



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la  
clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario  
PIDAQ.**

**AUTORA:**

**Espinoza Barzola, María de los Ángeles**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
Odontóloga**

**TUTOR:**

**GARCÍA GUERRERO, ENRIQUE JOSÉ**

**Guayaquil, Ecuador  
25 de febrero del 2025**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Espinoza Barzola, María de los Ángeles**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_

**Dr. García Guerrero, Enrique José**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia**

**Guayaquil, 25 de febrero del 2025**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Espinoza Barzola, María de los Ángeles**

### DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ** previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 25 del mes de febrero del año 2025**

**LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Espinoza Barzola, María de los Ángeles**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

**Yo, Espinoza Barzola, María de los Ángeles**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 25 del mes de febrero del año 2025**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Espinoza Barzola, María de los Ángeles**

# REPORTE COMPILATIO

 **INFORME DE ANÁLISIS**  
*magister*

## ESPINOZA BARZOLA MARIA DE LOS ANGELES



**0%**  
Textos  
sospechosos

**0%** Similitudes (ignorado)  
0% similitudes entre comillas (ignorado)  
0% entre las fuentes mencionadas (ignorado)  
**4%** Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: ESPINOZA BARZOLA MARIA DE LOS ANGELES.docx  
ID del documento: 14a6435a4a9bf33c42a69d9193c5d48d66c6f7f6  
Tamaño del documento original: 312,63 kB  
Autores: []

Depositante: Enrique José García Guerrero  
Fecha de depósito: 20/2/2025  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 20/2/2025

Número de palabras: 7660  
Número de caracteres: 51.704

Ubicación de las similitudes en el documento:



### TUTOR (A)



f. \_\_\_\_\_

**Dr. García Guerrero, Enrique José**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero dar gracias a Dios, por permitirme vivir esta experiencia y convertirme en la profesional y persona que soy el día de hoy. Por permitirme aprender de mis errores y de todas las experiencias vividas a lo largo de la carrera. Gracias Dios por darme una familia maravillosa, que siempre apoyo mis sueños y me cumplieron el mas grande, que fue convertirme en odontóloga. Gracias a mis padres y a mis hermanas, por que ustedes fueron mi apoyo siempre cuando sentía que no podía mas.

Quiero dar gracias a mis padres, Javier y Narcisa mis ejemplos a seguir, que siempre decidieron apoyarme en todo momento, gracias por apoyarme tanto economica como emocionalmente, por estar siempre al pendiente de todo lo que siempre necesite, jamas me faltó nada. Gracias por todo el esfuerzo que hicieron para que yo pueda cumplir mis metas.

Gracias a mi tutor Enrique García por acompañarme en este proceso formativo, no solo como mi tutor en mi trabajo de titulación, sino también como mi docente a lo largo de la carrea.

Gracias a mi hermana Jayna que aunque ella no tenia la responsabilidad me apoyo a lo largo de toda la carrera, se que lo hiciste con todo el amor del mundo y con ese mismo amor hoy te doy las gracias hermana. Gracias por todo el esfuerzo que hiciste, aun cuando no debías.

Gracias a mis hermanas Anaís y Jayna, por siempre animarme, y hallar siempre la manera para resolver cualquier problema que yo tuviera, gracias por cumplir su papel de hermanas mayores y muchas veces sacrificarse para que yo pudiera cumplir mis metas, todo ello lo tengo presente y guardado en mi corazón. No pude haber recibido mejor regalo de Dios que unas hermanas como ustedes.

Gracias a mis abuelos, Narciso, Marina, Barbara por todo el amor y enseñanzas que me dieron. Gracias a mi abuelita Marina, por que sé, que siempre estas conmigo cuidandome y feliz al verme convertida en profesional.

Gracias a mis primos, María Paz, Oscar, Arianna, Barbara, Andrea a mis tíos y tías, Rosemery, Alina, Adilson, Sabina, Paul, Aida, Johnny porque ninguno dudo en apoyarme en mis clínicas, por toda la confianza que tuvieron. No hay acto de amor mas grande que el que tu familia siempre este. Aquellos que no pude atenderlos, pero siempre estuvieron dispuestos, gracias de corazón.

Gracias a mi novio Alexander, por ser la persona que siempre estuvo para mí, por siempre tener una sonrisa en todo momento, tranquilizarme y darme su apoyo y paz cuando mas lo necesitaba. Por sostenerme y dedicarme siempre de su tiempo, por siempre, a pesar de todo ayudarme aunque el tuviera sus propios sus propios problemas y responsabilidades.

Gracias a mi perrita Princesa, por ser esa compañera fiel que siempre me acompañaba en esas largas madrugadas de estudio, su compañía siempre me hizo sentir mejor.

Gracias a mis amigos que hice en la carrera, a Denisse, Kevin, Genesis, Vanessa, Melissa, gracias por todo el apoyo y conocimientos que nos brindamos a cada uno para poder seguir adelante, los recordare por haber hecho mi etapa universitaria mas divertida, y un poco menos estresante, los quiero mucho a todos.

Gracias a mis amigos de toda la vida, por estar presente en todos mis logros, Andrea, Cristina, Keiko, Jorge, Adriana, su amistad es muy valiosa para mi y la considero mucho.

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar mi sueño mas grande cumplido a los que hicieron que fuera posible, mis padres Javier Espinoza y Narcisa Barzola, que son todo mi mundo. A mi mamita Marion que se que estaria orgullosa de verme convertida en profesional.





**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**BERMÚDEZ VELÁSQUEZ, ANDREA CECILIA**

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**OCAMPO POMA, ESTEFANÍA DEL ROCÍO**

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**(NOMBRES Y APELLIDOS)**

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ODONTOLOGÍA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Dr. García Guerrero, Enrique José**

# Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ

Espinoza Barzola, María de los Ángeles; García Guerrero, Enrique José

<sup>1</sup>Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

<sup>2</sup>Especialista en rehabilitación. Docente de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** La estética dental influye significativamente en el impacto psicosocial de la salud dental, afectando la autoestima, interacción social y calidad de vida. Está vinculada a aspectos de la personalidad, factores culturales y socioeconómicos, como el nivel educativo, ingresos mensuales y visitas al odontólogo. **OBJETIVO:** Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según el cuestionario PIDAQ. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal con una muestra de 92 pacientes atendidos entre octubre de 2024 y febrero de 2025. **RESULTADOS:** Se encontró una relación significativa entre edad y el impacto psicosocial de la estética dental (Valor-p = 0,018), observándose en los rangos de 25-40, 41-60 y 61-70 años. En cambio, el género no presentó una asociación significativa (Valor-p = 0,108), al igual que el nivel educativo (Valor-p = 0,075), nivel de ingresos (Valor-p = 0,096) y última visita al odontólogo (Valor-p = 0,191). **CONCLUSIÓN:** La edad influye significativamente en la percepción del impacto psicosocial de la estética dental. La ausencia de asociaciones significativas con el género, nivel educativo, ingresos y visitas al odontólogo sugiere que otros factores, además de los sociodemográficos, podrían influir en esta percepción.

**Palabras Clave:** impacto psicosocial, estética dental, edad, sexo, nivel educativo, ingresos mensuales, visitas al odontólogo.

# Psychosocial Impact of Dental Aesthetics in Patients of the UCSG Dental Clinic B-2024 According to the PIDAQ Questionnaire

Espinoza Barzola, María de los Ángeles; García Guerrero, Enrique José

*1Student of the Dentistry program at Universidad Católica Santiago de Guayaquil.*

*2Specialist in Rehabilitation. Professor of the Dentistry program at Universidad Católica Santiago de Guayaquil.*

## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** Dental aesthetics significantly influence the psychosocial impact of oral health, affecting self-esteem, social interaction, and quality of life. It is linked to personality traits, cultural and socioeconomic factors such as educational level, monthly income, and dental visits. **OBJECTIVE:** To determine the psychosocial impact of dental aesthetics in patients at the UCSG Dental Clinic B-2024 using the PIDAQ questionnaire. **MATERIALS AND METHODS:** An observational, analytical, and cross-sectional study was conducted with a sample of 92 patients treated between October 2024 and February 2025. **RESULTS:** A significant relationship was found between age and the psychosocial impact of dental aesthetics (p-value = 0.018), observed in the age ranges of 25-40, 41-60, and 61-70 years. In contrast, gender showed no significant association (p-value = 0.108), nor did educational level (p-value = 0.075), income level (p-value = 0.096), or the last dental visit (p-value = 0.191). **CONCLUSION:** Age significantly influences the perception of the psychosocial impact of dental aesthetics. The absence of significant associations with gender, educational level, income, and dental visits suggests that other factors, beyond sociodemographic aspects, may influence this perception.

**Keywords:** psychosocial impact, dental aesthetics, age, sex, educational level, monthly income, dental visits.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente, la estética es clave debido a la influencia de los medios, redes sociales y figuras influyentes, que han impuesto estándares físicos como una sonrisa simétrica y dientes blancos. Esto lleva a muchas personas a preocuparse por su apariencia dental y ser más críticas con su imagen. Dado que el atractivo físico influye en la autoestima y la interacción social, cualquier desalineación o alteración dental puede afectar la forma en que nos relacionamos con los demás.<sup>3</sup>

La estética dental es crucial para el bienestar psicosocial, influyendo en el desarrollo emocional y social según la percepción individual de la apariencia dental. La región orofacial genera gran interés, ya que capta la atención en interacciones personales. La calidad de vida (CV) se define por la satisfacción con aspectos clave de la vida. La salud bucal, esencial para el bienestar, influye en la calidad de vida, incluyendo la salud de los tejidos orales.<sup>3,5</sup>

La estética de la sonrisa depende de la armonía entre dientes, labios y encías. Factores como alineación, proporción, color dental y exposición de encías influyen en su atractivo. Una sonrisa equilibrada mejora la apariencia personal, siendo altamente valorada hoy en día por su impacto en la imagen y confianza.<sup>2,3</sup>

Estudios resaltan la influencia de la estética dental en la personalidad, vinculándola a factores culturales y socioeconómicos. Irregularidades dentofaciales afectan la vida social, mientras ingresos influyen en el acceso y bienestar oral.<sup>1,5</sup>

Las visitas poco frecuentes al odontólogo afectan la salud dental, reducen la confianza, e impactan el bienestar emocional y la calidad de vida.<sup>4</sup>

El nivel de educación puede influir en el impacto psicosocial de la estética dental. Un mayor nivel educativo podría aumentar la autoconfianza y reducir la carga

emocional y social relacionada con la apariencia dental.<sup>10</sup>

El objetivo del estudio es determinar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según el cuestionario PIDAQ.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se evaluó la relación entre la estética dental e impacto psicosocial sin intervención, analizando datos existentes en un momento específico para comprender su influencia en los pacientes.

Se calculó una muestra relevante utilizando el Universo de 121 pacientes atendidos en el semestre A-2024 de la clínica odontológica UCSG. Se utilizó el software Epi Info, y basado en el número total de del Universo, nos dio una muestra de 92 pacientes atendidos entre los meses de Octubre del 2024 a Febrero del 2025. La investigación se desarrolló en las instalaciones de la Clínica Odontológica de la UCSG, y la población objetivo está conformada por pacientes atendidos en la Clínica Integral del

Adulto III. Los criterios de inclusión para la muestra incluyen pacientes que hayan firmado el consentimiento informado y hayan respondido por completo el cuestionario "Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ)". Los criterios de exclusión son aquellos pacientes que no cumplan con alguno de estos requisitos.

El cuestionario "Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ)" evalúa el impacto psicosocial de la estética dental a través de cuatro dimensiones, cada una conformada por un número específico de ítems. Para el análisis, se consideraron los rangos de puntajes que cada dimensión puede alcanzar: Confianza en la propia estética dental e Impacto Psicosocial (6 a 30 puntos), Impacto Social (8 a 40 puntos), Preocupación por la Estética (3 a 15 puntos) y la dimensión general Impacto Psicosocial de la Estética Dental (23 a 115 puntos).

El cuestionario utiliza una escala Likert de 5 puntos, donde 1 equivale a "Nada" y 5 a

"Muchísimo". En este contexto, un puntaje más alto en cualquiera de las dimensiones indica que el individuo otorga mayor importancia o está más afectado por los aspectos evaluados, mientras que un puntaje más bajo refleja una menor relevancia o impacto percibido.

También se realizó un análisis de fiabilidad del cuestionario PIDAQ mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, con el objetivo de evaluar la consistencia interna de cada dimensión. Los resultados obtenidos indican altos niveles de fiabilidad en la mayoría de las dimensiones, lo que respalda la solidez del instrumento para medir el impacto psicosocial de la estética dental.

Para evaluar las asociaciones entre los factores sociodemográficos y el cuestionario, se emplearon pruebas no paramétricas, como la U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis, en el caso de las cuatro dimensiones del cuestionario, debido a la ausencia de normalidad en la distribución de los datos. Por otro lado, para los puntajes globales del cuestionario, se utilizaron pruebas paramétricas,

como la prueba T de Student y ANOVA, ya que se cumplían los supuestos de normalidad y homocedasticidad. Todas las pruebas estadísticas se realizaron con un nivel de significancia del 5%, asegurando la rigurosidad en la interpretación de los resultados

La prueba posterior al ANOVA es HSD de Tukey, es una prueba que compara para detectar diferencias en grupos de forma más específica, pero obligatoriamente se hace después del ANOVA.

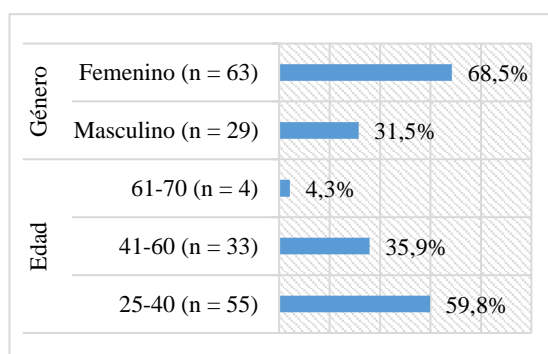
El cronograma de la investigación se realizó en cuatro meses, actividad de prueba piloto (primer mes), encuestas a pacientes (segundo y tercer mes), el registro y tabulación de datos (tercer mes) y los resultados y la entrega del trabajo (cuarto mes).

## **RESULTADOS**

Se realizó el análisis de los resultados, aplicado a 92 pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el período B-2024. En las características sociodemográficas, se observó una mayor proporción

de pacientes del sexo femenino (68,5%) y una prevalencia del grupo etario comprendido entre los 25 y 40 años (59,8%) (Figura 1). En cuanto al nivel educativo, predominó la educación secundaria (58,7%) y terciaria (20,7%). Además, la mayoría de los pacientes reportó ingresos mensuales inferiores al sueldo básico (58,7%). Respecto a la frecuencia de visitas al odontólogo, un porcentaje significativo indicó haber asistido en un periodo menor a dos años (54,3%) (Tabla 2).

**Figura 1** Distribución porcentual de la edad y el género de los pacientes



**Tabla 2** Características sociodemográficas de los pacientes

Sociodemográfica	Frecuencia	Porcentaje
<b>Nivel de educación</b>		
Primaria	13	14,1
Secundaria	54	58,7
Terciaria	19	20,7

Posgrado	6	6,5
<b>Ingreso mensual</b>		
Menos de sueldo básico	54	58,7
Sueldo básico	28	30,4
Más del sueldo básico	10	10,9
<b>Visita al odontólogo</b>		
< 2 años	50	54,3
≥ 2 años	42	45,7
Total	92	100,0

Con base en los valores medios obtenidos para cada dimensión del cuestionario PIDAQ y considerando los rangos establecidos para cada una, se analizó el impacto psicosocial de la estética dental en los pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la UCSG durante el período B-2024 (Figura 2).

La dimensión Confianza en la propia estética dental, con un rango posible de 6 a 30 puntos, obtuvo un valor medio de 17,59, lo que sugiere que, en promedio, los pacientes presentan una confianza moderada en su estética dental. Este puntaje refleja que, aunque no hay una percepción completamente negativa, existe cierta inseguridad



respecto a su apariencia dental (Figura 2).

En cuanto a la dimensión Impacto Social, cuyo rango es de 8 a 40 puntos, el valor medio obtenido fue 15,32, indicando un impacto moderado. Esto sugiere que, si bien la estética dental no parece interferir de manera significativa en las interacciones sociales de los pacientes, todavía tiene un grado de influencia que podría limitar su desenvolvimiento social en ciertos contextos (Figura 2).

La dimensión Impacto Psicosocial, con un rango de 6 a 30 puntos, alcanzó un promedio de 13,46, reflejando un impacto moderado en términos emocionales y psicológicos. Los pacientes parecen experimentar una cierta afectación en su bienestar psicológico relacionada con su percepción de la estética dental (Figura 2).

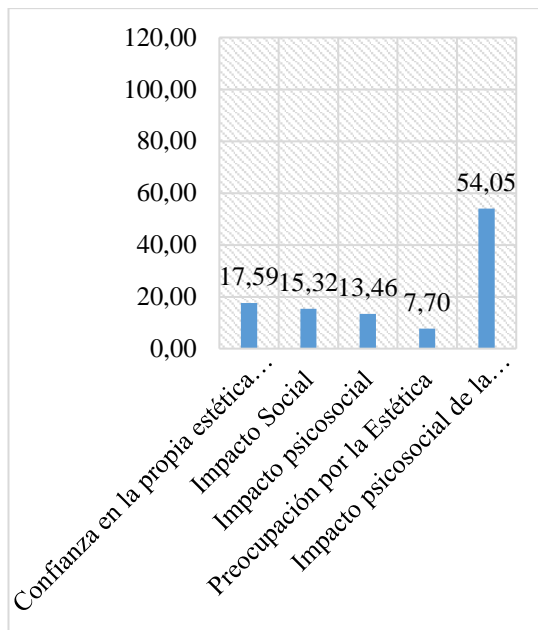
En la dimensión Preocupación por la Estética, con un rango de 3 a 15 puntos, se obtuvo un promedio de 7,70. Este resultado indica una preocupación moderada por la apariencia estética de sus dientes, lo que evidencia que los pacientes

están conscientes de su estética dental, aunque sin llegar a niveles extremos de preocupación (Figura 2).

Finalmente, el valor medio de la dimensión global Impacto Psicosocial de la Estética Dental, que puede oscilar entre 23 y 115 puntos, fue de 54,05. Este resultado sugiere un impacto global moderado, indicando que la estética dental afecta la vida de los pacientes de forma significativa pero no abrumadora (Figura 2).

En conjunto, los resultados reflejan que los pacientes perciben un impacto psicosocial moderado de la estética dental, afectando tanto su confianza como sus relaciones sociales y bienestar emocional, lo que subraya la importancia de abordar las preocupaciones estéticas en el contexto odontológico (Figura 2).

**Figura 2** Promedio del puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ



La Tabla 3 y la Figura 3 muestran la asociación entre la edad y el impacto psicosocial de la estética dental, así como sus dimensiones específicas. Los resultados evidenciaron una asociación significativa en varias dimensiones. En la dimensión Confianza en la propia estética dental, se encontró una diferencia estadísticamente significativa (valor-p = 0,037) entre los grupos etarios de 41-60 años y 61-70 años.

De manera similar, la dimensión Impacto Social mostró diferencias significativas (valor-p = 0,024) entre todos los grupos etarios. Y las pruebas de comparaciones múltiples entre cada grupo etario determinó que las diferencias en esta dimensión son

específicamente entre los pacientes de 25-40 años y aquellos de 41-60 años (valor-p < 0,05), indicando que la percepción del impacto social de la estética dental varía notablemente entre estos grupos de edad.

La dimensión Preocupación por la Estética también presentó una asociación significativa (valor-p = 0,020) entre todos los grupos etarios. Y las pruebas de comparaciones múltiples entre cada grupo etario determinó que las diferencias en esta dimensión son específicamente entre los grupos etarios de 25-40 años y 41-60 años (valor-p < 0,05). A nivel global, el Impacto Psicosocial de la Estética Dental evidenció significancia estadística (valor-p = 0,018) entre todos los grupos etarios. Y las pruebas de comparaciones múltiples entre cada grupo etario determinó que las diferencias a nivel global son específicamente entre los grupos de 25-40 años y 41-60 años (valor-p < 0,05),

Estos resultados sugieren que la edad influye de manera considerable en la percepción del impacto psicosocial de la estética

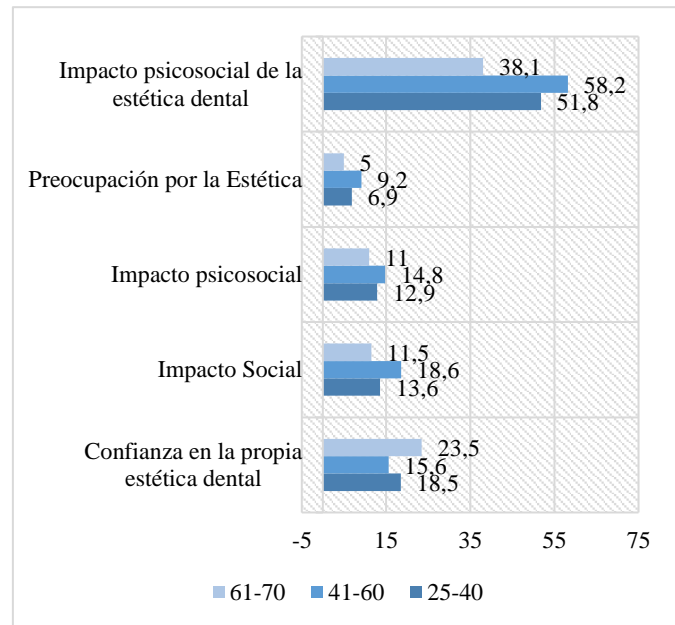
dental. En particular, los grupos etarios más jóvenes tienden a reportar mayor preocupación y afectación en las dimensiones evaluadas, mientras que las personas de mayor edad podrían percibir estos aspectos de manera distinta, probablemente debido a diferencias en prioridades, experiencias y expectativas estéticas a lo largo de las etapas de la vida.

**Tabla 3** Puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según la edad

Variable/ Dimensiones	Edad (años)			Valor-p
	25-40	41-60	61-70	
Confianza en la propia estética dental	18,5 (5,9)	15,6 (8,1)	23,5 (0,6)	0,037
Impacto Social	13,6 (6,5)	18,6 (9,2)	11,5 (4,0)	0,024
Impacto psicosocial	12,9 (4,8)	14,8 (5,1)	11,5 (2,3)	0,152
Preocupación por la Estética	6,9 (3,8)	9,2 (4,1)	5,0 (2,3)	0,020
Impacto psicosocial de la estética dental	51,8 (10,2)	58,2 (10,6)	38,1 (8,1)	0,018

La tabla muestra la media y (desviación estándar). Nivel de significancia 5%. Prueba Kruskal-Wallis y ANOVA.

**Figura 3** Promedio del puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según la edad



La Tabla 4 y la Figura 4 presentan la asociación entre el sexo y el impacto psicosocial de la estética dental, evaluado a través del cuestionario PIDAQ, así como los puntajes obtenidos en cada una de sus dimensiones. En la dimensión Confianza en la propia estética dental, se encontraron diferencias estadísticamente significativas (valor-p = 0,002). Los hombres presentaron un puntaje medio, considerablemente más alto que el de las mujeres, esto indica que los hombres tienden a reportar una mayor confianza en su estética

dental en comparación con las mujeres.

Por otro lado, la dimensión Preocupación por la Estética también mostró una asociación significativa (valor-p = 0,001). En esta dimensión, las mujeres obtuvieron un puntaje medio, significativamente menor que el de los hombres, esto sugiere que los hombres están más preocupados por la apariencia de su estética dental que las mujeres.

Para las dimensiones Impacto Social e Impacto Psicosocial, así como para la variable global Impacto Psicosocial de la Estética Dental, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los sexos, con valores-p de 0,138, 0,143 y 0,108, respectivamente. Estos resultados indican que las percepciones relacionadas con estas dimensiones son similares entre hombres y mujeres.

En general, los hallazgos destacan que el sexo influye en aspectos específicos del impacto psicosocial de la estética dental, particularmente en la confianza y la preocupación por la estética, lo que

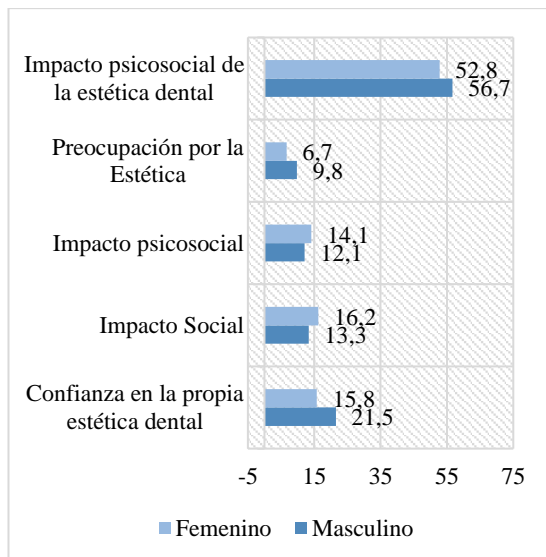
podría estar relacionado con diferencias en las expectativas sociales y personales entre hombres y mujeres respecto a su apariencia dental. Sin embargo, para otras dimensiones, la influencia del sexo no es estadísticamente significativa.

**Tabla 4** Puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según el sexo

Variable/ Dimensiones	Sexo		Valor-p
	Masculino	Femenino	
Confianza en la propia estética dental	21,5 (5,2)	15,8 (6,8)	0,002
Impacto Social	13,3 (6,8)	16,2 (8,2)	0,138
Impacto psicosocial	12,1 (3,8)	14,1 (5,2)	0,143
Preocupación por la Estética	9,8 (3,2)	6,7 (3,9)	0,001
Impacto psicosocial de la estética dental	56,7 (9,3)	52,8 (11,1)	0,108

La tabla muestra la media y (desviación estándar). Nivel de significancia 5%. U de Mann-Whitney y T de Student

**Figura 4** Promedio del puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según sexo



La Tabla 5 y la Figura 5 muestran la asociación entre el nivel educativo y el impacto psicosocial de la estética dental, evaluado mediante el cuestionario PIDAQ. Los resultados reflejan diferencias significativas en varias dimensiones, lo que sugiere que el nivel educativo influye en la percepción del impacto psicosocial de la estética dental.

En la dimensión Confianza en la propia estética dental, se identificaron diferencias estadísticamente significativas (valor-p = 0,002). Los puntajes aumentaron progresivamente con el nivel educativo, siendo más bajos en los pacientes con educación primaria y secundaria y más altos en aquellos con posgrado. Esto sugiere que un

mayor nivel educativo está asociado con una mayor confianza en la estética dental. Las pruebas de comparaciones múltiples entre los diferentes niveles educativos evidenciaron que, las diferencias fueron específicamente entre los pacientes de posgrado con pacientes de primaria y secundaria (valor-p < 0,05).

La dimensión Impacto Social también mostró diferencias significativas (valor-p = 0,001). Los pacientes con nivel educativo primario reportaron el puntaje más alto, mientras que aquellos en el resto de los niveles presentaron puntajes considerablemente menores. Este resultado indica que las personas con menor nivel educativo perciben un mayor impacto social relacionado con su estética dental. Las pruebas de comparaciones múltiples entre los diferentes niveles educativos evidenciaron que, las diferencias fueron específicamente entre los pacientes de terciaria con pacientes de primaria y secundaria, y de los pacientes con Posgrado con los de primaria (valor-p < 0,05).

En cuanto a la dimensión Impacto Psicosocial, los resultados fueron

igualmente significativos (valor-p = 0,001). Los pacientes con educación primaria obtuvieron los puntajes más altos, mientras que aquellos con nivel de posgrado registraron los valores más bajos, lo que refleja que el impacto psicosocial disminuye con un mayor nivel educativo. Las pruebas de comparaciones múltiples entre los diferentes niveles educativos evidenciaron que, las diferencias fueron específicamente entre los pacientes de educación primaria con el resto de los niveles educativos (valor-p < 0,05).

Para la dimensión Preocupación por la Estética y la variable global Impacto Psicosocial de la Estética Dental, no se observaron diferencias estadísticamente significativas (valor-p = 0,063 y 0,075, respectivamente). Sin embargo, los puntajes muestran tendencias similares, con menores valores en los niveles educativos más altos, lo que podría indicar una menor preocupación y afectación general en estos grupos.

En resumen, los resultados sugieren que el nivel educativo influye significativamente en varias dimensiones del impacto

psicosocial de la estética dental. Los pacientes con menor nivel educativo tienden a reportar una mayor afectación en aspectos como la confianza, el impacto social y el impacto psicosocial en general, mientras que aquellos con mayor nivel educativo muestran una percepción más positiva y menos afectada por su estética dental.

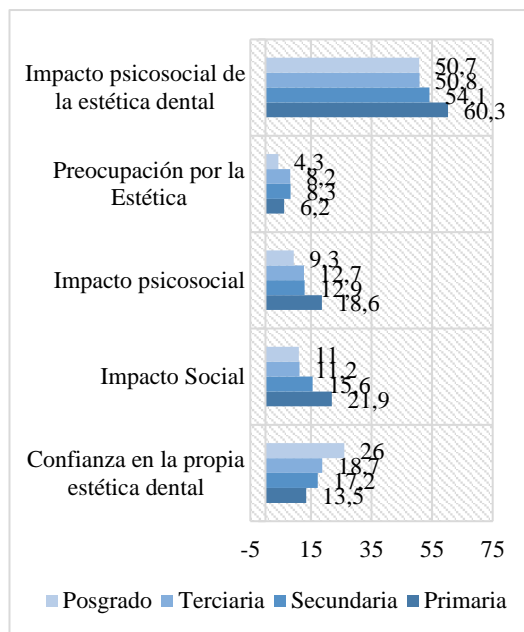
**Tabla 5** Puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según el nivel educativo

Variable/ Dimensiones	Nivel de educación				Valor-p
	Primaria	Secundaria	Terciaria	Posgrado	
Confianza en la propia estética dental	13,5 (7,3)	17,2 (6,8)	18,7 (4,9)	26 (3,2)	0,002
Impacto Social	21,9 (8,6)	15,6 (7,5)	11,2 (5,9)	11 (3,9)	0,001
Impacto psicosocial	18,6 (5,0)	12,9 (4,8)	12,7 (2,7)	9,3 (3,1)	0,001
Preocupación por la Estética	6,2 (3,1)	8,3 (4,2)	8,2 (3,8)	4,3 (2,1)	0,063
Impacto psicosocial	60,3 (11,3)	54,1 (11,0)	50,8 (9,2)	50,7 (4,0)	0,075

de la  
estética  
a  
dental

La tabla muestra la media y (desviación estándar). Nivel de significancia 5%. Prueba Kruskal-Wallis y ANOVA

**Figura 5** Promedio del puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según el nivel educativo



La Tabla 6 y la Figura 6 presentan la relación entre el nivel de ingreso y el impacto psicossocial de la estética dental, evaluado mediante el cuestionario PIDAQ. Los resultados reflejan diferencias significativas en varias dimensiones, lo que sugiere que el nivel de ingreso tiene una influencia importante en la percepción de la estética dental y su impacto psicossocial.

En la dimensión Confianza en la propia estética dental, se observó una diferencia estadísticamente significativa (valor-p = 0,001). Los pacientes con ingresos inferiores al sueldo básico presentaron los puntajes más bajos, mientras que los pacientes con ingresos superiores al sueldo básico reportaron los valores más altos. Esto indica que un mayor nivel de ingreso está asociado con una mayor confianza en la estética dental. Las pruebas de comparaciones múltiples entre los diferentes niveles de ingresos evidenciaron que, las diferencias fueron específicamente entre los pacientes de menos de sueldo básico con las otras dos categorías (valor-p < 0,05).

La dimensión Impacto Social también mostró diferencias significativas (valor-p = 0,046). Los puntajes más altos se registraron en el grupo con ingresos inferiores al sueldo básico (media = 16,3 ± 7,8), en comparación con el grupo de ingresos superiores al sueldo básico (media = 10,2 ± 3,2). Estos resultados sugieren que las personas con menores ingresos perciben un mayor impacto social

relacionado con su estética dental. Las pruebas de comparaciones múltiples entre los diferentes niveles de ingreso evidenciaron que, las diferencias fueron específicamente entre los pacientes de menos de sueldo básico con los pacientes que ganan más de sueldo básico (valor-p < 0,05).

En cuanto a la dimensión Preocupación por la Estética, se encontraron diferencias significativas (valor-p = 0,026). Los pacientes con ingresos superiores al sueldo básico reportaron los puntajes más bajos, en contraste con los grupos de ingresos inferiores al sueldo básico y sueldo básico, que presentaron valores más altos. Esto sugiere que las personas con ingresos más altos tienen menor preocupación por su estética dental. Las pruebas de comparaciones múltiples entre los diferentes niveles de ingresos evidenciaron que, las diferencias fueron específicamente entre los pacientes de sueldo básico con los pacientes que ganan más de sueldo básico (valor-p < 0,05).

Para las dimensiones Impacto Psicosocial e Impacto Psicosocial de la Estética Dental a nivel global,

aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas (valor-p = 0,076 y 0,096, respectivamente), los puntajes tienden a ser más bajos en el grupo con mayores ingresos. Esto indica una posible relación entre un mayor ingreso y una menor afectación general en estas dimensiones.

En resumen, los resultados destacan que los pacientes con mayores ingresos tienden a experimentar un menor impacto psicosocial relacionado con su estética dental, reflejado en una mayor confianza y menor preocupación por su apariencia. Por otro lado, aquellos con ingresos más bajos reportan una mayor afectación en estas áreas, particularmente en términos de confianza y percepción del impacto social.

**Tabla 6** *Puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según el nivel de ingreso*

---

Nivel de ingreso
------------------

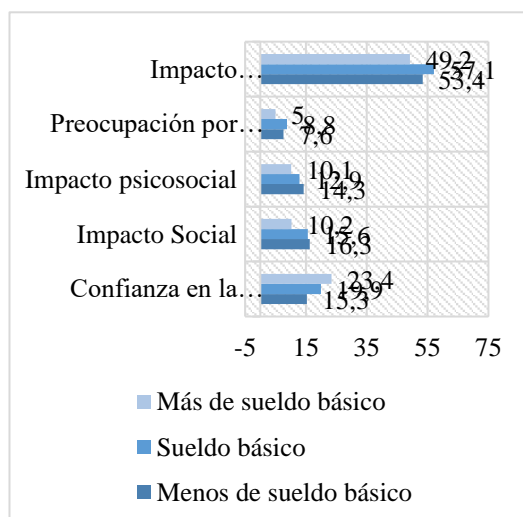
---



Variable/ Dimensiones	Menos de sueldo básico	Sueldo básico	Más de sueldo básico	Valor-p
Confianza en la propia estética dental	15,3 (6,5)	19,9 (5,7)	23,4 (5,9)	0,001
Impacto Social	16,3 (7,8)	15,6 (8,6)	10,2 (3,2)	0,046
Impacto psicológico	14,3 (5,4)	12,9 (3,8)	10,1 (2,9)	0,076
Preocupación por la Estética	7,6 (3,9)	8,8 (4,1)	5 (2,3)	0,026
Impacto psicológico de la estética dental	53,4 (9,8)	57,1 (12,9)	49,2 (4,1)	0,096

La tabla muestra la media y (desviación estándar). Nivel de significancia 5%. Prueba Kruskal-Wallis y ANOVA

**Figura 6** Promedio del puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según el nivel de ingreso



La Tabla 7 y la Figura 7 analizan la relación entre la frecuencia de las visitas al odontólogo y el impacto psicosocial de la estética dental, evaluado mediante el cuestionario PIDAQ. Los resultados revelan asociaciones significativas en varias dimensiones, lo que subraya la influencia de la periodicidad de las consultas odontológicas en la percepción de la estética dental y su impacto psicosocial.

En la dimensión Confianza en la propia estética dental, los pacientes que visitaron al odontólogo en los últimos 2 años reportaron puntajes más altos en comparación con aquellos cuya última visita fue hace 2 años o más, mostrando una diferencia significativa (valor-p = 0,006). Esto indica que las consultas odontológicas recientes están asociadas con una mayor confianza en la estética dental.

En la dimensión Impacto Social, los puntajes fueron significativamente menores en el grupo que visitó al odontólogo en los últimos 2 años frente al grupo con consultas de 2 años o más, con un valor-p de 0,005. Esto sugiere que las visitas más frecuentes están relacionadas con una menor percepción de

impacto social debido a la estética dental.

La dimensión Impacto Psicosocial también presentó diferencias significativas (valor-p = 0,002). Los pacientes que asistieron al odontólogo en un tiempo inferior a 2 años obtuvieron puntajes más bajos en comparación con aquellos que no lo hicieron, reflejando un menor impacto psicosocial entre quienes mantienen una mayor frecuencia en sus consultas.

Por otro lado, en la dimensión Preocupación por la Estética, no se observaron diferencias significativas (valor-p = 0,745), lo que indica que la periodicidad de las visitas al odontólogo no influye directamente en esta percepción. De manera similar, en la dimensión global Impacto Psicosocial de la Estética Dental, aunque los puntajes tienden a ser más bajos en el grupo de visitas más recientes (menos de 2 años), las diferencias no fueron estadísticamente significativas (valor-p = 0,191).

En conclusión, los resultados sugieren que las visitas más frecuentes al odontólogo están asociadas con una mayor

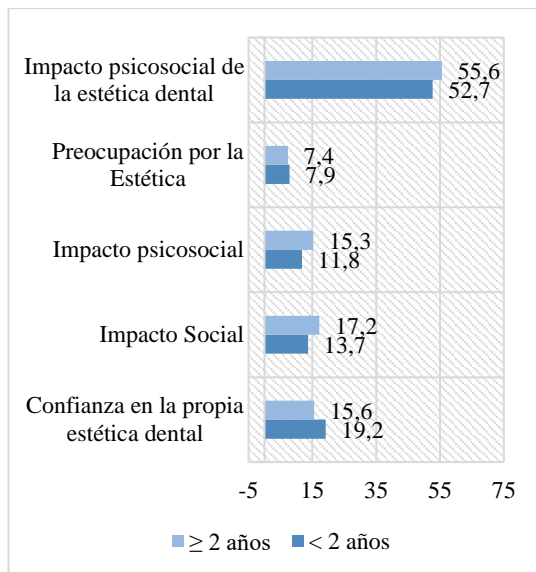
confianza en la estética dental, así como con un menor impacto social y psicosocial. Esto resalta la importancia de las consultas regulares no solo para el mantenimiento de la salud bucodental, sino también para mejorar la percepción estética y su influencia en la calidad de vida de los pacientes.

**Tabla 7** Puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según la visita al odontólogo

Variable/ Dimensiones	Visita al odontólogo		Valor- p
	< 2 años	≥ 2 años	
Confianza en la propia estética dental	19,2 (6,5)	15,6 (6,7)	0,006
Impacto Social	13,7 (8,0)	17,2 (7,3)	0,005
Impacto psicosocial	11,8 (3,6)	15,3 (5,6)	0,002
Preocupación por la Estética	7,9 (4,3)	7,4 (3,6)	0,745
Impacto psicosocial de la estética dental	52,7 (10,5)	55,6 (10,7)	0,191

La tabla muestra la media y (desviación estándar). Nivel de significancia 5%. U de Mann-Whitney y T de Student

**Figura 7** Promedio del puntaje obtenido por los pacientes en el PIDAQ según la visita al odontólogo



## DISCUSIÓN

Al comparar los resultados de este estudio con la literatura científica, se encuentran algunas similitudes y diferencias. En este estudio se no se encontró una relación significativa entre las edades y el impacto psicosocial (valor-p = 0,152).

En el estudio de Lavio Luya JP, López Baltazar AL. Se observa un mayor impacto psicosocial en el grupo de edades 12 a 13 años y menor impacto psicosocial en el grupo de edades de 16-17 años.<sup>1</sup>

Este resultado se debe a que los adolescentes durante la transformación física y emocional son más vulnerables a alteraciones dentales, lo que aumenta su impacto psicosocial.<sup>3</sup>

En el género, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la dimensión Confianza en la propia estética dental, (valor-p = 0,002) y Preocupación por la Estética mostró una asociación significativa (valor-p = 0,001).

Faraj, M., Shobha, S., et al. Menciona que no hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres en todos los dominios.<sup>7</sup>

En cuanto a la relación entre el nivel educativo e impacto psicosocial de la estética dental, este estudio tiene mayor afectación en la dimensión Confianza (valor-p = 0,002), Impacto social (valor-p = 0,001), e Impacto psicosocial (valor-p = 0,001).

Según Carbajal Pimentel CF, Rodríguez Robles TT y et al. Muestran que la variable educación no afecto la dirección ni la fuerza de asociación de los componentes autoconfianza dental, impacto psicológico e impacto psicosocial de la estética dental.<sup>10</sup>

El nivel de ingreso no influye significativamente en el impacto psicosocial dental, pero mayores ingresos se asocian con más confianza y menor preocupación estética.

Campos, L. A., Costa, M, et al. Indica que las personas de menor nivel económico mostraron un mayor impacto psicosocial de la estética dental. <sup>5</sup>

Finalmente, se demostró que la frecuencia de visitas al odontólogo influye significativamente en la percepción de la estética dental y su impacto psicosocial.

Wahab A, Ju X, et al. Determinan que los factores de riesgo para las puntuaciones PIDAQ altas incluyeron, haber visitado a un dentista por última vez hace más de 2 años. <sup>4</sup>

## **CONCLUSIONES**

Los resultados indican que la edad influye en la percepción del impacto psicosocial de la estética dental, con los jóvenes mostrando mayor preocupación. El sexo afecta dimensiones específicas como confianza y preocupación estética, posiblemente por diferencias en

expectativas sociales, aunque su influencia no es significativa en otras áreas.

El nivel educativo también influye pacientes con menor educación reportan mayor impacto en confianza e interacción social, mientras que aquellos con mayor educación muestran una percepción más positiva.

Asimismo, ingresos más altos reducen el impacto psicosocial, y visitas frecuentes al odontólogo mejoran la confianza y calidad de vida.

## **RECOMENDACIONES**

### **1. Investigaciones Futuras**

Se sugiere realizar estudios adicionales para explorar otros factores que puedan influir en el impacto psicosocial de la estética dental, como la influencia de las redes sociales o la percepción estética.

2. Se sugiere investigar la evaluación de programas de educación y prevención en salud bucodental para mejorar la percepción de la estética dental y reducir el impacto psicosocial negativo.

3. Se recomienda investigar sobre la accesibilidad a tratamientos e implementación de políticas que faciliten el acceso a tratamientos odontológicos estéticos en poblaciones con menores ingresos.

## REFERENCIAS

1. Lavió Luya JP, López Baltazar AL. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E.S. José María Arguedas Altamirano. Uripa, Apurímac 2021 [Internet]. CESAR VALLEJO; 2021 [citado el 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76000>

2. Vaca Altamirano, Gabriela Liseth Salinas Goodier, Carmen Cajas Ortiz, Slendy Jessabeth. Impacto psicosocial de las anomalías dentomaxilofaciales en la autoestima de los adolescentes de 12 a 16 años en la unidad educativa "Palora", en el cantón Palora, provincia de morona Santiago, Ecuador, en el período enero-marzo 2023 [Internet]. Edu.ec. Jul-2023 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16483>

3. Alvarez Quispe GY, Cruz Uscamayta LM. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020 [Internet]. Arequipa: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 29 de enero de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez\\_QGY-Cruz\\_ULM-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez_QGY-Cruz_ULM-SD.pdf?sequence=1)

4. Wahab A, Ju X, Jamieson L, Dreyer C. Modelling risk factors for high/low Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) in the Australian adults. *Eur J Orthod* [Internet]. 2021 [citado el 4 de noviembre de 2024];43(2):200–7. Disponible en: <https://academic.oup.com/ejo/article/43/2/200/5994847>

5. Campos LA, Costa MA, Bonafé FSS, Marôco J, Campos JADB. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *Int Dent J* [Internet]. 2020;70(5):321–7. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/idj.12574>

6. Iranzo-Cortés JE, Montiel-Company JM, Bellot-Arcis C, Almerich-Torres T, Acevedo-Atala C, Ortolá-Siscar JC, Almerich-Silla JM. Factors related to the psychological impact of malocclusion in adolescents. *J Oral Rehabil.* 2020;47(10):1-9. doi:10.1111/j.1600-9667.2020.13138.x.
7. Faraj M, Shobha S, Latheef V, Nivedita P. Does Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) reflect the impact of malocclusion on facial aesthetics? *Dental Press J Orthod* [Internet]. 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024];28(4):e232211. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/dpjo/a/pyrfWGpbbpZ4CzqTgsqPVDkm/>
8. Wan Hassan S, Sze Wan Z, Zamiros YM, Zawani Mohd. Prevalence, extent and severity of the psychosocial impact of dental aesthetics among Malaysian adolescents. *J Adolesc Health.* 2020;67(1):123-129. doi:10.1016/j.jadohealth.2020.01.001.
9. Machuca Arias DS. Traducción y validación del Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ) en adolescentes peruanos [Internet]. *Edu.pe.* 2024 [citado el 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/da05feec-d0ab-4f04-a88c-724e29c6d321>
10. Carbajal Pimentel CF, Rodríguez Robles TT. Asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la discriminación auto percibida en pacientes ambulatorios de un hospital público en Lim [Internet]. *Edu.pe.* 04 de Julio de 2020 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653941>
11. Moncada Briones SI, Orozco Peña AM. Impacto psicosocial de la estética dental: Una revisión [Internet]. *Universidad César Vallejo;* 2024 [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/155305>
12. Martínez A, del Pilar R. Nivel de impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de Estomatología - Universidad Señor de Sipán ,2020 [Internet]. *Universidad Señor de Sipán;* 2020

[citado el 5 de febrero de 2025].  
Disponibile en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9711>

13. Baca PCS, Emili, Garca B, Pilar. Odontología Preventiva y Comunitaria Principios, Métodos y Aplicaciones 4a Edición [Internet]. 2013. Disponible en:  
<http://librodigital.sangregorio.edu.ec/libros/usgp/03780.pdf>

14. Lin F, Ren M, Yao L, He Y, Guo J, Ye Q. Psychosocial impact of dental esthetics regulates motivation to seek orthodontic treatment. Am J Orthod Dentofacial Orthop [Internet]. 2016;150(3):476–82. Disponible en:  
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0889540616301925>

15. Neira C, Alejandra M. Impacto psicosocial de la estética dental en personas sometidas a blanqueamiento denta. 2015 [citado el 30 de enero de 2025];

Disponibile en:  
<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/141482>

16. Puertes Fernández N. Necesidad de tratamiento ortodóncico e impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes de la Comunidad Valenciana [Internet]. Producciocientifica.uv.es. 2014 [citado el 30 de enero de 2025]. Disponible en:  
<https://producciocientifica.uv.es/documentos/5eb09cce299952764111fc45>

## **ANEXO.-**

### **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

#### **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

#### **CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Tema de investigación:** Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ

**Objetivo general:** Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ.

**Justificación:** Investigar la relación entre el impacto psicosocial y la estética dental nos ayudará a comprender la amplia variedad de motivaciones, siendo las preocupaciones estéticas el principal impulso para iniciar un tratamiento. Esto a su vez nos ayudara a entender cómo afecta la estética dental a los individuos. Asimismo, el PIDAQ representa una opción eficaz para evaluar clínicamente el impacto psicosocial de la estética dental, ya que ofrece datos confiables y precisos.

Este estudio consiste analizar la influencia de la estética dental en el impacto psicosocial. La participación en este estudio no significa ningún riesgo para la salud y se afirma que se mantendrá la confidencialidad de todos los datos personales otorgados por los participantes.

Yo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años,  
con C.I. \_\_\_\_\_, acepto participar en la investigación  
“IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN PACIENTES DE  
LA CLINICA ODONTOLOGICA UCSG B-2024 SEGÚN CUESTIONARIO  
PIDAQ”. Certifico que el alumno de 10mo ciclo de la carrera de odontología  
María de los Ángeles Espinoza Barzola con C.I \_\_\_\_\_ me ha  
explicado el objetivo y justificación de este estudio. He entendido que mi  
participación en este estudio no tiene ninguna repercusión en mi salud y que



mantendrán en confidencialidad mis datos. Acepto los datos proporcionados sean utilizados en este estudio.

---

Firma del participante

---

Firma del alumno

---

Firma del testigo

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA – FICHA DE REGISTRO DE DATOS**

**Edad del paciente:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 25 – 40 años. | <input type="checkbox"/> 61 – 70 años.   |
| <input type="checkbox"/> 41 – 60 años. | <input type="checkbox"/> Más de 70 años. |

**Sexo:**

- |                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Mujer |
|---------------------------------|--------------------------------|

**¿Cuál es su ocupación?**

---

---

**¿Cuál es su nivel educativo más alto completado?**

- Educación primaria
- Educación secundaria
- Educación terciaria
- Posgrado
- Ninguna

**¿Cuáles son sus ingresos mensuales aproximados?**

- Ingresos menores a 500\$ el mes.
- Ingresos entre 500 y 700\$ el mes.
- Ingresos superiores a 900\$ el mes

**¿Cuándo fue su última visita al odontólogo?**

- < 2 años
- ≥ 2 año

**CUESTIONARIO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL.**

	<b>0</b> Nada	<b>1</b> Un poco	<b>2</b> Algo	<b>3</b> Mucho	<b>4</b> Muchísimo
<b>Confianza en la propia estética dental</b>					
<b>1. Estoy orgulloso/a de mis dientes.</b>					
<b>2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío.</b>					
<b>3. Estoy contento/a cuando veo mis dientes en el espejo.</b>					
<b>4. Mis dientes gustan a otras personas.</b>					
<b>5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes.</b>					
<b>6. Encuentro agradable la posición de mis dientes.</b>					
<b>Impacto Social</b>					
<b>7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío.</b>					
<b>8. Cuando estoy con gente que no conozco, me preocupa lo que piensen de mis dientes.</b>					
<b>9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes.</b>					
<b>10. Soy algo tímido/a en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes.</b>					
<b>11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes.</b>					
<b>12. A veces pienso que la gente está mirando mis dientes.</b>					

13. Me molesta que hagan comentarios sobre mis dientes aunque sea en broma.					
14. A veces me preocupa lo que piensen personas del sexo opuesto sobre mis dientes.					
<b>Impacto psicosocial</b>					
15. Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos.					
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas.					
17. A veces estoy disgustado/a con el aspecto de mis dientes.					
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos.					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes.					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos.					
<b>Preocupación por la Estética</b>					
21. No me gusta mirarme en el espejo.					
22. No me gusta ver mis dientes en las fotografías.					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en un video.					



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Espinoza Barzola, María de los Ángeles**, con C.C: **#0950223651** autora del trabajo de titulación: **Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ** previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 24 de febrero de 2025**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Espinoza Barzola, María de los Ángeles**

C.C: 0950223651

## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según cuestionario PIDAQ.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Espinoza Barzola, María de los Ángeles		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Dr. García Guerrero, Enrique José		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencias de la salud		
<b>CARRERA:</b>	Carrera de Odontología		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Odontóloga		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	25 de febrero de 2025	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	24
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Rehabilitación, Estética Dental, Anatomía Dental		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	impacto psicosocial, estética dental, edad, sexo, nivel educativo, ingresos mensuales, visitas al odontólogo.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p><b>INTRODUCCIÓN:</b> La estética dental influye significativamente en el impacto psicosocial de la salud dental, afectando la autoestima, interacción social y calidad de vida. Está vinculada a aspectos de la personalidad, factores culturales y socioeconómicos, como el nivel educativo, ingresos mensuales y visitas al odontólogo. <b>OBJETIVO:</b> Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes de la clínica odontológica UCSG B-2024 según el cuestionario PIDAQ. <b>MATERIALES Y MÉTODOS:</b> Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal con una muestra de 92 pacientes atendidos entre octubre de 2024 y febrero de 2025. <b>RESULTADOS:</b> Se encontró una relación significativa entre edad y el impacto psicosocial de la estética dental (Valor-p = 0,018), observándose en los rangos de 25-40, 41-60 y 61-70 años. En cambio, el género no presentó una asociación significativa (Valor-p = 0,108), al igual que el nivel educativo (Valor-p = 0,075), nivel de ingresos (Valor-p = 0,096) y última visita al odontólogo (Valor-p = 0,191). <b>CONCLUSIÓN:</b> La edad influye significativamente en la percepción del impacto psicosocial de la estética dental. La ausencia de asociaciones significativas con el género, nivel educativo, ingresos y visitas al odontólogo sugiere que otros factores, además de los sociodemográficos, podrían influir en esta percepción.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593960182740	<b>E-mail:</b> marangie.espinoza@gmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Pomo</b>		
	<b>Teléfono: +593996757081</b>		
	<b>E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			