

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

---

**“Evaluación de la calidad de vida en salud oral en relación con la percepción estética dental en estudiantes de odontología, Universidad de Huánuco 2024”**

---

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

**AUTORA: Domínguez Mazzini, Ruth Queli**

**ASESORA: Preciado Lara, María Luz**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2025**

# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública en odontología

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76362608

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43723691

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-3763-5523

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ibazeta Rodríguez, Fhaemyn Baudilio	Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	44187310	0000-0001-8186-0528
2	Vasquez Mendoza, Danilo Alfredo	Maestro en ciencias de la salud con mención en odontoestomatología	40343777	0000-0003-2977-6737
3	Requez Robles, Wilder	Maestro en ciencias de la salud, con mención en: odontoestomatología	04085027	0000-0002-1437-8499



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **10:30 horas** del día 03 del mes de abril del dos mil veinticinco en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- |  |            |
|--|------------|
| ○ Mg. CD. Phaemyn Baudilio Ibazeta Rodríguez | PRESIDENTE |
| ○ Mg. CD. Danilo Alfredo Vásquez Mendoza     | SECRETARIO |
| ○ Mg. CD. Wilder Requez Robles               | VOCAL      |

**ASESORA DE TESIS** Dra. CD. María Luz Preciado Lara

Nombrados mediante la Resolución **N°636-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **“EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024”**, presentado por la Bachiller en Odontología, por doña **RUTH QUELI DOMINGUEZ MAZZINI**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANA DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola Aprobada por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de bueno.

Siendo las **11:30 horas** del día 03 del mes de abril del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

Mg. CD. Phaemyn Baudilio Ibazeta Rodríguez  
Código ORCID: 0000-0001-8186-0528  
DNI: 44187310

Mg. CD. Danilo Alfredo Vásquez Mendoza  
Código ORCID: 0000-0003-2977-6737  
DNI: 22404041

Mg. CD. Wilder Requez Robles  
Código ORCID: 0000-0002-1437-8499  
DNI: 04085027



# UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: RUTH QUELI DOMÍNGUEZ MAZZINI, de la investigación titulada "Evaluación de la calidad de vida en salud oral en relación con la percepción estética dental en estudiantes de odontología, Universidad de Huánuco 2024", con asesor(a) MARIA LUZ PRECIADO LARA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1256-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 10 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

# 1. Domínguez Mazzini, Ruth Queli.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

3%

2

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.udh.edu.pe](https://repositorio.udh.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[repositorio.uap.edu.pe](https://repositorio.uap.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis padres por su apoyo incondicional y que han soportado mis largas horas de estudio y práctica con paciencia y amor.

A mis profesores y mentores, que han guiado mi camino en la odontología con sabiduría y dedicación.

A mis pacientes, que han confiado en mí para mejorar su salud bucal y calidad de vida.

Con gratitud y respeto, a la odontología, por permitirme mejorar vidas.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a todos aquellos que han contribuido de forma directa o indirectamente a este trabajo. Agradezco la oportunidad de haber podido realizar este estudio y contribuir al avance de la odontología.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	VIII
ÍNDICE DE ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN .....	XII
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO .....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS .....	25
2.2.1. CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL.....	25

2.2.2. DEFINICIÓN Y CONCEPTOS GENERALES.....	26
2.2.3. IMPORTANCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL	26
2.2.4. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL.....	27
2.2.5. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL.....	28
2.2.6. PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL.....	29
2.2.7. DEFINICIÓN Y CONCEPTOS GENERALES DE LA ESTÉTICA DENTAL .....	29
2.2.8. IMPORTANCIA DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL...	30
2.2.9. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL .....	31
2.2.10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL.....	32
2.3. DEFINICIONES DE TÉRMINOS .....	33
2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS .....	33
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	33
2.5. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.....	34
2.5.1. VARIABLE DE SUPERVISIÓN .....	34
2.5.2. VARIABLE RELACIONADA .....	34
2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES.....	34
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
CAPÍTULO III .....	38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	38
3.1.1. ENFOQUE .....	38
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	38
3.1.3. DISEÑO .....	39
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	39
3.2.1. POBLACIÓN .....	39
3.2.2. MUESTRA.....	40
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	41
3.3.1. TÉCNICA .....	41
3.3.2. INSTRUMENTO.....	41

3.4. TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	43
3.4.1. TABULACIÓN DE DATOS.....	43
3.4.2. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE DATOS.....	44
3.5. ASPECTOS ÉTICOS.....	44
CAPÍTULO IV.....	46
RESULTADOS.....	46
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	46
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS...58	
CAPÍTULO V.....	60
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	60
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	60
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
ANEXOS.....	72

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024....	47
Tabla 2. Percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024 .....	50
Tabla 3. Relación entre el malestar psicológico y la incapacidad psicológica de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024 .....	52
Tabla 4. Relación entre la incapacidad física y la minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.....	54
Tabla 5. Relación entre la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.....	56
Tabla 6. Prueba de Hipótesis Con Chi Cuadrado .....	59

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024....	47
Gráfico 2. Percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024 .....	50
Gráfico 3. Relación entre el malestar psicológico y la incapacidad psicológica de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024 .....	52
Gráfico 4. Relación entre la incapacidad física y la minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.....	54
Gráfico 5. Relación entre la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.....	56

## ÍNDICE DE ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS

OHRQoL: Calidad de vida relacionada con la salud bucodental (Oral Health-Related Quality of Life)

OMS: Organización Mundial de la Salud

OHIP-14: Perfil de Impacto de Salud Oral, versión abreviada

DAI: Índice de Estética Dental

IOTN: Índice de Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia

OASIS: Escala de Impacto Subjetivo de la Estética Oral

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar cómo se relaciona la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Investigación básica, transversal, analítica y de enfoque cuantitativo, con un nivel relacional y diseño no experimental, transversal y correlacional. La población 500 estudiantes, muestra de 217, muestreo probabilístico. Prueba estadística Chi Cuadrado. **RESULTADOS:** En el grupo de 18 a 20 años, un 36.4% de los hombres reporta buena calidad de vida, mientras que en las mujeres este porcentaje es de 27.9%. Para el grupo de 21 a 23 años, las mujeres muestran mayor preocupación estética con un 83.3% y presentan una distribución más amplia en los niveles de calidad de vida, incluyendo un 100% en la categoría de baja calidad. Los estudiantes despreocupados por su estética dental tienden a presentar menos limitaciones funcionales y menos malestar psicológico, con un 60.6% sin problemas, en comparación con los estudiantes algo preocupados, quienes muestran más casos de dolor y minusvalía leve, con un 2.4% en casos significativos. La prueba de chi-cuadrado de Pearson, ( $p=0.008$ ;  $p<0,05$ ), confirma una relación estadísticamente significativa entre la percepción estética dental y la calidad de vida en salud oral. **CONCLUSIONES:** Existe relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

**Palabras Clave:** Calidad de vida en salud bucal, autopercepción estética, estética dental, Escala OASIS, apariencia dental.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine how quality of life in oral health is related to dental esthetic perception in dental students of the University of Huánuco in 2024. **MATERIALS AND METHODS:** Basic, cross-sectional, analytical and quantitative research, with a relational level and a non-experimental, cross-sectional and correlational design. Population 500 students, sample of 217, probability sampling. Chi-squared statistical test. **RESULTS:** In the group aged 18 to 20 years, 36.4% of men report good quality of life, while in women this percentage is 27.9%. For the 21 to 23 age group, females show greater aesthetic concern with 83.3% and present a wider distribution in the levels of quality of life, including 100% in the low quality category. Students unconcerned about their dental esthetics tend to present fewer functional limitations and less psychological discomfort, with 60.6% having no problems, compared to somewhat concerned students, who show more cases of pain and mild handicap, with 2.4% in significant cases. Pearson's chi-square test, ( $p=0.008$ ;  $p<0.05$ ), confirms a statistically significant relationship between dental esthetic perception and oral health quality of life. **CONCLUSIONS:** There is a significant relationship between quality of life in oral health and dental esthetic perception in dental students of the University of Huanuco in 2024.

**Key words:** Quality of life in oral health, esthetic self-perception, dental esthetics, OASIS scale, dental appearance.

## INTRODUCCIÓN

La percepción estética dental y la calidad de vida en salud oral son aspectos interrelacionados que afectan el bienestar físico, psicológico y social, especialmente en poblaciones jóvenes y en contextos educativos.

La calidad de vida en salud oral (OHRQoL) se asocia no solo con la ausencia de enfermedad, sino con un bienestar integral que abarca comodidad en actividades cotidianas, confianza en la interacción social y satisfacción personal con la salud bucal.

La estética dental, a su vez, influye directamente en la autopercepción y en la integración social, dado que las alteraciones en la apariencia dental pueden impactar en la autoestima y las relaciones interpersonales. Diversos estudios internacionales y nacionales, realizados en países como China, Brasil, India y Perú, han evidenciado que las percepciones de la estética dental y su relación con la calidad de vida pueden variar por factores como edad, género.

Esta investigación busca profundizar en esta relación en estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco, evaluando cómo la autopercepción estética dental se asocia con la calidad de vida en salud oral, con el propósito de contribuir a un enfoque integral en la formación y práctica odontológica.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La evaluación de los pacientes en todos los ámbitos de la salud, incluida la salud bucodental, reconoce la importancia de la calidad de vida [1]. El concepto se deriva de la definición de salud de la Organización Mundial de la Salud, que va más allá de la simple ausencia de enfermedad e incluye el estado completo de bienestar físico, mental y social de un individuo [2]. La calidad de vida relacionada con la salud bucodental (OHRQoL) viene determinada por la interacción de los problemas de salud bucodental, las variables sociales y ambientales y el bienestar corporal general. Indica el grado de comodidad de los individuos durante actividades como comer, dormir y socializar, así como su autoconfianza y satisfacción respecto a su salud bucodental [1].

Algunas consideraciones sugieren que las características faciales, especialmente la estética oral, podrían influir en la forma en que los individuos ven su propia apariencia, especialmente durante periodos de interacción social y emocional significativa. El aspecto físico tiene una influencia sustancial en las interacciones sociales de los individuos jóvenes. En consecuencia, las alteraciones de los rasgos faciales de un individuo pueden afectar significativamente a su bienestar general y ser percibidas personalmente [3,4].

Algunos han afirmado que los rasgos faciales, en particular la estética bucal, pueden influir en cómo uno se siente consigo mismo, sobre todo durante una etapa de la vida en la que el contacto social y emocional es elevado. Las interacciones sociales de los jóvenes se ven muy influidas por el aspecto físico. Por lo tanto, la calidad de vida de una persona puede verse afectada por los cambios estéticos autopercebidos en la cara. [5].

En un estudio realizado en China en el 2023, se descubrió que la estética dental tiene un impacto psicosocial significativo en los estudiantes

universitarios. Los rasgos de personalidad, como la extraversión y el neuroticismo, influyen en cómo los individuos perciben este impacto, pero no encontraron diferencias en el impacto psicosocial de la estética dental en función del género o la especialidad de los estudiantes [6].

En Brasil en el 2023, se observó que las condiciones orales tienen un impacto negativo en las relaciones interpersonales y la calidad de vida de los estudiantes. Pues, la preocupación por la percepción de otros sobre su salud oral afectó significativamente la calidad de vida en el grupo de mayor edad [7].

Así también, un estudio realizado en India en el 2022 encontró una correlación significativa entre la gravedad de la maloclusión, la autopercepción de la estética dental y la calidad de vida relacionada con la salud oral entre los estudiantes [8].

El Perú (Lima) 2021 encontró que la percepción estética de la sonrisa era mayor en los egresados de estomatología en comparación con los estudiantes, pues el 42.3% de los egresados y el 35.8% de los estudiantes clasificaron la sonrisa media como estética y en cuanto al componente dental, el 49.6% de los egresados y el 48.8% de los estudiantes clasificaron el componente centrado como estético [9].

El estudio realizado en la Universidad de Huánuco (Perú) encontró que los estudiantes de odontología asignaron valores estéticos dentarios más altos que los estudiantes de secundaria. Además, las mujeres en ambas poblaciones asignaron valores estéticos más altos que los hombres. Estas diferencias fueron estadísticamente significativas [10].

Por lo tanto, es importante realizar esta investigación debido a la creciente relevancia de la estética dental y su impacto en la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL). Los estudios han demostrado que la estética dental puede influir en la autoestima y la confianza de las personas, y puede tener un impacto significativo en la propia calidad de vida en salud oral. Sin embargo, existen diferencias en la percepción de la estética dental entre diferentes grupos de población, como se ha observado en estudios realizados en China, Brasil, India y Perú. Estas diferencias pueden estar

influenciadas por factores como el género, la edad y la formación académica. Por lo tanto, es importante investigar más a fondo y de acuerdo a nuestro contexto social para así poder proporcionar tratamientos dentales que no solo mejoren la salud oral, sino que también tengan en cuenta la percepción individual de la estética dental y su calidad de vida en salud bucal. El propósito de esta investigación será entender mejor esta relación y cómo pueden ser abordadas en la práctica odontológica.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cómo se relaciona la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

**Pe. 01.** ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024?

**Pe. 02.** ¿Cuál es la percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024?

**Pe. 03.** ¿Cuál es la relación entre el malestar psicológico y de incapacidad psicológica de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?

**Pe. 04.** ¿Cuál es la relación entre la incapacidad física y minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar cómo se relaciona la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

**Oe. 01.** Identificar el nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024.

**Oe. 02.** Determinar la percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024.

**Oe. 03.** Analizar la relación entre el malestar psicológico y la incapacidad psicológica de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

**Oe. 04.** Evaluar la relación entre la incapacidad física y la minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

De acuerdo a la literatura aún existen vacíos de conocimiento sobre la relación entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en estudiantes de odontología. Aunque se han realizado investigaciones sobre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental por separado, hay una escasez de estudios que aborden la interrelación entre estas dos variables en el contexto específico en la

ciudad de Huánuco.

Este estudio complementa la teoría de la salud oral relacionada con la calidad de vida, que sostiene que la salud oral no solo se limita a la ausencia de enfermedades, sino que también implica el bienestar físico, psicológico y social [2]. Además, se vincula con la teoría de la estética dental, que destaca la importancia de la apariencia dental en la percepción de la belleza y la autoestima [8].

La investigación proporcionará evidencia científica sobre la relación entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología en la ciudad de Huánuco. Esto permitirá comprender mejor cómo estos factores se influyen mutuamente y cómo pueden impactar en el desempeño académico y profesional de los futuros odontólogos.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Esta investigación responde a las líneas de investigación en el campo de la odontología, donde la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental son temas muy importantes para el bienestar de los pacientes.

La presente investigación servirá en el contexto de la carrera de odontología para concientizar y sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de mantener una buena calidad de vida en salud oral y comprender cómo esta se relaciona con la percepción estética dental, al comprender esto permitirá brindar un mejor servicio a los pacientes.

Los aportes de nuestra investigación incluyen la identificación de áreas de mejora en la formación de los estudiantes, el desarrollo de estrategias para promover una mejor calidad de vida en salud oral y mejorar la percepción estética dental de los pacientes, así como la funcionalidad, además de la generación de conocimientos que pueden ser aplicados en la práctica clínica.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

Esta investigación servirá como base para futuras investigaciones relacionadas con la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en diferentes poblaciones.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación propuesta podría enfrentar ciertas limitaciones que es importante considerar.

Una de las principales limitaciones que afrontaremos será la disponibilidad y disposición de los estudiantes de odontología para participar en el estudio, ya que su carga académica y actividades clínicas podrían dificultar su participación. Esta limitación se afrontará mediante una adecuada coordinación con los docentes del programa académico, además de la planificación de horarios convenientes para la recolección de datos.

Otra limitación potencial sería la posible falta de sinceridad en las respuestas de los estudiantes, debido a la naturaleza subjetiva de las variables en estudio. Para abordar esta limitación, se garantizará el anonimato y la confidencialidad de los participantes, fomentando así una mayor honestidad en sus respuestas.

Así también existe una limitación relacionada con la generalización de los resultados, ya que el estudio se centrará en una población específica que son los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco. Para mitigar esta limitación, se procurará contar con una muestra representativa.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación propuesta tiene una viabilidad favorable en cuanto a los recursos disponibles. Se cuenta con el acceso a los estudiantes de la UDH, lo que permitirá la recolección de datos necesarios. Además, se dispone de los recursos humanos y materiales necesarios para llevar a cabo el estudio, incluyendo la disponibilidad de tiempo del investigador para poder hacer la recolección de los datos para este estudio, además se cuenta con los

instrumentos de medición validados internacionalmente y recursos informáticos para el procesamiento y análisis de datos, es así que el presente proyecto es viable y factible.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**En Estados Unidos (Minneapolis), 2023, Gardner et al. [11] Desarrollaron un estudio no experimental transversal titulado "El conocimiento sobre salud oral está asociado con la calidad de vida relacionada con la salud oral: una encuesta a estudiantes de primer año de pregrado matriculados en una universidad estadounidense",** recopilaron datos a través de una encuesta en línea aplicada a una muestra aleatoria de 372 estudiantes de pregrado de primer año de entre 19 y 24 años, utilizando la Medida Integral del Conocimiento de Salud Oral (CMOHK) y los ítems de Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral (OHRQoL) del Cuestionario de Salud Oral de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para Adultos. Encontraron que la boca seca (45%) fue el problema de OHRQoL más reportado. Y concluyeron que los encuestados que mostraron un buen conocimiento de salud oral tenían menos probabilidades de experimentar dificultades para hablar o pronunciar ( $\beta=-1.12$ ,  $p=0.0006$ ), interrupciones del sueño ( $\beta=-1.43$ ,  $p=0.0040$ ), ausentismo laboral ( $\beta=-1.71$ ,  $p=0.0054$ ), dificultad para realizar actividades habituales ( $\beta=-2.37$ ,  $p=0.0002$ ) o reducción de la participación en actividades sociales ( $\beta=-1.65$ ,  $p=0.0078$ ) debido a problemas dentales u orales.

**En China (Hangzhou), 2023, Wang et al. [12] Desarrollaron un estudio no experimental transversal titulado "Apoyo social, conocimientos, actitudes, prácticas, autoeficacia y calidad de vida relacionada con la salud oral en estudiantes universitarios chinos",** recopilaron datos mediante una encuesta a 822 estudiantes universitarios, incluyendo datos sociodemográficos (género, edad), apoyo social (escala MSPSS), autoeficacia en salud oral (escala SESS),

conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral (cuestionario KAP), y calidad de vida relacionada con la salud oral (escala OHIP-14); y concluyeron que la autoeficacia desempeña un papel importante, y la combinación de altos niveles de conocimiento, actitudes positivas y fuerte autoeficacia era importante para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud oral. Los resultados mostraron que el conocimiento, las actitudes y las prácticas predijeron la calidad de vida relacionada con la salud oral a través de la autoeficacia.

**Países Bajos (Nijmegen), 2023, Van Sambeek et al. [13]** Desarrollaron un estudio longitudinal titulado "Percepción de la calidad de vida relacionada con la salud oral y la estética orofacial después del tratamiento restaurador del desgaste dentario: Un seguimiento de cinco años", recopilaron datos de 123 pacientes con desgaste dentario (97 hombres, 26 mujeres,  $37,5 \pm 8,8$  años) mediante los cuestionarios OHIP-NL y OES-NL antes del tratamiento, un mes después, y a los 1, 3 y 5 años posteriores al tratamiento que involucraba reconstrucción completa de la boca con resinas compuestas; y concluyeron que los pacientes reportaron mejoras significativas en su calidad de vida relacionada con la salud oral y en su percepción de la estética orofacial después del tratamiento restaurador. Este aumento se mantuvo al menos cinco años después del tratamiento.

**Irak (Al Diwaniyah), 2023, Ghazi et al. [14]** Desarrollaron un estudio transversal titulado "Evaluación del impacto psicológico de la estética dental entre estudiantes universitarios de pregrado en Irak", recopilaron datos mediante un cuestionario en línea aplicado a 771 individuos, de los cuales el 69,8% (n=538) eran estudiantes de odontología, utilizando la versión árabe validada del Cuestionario sobre el Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), que mostró una excelente consistencia interna (alfa de Cronbach = 0,942); y concluyeron que la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud oral variaba significativamente entre los estudiantes universitarios de odontología y no odontología, y según el estado socioeconómico y la

residencia. Hubo una diferencia significativa entre estudiantes de odontología y no odontología en las puntuaciones totales del PIDAQ ( $P < 0,05$ ) y otros dominios de subescalas. También se observaron diferencias estadísticamente significativas según la residencia ( $P = 0,005$ ) y los ingresos familiares de los estudiantes ( $P = 0,000$ ).

**Turquía (Ankara), 2020, Yilmaz et al. [15]** Desarrollaron un estudio transversal titulado "Evaluación de la percepción de los pacientes sobre la recesión gingival, su impacto en la calidad de vida relacionada con la salud oral y la aceptación del plan de tratamiento", recopilaron datos de 205 pacientes mediante examen bucal completo, registro de parámetros clínicos, evaluación de recesiones gingivales y quejas relacionadas, sugerencia de tratamientos y registro de aceptación, además del cuestionario OHRQoL-UK; y concluyeron que 57 pacientes no eran conscientes de sus recesiones gingivales. Se detectó una fuerte creencia de que las recesiones gingivales tienen un impacto en la salud oral (88,78%) y que empeorarán (86,34%). La aceptación del tratamiento aumentó y se prefirieron las modalidades no invasivas si los pacientes tenían quejas. La conciencia del estado de recesión gingival aumenta y la mala percepción disminuye las puntuaciones de OHRQoL-UK. La hipersensibilidad disminuye las puntuaciones de OHRQoL-UK y las preocupaciones estéticas e hipersensibilidad disminuyen significativamente las puntuaciones físicas de OHRQoL-UK ( $p < 0,05$ ).

**Italia (Messina), 2021, Militi et al. [16]** Desarrollaron un estudio observacional titulado "Efectos psicológicos y sociales de la salud bucal y la estética dental en la adolescencia y la edad adulta temprana", recopilaron datos de 190 sujetos (62,6% mujeres, 37,4% hombres) entre 14 y 29 años (media = 23,8; DE = 3,27), el estudio utilizó los cuestionarios PIDAQ, OHIP-14 y la Escala de Autoestima de Rosenberg para investigar el impacto del género en rasgos como las convicciones y la autoconfianza. Los resultados revelaron una correlación sustancial entre el género y estas cualidades. Se observaron

correlaciones positivas entre las convicciones y la autoconfianza, la preocupación estética y el impacto social, el impacto psicológico y el efecto social, la salud bucodental y el impacto psicosocial, y la autoestima y la salud bucodental. Los estudios han mostrado asociaciones inversas entre la autoconfianza y la preocupación estética, la salud bucodental y la autoconfianza, y el impacto psicológico. La regresión lineal indicó relaciones entre edad e impacto psicológico, sexo y confianza en uno mismo, dientes torcidos y convicción. El impacto de la salud bucal en el bienestar psicológico de los jóvenes es relevante.

**Rumania (Cluj-Napoca), 2019, Grecu et al.** <sup>[17]</sup> **Desarrollaron un estudio transversal titulado "Calidad de vida y autoestima relacionada con la salud bucal en una población general"**, recopilaron datos mediante los cuestionarios OHIP-14Aesthetic, la Escala de Autoestima de Rosenberg y un cuestionario de evaluación de datos demográficos aplicados a 97 sujetos de 18 a 75 años; y concluyeron que en la muestra completa, las puntuaciones más altas del OHIP-14Aesthetic se obtuvieron para limitación funcional (puntuación media de 2,22), dolor físico (puntuación media de 2,72) y malestar psicológico (puntuación media de 1,37). Los siguientes ítems de la Escala de Autoestima de Rosenberg obtuvieron las puntuaciones más altas: "Creo que no sirvo para nada" (puntuación media de 3,50), "A veces me siento inútil" (puntuación media de 3,53), "Inclinado a sentir que soy un fracasado" (puntuación media de 3,77) y "Actitud positiva hacia mí mismo" (puntuación media de 3,50). Las medidas OHIP-14 demostraron una correlación significativa entre la puntuación de autoestima de Rosenberg y el malestar psicológico ( $r=-0,201$ ,  $p=0,49$ ), la discapacidad física ( $r=-0,219$ ,  $p=0,031$ ), la discapacidad psicológica ( $r=-0,218$ ,  $p=0,032$ ) y la discapacidad social ( $r=-0,203$ ,  $p=0,046$ ). Los resultados de la prueba t indicaron que la puntuación total OHIP-14Aesthetic era significativamente diferente entre los dos géneros ( $t(95) = -2,820$ ,  $p=0,006$ ), lo que indica que existen disparidades de género en la percepción de la salud bucodental y la estética dental.

## 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

**En Perú (Lima), 2023, Hinojosa <sup>[18]</sup> Desarrolló un estudio observacional, correlacional y transversal titulado "Autopercepción estética de la sonrisa y su relación con la calidad de vida de estudiantes de la Facultad de Odontología. UNMSM. Año 2023",** Se evaluó a un total de 134 estudiantes universitarios de primero a sexto curso para determinar el impacto de la salud bucodental en su calidad de vida y la autopercepción de su sonrisa. Para examinar estos factores se utilizaron los cuestionarios SPIRQoL y OHIP-14sp. Los resultados indicaron que el 97,8% de los individuos mostraban una autopercepción estética favorable de su sonrisa. El 36,8%, el 35,1% y el 26,9% de los participantes afirmaron tener una calidad de vida excelente, regular y mala, respectivamente. Las variables examinadas no mostraron ninguna correlación estadísticamente significativa ( $p=0,198$ ). La mayoría de los estudiantes manifestaron tener una autopercepción estética favorable de su sonrisa y de su estilo de vida, aunque no se observó ninguna asociación entre ambas.

**En Perú (Huancayo), 2023, Vallejos et al. <sup>[19]</sup> desarrollaron un estudio correlacional de corte transversal titulado "Autopercepción estética de la sonrisa y calidad de vida en estudiantes de una Institución Educativa Particular De Huayucachi - Huancayo, 2023",** recopilaron datos de 60 estudiantes entre 12 y 17 años mediante cuestionarios; y concluyeron que la autopercepción estética de la sonrisa obtuvo un 86,7% de "autopercepción positiva", mientras que la calidad de vida relacionada a la salud oral obtuvo un 75% de nivel "malo". El 53,3% de los estudiantes de 12 a 14 años y el 50% de las mujeres tuvieron una autopercepción estética positiva. El 50% de los de 12 a 14 años y el 45% de las mujeres tuvieron mala calidad de vida relacionada a la salud oral. Existe una relación positiva moderada entre la autopercepción estética de la sonrisa y calidad de vida en estos estudiantes.

**Perú (Cusco), 2023, Costilla <sup>[20]</sup> desarrolló un estudio titulado**

**"Análisis de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes matriculados a la Escuela Profesional de Estomatología Universidad Andina del Cusco 2023-1"**, Utilizando el Índice de Estética Dental (DAI) para evaluar las maloclusiones y el Test de Autoestima de Coopersmith para evaluar la autoestima, evaluó a 120 estudiantes. Los resultados indicaron una correlación significativa entre la gravedad de las maloclusiones evaluadas mediante el DAI y la disminución de la autoestima. Se puso de manifiesto una tendencia en la que una disminución marginal de la autoestima se correlacionaba con un aumento del índice de estética dental. Sin embargo, la prueba de Coopersmith no arrojó ninguna correlación entre el índice de estética bucal y la autoestima, como indica el análisis estadístico de la prueba b de Tau de Kendall. Individualmente, los alumnos cumplimentaron el IAD y el cuestionario de autoestima tras la evaluación clínica y el consentimiento informado.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

No se han encontrado antecedentes regionales.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL**

Es bien sabido que la salud bucodental de un individuo repercute en sus interacciones sociales y en su capacidad para realizar tareas bucodentales, y que está directamente relacionada con su salud general y su calidad de vida. La caries dental es un trastorno que puede provocar problemas de masticación, pérdida de apetito, trastornos del sueño y disminución de la productividad en el trabajo y la escuela. Los enfoques convencionales para evaluar la salud bucodental se centran principalmente en indicadores clínicos. Sin embargo, estos parámetros no suelen incluir los aspectos funcionales y psicológicos de la salud bucodental y, por tanto, no reflejan plenamente las perspectivas y preocupaciones de las personas sobre su bienestar dental. En consecuencia, se han desarrollado mediciones más intrincadas y

subjetivas, como la "calidad de vida relacionada con la salud bucodental" (OHRQoL) [21].

### **2.2.2. DEFINICIÓN Y CONCEPTOS GENERALES**

La Oral health-related quality of life (OHRQoL) y en español calidad de vida relacionada con la salud bucal, es una construcción multidimensional que se ha desarrollado en respuesta a la definición de salud de la OMS. Este concepto integra los aspectos del funcionamiento físico, el bienestar emocional y social, y los síntomas dentro del modelo biopsicosocial de la salud. Actualmente, la calidad de vida relacionada con la salud bucodental (OHRQoL) está ampliamente reconocida como una herramienta de evaluación fiable para valorar a los pacientes en varias dimensiones de su bienestar físico y emocional, incluida su salud bucodental. La calidad de vida relacionada con la salud bucodental (OHRQoL) mide la conexión entre la salud bucodental y varios aspectos de la vida social, como la autoestima, el compromiso social, los logros académicos y profesionales, y otros ámbitos. Esta opinión subjetiva surge de la interacción de factores sociales y ambientales, problemas de salud bucodental y el estado general del organismo. [1].

### **2.2.3. IMPORTANCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL**

La calidad de vida se ve considerablemente mermada por las enfermedades bucodentales, que suponen una carga sanitaria y económica considerable. La OHRQoL se ve afectada negativamente por afecciones como la caries, la pérdida de dientes, la enfermedad periodontal y el cáncer oral, entre otras. La salud bucodental se considera un componente crítico de la calidad de vida en general, y la calidad de vida relacionada con la salud bucodental (OHRQoL) es la evaluación que hace el individuo de su salud, bienestar y calidad de vida en relación con sus condiciones y funciones bucodentales. La calidad de vida asociada a la salud bucodental es un indicador significativo de la salud y el bienestar generales [22].

Factores como la edad, los bajos ingresos, el cepillado una vez al

día y las caries están asociados con una OHRQoL deficiente, mientras que actitudes y comportamientos más favorables hacia la salud bucal conducen a una mejor calidad de vida relacionada con la salud bucal [23].

Se enfatiza que mejores comportamientos relacionados con la salud y la asistencia dental de rutina tienen un efecto protector sobre la OHRQoL. Sin embargo, se menciona que en China existe una alta prevalencia de enfermedades bucales y comportamientos de salud bucal no optimistas, lo que merece más atención [22].

La salud bucal es esencial para la salud y el bienestar generales, ya que incluye la capacidad de utilizar todos los órganos de la cavidad bucal cómodamente y sin dolor. La calidad de vida asociada a la salud bucodental puede verse afectada negativamente de forma significativa por los trastornos dentales (OHRQoL). Su desequilibrio puede repercutir en una serie de actividades y características cotidianas [24].

#### **2.2.4. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL**

Se ha demostrado que existen múltiples factores que influyen en la calidad de vida relacionada con la salud bucodental, concretamente en términos de limitaciones funcionales y desventajas sociales. Entre estos factores se encuentran el nivel educativo, el nivel económico, el estilo de vida, el consumo de tabaco y el estado de salud de los pacientes. Los retos más significativos proceden de actividades como masticar, hablar, percibir olores y sabores, y consumir distintos tipos de alimentos. Además, la comunicación y las interacciones sociales también pueden suponer un obstáculo [25].

Hay estudios donde se menciona que también factores, como la edad, el nivel educativo, el ingreso mensual, los dientes restantes, la sequedad bucal y el conocimiento y comportamiento de la salud bucal, influyen en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL). Los hallazgos indican que la sequedad oral subjetiva es un factor a considerar que afecta la OHRQoL, así también descubrieron de que las

personas mayores, especialmente en las zonas rurales, y aquellas con menor nivel educativo e ingresos económicos, son más vulnerables a una mala salud bucal [26].

### **2.2.5. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL**

El propósito de los instrumentos es para que se permita lograr medir el bienestar, pues se busca entender la variedad de dimensiones del bienestar que estos instrumentos y cómo se ha desarrollado la creación de estos instrumentos a lo largo del tiempo [27].

Además de las medidas clínicas, los estudios epidemiológicos sobre salud bucal han utilizado la salud bucal percibida por uno mismo y el impacto de los trastornos de salud bucal en la vida diaria para estimar el impacto de los problemas de salud bucal en la calidad de vida del individuo. Para este propósito, se han desarrollado instrumentos específicos, como cuestionarios estructurados validados para la población brasileña y para otros países [28].

Los trastornos de salud bucal, el dolor dental, las caries dentales no tratadas, el sangrado gingival y el apiñamiento dental en los dientes anteriores se han asociado con impactos negativos en la calidad de vida de niños y adolescentes. Los efectos adversos de estas condiciones de salud pueden verse a través de diferentes dimensiones, como el rendimiento diario en la alimentación y el habla, problemas en las relaciones con los demás, así como otras limitaciones funcionales, sociales y psicológicas [29,30].

Los instrumentos más utilizados para evaluar el efecto de la salud bucodental en la calidad de vida son el OHIP (The Oral Health Impact Profile) y su versión abreviada (OHIP-14), el GOHAI (Geriatric Oral Health Assessment Index), el DIDL (Dental Impacts on Daily Living) y el OIDP (Oral Impacts on Daily Performances). El OHIP y el OIDP se crearon para su uso con adultos, aunque también se han utilizado en investigaciones con adolescentes. [31].

En general, los instrumentos de calidad de vida van acompañados de preguntas abiertas y cerradas. Las medidas de resultados abarcan evaluaciones subjetivas y mediciones objetivas. El objetivo principal es determinar la autopercepción que tiene el individuo de su salud bucodental y la medida en que ésta influye en su vida cotidiana, afectando a su vez a su calidad de vida y bienestar general <sup>[31]</sup>.

#### **2.2.6. PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL**

En la sociedad moderna, una apariencia agradable puede ser importante para el éxito personal y profesional. Con la globalización y la modernización, las personas están cada vez más conscientes de su apariencia y buscan mejorar su estética, incluyendo su sonrisa. La odontología estética, que busca combinar belleza y funcionalidad de acuerdo con las necesidades individuales de cada paciente y es así que juega un papel importante con respecto a la percepción estética <sup>[32]</sup>.

#### **2.2.7. DEFINICIÓN Y CONCEPTOS GENERALES DE LA ESTÉTICA DENTAL**

En la actualidad, la importancia de la estética en odontología es tan crucial como la de la biología, la estructura y la función. La estética dental se ve afectada por muchos factores, como los gustos personales, los factores culturales y sociodemográficos, el color y la forma de los dientes y la configuración de la arcada dental. Las mujeres muestran una mayor sensibilidad hacia el aspecto de sus dientes que los hombres. Además, la importancia que se da a los dientes disminuye a medida que los individuos envejecen y alcanzan mayores niveles de conocimiento. Se ha observado que puede haber variaciones significativas en las actitudes hacia la estética dental entre individuos y culturas. La estética dental también podría verse influida por el tratamiento percibido de los dientes frontales <sup>[33]</sup>.

En odontología se tienen en cuenta los requisitos de los pacientes en cuanto a función y atractivo dental. La principal responsabilidad del dentista es diseñar un tratamiento que satisfaga las expectativas del

paciente. Las preferencias culturales y personales también influyen en el aspecto de los dientes. El color y la forma de cada diente, así como la forma de la arcada dental, son factores que contribuyen a la estética de los dientes. Se sabe que la dentición es policromática dentro de la cavidad oral, con una gama de matices y tonos. Además, los dientes naturales tienden a decolorarse drásticamente con la edad. [34].

El aspecto del rostro tiene un importante impacto social y psicológico en el comportamiento humano. Los ojos y los labios son las características más estrechamente relacionadas con la belleza del rostro. En la cultura actual, se subraya el impacto de una mirada bella debido a su relevancia en muchas circunstancias cotidianas. La zona de la boca es vital para la comunicación y el contacto social, y los demás se fijan en cosas como una higiene bucal deficiente y unos dientes antiestéticos [34].

#### **2.2.8. IMPORTANCIA DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL**

El rostro humano, especialmente la sonrisa, es importante en la autoestima y la autoimagen de una persona. Las percepciones estéticas dentales, como la maloclusión, pueden afectar significativamente el desarrollo de la personalidad y la autoestima, especialmente en los adultos jóvenes, es así que en investigaciones se ha encontrado que factores como la edad, el género y el nivel educativo contribuyen a la satisfacción de las personas con respecto a la estética dental [35].

En la actualidad, una apariencia agradable juega un papel fundamental en el éxito personal y profesional. La globalización y la modernización han impulsado la conciencia sobre la estética en la población, especialmente entre las nuevas generaciones. La odontología estética o cosmética surge como una respuesta a esta demanda, fusionando la belleza y la función dental con las necesidades individuales de cada paciente, esto no se limita a la corrección de la sonrisa, sino que también abarca la mejora del perfil facial y la mandíbula, pues la estética dental impulsa la autoconfianza y el bienestar personal, transformando

vidas y elevando la autoestima [32].

Los aspectos físicos, sociales y psicológicos de la estética dental son importantes para el bienestar integral de las personas. La ortodoncia, por ejemplo, es un tratamiento común para mejorar la sonrisa y la apariencia facial, contribuyendo a la satisfacción personal [32].

### **2.2.9. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL**

Se ha demostrado que la estética dental afecta significativamente a la salud psicológica de las personas. La impresión de la estética dental y el bienestar psicosocial se ven influidos significativamente por factores como el nivel de ingresos, el área de estudio, la afiliación universitaria y el nivel de estudios. Las impresiones subjetivas de los pacientes influyen de forma polifacética en su percepción de los efectos psicosociales de la estética dental. [35].

La apariencia dental es importancia en las interacciones sociales y su impacto en el atractivo facial. El color, la forma, la posición y la disposición de los dientes, especialmente los frontales, son factores determinantes de la estética dental. La satisfacción con dicha estética se relaciona directamente con el color de los dientes, siendo el blanco asociado con atributos positivos. Por el contrario, la presencia de caries sin tratar, restauraciones antiestéticas y ausencia de dientes frontales generan insatisfacción. La maloclusión, una afección bucal común, también afecta la percepción estética, aunque las necesidades de tratamiento varían [36].

Además de las consideraciones técnicas, se deben comprender los factores psicológicos, socioculturales y profesionales que influyen en el deseo del paciente por la odontología restauradora y estética, aunque los medios modernos, que a menudo promueven un estándar poco realista de dientes blancos y perfectamente alineados, influyen en gran medida en las percepciones de la belleza, es de considerar también que los antecedentes culturales también influyen significativamente en las

preferencias de belleza individuales, lo que significa que lo que se considera estéticamente agradable puede variar mucho entre las culturas [37].

La percepción de la estética de la sonrisa se encuentra asociada también con diversos factores, tales como la identidad (ya sea persona común, dentista general u ortodoncista), los ingresos y la edad, pues se ha encontrado que existen diferencias en las preferencias de estética de la sonrisa entre los odontólogos y las personas comunes. Los ortodoncistas suelen ser mucho más sensibles con respecto a la línea media dental en comparación con las personas comunes sin antecedentes dentales [38].

#### **2.2.10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL**

La evaluación de la percepción estética dental es un aspecto importante en la odontología, ya que permite a los profesionales comprender las expectativas y preferencias de los pacientes en cuanto a la apariencia de su sonrisa, pues esto nos permitirá diseñar planes de tratamiento personalizados y lograr resultados satisfactorios para ambas partes. Existen diversos instrumentos disponibles para evaluar la percepción estética dental, cada uno con sus propias características y aplicaciones. A continuación, se describen algunos de los instrumentos más utilizados:

La Organización Mundial de la Salud desarrolló el Índice de Estética Dental (DAI), que evalúa 10 características oclusales como la protrusión, la protrusión negativa, la pérdida de dientes, el diastema, la mordida abierta anterior y el apiñamiento anterior. El DAI divide la gravedad de la maloclusión en cuatro categorías, que van desde la necesidad mínima o menor de tratamiento (puntuación inferior o igual a 25) hasta la terapia necesaria (puntuación superior a 36). [39].

Índice de Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia (IOTN), diseñado y probado por Brook y Shaw. El IOTN consta de dos partes. El

primer componente, el Componente de Salud Dental (IOTN-DHC), registra las características oclusales de una maloclusión. No es acumulativo y solo tiene en cuenta la característica oclusal más severa para clasificar al paciente directamente desde el grado 1 (sin necesidad de tratamiento) hasta el 5 (necesidad severa de tratamiento ortodóntico). El segundo componente, el Componente Estético (AC) del IOTN, tiene 10 grados, que corresponden a 10 fotografías de color que muestran diferentes niveles de atractivo ortodóntico dental, comenzando con 1 (mejor apariencia) hasta 10 (peor apariencia). Los clínicos comparan una de las imágenes con la maloclusión del paciente <sup>[40]</sup>.

La Escala de Impacto Subjetivo de la Estética Oral (OASIS) es un cuestionario que contiene 5 ítems, puntuados en una escala Likert de 7 puntos, desarrollado por Mandall et al. Este instrumento se puede utilizar para medir el nivel de preocupación que los participantes tienen hacia la apariencia de sus dientes, incluyendo comentarios positivos o negativos, burlas y evitación de sonreír <sup>[41]</sup>.

### **2.3. DEFINICIONES DE TÉRMINOS**

**Calidad de vida en salud bucal (OHRQoL):** Concepto multidimensional que evalúa cómo la salud bucal impacta aspectos psicosociales y funcionales de la vida <sup>[26]</sup>.

**Estética dental:** Características relacionadas con la apariencia atractiva de los dientes y la sonrisa <sup>[35]</sup>.

**Escala de Impacto Subjetivo de la Estética Oral (OASIS):** Cuestionario que mide la preocupación de los individuos por la apariencia de sus dientes <sup>[41]</sup>.

### **2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

#### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**Hipótesis de Investigación (Hi)**

Existe relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

### **Hipótesis Nula (Ho)**

No existe relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

## **2.5. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

### **2.5.1. VARIABLE DE SUPERVISIÓN**

- Calidad de vida en salud oral

### **2.5.2. VARIABLE RELACIONADA**

- Percepción estética dental.

### **2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES**

- Edad.
- Sexo

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALOR	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA / INSTRUMENTO
<b>VARIABLE DE SUPERVISIÓN</b>								
Calidad de vida en salud oral	Se refiere al impacto que la salud oral tiene en la vida diaria de una persona. Se refiere al impacto que la salud oral tiene en la vida diaria de una persona.	Se medirá a través de un cuestionario o validado que evalúa varios aspectos de la salud oral. OHIP-14Sp	Limitación funcional	Cualitativa	2 - 4	No presenta limitación	Ordinal	Encuesta OHIP14 (Oral Health Impact Profile)
					5 - 7	Presenta cierta limitación		
					8 - 10	Presenta limitación		
			Dolor físico		2 - 4	No presenta dolor físico		
					5 - 7	Presenta cierto dolor físico		
					8 - 10	Presenta dolor físico		
			Malestar psicológico		2 - 4	No presenta malestar psicológico		
					5 - 7	Presenta cierto malestar psicológico		
					8 - 10	Presenta malestar psicológico		
			Incapacidad física		2 - 4	No presenta incapacidad física		
					5 - 7	Presenta cierta incapacidad física		
					8 - 10	Presenta incapacidad física		
Incapacidad psicológica	2 - 4	No presenta incapacidad psicológica						
	5 - 7	Presenta cierta incapacidad psicológica						
	8 - 10	Presenta incapacidad psicológica						
Incapacidad	2 - 4	No presenta incapacidad social						

			social		5 – 7 8 - 10	Presenta cierta incapacidad social		
						Presenta incapacidad social		
			Minusvalía		2 – 4 5 – 7 8 - 10	No presenta minusvalía Presenta cierta minusvalía Presenta minusvalía		
<b>VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN</b>								
					1 - 10	No preocupado		
Percepción estética dental.	Se refiere a cómo una persona percibe la apariencia de sus dientes.	Se medirá a través de un cuestionario que evalúa la apariencia de los dientes.	Impacto Subjetivo de Estética Oral	Cualitativa	11 - 25	Algo preocupado	Ordinal	Encuesta Índice de OASIS
					26 - 35	Muy preocupado		
<b>VARIABLE INTERVINIENTES</b>								
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	La edad se identificará desde la fecha del nacimiento registrado en el DNI	Edad	Cualitativo	Años	18 – 20 21 – 23 24 – 26 27 – 29 30 a más	Razón	Encuesta OHIP14 (Oral Health Impact Profile)
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen	El sexo se identificará como masculino o femenino.	Sexo	Cualitativo	Sexo Biológico	Masculino Femenino	Dicotómico	Encuesta OHIP14 (Oral Health Impact Profile)

---

a hombres  
y mujeres

Profile)

---

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se clasificó como una investigación básica <sup>[42]</sup> dado que su propósito principal fue generar conocimiento y comprensión fundamental sobre la relación entre la percepción estética dental y la calidad de vida en salud oral en estudiantes de odontología.

El presente estudio fue transversal <sup>[43]</sup>, ya que las variables de interés se midieron en un solo punto en el tiempo durante el año 2024.

El presente estudio fue analítico <sup>[44]</sup>, pues se analizó la relación entre varias variables, tales como percepción estética dental, calidad de vida en salud oral, edad, sexo, entre otras.

##### 3.1.1. ENFOQUE

En el estudio de la presente investigación fue de un enfoque cuantitativo <sup>[45]</sup>, el cual fue elegido debido a la necesidad de realizar una medición numérica de la percepción estética dental y la calidad de vida en salud oral. Este enfoque se centró en la recolección y análisis de datos numéricos que permitieron establecer patrones y relaciones entre las variables. Se implementó mediante el uso de encuestas estandarizadas y cuestionarios previamente validados, lo que aseguró la confiabilidad y validez de los datos recolectados. Los datos fueron analizados utilizando software estadístico avanzado para identificar las relaciones entre las variables de estudio.

##### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Para el presente estudio, el nivel de investigación fue un estudio relacional <sup>[46]</sup>, ya que no solo se describieron las características de las variables de interés, que son la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental, sino que también se analizó la relación entre

estas variables.

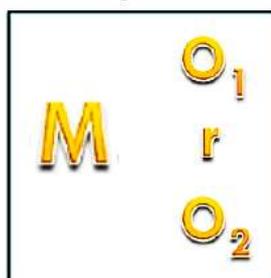
### 3.1.3. DISEÑO

Diseño No Experimental: En esta investigación, el investigador no manipuló ni controló ninguna de las variables de interés; solo se observaron y registraron las variables tal como se presentaron en la población de estudio.<sup>[47]</sup>.

Diseño Transversal: El estudio se realizó en un solo punto en el tiempo, característica propia de un diseño transversal.<sup>[47]</sup>.

Diseño Correlacional: El objetivo principal de la investigación fue comprender la relación entre las variables de interés en la población de estudio. <sup>[47]</sup>.

La representación fue:



Donde:  
M = Muestra  
O = Observación de las variables  
r = Relación

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo compuesta por estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco durante el año 2024. Esta población incluyó a estudiantes de pregrado matriculados en el programa de odontología, y se estimó que el tamaño de esta población fue de 500 estudiantes, desde el primer hasta el quinto año, según el registro de la nómina educativa del programa académico de odontología.

### 3.2.2. MUESTRA

Para la selección de la muestra, se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio.

La fórmula empleada para calcular la muestra en una población finita fue:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N: Población: 500

p: Probabilidad de éxito: 0.5

q: Probabilidad de fracaso: 0.5

e: Nivel de precisión o error estimado: 0.04

Z: Límite de confianza: 1.96

Dado que la población total se estima a 500 estudiantes y aplicando la fórmula el resultado es de 217 unidades muestrales, considerando el 5% de error.

#### ➤ Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el programa de odontología de la Universidad de Huánuco durante el año 2024.
- Estudiantes que voluntariamente acepten participar en el estudio.
- Estudiantes que proporcionen un consentimiento informado.

#### ➤ Criterios de exclusión

- Estudiantes con condiciones médicas, psicológicas, físicas que puedan afectar la percepción estética dental, como deformidades dentales congénitas o adquiridas.
- Estudiantes que hayan tenido cirugía dental o tratamientos ortodónticos en el último año, ya que estos pueden alterar la percepción estética dental.

- Estudiantes que no cumplan con los requisitos de estar matriculados en el programa de odontología durante el año 2024.

### **3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. TÉCNICA**

La técnica de recolección de datos para esta investigación fue la encuesta, seleccionada por ser adecuada para recoger datos directamente sobre la percepción estética dental de los estudiantes, así como información objetiva sobre la calidad de vida en salud oral. Esta técnica permitió un análisis integral de la calidad de vida en salud oral y su relación con la percepción estética dental.

#### **3.3.2. INSTRUMENTO**

Los instrumentos de recolección de datos fueron dos cuestionarios validados internacionalmente, diseñados para medir las variables de interés.

Estos cuestionarios, detallados en la Ficha Técnica (Anexo N° 6), aseguraron la recolección sistemática y consistente de todos los datos necesarios, facilitando así el análisis y la interpretación de los resultados.

##### **➤ Instrumento De Medición**

Cuestionario OASIS (Escala de Impacto Subjetivo de la Estética Oral): Este cuestionario, desarrollado por Mandall et al., contiene 5 ítems en una escala Likert de 7 puntos. Será utilizado para medir el nivel de preocupación que los participantes tienen hacia la apariencia de sus dientes, incluyendo comentarios positivos o negativos, burlas y evitación de sonreír. Este instrumento fue administrado a todos los estudiantes participantes del estudio <sup>[41]</sup>.

OHIP-14 (Perfil de Impacto de la Salud Oral - versión abreviada): Este cuestionario fue utilizado para medir el impacto de la salud bucal en la calidad de vida. Contiene 14 ítems y utiliza una escala Likert de 5

puntos para evaluar la frecuencia de problemas relacionados con la salud oral en los últimos 12 meses. Este instrumento proporcionará una medida cuantitativa de la calidad de vida en salud oral [26].

#### ➤ **Recolección de la información**

- **Autorización:** Se solicitó permiso a las autoridades pertinentes, como al rector y al director del programa académico de odontología de la Universidad de Huánuco, mediante una carta de permiso. Una vez obtenida la aprobación, se presentó el permiso necesario a los docentes de aula para la distribución de los consentimientos informados a los participantes del estudio.
- **Proceso de Recolección de Datos:** Los datos fueron recolectados en una sola fase, que consistió en la administración de los cuestionarios OASIS y OHIP-14, asegurando la privacidad y confidencialidad de los participantes.
- **Capacitación a la Muestra en Estudio:** Se instruyó a los participantes sobre cómo completar los cuestionarios y se les proporcionó el consentimiento informado, asegurando que comprendieran su opción de aceptar o no participar en el estudio.
- **Aplicación del Instrumento:** Los cuestionarios fueron administrados en formato impreso a los participantes.

#### ➤ **Validez de expertos**

Para asegurar la validez de los instrumentos utilizados en este estudio, se realizó un proceso de validación por expertos, a pesar de que estos instrumentos ya contaban con validación internacional y habían sido utilizados en diversas investigaciones publicadas. La Universidad de Huánuco dispuso una validación adicional de acuerdo con sus propios estándares, para lo cual se seleccionaron tres expertos profesionales con un grado mínimo de maestría en odontología. A cada experto se le entregó una serie de documentos, que incluyeron:

- **Solicitud:** Se presentó una solicitud formal para la validación de los instrumentos de investigación.

- Instrumento de Investigación: Se proporcionó una copia de los cuestionarios OASIS y OHIP-14 para su revisión y evaluación. Aunque estos instrumentos habían sido validados internacionalmente y eran ampliamente utilizados en investigaciones similares, se consideró importante realizar una validación específica según los estándares de la universidad.
- Hoja de Criterios a Evaluar: Se entregó una hoja con criterios específicos a evaluar, tales como claridad, relevancia y adecuación de los ítems en el contexto de la población estudiada.
- Hoja de Observaciones: Se entregó una hoja para que los expertos registraran sus observaciones y comentarios sobre cada ítem y el instrumento en general, enfatizando la importancia de evaluar la adecuación cultural y la precisión en capturar las dimensiones de la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en esta población.
- Matriz de Consistencia: Se proporcionó una matriz de consistencia para que los expertos revisaran la coherencia y fiabilidad interna de los cuestionarios, asegurando que las respuestas fueran fiables y reproducibles.
- Hoja de Constancia de Validación de Expertos: Finalmente, se entregó una hoja de constancia para que los expertos certificaran su validación de los instrumentos, sirviendo como respaldo formal de la adecuación y fiabilidad de los instrumentos para su uso en este estudio.

### **3.4. TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

#### **3.4.1. TABULACIÓN DE DATOS**

Para la investigación, se realizó un proceso sistemático de organización y tabulación de los datos recolectados. Los datos obtenidos de los cuestionarios OASIS y OHIP-14 fueron ingresados en una hoja de cálculo de Excel. Cada fila de la hoja de cálculo representó a un estudiante individual y cada columna contenía los datos específicos

recolectados, incluyendo respuestas a los cuestionarios y observaciones clínicas. Esta tabulación inicial en Excel garantizó que los datos fueran completos y precisos.

Posteriormente, los datos tabulados en Excel fueron recodificados y exportados al programa estadístico R Studio para un análisis más detallado. La estructura organizada en Excel facilitó la transferencia y el análisis estadístico en R Studio, permitiendo realizar pruebas estadísticas apropiadas para examinar las relaciones entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental.

### **3.4.2. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE DATOS**

Para nuestra investigación, se realizó el análisis de los datos recolectados de la siguiente forma:

**Análisis Descriptivo:** Se realizó un análisis descriptivo para obtener una comprensión general de los datos, utilizando medidas de tendencia central, como la media, y de dispersión, como la desviación estándar. Esto proporcionó una visión general de la variable edad, así como el uso de gráficos para entender mejor las variables en estudio.

**Análisis Inferencial:** Para determinar la relación entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental, se utilizó la prueba de chi-cuadrado. Esta prueba estadística permitió evaluar si existía una asociación significativa entre las variables de interés, siendo adecuada para este tipo de análisis al examinar relaciones entre variables.

### **3.5. ASPECTOS ÉTICOS**

En esta investigación, se tuvieron presentes las consideraciones éticas:

**Consentimiento Informado:** Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes del estudio. Se les proporcionó información completa y comprensible sobre el propósito de la investigación, los procedimientos a seguir, los beneficios potenciales y los posibles riesgos. Los participantes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas y aclarar dudas antes de dar su

consentimiento.

Confidencialidad: Se mantuvo la confidencialidad de todos los datos recolectados. La información personal de los participantes fue codificada y almacenada de manera segura, y no se divulgó bajo ninguna circunstancia sin el consentimiento explícito de los participantes.

Respeto por la Autonomía de los Participantes: Se respetó el derecho de los participantes a retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias negativas. Además, se garantizó que su participación fuera completamente voluntaria.

Transparencia: Se mantuvo la transparencia en todas las etapas de la investigación. Los resultados se informaron de manera honesta y precisa, sin manipulación ni tergiversación de los datos. Los hallazgos del estudio se compartieron con los participantes y las autoridades universitarias de manera clara y accesible.

## **CAPÍTULO IV**

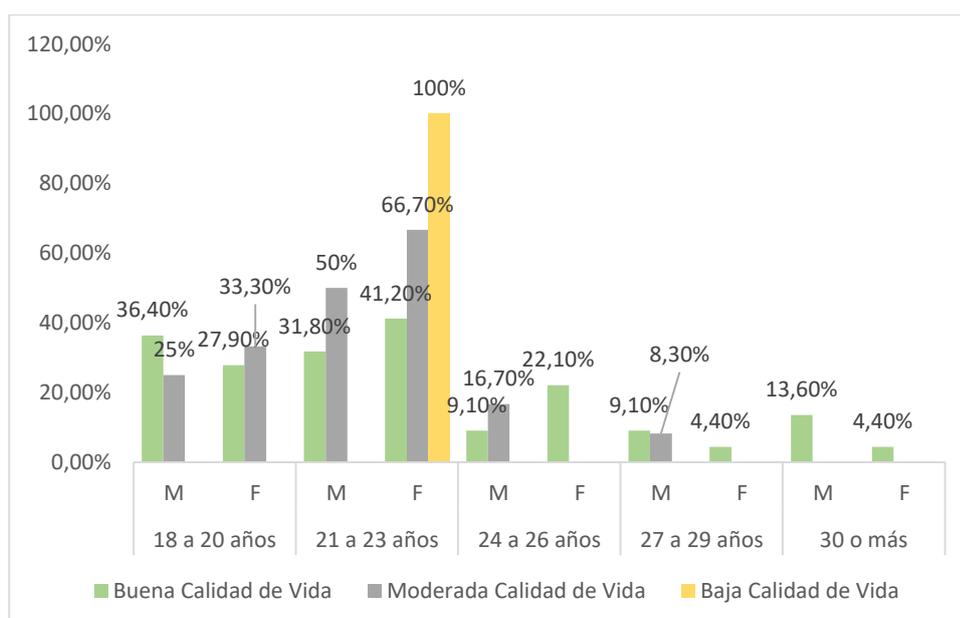
### **RESULTADOS**

#### **4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS**

La salud oral tiene un rol integral en la calidad de vida, y la percepción estética dental, pues puede influir significativamente en la autoimagen y el bienestar emocional de los pacientes, la presente investigación se enfoca en evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral en relación con la percepción estética dental en estudiantes de la Universidad de Huánuco durante el año 2024. A continuación, se presentan los hallazgos del análisis de datos de la investigación.

**Tabla 1.** Nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024

	Sexo		Edad					Total	
			18 a 20 años	21 a 23 años	24 a 26 años	27 a 29 años	30 a más		
Masculino	Buena Calidad de Vida	f	24	21	6	6	9	66	
		%	36,4%	31,8%	9,1%	9,1%	13,6%	100,0%	
	Moderada Calidad de Vida	f	9	18	6	3	0	36	
		%	25,0%	50,0%	16,7%	8,3%	0,0%	100,0%	
	Total		f	33	39	12	9	9	102
			%	32,4%	38,2%	11,8%	8,8%	8,8%	100,0%
Femenino	Buena Calidad de Vida	f	19	28	15	3	3	68	
		%	27,9%	41,2%	22,1%	4,4%	4,4%	100,0%	
	Moderada Calidad de Vida	f	15	30	0	0	0	45	
		%	33,3%	66,7%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	
	Baja Calidad de Vida	f	0	2	0	0	0	2	
		%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	
Total		f	34	60	15	3	3	115	
		%	29,6%	52,2%	13,0%	2,6%	2,6%	100,0%	
Total	Buena Calidad de Vida	f	43	49	21	9	12	134	
		%	32,1%	36,6%	15,7%	6,7%	9,0%	100,0%	
	Moderada Calidad de Vida	f	24	48	6	3	0	81	
		%	29,6%	59,3%	7,4%	3,7%	0,0%	100,0%	
	Baja Calidad de Vida	f	0	2	0	0	0	2	
		%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	
Total		f	67	99	27	12	12	217	
		%	30,9%	45,6%	12,4%	5,5%	5,5%	100,0%	



**Gráfico 1.** Nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024

## **Interpretación**

De acuerdo a la tabla y gráfico 1, en el grupo de 18 a 20 años, los estudiantes pertenecientes al sexo masculino presentan un 36,4% de buena calidad de vida en salud oral, mientras que el 25% se ubica en la categoría de calidad de vida moderada. En comparación, los estudiantes del sexo femenino muestran un 27,9% en buena calidad de vida y un 33,3% en calidad de vida moderada, también sin presencia de casos en la categoría de baja calidad de vida. Esto sugiere que las estudiantes del sexo femenino en este grupo tienen una proporción ligeramente mayor en la calidad de vida moderada en comparación con los del sexo masculino.

En el grupo de 21 a 23 años, los estudiantes del sexo masculino presentan un 31,8% en buena calidad de vida y un 50% en calidad de vida moderada. Por otro lado, los estudiantes del sexo femenino el 41,2% presenta buena calidad de vida, el 66,7% se encuentra en la categoría de calidad de vida moderada, y un 100% aparece registrado en la categoría de baja calidad de vida.

En el grupo de 24 a 26 años, los estudiantes pertenecientes al sexo masculino tienen un bajo porcentaje en buena calidad de vida (9,1%) y un 16,7% en calidad de vida moderada, sin casos de baja calidad de vida. Los estudiantes del sexo femenino en este rango muestran un 22,1% en buena calidad de vida y no se registran en las categorías de moderada o baja calidad de vida, lo que podría indicar una estabilidad en la salud oral de estos estudiantes en comparación con aquellos del sexo masculino en este grupo etario.

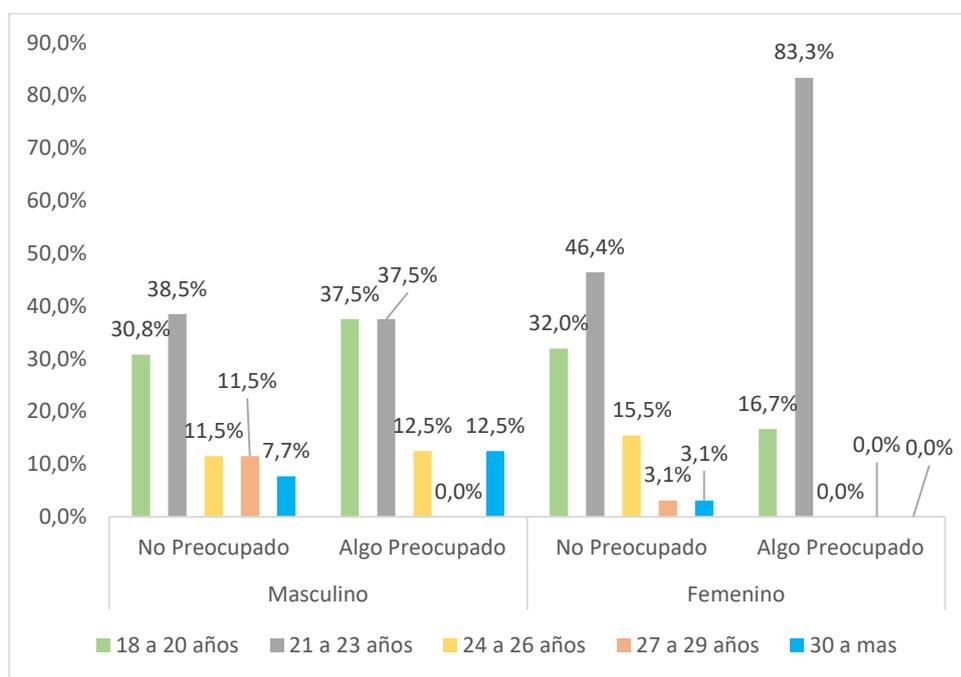
En el grupo de 27 a 29 años, los estudiantes del sexo masculino registran un 9,1% en buena calidad de vida y un 8,3% en calidad de vida moderada, sin casos de baja calidad de vida. Los estudiantes del sexo femenino, en cambio, reportan solo un 4,4% en buena calidad de vida, y no aparecen en las categorías de calidad de vida moderada o baja, sugiriendo una menor presencia de problemas de salud oral en comparación con aquellos del sexo

masculino en este rango de edad.

Finalmente, en el grupo de 30 años o más, el 13,6% de los estudiantes del sexo masculino reporta buena calidad de vida en salud oral, sin registro en las categorías de calidad de vida moderada o baja. En los estudiantes del sexo femenino de este grupo, solo el 4,4% se encuentra en buena calidad de vida, y al igual que en aquellos del sexo masculino, no se presentan registros en las categorías de moderada o baja calidad de vida.

**Tabla 2.** Percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024

	Sexo		Edad					Total
			18 a 20 años	21 a 23 años	24 a 26 años	27 a 29 años	30 a más	
Masculino	Percepción Estética	No Preocupado	f 24	30	9	9	6	78
		%	30,8%	38,5%	11,5%	11,5%	7,7%	100,0%
	Algo Preocupado	f 9	9	3	0	3	24	
		%	37,5%	37,5%	12,5%	0,0%	12,5%	100,0%
Total		f 33	39	12	9	9	102	
		%	32,4%	38,2%	11,8%	8,8%	8,8%	100,0%
Femenino	Percepción Estética	No Preocupado	f 31	45	15	3	3	97
		%	32,0%	46,4%	15,5%	3,1%	3,1%	100,0%
	Algo Preocupado	f 3	15	0	0	0	18	
		%	16,7%	83,3%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		f 34	60	15	3	3	115	
		%	29,6%	52,2%	13,0%	2,6%	2,6%	100,0%
Total	Percepción Estética	No Preocupado	f 55	75	24	12	9	175
		%	31,4%	42,9%	13,7%	6,9%	5,1%	100,0%
	Algo Preocupado	Rf 12	24	3	0	3	42	
		%	28,6%	57,1%	7,1%	0,0%	7,1%	100,0%
Total		f 67	99	27	12	12	217	
		%	30,9%	45,6%	12,4%	5,5%	5,5%	100,0%



**Gráfico 2.** Percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024

### Interpretación

Según la tabla y gráfico 2, en el grupo de 18 a 20 años, los estudiantes

pertenecientes al sexo masculino presentan un 30,8% en la categoría no preocupado y un 37,5% en algo preocupado. Los estudiantes del sexo femenino en este grupo muestran un 32,0% que se encuentra no preocupado y un 16,7% que está algo preocupado.

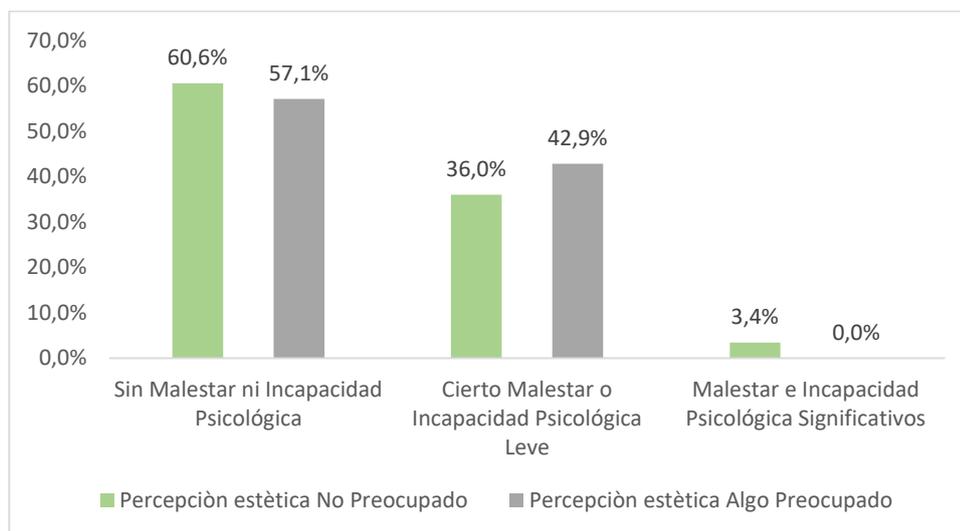
Para el grupo de 21 a 23 años, el 38,5% de los estudiantes del sexo masculino reporta no estar preocupado por su estética dental, mientras que un 37,5% se encuentra algo preocupado. En contraste, los estudiantes del sexo femenino en este grupo muestran una mayor prevalencia de preocupación, con un 46,4% en la categoría no preocupado y un 83,3% en algo preocupado.

En el grupo de 24 a 26 años, el porcentaje de estudiantes del sexo masculino que se encuentra no preocupado desciende a un 11,5%, mientras que el 12,5% se encuentra algo preocupado. Los estudiantes del sexo femenino en este rango de edad presentan un 15,5% en la categoría no preocupado, sin ningún caso en la categoría algo preocupado. Este patrón podría reflejar una disminución en la preocupación estética dental entre las mujeres en este grupo de edad, mientras que los hombres mantienen una leve preocupación. En el grupo de 27 a 29 años, ambos sexos reportan una baja preocupación estética dental. Los estudiantes del sexo masculino se encuentran en un 11,5% en no preocupado y sin registro en la categoría algo preocupado, mientras que los estudiantes del sexo femenino presentan un 3,1% en no preocupado y tampoco registran datos en algo preocupado. Este resultado sugiere que en este grupo de edad la preocupación estética dental es mínima en ambos sexos.

Finalmente, en el grupo de 30 años o más, el 7,7% de los estudiantes del sexo masculino se encuentra en la categoría no preocupado, mientras que el 12,5% se ubica en algo preocupado. En cuanto a los estudiantes del sexo femenino, solo el 3,1% se encuentra no preocupado, y no se registran casos en la categoría algo preocupado.

**Tabla 3.** Relación entre el malestar psicológico y la incapacidad psicológica de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024

		Malestar psicológico y la incapacidad psicológica			Total	
		Sin Malestar ni Incapacidad Psicológica	Cierto Malestar o Incapacidad Psicológica Leve	Malestar e Incapacidad Psicológica Significativos		
Percepción Estética	No Preocupado	f.	106	63	6	175
		%	60,6%	36,0%	3,4%	100,0%
	Algo Preocupado	f.	24	18	0	42
		%	57,1%	42,9%	0,0%	100,0%
<b>Total</b>		f.	130	81	6	217
		%	59,9%	37,3%	2,8%	100,0%



**Gráfico 3.** Relación entre el malestar psicológico y la incapacidad psicológica de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024

### Interpretación

De acuerdo a la tabla y gráfico 3, entre los estudiantes que no están preocupados por su estética dental, el 60,6% reporta no experimentar malestar ni incapacidad psicológica, mientras que el 36,0% indica experimentar cierto malestar o incapacidad psicológica leve. Solo un 3,4% de este grupo reporta malestar e incapacidad psicológica significativos. Este patrón sugiere que, en general, los estudiantes sin preocupación estética

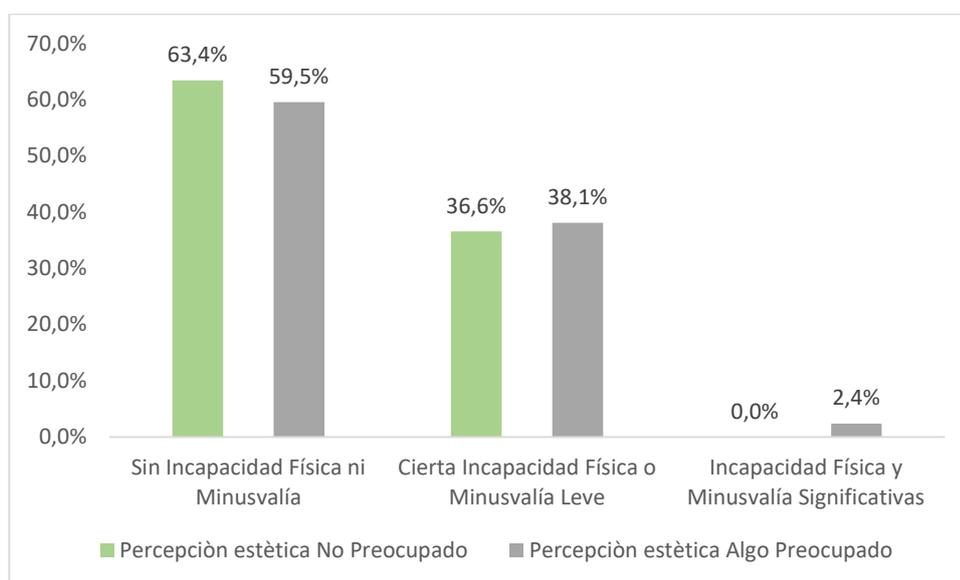
presentan una mejor percepción en cuanto a su salud psicológica relacionada con la calidad de vida en salud oral, siendo pocos quienes reportan niveles altos de malestar o incapacidad psicológica.

Por otro lado, entre los estudiantes que manifiestan estar algo preocupados por su estética dental, el 57,1% no experimenta malestar ni incapacidad psicológica, mientras que un 42,9% presenta cierto malestar o incapacidad psicológica leve. No se registran casos de malestar e incapacidad psicológica significativos en este grupo, lo cual indica que, aunque una parte considerable de estos estudiantes presenta algún grado de malestar psicológico leve, ninguno experimenta síntomas significativos de incapacidad psicológica.

Es así que, si bien ambos grupos presentan porcentajes similares en cuanto a la ausencia de malestar psicológico, el grupo algo preocupado muestra un incremento en los niveles de malestar psicológico leve. Esta relación sugiere que una mayor preocupación por la estética dental podría estar asociada con una mayor susceptibilidad al malestar psicológico leve, aunque sin llegar a provocar incapacidades psicológicas significativas en la mayoría de los casos.

**Tabla 4.** Relación entre la incapacidad física y la minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024

		Incapacidad física y la minusvalía			Total
		Sin Incapacidad Física ni Minusvalía	Cierta Incapacidad Física o Minusvalía Leve	Incapacidad Física y Minusvalía Significativas	
Percepción Estética	No Preocupado	f. 111	64	0	175
		% 63,4%	36,6%	0,0%	100,0%
Percepción Estética	Algo Preocupado	f. 25	16	1	42
		% 59,5%	38,1%	2,4%	100,0%
<b>Total</b>		f. 136	80	1	217
		% 62,7%	36,9%	0,5%	100,0%



**Gráfico 4.** Relación entre la incapacidad física y la minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024

### Interpretación

Según la tabla y gráfico 4, en los estudiantes que no están preocupados por su estética dental, el 63,4% reporta no experimentar ninguna incapacidad física ni minusvalía, mientras que el 36,6% presenta cierta incapacidad física o minusvalía leve. No se registra ningún caso de incapacidad física y minusvalía significativas en este grupo, lo cual sugiere que, en general, los

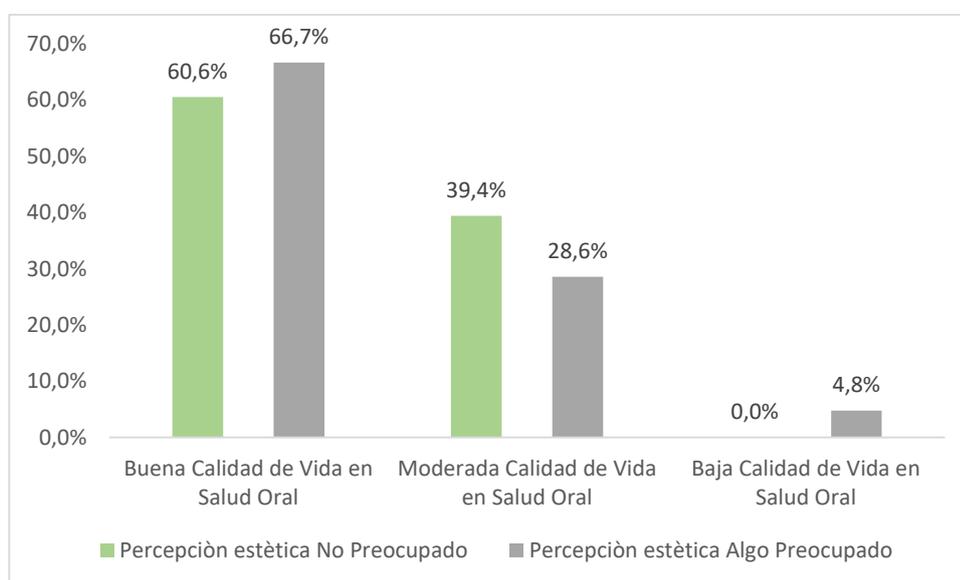
estudiantes sin preocupación estética tienden a experimentar pocos problemas físicos que afecten su calidad de vida en salud oral.

En cambio, entre los estudiantes que reportan estar algo preocupados por su estética dental, el 59,5% indica no experimentar incapacidad física ni minusvalía, mientras que el 38,1% presenta alguna incapacidad física o minusvalía leve. Además, en este grupo se observa que el 2,4% reporta incapacidad física y minusvalía significativas, lo que representa un ligero aumento en comparación con aquellos estudiantes que no están preocupados por su estética dental.

Entonces podemos afirmar que, los estudiantes con una percepción estética despreocupada presentan una mayor proporción de ausencia de incapacidad física y minusvalía en comparación con aquellos que manifiestan cierta preocupación, donde en el grupo de estudiantes algo preocupados presenta un incremento en los niveles de incapacidad física y minusvalía leve. Esto sugiere que una mayor preocupación estética podría estar asociada con una mayor percepción o presencia de problemas físicos leves o significativos en la calidad de vida relacionada con la salud oral.

**Tabla 5.** Relación entre la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024

		Calidad de Vida			Total
		Buena Calidad de Vida en Salud Oral	Moderada Calidad de Vida en Salud Oral	Baja Calidad de Vida en Salud Oral	
Percepción Estética	No Preocupado	f. 106	69	0	175
		% 60,6%	39,4%	0,0%	100,0%
	Algo Preocupado	f. 28	12	2	42
		% 66,7%	28,6%	4,8%	100,0%
<b>Total</b>		f. 134	81	2	217
		% 61,8%	37,3%	0,9%	100,0%



**Gráfico 5.** Relación entre la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024

### Interpretación

Según la tabla y gráfico 5, en los estudiantes que no están preocupados por su estética dental, el 60,6% reporta tener una buena calidad de vida en salud oral, mientras que el 39,4% se encuentra en una calidad de vida moderada y no se registran casos de baja calidad de vida. Esto indica que los estudiantes sin preocupación estética tienden a percibir su calidad de vida en salud oral de manera favorable, sin presentar problemas significativos en este aspecto.

Por otro lado, en los estudiantes que manifiestan estar algo preocupados por su estética dental, el 66,7% reporta una buena calidad de vida en salud oral, el 28,6% presenta una calidad de vida moderada y el 4,8% se encuentra en una baja calidad de vida. A pesar de que este grupo muestra un porcentaje más alto en buena calidad de vida en comparación con los estudiantes despreocupados, también se observa la presencia de estudiantes en la categoría de baja calidad de vida, lo cual no ocurre en el grupo no preocupado.

Según nuestros hallazgos se observa que, la mayoría de los estudiantes, independientemente de su nivel de preocupación estética, tienden a tener una buena calidad de vida en salud oral. Sin embargo, los estudiantes que están algo preocupados por su estética dental presentan una distribución más amplia en los niveles de calidad de vida, incluyendo un pequeño porcentaje en baja calidad de vida. Esto sugiere que, aunque la preocupación estética puede estar asociada con una percepción favorable en términos de buena calidad de vida, también podría estar relacionada con una mayor susceptibilidad a reportar niveles más bajos de bienestar o calidad de vida en salud oral.

#### **4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.**

Para evaluar la relación entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024, se empleó estadística de análisis inferencial. Se aplicó el chi-cuadrado de Pearson, para contrastar la hipótesis planteada sobre la existencia de relación entre ambas variables.

Hipótesis de Investigación (Hi): Existe relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

Hipótesis de Nula (Ho): No existe relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

**Tabla 6.** Prueba de Hipótesis Con Chi Cuadrado

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Significación asintótica (bilateral)</b>
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	9,607 <sup>a</sup>	2	0,008
<b>Razón de verosimilitud</b>	7,911	2	0,019
<b>N de casos válidos</b>	217		

### **Interpretación**

Según la tabla 6, el valor del chi-cuadrado de Pearson es 9,607, con 2 grados de libertad (gl) y un nivel de significación de 0,008. Este resultado indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables, ya que el valor de significación es menor a 0,05. Este hallazgo sugiere que la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental están relacionadas de manera significativa en esta muestra de estudiantes.

La razón de verosimilitud también respalda este resultado, con un valor de 7,911, 2 grados de libertad y un nivel de significación de 0,019. Al igual que el chi-cuadrado, este resultado muestra una asociación significativa entre las variables, ya que el valor de significación también es inferior a 0,05.

Los resultados estadísticos permiten aceptar la hipótesis de investigación, indicando que existe una relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes evaluados.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

#### **5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

La calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental son elementos principales en el bienestar general y la autopercepción de los estudiantes de odontología. Los resultados obtenidos en este estudio permiten comprender mejor cómo estos aspectos se relacionan entre sí, aportando evidencia sobre la relación de la percepción estética en la experiencia de la calidad de vida en salud oral.

Según los resultados obtenidos en nuestra investigación acerca de la calidad de vida en salud oral, en el grupo de 24 a 26 años, el porcentaje de buena calidad de vida en salud oral disminuye notablemente en ambos sexos, especialmente en los hombres (9,1%), en contraste con el 22,1% observado en las mujeres de este rango etario. Este resultado puede compararse con los hallazgos de Yılmaz et al. <sup>[15]</sup> (2020) en Turquía, quienes concluyeron que la conciencia sobre el estado de salud oral, como la recesión gingival, y las preocupaciones estéticas pueden afectar negativamente la calidad de vida en salud oral. En el presente estudio, los estudiantes masculinos en este grupo de edad pueden tener una menor percepción de problemas de salud oral (reflejada en una menor calidad de vida), mientras que las mujeres parecen mantener una percepción más favorable, posiblemente debido a factores de autopercepción o preocupación estética menos acentuada en esta etapa.

De acuerdo a nuestros hallazgos sobre la preocupación estética dental, en el grupo de 21 a 23 años, se observa una diferencia considerable entre los sexos: el 38,5% de los estudiantes del sexo masculino reporta no estar preocupado por su estética dental y el 37,5% muestra algo de preocupación. Sin embargo, en el sexo femenino, el 46,4% de las estudiantes no están preocupadas, pero el 83,3% manifiesta algo de preocupación. Este notable incremento en la preocupación estética en las mujeres es consistente con los hallazgos de Militi et al. <sup>[16]</sup> en Italia, quienes encontraron una correlación entre

el género y el impacto psicológico de la estética dental, observando que las mujeres tienden a reportar mayor impacto psicológico y social en relación con su apariencia dental. Este aumento en la preocupación estética podría estar relacionado con factores de autopercepción y expectativas sociales más altas entre las mujeres, que a menudo perciben la estética dental como un componente importante de su imagen personal y social.

Según los resultados obtenidos en nuestra investigación sobre el malestar psicológico y la incapacidad psicológica con la percepción estética, entre los estudiantes que no están preocupados por su estética dental, se observa que el 60,6% no experimenta malestar ni incapacidad psicológica, mientras que el 36,0% reporta cierto malestar o incapacidad psicológica leve y solo un 3,4% experimenta malestar e incapacidad psicológica significativos. Estos resultados son similares a los hallazgos de Grecu et al. <sup>[17]</sup> (2019) en Rumania, quienes encontraron que los niveles de malestar psicológico relacionados con la salud oral eran moderados en una población general, pero se asociaban significativamente con una mejor autoestima. Al igual que en nuestro estudio, la mayoría de los estudiantes sin preocupación estética parece experimentar un estado psicológico favorable, con pocos reportes de problemas psicológicos graves. Esto sugiere que la falta de preocupación por la estética dental puede estar asociada con una percepción positiva de la salud psicológica.

Los resultados obtenidos sobre entre la incapacidad física y la minusvalía con la percepción estética dental, entre los estudiantes que no están preocupados por su estética dental, el 63,4% reporta no experimentar incapacidad física ni minusvalía, mientras que el 36,6% presenta alguna incapacidad física o minusvalía leve. No se registran casos de incapacidad física y minusvalía significativas en este grupo, lo cual sugiere que la falta de preocupación estética está asociada con una percepción favorable de la salud física, sin limitaciones que afecten la calidad de vida. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Van Sambeek et al. <sup>[13]</sup> (2023) en Países Bajos, quienes observaron que una intervención estética dental prolongada generaba una percepción positiva en la salud física y estética a largo plazo.

Aunque los estudiantes de este estudio no han recibido intervenciones, la ausencia de preocupación estética parece vincularse con una percepción favorable de la funcionalidad física.

Según los resultados de nuestra investigación acerca de la relación entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco, los estudiantes sin preocupación estética reportan una mayor proporción de buena calidad de vida (60,6%) y una menor variabilidad en los niveles de calidad de vida, sin casos de baja calidad. Esto coincide con estudios como el de Grecu et al. <sup>[17]</sup> (2019) en Rumania, que relacionan una autopercepción positiva con una mejor calidad de vida en salud oral. Por otro lado, los estudiantes que manifiestan preocupación estética tienen una mayor variabilidad en sus niveles de calidad de vida, con un 66,7% en buena calidad, un 28,6% en moderada y un 4,8% en baja calidad de vida. Esto se alinea con el estudio de Wang et al. <sup>[12]</sup> (2023) en China, que relaciona la autoconciencia estética y el apoyo social con una percepción fluctuante de la salud oral. Igualmente, estudios como el de Vallejos et al. <sup>[19]</sup> (2023) y Costilla <sup>[20]</sup> (2023) sugieren que una percepción estética crítica puede estar asociada con una mayor susceptibilidad a percibir problemas en la salud oral.

## CONCLUSIONES

1. En la distribución por edad y sexo de la calidad de vida en salud oral, destaca que en el grupo de 21 a 23 años las mujeres presentan los porcentajes más significativos con 41.2% en buena calidad de vida y 66.7% en moderada, siendo el único grupo que registra casos en la categoría baja. La tendencia general muestra que los porcentajes de buena calidad de vida disminuyen con la edad en ambos sexos.
2. Al analizar la variable percepción estética dental por edad y sexo, el hallazgo más significativo se encuentra en el grupo de 21 a 23 años, donde las mujeres muestran mayor preocupación estética con un 83.3% en la categoría algo preocupado, contrastando con el 37.5% de los hombres. La percepción estética dental tiende a mostrar menos preocupación en ambos sexos conforme aumenta la edad.
3. La dimensión psicológica muestra que los estudiantes con percepción estética dental no preocupado presentan mejor estado, con 60.6% sin malestar psicológico, mientras que en el grupo con percepción estética algo preocupado, aunque el 57.1% no presenta malestar, existe un incremento al 42.9% en malestar psicológico leve, sugiriendo una relación entre la percepción estética dental y la susceptibilidad al malestar psicológico.
4. En cuanto a incapacidad física y minusvalía, los estudiantes con percepción estética dental no preocupado muestran mejores indicadores con 63.4% sin problemas, mientras que en aquellos con percepción estética algo preocupado, aunque el 59.5% no presenta incapacidad, aparece un 2.4% con problemas significativos, sugiriendo una relación entre la percepción estética dental y la presencia de limitaciones físicas.
5. La calidad de vida general muestra que en el grupo con percepción estética dental no preocupado, el 60.6% reporta buena calidad de vida y 39.4% moderada, mientras que en aquellos con percepción estética algo

preocupado, aunque el 66.7% presenta buena calidad de vida, aparece un 4.8% en categoría baja, evidenciando que la percepción estética dental puede relacionarse con niveles más bajos de calidad de vida oral.

6. Los resultados estadísticos, con un chi-cuadrado de 9.607 y significación de 0.008 ( $p < 0.05$ ), confirman una relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental, respaldada también por la razón de verosimilitud (7.911,  $p = 0.019$ ), permitiendo aceptar la hipótesis de investigación.

## RECOMENDACIONES

1. Para odontólogos, deben promover una comunicación que ayude a incluir la evaluación de factores psicológicos y estéticos en la consulta y reforzar prácticas de autocuidado para mejorar la autoeficacia, disminuyendo así la percepción negativa de la salud oral relacionada con preocupaciones estéticas.
2. Para psicólogos, colaborar con los odontólogos en intervenciones que integren aspectos de atención integral psicológicos y físicos lo que ayudará a mitigar el malestar psicológico asociado a la autopercepción crítica de la estética dental.
3. Para investigadores, se deberían ampliar los estudios sobre la relación entre la percepción estética y la calidad de vida en salud oral, considerando variables sociodemográficas y culturales, así como desarrollar estudios longitudinales permitirá observar cambios a lo largo del tiempo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sischo L, Broder HL. Oral Health-related Quality of Life. *J Dent Res* 2011;90(11):1264-70.
2. Organización Mundial de Salud. Preguntas más frecuentes [Internet]. [citado 2024 jun 12]; Available from: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
3. El Mourad AM, Al Shamrani A, Al Mohaimeed M, Al Sougi S, Al Ghanem S, Al Manie W. Self-Perception of Dental Esthetics among Dental Students at King Saud University and Their Desired Treatment. *Int J Dent* 2021;2021:6671112.
4. Morley J, Eubank J. Macroesthetic elements of smile design. *J Am Dent Assoc* 2001;132(1):39-45.
5. Claudino D, Traebert J. Malocclusion, dental aesthetic self-perception and quality of life in a 18 to 21 year-old population: a cross section study. *BMC Oral Health* 2013;13(1):3.
6. Xu Q, Du W, Lin F. What impact do personality traits have on self-perception of dental aesthetics? *Head and Face Medicine* 2023;19(1).
7. Tristão SKPC, Ammari MM, Tavares MC, Pomarico L, Pintor AVB, de Souza IPR. Relationship between Malocclusion, Bullying, and Quality of Life in Students from Low Social Development Area: A Cross-Sectional Study. *Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada* 2023;23.
8. James J, Puranik M, Sowmya K. Self-perception of dental esthetics, malocclusion, and oral health-related quality of life among 13-15-year-old schoolchildren in Bengaluru: A cross-sectional study. *Journal of Nature and Science of Medicine* 2022;5(3):262-7.
9. Perez Rodriguez A. Evaluación de la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de Estomatología de la Universidad Alas

Peruanas - 2021. 2021 [citado 2024 jun 12];Available from:  
<https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/5077>

10. Melgarejo Lucas BR. PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTARIA EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO Y ESTUDIANTES DEL CUARTO AÑO DE SECUNDARIA DEL INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR SANTA ELIZABETH HUÁNUCO 2017. Universidad de Huánuco [Internet] 2019 [citado 2024 jun 12];Available from:  
<http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1625>
11. Gardner J, Huang B, Ip RHL. Oral health knowledge is associated with oral health-related quality of life: a survey of first-year undergraduate students enrolled in an American university. *BMC Oral Health* 2023;23(1).
12. Wang Y, Zhu J, Xu Z, Dai X, Chen K, Wang Y. Social support, oral health knowledge, attitudes, practice, self-efficacy and oral health-related quality of life in Chinese college students. *Scientific Reports* 2023;13(1).
13. Van Sambeek RMF, de Vos R, Crins LAMJ, Bronkhorst E, Mehta SB, Pereira-Cenci T, et al. Perception of oral health related quality of life and orofacial aesthetics following restorative treatment of tooth wear: A five-year follow-up. *Journal of Dentistry* 2023;136.
14. Ghazi OM, Alhashimi AH, Jasim GM. Assessment of the psychological impact of dental aesthetics among undergraduate university students in Iraq. *Journal of Orthodontic Science* 2023;12(1):34.
15. Yılmaz M, Oduncuoğlu BF, Nişancı Yılmaz MN. Evaluation of patients' perception of gingival recession, its impact on oral health-related quality of life, and acceptance of treatment plan. *Acta Odontologica Scandinavica* 2020;78(6):454-62.
16. Militi A, Sicari F, Portelli M, Merlo E, Terranova A, Frisone F, et al. Psychological and Social Effects of Oral Health and Dental Aesthetic in Adolescence and Early Adulthood: An Observational Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2021;18:9022.

17. Grecu AG, Balazsi R, Dudea D, Mesaroş AŞ, Strîmbu M, Dumitraşcu DL. Oral health related quality of life and self-esteem in a general population. *Med Pharm Rep* 2019;92(Supl No 3):S65-72.
18. Hinojosa M. Autopercepción estética de la sonrisa y su relación con la calidad de vida de estudiantes de la Facultad de Odontología. UNMSM. Año 2023 [Internet]. 2023 [citado 2024 jun 12];Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/cbf2eaf4-91f6-4cb8-aff8-d5918d4946ed>
19. Vallejos Tejada N, Araujo Davila EM. Autopercepción estética de la sonrisa y calidad de vida en estudiantes de una Institución Educativa Particular De Huayucachi - Huancayo, 2023. Aesthetic self-perception of the smile and quality of life in students of a private educational institution in Huayucachi - Huancayo, 2023 [Internet] 2024 [citado 2024 jun 12];Available from: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1985>
20. Costilla Quiñones V. Análisis de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes matriculados a la Escuela Profesional de Estomatología Universidad Andina del Cusco 2023-1. 2023 [citado 2024 jun 12];Available from: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/6409>
21. Federacion Dental Internacional (FDI). Salud Bucal y Calidad de Vida | IED [Internet]. 2015 [citado 2024 jun 13];Available from: <https://www.fdiworldddental.org/oral-health-and-quality-life>
22. An R, Li S, Li Q, Luo Y, Wu Z, Liu M, et al. Oral Health Behaviors and Oral Health-Related Quality of Life Among Dental Patients in China: A Cross-Sectional Study. *PPA* 2022;16:3045-58.
23. Amilani U, Jayasekara P, Carter HE, Senanayake S, Kularatna S. Key factors associated with oral health-related quality of life in Sri Lankan adolescents: a cross sectional study. *BMC Oral Health* 2021;21(1):218.
24. Block C, König HH, Hajek A. Oral health and quality of life: findings from

the Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe. *BMC Oral Health* 2022;22(1):606.

25. Deeb MA, Abduljabbar T, Vohra F, Zafar MS, Hussain M. Assessment of factors influencing oral health-related quality of life (OHRQoL) of patients with removable dental prosthesis. *Pak J Med Sci* 2020;36(2):213-8.
26. Choi E, Jung D. Factors Influencing Oral Health-Related Quality of Life in Older Adults in Rural Areas: Oral Dryness and Oral Health Knowledge and Behavior. *Int J Environ Res Public Health* 2021;18(8):4295.
27. Linton MJ, Dieppe P, Medina-Lara A. Review of 99 self-report measures for assessing well-being in adults: Exploring dimensions of well-being and developments over time. *BMJ Open* 2016;6(7).
28. Peres KG, Cascaes AM, Leão ATT, Côrtes MI de S, Vettore MV. Sociodemographic and clinical aspects of quality of life related to oral health in adolescents. *Rev Saúde Pública* 2013;47:19-28.
29. Leal SC, Bronkhorst EM, Fan M, Frencken JE. Untreated Cavitated Dentine Lesions: Impact on Children's Quality of Life. *Caries Research* 2012;46(2):102-6.
30. Moura-Leite FR, Ramos-Jorge J, Ramos-Jorge ML, de Paiva SM, Vale MP, Pordeus IA. Impact of dental pain on daily living of five-year-old Brazilian preschool children: prevalence and associated factors. *Eur Arch Paediatr Dent* 2011;12(6):293-7.
31. Spanemberg JC, Cardoso JA, Slob EMGB, López-López J. Quality of life related to oral health and its impact in adults. *Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery* 2019;120(3):234-9.
32. Manipal S, Mohan CSA, Kumar DL, Cholan PK, Ahmed A, Adusumilli P. The importance of dental aesthetics among dental students assessment of knowledge. *J Int Soc Prev Community Dent* 2014;4(1):48-51.
33. Akarslan ZZ, Sadik B, Erten H, Karabulut E. Dental esthetic satisfaction,

received and desired dental treatments for improvement of esthetics. Indian Journal of Dental Research 2009;20(2):195.

34. Vallittu PK, Vallittu ASJ, Lassila VP. Dental aesthetics — a survey of attitudes in different groups of patients. Journal of Dentistry 1996;24(5):335-8.
35. AlSagob EI, Alkeait F, Alhaimy L, Alqahtani M, Hebbal M, Ben Gassem AA. Impact of Self-Perceived Dental Esthetic on Psycho-Social Well-Being and Dental Self Confidence: A Cross-Sectional Study Among Female Students in Riyadh City. Patient Prefer Adherence 2021;15:919-26.
36. Tin-Oo MM, Saddki N, Hassan N. Factors influencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desire to improve aesthetics. BMC Oral Health 2011;11(1):6.
37. Andoh A. Study of the influence of cultural factors in the perception of aesthetics in odontology | International Journal of Development Research (IJDR). IJDR 2018;Volume: 08:5.
38. Cheng JHC, Hsu YC, Lee TYH, Li RW. Factors affecting perception of laypeople and dental professionals toward different smile esthetics. Journal of Dental Sciences 2023;18(2):739-46.
39. Cardoso CF, Drummond AF, Lages EMB, Pretti H, Ferreira EF, Abreu MHNG. The Dental Aesthetic Index and Dental Health Component of the Index of Orthodontic Treatment Need as Tools in Epidemiological Studies. Int J Environ Res Public Health 2011;8(8):3277-86.
40. Gatto R, Severino M, Cianetti S, Vena F, Negri P, Coniglio M, et al. Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN) and distribution of malocclusion traits in a population of growing patients attending a public orthodontic service in Perugia (Italy). EUROPEAN JOURNAL OF PAEDIATRIC DENTISTRY 2021;22(4):303-8.
41. Johal A, Amin M, Dean R. The impact of orthodontic treatment on a young

person's quality of life, esthetics, and self-esteem in hypodontia: A longitudinal study. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics 2023;164(6):813-823.e1.

42. Ceroni Galloso M. ¿Investigación básica, aplicada o sólo investigación? Revista de la Sociedad Química del Perú 2010;76(1):5-6.
43. Cvetkovic-Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, López LEC, Cvetkovic-Vega A, et al. Estudios transversales. Revista de la Facultad de Medicina Humana 2021;21(1):179-85.
44. Rodríguez Jiménez A, Pérez Jacinto AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev.esc.adm.neg 2017;(82):175-95.
45. Cienfuegos Velasco M de los A, Cienfuegos Velasco A, Cienfuegos Velasco M de los A, Cienfuegos Velasco A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo 2016;7(13):15-36.
46. Aránguiz A H, García G V, Rojas D S, Salas B C, Martínez R R, Mac Millan K N. ESTUDIO DESCRIPTIVO, COMPARATIVO Y CORRELACIONAL DEL ESTADO NUTRICIONAL Y CONDICIÓN CARDIORRESPIRATORIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CHILE. Revista chilena de nutrición 2010;37(1):70-8.
47. Sousa VD, Driessnack M, Mendes IAC. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. Rev Latino-Am Enfermagem 2007;15:502-7.

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Domínguez R. Evaluación de la calidad de vida en salud oral en relación con la percepción estética dental en estudiantes de odontología, Universidad de Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE**  
**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD**  
**CIENCIAS DE LA SALUD P.A. DE ODONTOLÓGÍA**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**RESOLUCIÓN N° 1499-2024 -D-FCS-UDH**  
Huánuco, 12 de julio del 2024

**VISTO**, la solicitud con ID: 00000004078, presentado por doña **RUTH QUELI, DOMINGUEZ MAZZINI**, alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien solicita Jurados Revisores del Trabajo de Investigación (Título) intitulado: **"EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLÓGÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024"**; y,

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de Salud, para ejecutar el Trabajo de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 1328-2024-D-FCS-UDH de fecha 26/JUN/24, se designan como Jurados revisores a la Mg. CD. **FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ**, Mg. CD. **DANILO ALFREDO VASQUEZ MENDOZA**, Mg. CD. **WILDER REGUEZ ROBLES** Y DRA. CD. **MARIA LUZ PREDADO LARA** (ASESOR), encargados para la Revisión del Trabajo de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Odontología de la Universidad de Huánuco;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-2020-R-CU-UDH del 03/AGO/20;

**SE RESUELVE:**

**Artículo Primero.** - **APROBAR** el Trabajo de Investigación intitulado: **"EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLÓGÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024"**, presentado por doña **RUTH QUELI, DOMINGUEZ MAZZINI**, alumna del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien ejecutará el mencionado Trabajo de Investigación.

**Artículo Segundo.** - Disponer que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Informe del Trabajo de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**Distribución:** Exp. Grad./Interesado/PA.Odonti/Archivo/JPZ (pgg)

## ANEXO 2

### RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DE ASESOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### RESOLUCIÓN N° 1256 - 2024 -D-FCS-UDH

Huánuco, 21 de junio del 2024

**VISTO**, la solicitud con ID: 0000004016, presentado por doña **RUTH QUELI, DOMINGUEZ MAZZINI**, alumno del Programa Académico de Odontología, quien solicita Asesor para el Trabajo de Investigación (Título) intitulado **"EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024"**;

#### **CONSIDERANDO:**

Que, según el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Académico Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, en su Capítulo II, del Trabajo de Investigación y Tesis, Art 36° estipula que el interesado deberá solicitar asesor para obtener el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, el cual será nombrado por la Facultad en Coordinación con la Escuela Académico Profesional de Odontología, y a propuesta del o la interesado (a), y;

Que, según Oficio N° 115-2024-C.PA-ODONT-JDH-HCO de fecha 20/JUN/24, el Coordinador del Programa Académico de Odontología, propone como Asesor a la **DRA. CD. MARIA LUZ PRECIADO LARA**.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas al Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la resolución N° 595-2020-R-CU-JDH del 03/AGO/20;

#### **SE RESUELVE:**

**Artículo Único:** DESIGNAR como ASESOR a la **DRA. CD. MARIA LUZ PRECIADO LARA**, en el contenido del Trabajo de Investigación (Título) intitulado: **"EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024"**, presentado por don **RUTH QUELI, DOMINGUEZ MAZZINI**, alumno del Programa Académico de Odontología para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

Tanto Docente Asesor y alumno, se sobre entiende que se ajustarán a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**Distribución:** Exp. Grad./Interesada/P.A Odont./Asesor/Archivo [PZ/pgs.



### ANEXO 3

### MATRIZ DE CONSISTENCIA



#### UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD P.A. DE ODONTOLOGÍA

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Fuente
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo se relaciona la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b> Pe. 01. ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar cómo se relaciona la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.</p> <p><b>Objetivo Específicos</b> Oe. 01. Identificar el nivel de calidad de vida en salud oral de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de</p>	<p><b>Hipótesis General.</b> <b>Hi:</b> Existe relación significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.</p> <p><b>(Ho)</b> No existe relación</p>	<p><b>Variable de Supervisión</b> : Calidad de vida en salud oral.</p> <p><b>Variable Relacionada:</b> Percepción estética dental.</p> <p><b>Variable Intervinientes:</b> Sexo Edad</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Observacional, prospectivo, transversal y analítico.</p> <p><b>Enfoque</b> cuantitativo.</p> <p><b>Nivel</b> Relacional.</p>	<p><b>Población</b> 300 pacientes</p> <p><b>Muestra</b> Muestra probabilística estratificada a 169.</p>	<p><b>Técnica de recolección de datos.</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento de recolección de datos</b> Cuestionario.</p>

<p>Huánuco en el 2024?          Pe. 02. ¿Cuál es la percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024?          Pe. 03. ¿Cuál es la relación entre la limitación funcional y dolor físico de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?          Pe. 04. ¿Cuál es la relación entre el malestar psicológico y e incapacidad psicología de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética</p>	<p>Huánuco en el 2024.          Oe. 02. Determinar la percepción estética dental de los estudiantes de odontología, según sexo y edad en la Universidad de Huánuco en el 2024.          Oe. 03. Establecer la relación entre la limitación funcional y el dolor físico de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.          Oe. 04. Analizar la relación entre el malestar psicológico y la incapacidad psicología de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética</p>	<p>significativa entre la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.</p> <p><b>Hipótesis Específica.</b>  <b>(Ha)</b> Existe relación significativa entre la limitación funcional y el dolor físico de la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de</p>	<p><b>Diseño de investigación</b>          No experimental, transversal y correlacional.</p>
--	--	---	--

---

dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?	dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.	odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.
Pe. 05. ¿Cuál es la relación entre la incapacidad física y minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024?	Oe. 05. Evaluar la relación entre la incapacidad física y la minusvalía de la calidad de vida en salud oral con la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.	<b>(Ho)</b> No existe relación significativa entre la limitación funcional y el dolor físico de la calidad de vida en salud oral y la percepción estética dental en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco en el 2024.

---

## ANEXO 4

### INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



#### Instrumento de Recolección de Datos

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL:

**Nombre del estudio:** "Evaluación De La Calidad De Vida En Salud Oral En Relación Con La Percepción Estética Dental En Estudiantes De Odontología, Universidad De Huánuco 2024".

**Instrucciones:**

Estimado participante,

Para colaborar en este estudio, le solicitamos completar el siguiente cuestionario que mide la calidad de vida en salud oral en relación con la percepción estética dental. Sus respuestas serán tratadas con absoluta confidencialidad y se utilizarán exclusivamente para fines de investigación.

- Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder.
- Para cada pregunta, marque con una "X" la casilla que mejor describa la frecuencia con la que ha experimentado cada situación en el último mes.
- No deje ninguna pregunta sin responder. Si no está seguro de una respuesta, elija la opción que mejor refleje su experiencia.
- Asegúrese de proporcionar información verídica y precisa, ya que sus respuestas son fundamentales para la validez de este estudio.
- El tiempo estimado para completar este cuestionario es de aproximadamente 15 - 30 minutos.
- Si tiene alguna pregunta o necesita aclaraciones adicionales mientras completa el cuestionario, no dude en contactar al equipo de investigación.

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

#### I. Instrumento para medir la calidad de vida en salud oral

PREGUNTAS OHIP-14		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Frecuente	Siempre
1	Ha sentido que su aliento se ha deteriorado por problemas con sus dientes. Boca o prótesis					
2	Ha sentido que su digestión ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis					

3	Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo, debido a alimentos o líquidos fríos					
4	Ha tenido dolor de dientes					
5	Los problemas dentales lo/a han hecho sentir totalmente infeliz					
6	Se ha sentido inconforme con la apariencia de sus dientes, boca o prótesis					
7	Ha sido poco clara la forma en que usted habla por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
8	La gente ha malentendido algunas de sus palabras por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
9	Su sueño ha sido interrumpido por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
10	Ha estado molesto o irritado por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
11	Ha sido menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
12	Ha tenido dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
13	Ha sido totalmente incapaz de funcionar por problemas con sus dientes, boca o prótesis					
14	Ha sido incapaz de trabajar a su capacidad total por problemas con sus dientes, boca o prótesis					

## II. Instrumento para medir la Percepción Estética Dental.

Para colaborar en este estudio, le solicitamos completar el siguiente cuestionario también, que mide la percepción de estética dental. Sus respuestas serán tratadas con absoluta confidencialidad y se utilizarán exclusivamente para fines de investigación.

- Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder.
- Para cada pregunta, marque con una "X" la casilla numérica que mejor describa la frecuencia con la que ha experimentado cada situación en el último mes.
- No deje ninguna pregunta sin responder. Si no está seguro de una respuesta, elija la opción que mejor refleje su experiencia.
- Asegúrese de proporcionar información verídica y precisa, ya que sus respuestas son fundamentales para la validez de este estudio.
- El tiempo estimado para completar este cuestionario es de

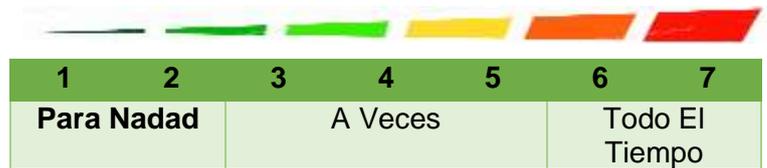
aproximadamente 5 - 10 minutos.

- Si tiene alguna pregunta o necesita aclaraciones adicionales mientras completa el cuestionario, no dude en contactar al equipo de investigación.

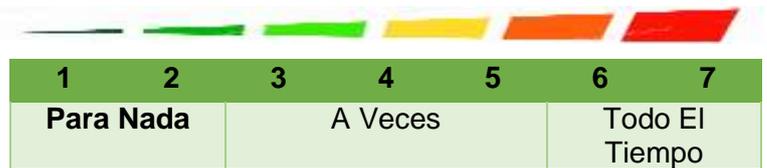
➤ ¿Cómo te sientes acerca de la apariencia de tus dientes?



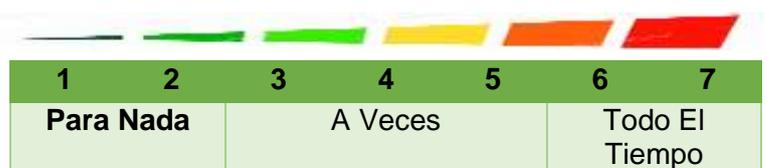
➤ ¿Has notado que otras personas han comentado acerca de la apariencia de tus dientes?



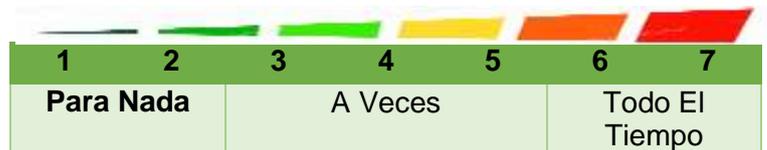
➤ ¿Has notado que otras personas se han burlado acerca de la apariencia de tus dientes?



➤ ¿Evitas sonreír por la apariencia de tus dientes?



➤ ¿Alguna vez has cubierto tu boca por la apariencia de tus dientes?



<b>RESULTADO = .....</b>	<b>(1-10)</b>	<b>No preocupado</b>
	(11-25)	Algo preocupado
	(26-35)	Muy preocupado

# ANEXO 5

## FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA**



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA**



### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

2. Título de la Investigación:  
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLÓGIA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024

**I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR**

Apellidos y Nombres : ROSAS CANO, RICARDO ALBERTO  
 Cargo o institución donde labora : UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 Nombre del Instrumento de Evaluación : CUESTIONARIO  
 Teléfono : 966 06 254  
 Lugar y fecha : HUÁNUCO - 03.09.24  
 Autor del Instrumento : DOMINGOS HAZENI DITH. QUEA

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

**III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS**

Favorable para su aplicación.

**IV. RECOMENDACIONES**

Huánuco, 03 de 09 del 2024  
 UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 P.A. ODONTOLOGÍA  
  
 MARÍA DEL ROSARIO SARCO  
 DNI: 43725691



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

EVOLUCIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN  
CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA,  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Salazar Rojas Celia  
Cargo o Institución donde labora : Jefa de CC.MM y Dinámicas  
Nombre del Instrumento de Evaluación : Ficha de validación  
Teléfono : 969 960 138  
Lugar y fecha : Huánuco, 03 de Set. 2024  
Autor del Instrumento : Dominquez Mazzini Ruthauli

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	x	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	x	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	x	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	x	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	x	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	x	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	x	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	x	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	x	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	x	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de setiembre del 2024.

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
Celia  
Mg. Celia Salazar Rojas  
Mg. del Área de Ciencias Médicas y Odontológicas

Celia  
Firma del experto

DNI

22415399



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:  
"EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALVO ORAL EN RELACIÓN  
CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA,  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Andrés Isela Lora  
Cargo o Institución donde labora : Hospital Regional Herminio Saldívar  
Nombre del Instrumento de Evaluación : L. 40 Genario  
Teléfono :  
Lugar y fecha : Huánuco - 03/09/2024  
Autor del Instrumento : DOMINGUEZ MOZZINI, RUTH QUEU

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de septiembre del 2024

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
HOSPITAL REGIONAL

*[Firma]*  
Dra. Taty Mozziini  
Firma del experto

DNI 06711484

## ANEXO 6

### FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



<b>"Evaluación De La Calidad De Vida En Salud Oral En Relación Con La Percepción Estética Dental En Estudiantes De Odontología, Universidad De Huánuco 2024"</b>	
Nombre del instrumento	Perfil de Impacto de la Salud Oral, versión abreviada (OHIP-14)
Autor	Slade, 1997
Descripción del Instrumento	Cuestionario autoadministrado que mide el impacto de la salud oral en la calidad de vida de los individuos. Evalúa las consecuencias funcionales, psicológicas y sociales de las condiciones orales.
Estructura y dimensiones	Consta de 14 ítems agrupados en siete dimensiones: limitación funcional, dolor físico, disconfort psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social, incapacidad. Cada ítem se califica en una escala Likert de 5 puntos: 0 (Nunca), 1 (Casi nunca), 2 (Ocasionalmente), 3 (Frecuentemente), 4 (Siempre).
Técnica	El cuestionario se administra a los estudiantes, quienes deben completarlo de manera autónoma. Cada respuesta se registra y se suma para obtener un puntaje total, que indica el impacto de la salud oral en su calidad de vida. Los puntajes más altos reflejan un mayor impacto negativo en la calidad de vida.
Momento de la Aplicación	El análisis se realiza durante la recolección de datos.
Tiempo promedio de la Aplicación	15 a 30 minutos.

<b>"Evaluación De La Calidad De Vida En Salud Oral En Relación Con La Percepción Estética Dental En Estudiantes De Odontología, Universidad De Huánuco 2024".</b>	
Nombre del instrumento	Escala de Impacto Subjetivo de la Estética Oral (OASIS)
Autor	Mandall et al., 2000
Descripción del Instrumento	Cuestionario que evalúa la percepción estética de los individuos. Este instrumento mide el grado de preocupación y el impacto social y emocional relacionado con la apariencia dental.
Estructura y dimensiones	Consta de 5 ítems, cada uno evaluado en una escala Likert de 7 puntos: Nivel de preocupación por la apariencia dental Frecuencia de comentarios positivos sobre la apariencia dental Frecuencia de comentarios negativos sobre la apariencia dental Frecuencia de burlas relacionadas con la apariencia dental Grado de evitación de sonreír debido a la apariencia dental Las respuestas varían de 1 (No me preocupa en absoluto) a 35 (Me preocupa mucho).
Técnica	El cuestionario se administra de manera autoadministrada a los estudiantes, quienes completan el cuestionario basándose en su percepción personal de su estética dental. Los puntajes se suman para obtener un total que refleja el impacto subjetivo de la estética dental.
Momento de la Aplicación	El análisis se realiza durante la recolección de datos.
Tiempo promedio de la Aplicación	5 a 10 minutos.

## ANEXO 7

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**P.A. DE ODONTOLOGÍA**



El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los padres de los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como del rol de sus hijos como participantes.

La presente investigación es conducida por Bach. Ruth Queli Domínguez Mazzini, alumna de la Universidad de Huánuco. La finalidad del estudio es "Evaluación De La Calidad De Vida En Salud Oral En Relación Con La Percepción Estética Dental En Estudiantes De Odontología, Universidad De Huánuco 2024".

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado(a) de que la finalidad de este estudio es "Evaluación De La Calidad De Vida En Salud Oral En Relación Con La Percepción Estética Dental En Estudiantes De Odontología, Universidad De Huánuco 2024".

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

.....  
Nombre del Participante

.....  
Firma del Participante

# ANEXO 8

## PERMISO DE LA INSTITUCIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



Huánuco, 18 de setiembre de 2024

**OFICIO N° 030-2024-JEFE.CLINICA-P.A.-Odont/CEB-UDH**

**RUTH QUELI DOMINGUEZ MAZZINI**

**ALUMNA – P.A ODONTOLOGIA.**

**Presente. –**

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente, y la vez para dar respuesta a la solicitud presentada.

Por lo cual, se brinda la autorización a la clínica estomatológica de 2 de mayo para poder ejecutar su proyecto de tesis titulado "EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD ORAL EN RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024".

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente.



Mg CD Christopher Flores Bravo  
Jefe de la Clínica Estomatológica

## ANEXO 9

### IMÁGENES DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



