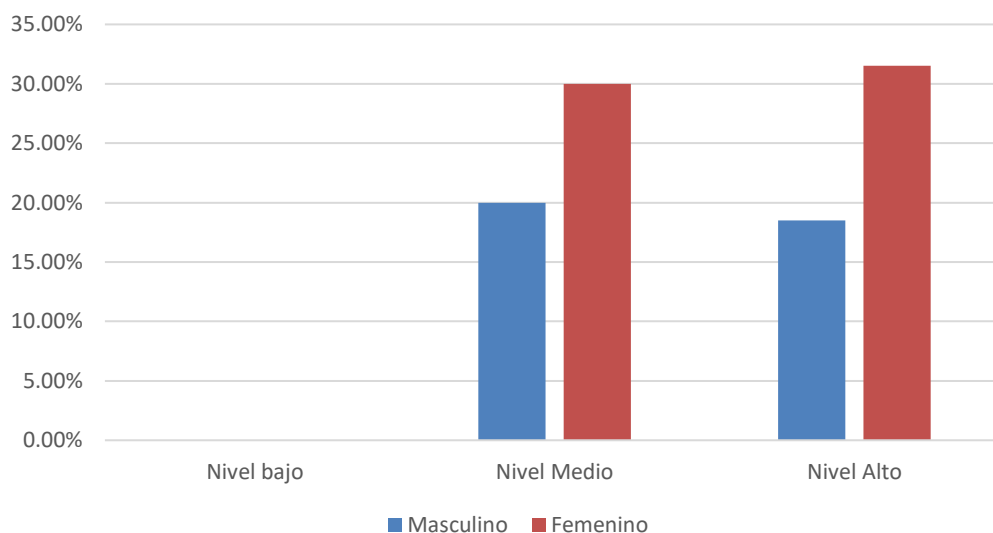


Figura N°4.- Figura de la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dentaria.

Tabla 5. Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la zona neutra en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent

NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA ZONA NEUTRA						
GÉNERO SEXUAL	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	10	18.50%	10	18.50%	1	1.90%
Femenino	17	31.50%	14	25.90%	2	3.70%

Tal como se evidencia en la tabla el género sexual más frecuente fue el femenino y el nivel de percepción estética de la zona neutra más frecuente dentro de la muestra de estudio fue el nivel bajo 31.50% (n=17).

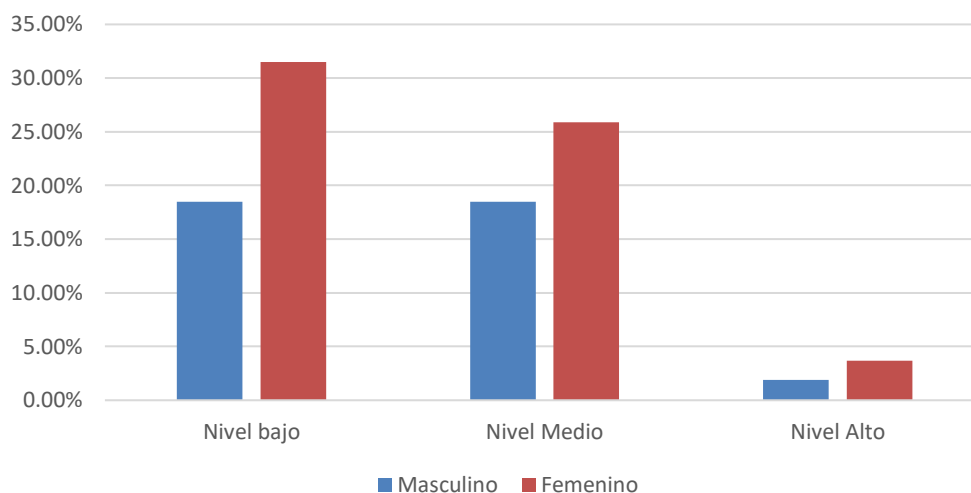


Figura N°5.- Figura de la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la zona neutra.

Tabla 6. Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent

NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA POSICIÓN DE LA LÍNEA MEDIA

GÉNERO SEXUAL	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	7	13%	9	17%	5	9%
Femenino	8	15%	19	35%	6	11%

Tal como se evidencia en la tabla el género sexual más frecuente fue el femenino y el nivel de percepción estética de la zona neutra más frecuente dentro de la muestra de estudio fue el nivel medio 35% (n=19).

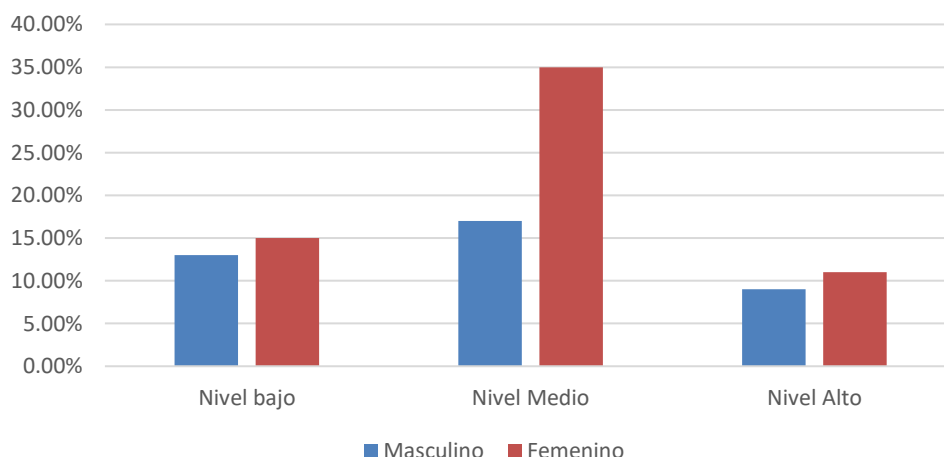


Figura N°6.- Figura de la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media.

Tabla N° 7.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent, mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).

Chi-cuadrado de Pearson	Nivel de significancia= 0.05		
	Valor	gl	Sig. Asintótica
Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la curvatura labial	0.651	2	0.722
Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria	0.078	1	0.78
Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la zona neutra	0.156	2	0.925
Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media	1.118	2	0.572

En lo referente a la Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética la curvatura labial se aprecia que el valor de X^2 es de 0.651 y el nivel de significancia es $p > 0.05$; la Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dentaria se aprecia que el valor de X^2 es

de 0.078 y el nivel de significancia es $p > 0.05$; la Asociación género sexual con el nivel de percepción estética de la zona neutra se aprecia que el valor de X^2 es de 0.156 y el nivel de significancia es $p > 0.05$; la Asociación entre género sexual con el nivel de percepción estética de la posición de la línea media se aprecia que el valor de X^2 es 1.118 y el nivel de significancia es $p > 0.05$.

4.2. Contrastación de Hipótesis

En este apartado se realizó la docimasia de las hipótesis planteadas para la ejecución de la presente investigación, considerando que la hipótesis principal corresponde a:

“El género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa se asocian significativamente en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”

Debido a la complejidad de las variables de medición, esta se subdividió en hipótesis específicas.

4.2.1. Contrastación de hipótesis específicas

Para poder entender de manera precisa el evento de estudio, se debe analizar de manera separada sus hipótesis específicas, las cuales fueron:

- *El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la curvatura labial en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.*
- *Existe asociación significativa entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.*
- *El género sexual tiene asociación significativa con el nivel de percepción estética de la zona neutra en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.*
- *El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la posición de la línea en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.*

4.2.1.1. Contrastación de Hipótesis Específica 1

La hipótesis específica 1 correspondió a:

“El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la curvatura labial en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”

A fin de poder realizar la docimasia de esta hipótesis, se realizó el ritual de significancia estadística, para lo cual se siguió una secuencia ordenada de pasos:

I. Formulación de Hipótesis Estadística

H0: La proporción del nivel de percepción estética de la curvatura labial en Independencia es igual en San Martín de Porres según el género sexual.

H1: La proporción del nivel de percepción estética de la curvatura labial en Independencia es diferente en San Martín de Porres según el género sexual.

II. Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

III. Determinación del Estadígrafo a Emplear

Al tratarse de dos variables cualitativas se plantea seguir la vía de los análisis no paramétricos, en donde la variable de agrupación determinó 2 categorías o grupos siguiendo un diseño de corte transversal, razón por la que se establece la necesidad de utilizar estadígrafos para más de dos muestras independientes. La información previamente señalada permite sustentar la necesidad de emplear la prueba Chi cuadrado de Pearson.

IV. Estimación del P-Valor

Se estableció la realización del Análisis aplicando el estadígrafo Chi Cuadrado de Pearson, a fin de poner a prueba la hipótesis secundaria planteada.

Tabla N° 8.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la curvatura labial según sede

		NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA CURVATURA LABIAL				
			Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto	
Independencia	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n	0	7	4
			%	0%	26%	14%
	Femenino	n	0	7	9	
		%	0%	26%	33%	
San Martín de Porres	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n	0	3	7
			%	0%	11%	26%
	Femenino	n	1	8	8	
		%	4%	30%	30%	

En la Tabla N°8 se apreció, respecto a la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 33% (n=9), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Medio en un 26% (n=7); los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Medio presentando proporcionalidad con el nivel Alto en un 30% (n=8), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 26% (n=7).

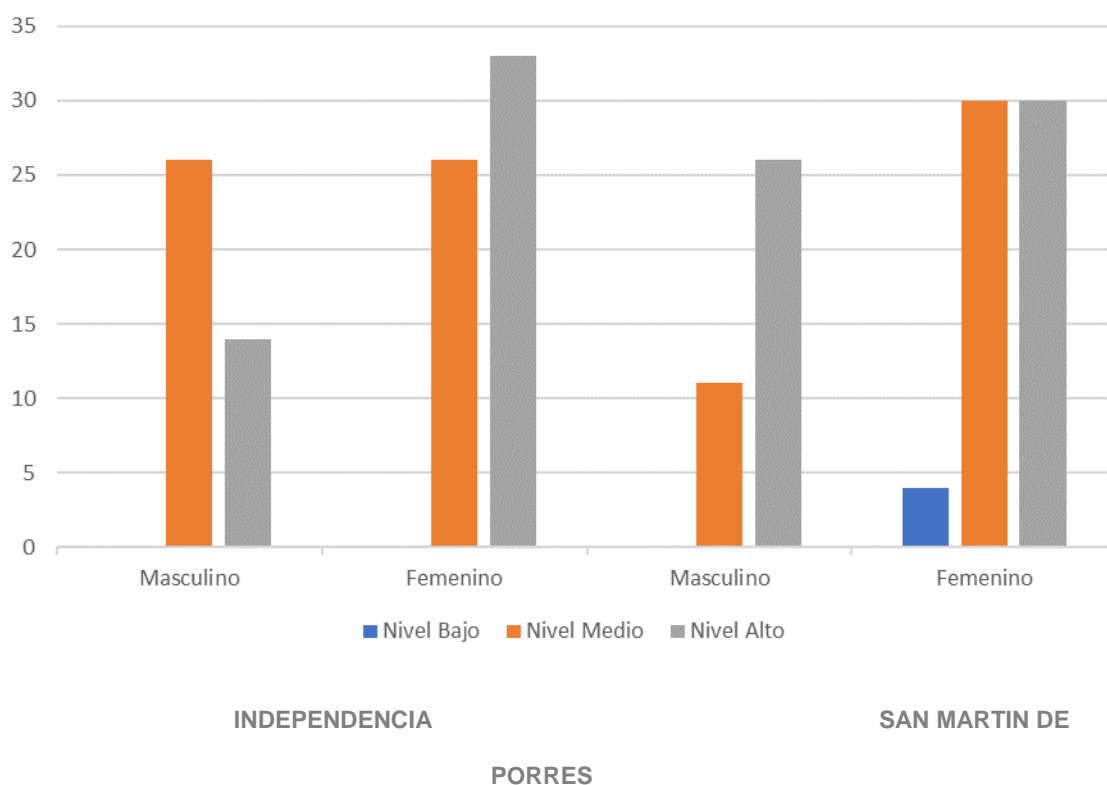


Figura N°7.- Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito.

Tabla N° 9.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la curvatura labial según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).

	Valor	gl	Sig. Asintótica(p)
Chi-cuadrado de Pearson (Independencia)	1.033	1	0,310
Chi-cuadrado de Pearson (SMP)	1.634	2	0,442

*Nivel de significancia = 0.05

En lo referente a la Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito, se apreció que el valor de X^2 en Independencia es 1.033 y el nivel de significancia es $p > 0.05$, en San Martín de Porres el valor de X^2 fue de 1.634 y el nivel de significancia fue $p > 0.05$.

V. Toma de Decisión

Al encontrarse un P-valor mayor a 0.05, podemos aceptar la hipótesis nula, por lo que declaramos que se ha establecido la independencia a las variables; es decir, que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito.

4.2.1.2. Contrastación de Hipótesis Específica 2

La hipótesis específica 2 correspondió a:

“Existe asociación significativa entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent”

A fin de poder realizar la docimasia de esta hipótesis, se realizó el ritual de significancia estadística, para lo cual se siguió una secuencia ordenada de pasos:

I. Formulación de Hipótesis Estadística

H0: La proporción del nivel de percepción estética de la exposición dentaria en Independencia es igual en San Martín de Porres según el género sexual.

H1: La proporción del nivel de percepción estética de la exposición dentaria en Independencia es diferente en San Martín de Porres según el género sexual.

II. Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

III. Determinación del Estadígrafo a Emplear

Al tratarse de dos variables cualitativas se plantea seguir la vía de los análisis no paramétricos, en donde la variable de agrupación determinó 2 categorías o grupos siguiendo un diseño de corte transversal, razón por la que se establece la necesidad de utilizar estadígrafos para más de dos muestras independientes. La información previamente señalada permite sustentar la necesidad de emplear la prueba Chi cuadrado de Pearson.

IV. Estimación del P-Valor

Se estableció la realización del Análisis aplicando el estadígrafo Chi Cuadrado de Pearson, a fin de poner a prueba la hipótesis secundaria planteada.

Tabla N° 10.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la exposición dentaria según el distrito

		NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA EXPOSICIÓN DENTARIA				
				Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Independencia	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n	0	5	6
			%	0%	18.5%	22%
		Femenino	n	0	11	5
			%	0%	41%	18.5%
San Martín de Porres	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n	0	6	4
			%	0%	22%	15%
		Femenino	n	0	5	12
			%	0%	18.5%	44%

En la Tabla N°10 se apreció, respecto a la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la exposición dentaria de nivel Medio en un 41% (n=11), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 22% (n=6); los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 44% (n=12), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Medio en un 22% (n=22).

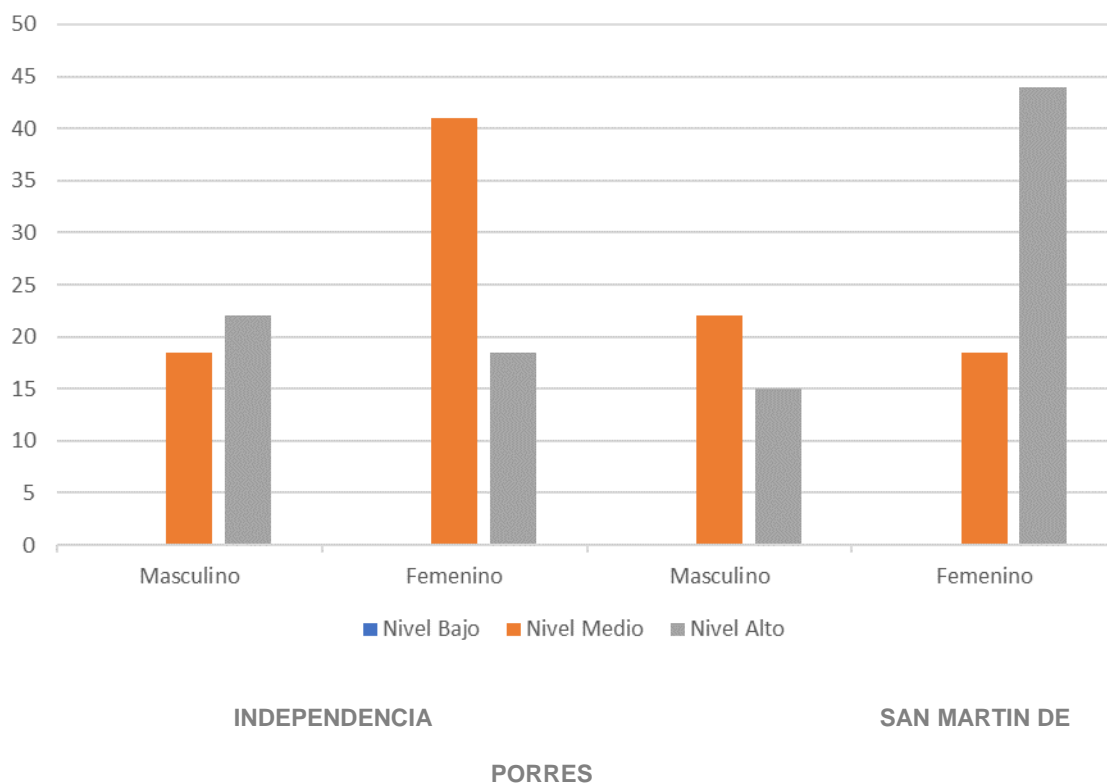


Figura N°8.- Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria según el distrito.

Tabla N° 11.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la exposición dentaria según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).

	Valor	gl	Sig. Asintótica(p)
Chi-cuadrado de Pearson (Independencia)	1.465	1	0.226
Chi-cuadrado de Pearson (SMP)	2.440	1	0.118

*Nivel de significancia = 0.05

En lo referente a la Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito, se apreció que el valor de X^2

en Independencia es 1.465 y el nivel de significancia es $p > 0.05$, en San Martín de Porres el valor de X^2 fue de 2.440 y el nivel de significancia fue $p > 0.05$.

V. Toma de Decisión

Al encontrarse un P-valor mayor a 0.05, podemos aceptar la hipótesis nula, por lo que declaramos que se ha establecido la independencia a las variables; es decir, que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la exposición dentaria según el distrito.

4.2.1.3. Contrastación de Hipótesis Específica 3

La hipótesis específica 3 correspondió a:

“El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la zona neutra en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”

A fin de poder realizar la docimasia de esta hipótesis, se realizó el ritual de significancia estadística, para lo cual se siguió una secuencia ordenada de pasos:

I. Formulación de Hipótesis Estadística

H0: La proporción del nivel de percepción estética de la zona neutra en Independencia es igual en San Martín de Porres según el género sexual.

H1: La proporción del nivel de percepción estética de la zona neutra en Independencia es diferente en San Martín de Porres según el género sexual.

II. Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

III. Determinación del Estadígrafo a Emplear

Al tratarse de dos variables cualitativas se plantea seguir la vía de los análisis no paramétricos, en donde la variable de agrupación determinó 2 categorías o grupos siguiendo un diseño de corte transversal, razón por la que se establece la necesidad de utilizar estadígrafos para más de dos

muestras independientes. La información previamente señalada permite sustentar la necesidad de emplear la prueba Chi cuadrado de Pearson.

IV. Estimación del P-Valor

Se estableció la realización del Análisis aplicando el estadígrafo Chi Cuadrado de Pearson, a fin de poner a prueba la hipótesis secundaria planteada.

Tabla N° 12.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la zona neutra según el distrito

		NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA ZONA NEUTRA			
			Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Independencia	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n 6	4	1
			% 22%	15%	4%
	Femenino	n 12	3	1	
		% 44%	11%	4%	
San Martín de Porres	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n 4	6	0
			% 15%	22%	0%
	Femenino	n 5	11	1	
		% 18%	41%	4%	

En la Tabla N°12 se apreció respecto a la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la zona neutra de nivel Bajo en un 44% (n=12), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Bajo en un 22% (n=6); los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la zona neutra de nivel Medio en un 41% (n=11),

seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la zona neutra de nivel Medio en un 22% (n=6).

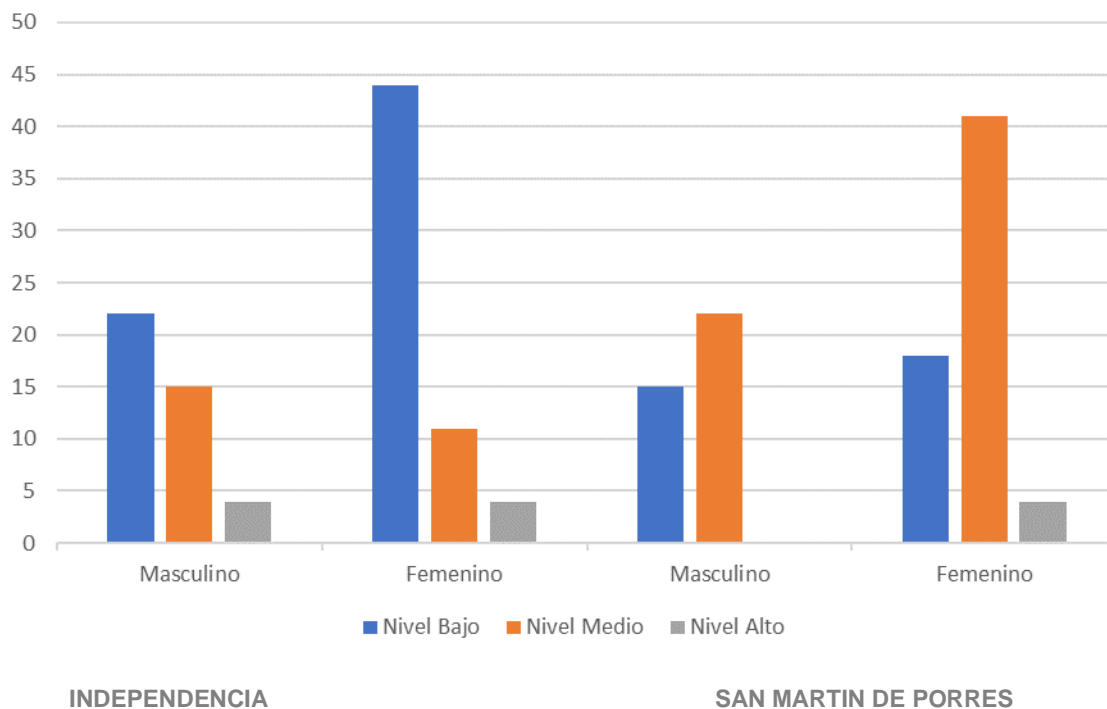


Figura N°9.- Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la zona neutra según el distrito.

Tabla N° 13.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la zona neutra según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).

	Valor	gl	Sig. Asintótica(p)
Chi-cuadrado de Pearson (Independencia)	1.260	2	0.533
Chi-cuadrado de Pearson (SMP)	0.822	2	0.663

*Nivel de significancia = 0.05

En lo referente a la Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito, se aprecia que el valor de X^2 en Independencia es 1.260 y el nivel de significancia es $p > 0.05$, en San Martín de Porres el valor de X^2 es de 0.822 y el nivel de significancia es $p > 0.05$.

V. Toma de Decisión

Al encontrarse un P-valor mayor a 0.05, podemos aceptar la hipótesis nula, por lo que declaramos que se ha establecido la independencia a las variables; es decir, que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la zona neutra según el distrito.

4.2.1.4. Contrastación de Hipótesis Específica 4

La hipótesis específica 4 correspondió a:

“El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la posición de la línea en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”

I. Formulación de Hipótesis Estadística

H0: La proporción del nivel de percepción estética de la posición de la línea media en Independencia es igual en San Martín de Porres según el género sexual.

H1: La proporción del nivel de percepción estética de la posición de la línea media en Independencia es diferente en San Martín de Porres según el género sexual.

II. Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

III. Determinación del Estadígrafo a Emplear

Al tratarse de dos variables cualitativas se plantea seguir la vía de los análisis no paramétricos, en donde la variable de agrupación determinó 2 categorías o grupos siguiendo un diseño de corte transversal, razón por la que se establece la necesidad de utilizar estadígrafos para más de dos muestras independientes. La información previamente señalada permite sustentar la necesidad de emplear la prueba Chi cuadrado de Pearson.

IV. Estimación del P-Valor

Se estableció la realización del Análisis aplicando el estadígrafo Chi Cuadrado de Pearson, a fin de poner a prueba la hipótesis secundaria planteada.

Tabla N° 14.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la posición de la línea media según el distrito

		NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA POSICIÓN DE LA LÍNEA MEDIA				
				Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Independencia	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n	3	5	3
			%	11%	19%	11%
		Femenino	n	3	10	3
			%	11%	37%	11%
San Martín de Porres	GÉNERO SEXUAL	Masculino	n	4	4	2
			%	15%	15%	7%
		Femenino	n	5	9	3
			%	19%	33%	11%

En la Tabla N°14 se apreció, respecto a la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Medio en un 37% (n=10), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Medio en un 19% (n=5); los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Medio en un 33% (n=9), seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Bajo siendo proporcional con el Nivel Medio en un 15% (n=4).

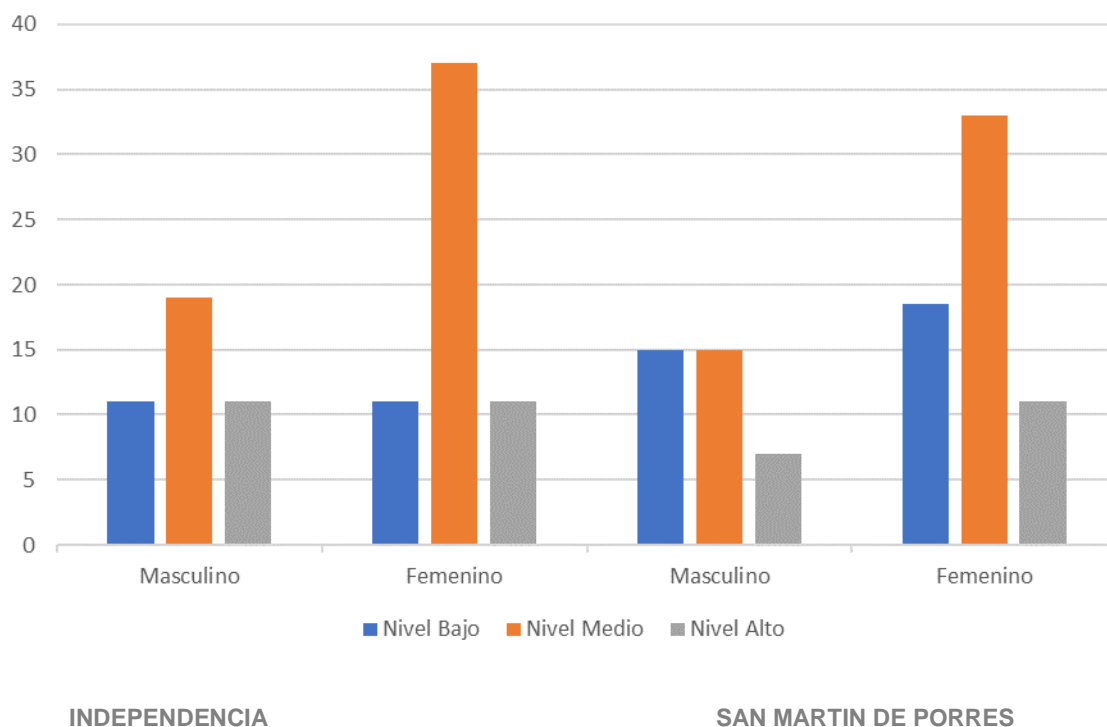


Figura N°10.- Figura de asociación entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media según el distrito.

Tabla N° 15.- Asociación del género sexual y el nivel de percepción de la posición de la línea media según el distrito; mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).

	Valor	gl	Sig. Asintótica(p)
Chi-cuadrado de Pearson (Independencia)	0.767	2	0.681
Chi-cuadrado de Pearson (SMP)	0.450	2	0.799

*Nivel de significancia = 0.05

En lo referente a la Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito, se apreció que el valor de X^2 en Independencia es 0.767 y el nivel de significancia es $p > 0.05$, en San Martín de Porres el valor de X^2 fue de 0.799 y el nivel de significancia fue $p > 0.05$.

VI. Toma de Decisión

Al encontrarse un P-valor mayor a 0.05, podemos aceptar la hipótesis nula, por lo que declaramos que se ha establecido la independencia a las variables; es decir, que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la posición de la línea media según el distrito.

4.2.2. Evaluación de la Validez de la Hipótesis General

De la misma manera que con las hipótesis específicas, la hipótesis general: *“El género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa se asocian significativamente en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”*, solo se podría considerar verdadera por inducción, al establecerse la veracidad de las hipótesis específicas que la conforman, así podemos agrupar las hipótesis específicas y sus resultados en la siguiente tabla:

Tabla N° 16.- Análisis de la Aceptación de la Hipótesis General como Respuesta Inductiva a los Resultados Estadísticos de sus Hipótesis Específicas.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	RESULTADO ESTADÍSTICO
<i>“El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la curvatura labial en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”</i>	SE RECHAZA

<p><i>“Existe asociación significativa entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent”</i></p>	<p>SE RECHAZA</p>
<p><i>“El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la zona neutra en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”</i></p>	<p>SE RECHAZA</p>
<p><i>“El género sexual se asocia significativamente con el nivel de percepción estética de la posición de la línea en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”</i></p>	<p>SE RECHAZA</p>
<p>HIPÓTESIS GENERAL</p>	<p>RESULTADO ESTADÍSTICO</p>
<p><i>“El género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa se asocian significativamente en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent.”</i></p>	<p>SE RECHAZA</p>

4.3. Discusión de Resultados

Es por ello la importancia de la estética en odontología ha tenido relevancia en varios campos de la odontológica es por ello que se realizaron estudios para poder segmentar los componentes en áreas para un correcto análisis estético y así poder crear una sonrisa ideal. ⁽²⁰⁾

Aunque suene muy matemático, hablar de belleza es hablar de proporción, simetría y equilibrio. Socialmente, la proporción y la armonía han determinado en el ser humano lo que es bello y armónicamente estético. Instintivamente el ser humano busca la perfección en las proporciones y considera lo desproporcionado en algo no gusto o antiestético. Nuestra percepción de belleza humana parece haberse regido por las mismas pautas desde tiempos inmemorables.⁽¹³⁾

El rostro es nuestra carta de presentación, y la sonrisa junto a la mirada es el elemento especial más significativo tanto en el nivel emocional como estético. Muchos estudios han tratado de investigar la relación de percepción estética y percepción estética, empleando escala visual. Sin embargo, la escala evaluación numérica nos permite establecer un puntaje exacto y concreto para así poder segmentarlo en niveles.

La escala análoga visual numérica ha sido desarrollada hace 64 años se presenta con una línea recta de posición horizontal de 10 cm la cual delimita sus extremos por descripciones orientados de izquierda “nada atractivo” y hacia la derecha “muy atractivo”, es utilizada para evaluar la cantidad y calidad que establece el paciente de acuerdo a su experiencia. Esto incluye el puntaje de percepción estética de la sonrisa. También se denomina un autoinforme o autoevaluación del propio paciente, esto puede tener una influencia de muchos factores, como el estado de ánimo o los comentarios de los familiares o amigos del individuo.⁽⁴⁾

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el género sexual y el nivel de percepción estética de la sonrisa y así poder comprender que cada persona tiene gustos distintos, independientemente del género sexual.

Se consideró la escala análoga visual numérica como método para determinar la percepción de cada paciente.

No obstante Narro⁽²⁾ también comparó con la misma escala para poder determinar el nivel de satisfacción estética de alumnos y pacientes.

El principal objetivo del presente estudio fue determinar la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent entre los meses de septiembre y octubre del año 2019. Al comparar los resultados

de la asociación del género sexual masculino con el nivel de percepción estética de la curvatura labial se observó que existe una relación no significativa entre las variables ($p > 0.05$), mientras que en el sexo femenino existe una relación no significativa entre las variables ($p > 0.05$), este estudio no coincide con el estudio realizado por Narro la cual encontró El sexo masculino existe una relación (negativa) significativa entre las características de la sonrisa y nivel satisfacción de la sonrisa ($p < 0.05$), mientras en el sexo femenino existe una relación (negativa) muy significativa entre las características de la sonrisa y nivel satisfacción de la sonrisa ($p < 0.01$).

En nuestro estudio, según la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la exposición dentaria siendo un componente más vistoso de la sonrisa, se encontró en la mayoría en de los encuestados el nivel alto con un 50% con una relación no significativas entre las variables ($p > 0.05$), esta investigación discrepa con el estudio que fue realizado por Castro⁽⁹⁾ en el cual consideró por la mayoría de sus encuestados como nada aceptable o nada atractivo la exposición de las piezas dentarias con un 82.8% en su mayoría. No se encontró diferencia estadísticamente significativa.

Con respecto a las zonas neutras, se encontró que hubo mayor incidencia de los encuestados en el nivel bajo considerando un 50% del total de evaluados en la clínica dental Micodent, este estudio coincidió con el estudio realizado por Castro⁽⁹⁾ que considera nada estético con un 55% por zonas neutras o llamadas espacios negativos la cual se pudo contrastar dicha afirmación con que los encuestados que consideran que es muy notorios los espacios negativos o zonas en neutras al momento de sonreír y no es de su gusto.

Al comparar los resultados de la distribución de la posición de la línea media se encontró que el 52% que consideraron un nivel medio de percepción estética asociado al género sexual, este estudio difiere mínimamente con el estudio realizado por Malquichagua⁽³⁾ la cual consideró muy estético con un 59 % la posición coincidente de la línea media considerándolo atractiva y descartando como nada estético las desviaciones de las líneas medias.

Es importante tener estas comparaciones de distintos autores para poder brindar al paciente satisfacción al momento de recibir un tratamiento odontológico estético y que este no evada algunos componentes que puede ser determinante al momento de ser percibida por el paciente. Es por ello la

importancia de la relación que ejerce cada persona independientemente del género sexual.

Capítulo V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Mediante a la investigación realizada, se determinó que no existe asociación significativa entre el género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en los pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.
- Respecto a la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito, se apreció en la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 33%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Medio en un 26%; los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Medio presentando proporcionalidad con el nivel Alto en un 30%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 26%; es por ello que concluimos que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la curvatura labial según el distrito.
- Además, al analizar la asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de la exposición dentaria, se percibió que en la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la exposición dentaria de nivel Medio en un 41%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 22%; los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Alto en un 44%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Medio en un 22%. Es por ello que concluimos que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la zona neutra según el distrito.

- En relación al género sexual con el nivel de percepción estética de la zona neutra, se encontró que en la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la zona neutra de nivel Bajo en un 44%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la curvatura labial de nivel Bajo en un 22%; los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la zona neutra de nivel Medio en un 41%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la zona neutra de nivel Medio en un 22%. Es por ello que concluimos que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la zona neutra según el distrito.
- Respecto a la relación del género sexual y el nivel de percepción estética de la posición de la línea media, se observó que en la sede del distrito de Independencia en mayoría de los pacientes con el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Medio en un 37%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Medio en un 18.5%; los de la sede de San Martín de Porres en mayoría se apreció el género sexual Femenino presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Medio en un 33%, seguido del género sexual Masculino que presentaron una percepción estética de la posición de la línea media de nivel Bajo siendo proporcional con el Nivel Medio en un 15%. Es por ello que concluimos que el género sexual no está asociado con el nivel de percepción estética de la línea media según el distrito.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere el desarrollo de otros estudios con una muestra representativa para determinar el nivel de percepción estética de la sonrisa.
- Para futuras investigaciones se recomienda hacer un estudio en la cual incluyan los 8 componentes de la sonrisa y así poder evaluar en su totalidad.

- Se sugiere realizar un estudio de relación y así poder evaluar el nivel de percepción estética de cada componente según el patrón facial de cada individuo.
- Realizar una investigación longitudinal de la relación proporcional facial con las características de la sonrisa.
- Investigar las variaciones dentales en relación con el perfil antero posterior que presenten cada uno de los encuestados.
- Realizar una investigación del nivel de percepción estética y evaluarla mediante fotografías tomadas de los mismos pacientes.
- Se recomienda realizar una investigación de la percepción estética antes y después de su tratamiento en la clínica.
- Se propone desarrollar un estudio comparativo entre los niveles de satisfacción estética entre profesionales odontológicos y pacientes.
- Investigar la variación de percepción estética en pacientes después de un tratamiento ortodóntico en pacientes con maloclusión clase II.
- Investigar la variación de percepción estética en pacientes que hayan sido sometidos a una cirugía periodontal ya sea gingivectomía o gingivoplastía.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guzmán M, Eugenia M, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. *Rev Mex Ortodoncia* 2015; 3(1):13–21.
2. Narro K. Características de la sonrisa y su relación con el nivel de satisfacción en estudiantes de 18 a 25 años de edad [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Trujillo (PER): Universidad Peruana Antenor Orrego; 2016.
3. Malquichagua C, Liñan C, Katty R. Aesthetics perception of smile regarding the inclination of the upper central incisor. *Rev Estomatol Herediana* 2014; 24(33):155–62.
4. Companioni A Toledo A, Morán I. La proporción áurea en la evaluación de estética de la sonrisa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* 2016; 15(6):906-915.
5. Machado A. 10 commandments of smile esthetics. *Rev. Dental Press J Orthodontics* 2014; 19(4):136-157.
6. Ruiz K. Percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Trujillo (PER): Universidad Privada Antenor Orrego. 2017.
7. Matos C, Llanes T, Rojas KB, Carrillo P, Luc L, Miguel C. Evaluación de la percepción de la sonrisa en personas con y sin conocimientos en ortodoncia. 2014;(2):32–9.
8. Carbajal S. Relación entre la forma del rostro, diente incisivo central superior y altura de la sonrisa, en pacientes mujeres de la Universidad Católica de Santa María de la ciudad de Arequipa 2015 [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.
9. Castro F. Análisis de la sonrisa según el patrón facial en pacientes del centro médico naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Lima (PER): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.

10. Luján A. Percepción Estética De La Sonrisa En Un Grupo De Odontólogos Y Pacientes Según La Exposición Gingival [Tesis de maestría]. Trujillo (PERR): Universidad Nacional de Trujillo. 2017.
11. Sarzosa D. Percepción de la sonrisa gingival y color dental por personas de 18 y 25 años de edad [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Quito (BOL): Universidad de las Américas; 2017.
12. Sagástegui M. Percepción estética de asimetría facial entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Trujillo (PER): Universidad Peruana Antenor Orrego; 2016.
13. Cárdenas J, Arredondo R, Sánchez W, Mariel H. Análisis morfológico del grosor labial en individuos mesofaciales y braquifaciales en una población Mexicana. *International Journal Morphology*. 2015; 33(4):1282–1286.
14. Castruita G, Fernández A, Marichi F. La asociación entre el arco de sonrisa y los corredores bucales con el biotipo facial en sujetos con normoclusión. *Revista Mexicana Ortodoncia*. 2015; 3(1):8–12.
15. Montero D. Parámetros estéticos dentogingivofaciales de las provincias de Alajuela y Guanacaste Dentogingival facial a esthetic parameters of the provinces of Alajuela y Guanacaste. *Publicación Científica Fac Odontol*. 2013; 2(15):39–44.
16. Espinoza K, Ríos K, Liñán C. Influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Revista Estomatológica Herediana*. 2015; 25(2):133–144.
17. Peralta Y, Páez B, Linares M. La formación profesional, un espacio entre lo bello y lo sublime, desde una mirada estética. *Revista de ciencias médicas de Pinar del Río*. 2019; 23(1):159-168.
18. Sarver D. Entrevista David M. Sarver. *Revista Dent Press Orthopedics Facial*. 2007; 12(3):25–31.
19. Sánchez M, Yañez E. Asociación Entre La Sobremordida Y El Biotipo Facial: Un Estudio Piloto. *Revista Estomatológica Herediana*. 2015; 25(1):5–11.
20. Henostroza G. *Estética y Operatoria Dental*. 1st ed. Lima; 2002.
21. Mamani L, Mercado S, Mercado J, Ríos K. Parámetros estéticos y análisis de la sonrisa. *Revista kiru*. 2017; 15(1):48–54.

22. Lucana M. Cirugía Estética Periodontal. Revista Actual Clínica Investigación. 2014; 48(1):2546–2550.
23. Pulido M, Tirado L, Madrid C. Gingivoplastia y frenillectomía labial con láser de alta intensidad: presentación de caso. Revista Clínica de Periodoncia Implantología y Rehabilitación Oral. 2015; 8(2):157-162.
24. Iñiguez I, A. Gutiérrez. Carillas de porcelana. Restableciendo estética y función. Revista ADM. 2014; 6(6):312–318.
25. Hernández Y, Ramos D, Enriquez A. Carillas estéticas con la utilización de resinas compuestas como alternativa ante la hipomineralización. Presentación de un caso. Revista Medisur. 2015; 13(3):429-435.
26. Ponce J, Palomeque P. Análisis clínico de carillas cerámicas cementadas en la clínica UCSG del semestre a 2016–b. Revista Conrado. 2018; 14(62):63-66.
27. Castro E, Matta C, Orellana O. Consideraciones actuales en la utilización de coronas unitarias libres de metal en el sector posterior. Revista Estomatológica Herediana. 2014; 24(4):278-286.
28. Torres G, León R. Nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el Servicio de Ortodoncia de una Clínica Dental Docente peruana. Revista Estomatológica Herediana. 2015; 25(2):122-132.
29. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría “género” y el sistema “sexo/género” según Karol Wojtyła. Revista de filosofía open insight. 2016; 7(12):1-26.
30. La “ideología de género” frente a los derechos sexuales y reproductivos. El escenario español. Revista Cadernus Pagu. 2017; 1(50):1-32.
31. Los estudios de género de los hombres y las masculinidades: ¿qué son y qué estudian?. Revista Culturales. 2016; 4(1):1-23.
32. El sistema sexo/género y la etnicidad: sexualidades digitales y analógicas. Revista mexicana de sociología. 2009; 61(4):675-713.
33. Las ilustraciones del cuerpo femenino en el Tratado de ginecología de Miquel A. Fargas Roca. Revista Dynamis. 2013; 33(1):139-168.
34. Guillen C, Arana L, Sanchez C, Romero A. La Línea Media Dental Aesthetic Perception of Smile According the Location of the Dental. Revista Kiru. 2014; 11(2): 148–52.

35. Apaza D. Evaluar las características de los componentes de la sonrisa con el patrón facial en pacientes de 20 a 30 años que asisten al servicio de ortodoncia del Hospital Militar Central [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Puno (PER): Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2016.
36. Paredes L. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico [Tesis para Título de Cirujano Dentista]. Lima (PER): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
37. Olate S, Cantín M, Vásquez B, Muñoz M, Moraes M. Fotografía 2D en el Diagnóstico de Asimetrías Faciales. *Revista International Journal of Morphology*. 2015; 33(4):1483-1486.
38. Cueto S, Pipa A, Gonzáles M, Pipa M, Pipa C. Asimetrías faciales y maloclusiones en pacientes con tortícolis muscular congénita. Una revisión sistemática. *Revista Avances en Periodoncia e Implantología Oral*. 2015; 27(1):11-18.
39. Diez R, Costa X, Bascones A. Cirugía plástica periodontal en dientes del sector anterior. *Revista Avances en Periodoncia e Implantología Oral*. 2016; 28(3):147-154.
40. Cardentey J, Carmona J, Gonzáles X, Gonzáles R, Labrador D. Atrición dentaria en la oclusión permanente. *Revista de Ciencias Médicas*. 2014; 18(4):566-573.
41. Aravena P. ¿Diente o pieza dentaria? *Rev. Clin. Periodoncia Implantología y Rehabilitación. Oral*. 2012; 5(1):46.
42. Surco V. Alteraciones gingivales en adultos mayores. *Revista de Actualización Clínica Investiga*. 2012; 17:856-863.
43. Gonzáles B, Solórzano A, Balda R. Estética en odontología. Parte I. *Revista Acta Odontológica Venezolana*. 1999; 37(3):33-38.
44. Lodoño M, Botero. La sonrisa y sus dimensiones. *Revista de la Facultad Odontológica de Antioquia*. 2012; 23(2):353-365.
45. Leonardo G. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. 2004; (8):84-96.
46. Díaz A, Pacheco O, Pizarro M, Cruz M, Falcón R. Análisis de la relación entre la proporción áurea y el parámetro facial. *Revista Cubana Estomatológica*. 2017; 54 (4):1-9.

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DEL AMBIENTE



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Facultad de Estomatología

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Pueblo Libre, 14 de Octubre de 2019

CARTA N° 870-2019-DFE

DR. MIGUEL ANGEL CASAÑO DELGADO
CLINICA DENTAL MICODENT


De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez presentar a la Srta. **JULISSA ANGELICA ANTUNEZ ARIZA** quien ha culminado estudios en el ciclo académico 2018-2 y solicita se brinde la facilidad para recolectar datos que ayudara a la ejecución de su proyecto de tesis titulada "Nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019" en la Institución que usted dignamente dirige, salvo mejor parecer.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Cordialmente.




Dr. Luis Cervantes Ganoza
Decano (e)

Facultad de Estomatología



LCG/mt
ID:1139921
CV:471607



ANEXO 02. CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA
Bach. ANTÚNEZ ARIZA Julissa Angélica

Institución: **Universidad Inca Garcilaso de la Vega**

Investigador: **Antúñez Ariza Julissa Angélica**

Título: ***“Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019”***

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: **“Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019”**. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Estamos realizando este estudio para conocer la relación del género sexual con los niveles de percepción estética de los componentes de la sonrisa que tienen los pacientes al momento de sonreír y cuán satisfecho se sienten, con la finalidad de determinar dicha relación entre las variables de estudio.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en forma voluntaria, se le pedirá que permita la realización de:

1. Evaluación de cuestionario AD HOC, el cual solo responderá bajo su criterio.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

El beneficio se beneficiara de una orientación por el evaluador al final de conocer los resultados de la encuesta.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento de la **“Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019”**.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar sus fichas hasta que el investigador lo crea conveniente. Estas fichas serán usadas para evaluar algunas pruebas estadísticas adicionales. Estas muestras solo serán identificadas con códigos.

Si usted no desea que sus fichas permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, usted aún puede seguir participando del estudio.

Autorizo a tener mis muestras de fichas almacenadas SI

Además, la información de sus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de la enfermedad y permitiendo la evaluación de medidas de control.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a la investigadora Julissa Angélica Antúnez Ariza al 963701906.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar con la Universidad Inca Garcilaso de la Vega , teléfono 463-0000 anexo 3901

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador:

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO 03. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

N°:

CUESTIONARIO AD-HOC DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“ASOCIACIÓN DEL GÉNERO SEXUAL Y EL NIVEL DE PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LOS COMPONENTES DE LA SONRISA EN PACIENTES LEGOS EN ODONTOLOGÍA ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DENTAL MICODENT EN EL AÑO 2019”

INTRODUCCIÓN

La presente encuesta, forma parte del trabajo de investigación titulado:

“Asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019”

La mencionada investigación, determinar la asociación del género sexual y el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental Micodent en el año 2019.

Se solicita gentilmente su participación, desarrollando cada pregunta de manera objetiva y veraz. La información consignada es de carácter confidencial y reservado; ya que los datos solo serán manejados para los fines de la presente investigación.

Agradezco Anticipadamente su valiosa colaboración.

INSTRUCCIONES

Lea atenta y detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario.

Marque la(s) alternativa(s) que mejor exprese su situación.

a) DATOS GENERALES.-

SEXO: Masculino Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero Conviviente Casado Viudo Divorciado

FECHA DE NACIMIENTO:

FECHA DE LA ENCUESTA:

b) Observe con detenimiento la fotografía de su sonrisa y según su criterio, encierre en un círculo de 0-10 según como califique a su sonrisa donde 0 es igual a que no le gusta su sonrisa y el 10 es igual a que le gusta su sonrisa.

1. Como considera la forma como los bordes de sus dientes de adelante (anteriores) siguen la curvatura de su labio inferior.



Nada Atractivo

Muy Atractivo

2. Como considera que la línea de su sonrisa permita observar el 100% de sus dientes de adelante (anteriores).



Nada Atractivo

Muy Atractivo

3. Como considera los espacios oscuros entre las superficies de los dientes posteriores y comisura labial.



Nada Atractivo

Muy Atractivo

4. Como considera la posición de la línea media de sus dientes.



Nada Atractivo

Muy Atractivo

***Muchas
Gracias.***

ANEXO 04. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

Modelo RTP

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Deris Cecilio Castañeda Espinosa.
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente - UIGV.
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario AD-HOC de Recobro de Datos.
- 1.4. Autor del instrumento: Julissa Angélica Antón Ariza

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
3. Actualidad	Adecuado el avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. Organización	Presentación ordenada.					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos.					X
6. Pertenencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas					X
9. Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación					X
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.					X

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: Marcar con un aspa

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		

Lugar y fecha: 02-10-2019


 U.I.G.V.
 Firma del experto Informante

DNI. No. 08194644 Teléfono 994646057



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

Modelo RTP

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Hayllas Paredes Botzabé
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente contratado
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento ND-110C de Recolección de Datos
- 1.4. Autor del instrumento: Amara Angelica Antunez Ariza

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
3. Actualidad	Adecuado el avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. Organización	Presentación ordenada.					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos.					
6. Pertenencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas					X
9. Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación					X
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.					X

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: Marcar con un aspa

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		

Lugar y fecha: Pueblo Nuevo, 01 de octubre 2019

Hayllas Paredes Botzabé
 ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA
 C.O.P.

Firma del experto informante

DNI. No. 40649511 Teléfono 978969440



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

Modelo RTP

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Gregorio Lorenzo Monacho Angeles
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente Clínica - UIGU
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario AD-MOC
- 1.4. Autor del instrumento: Julissa Antunez Ariza

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
3. Actualidad	Adecuado el avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. Organización	Presentación ordenada.					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos.					X
6. Pertenencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas					X
9. Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación					X
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.					X

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: Marcar con un aspa

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		

Lugar y fecha: 16 de Septiembre 2019

FOLIO 1139
 MONACHO ANGELES
 COP. 4549

Firma del experto Informante

DNI. No. _____ Teléfono 995521132

ANEXO 05. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Foto 01: Registro fotográfico del paciente realizando la encuesta en la sala de espera de la Clínica Dental Micodent.



Foto 02: Registro fotográfico del paciente realizando la encuesta dentro del consultorio N° 2 de la Clínica Dental Micodent.