



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE
ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRE CIRUJANOS
DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR
DE SIPÁN, 2017**

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

Autor:

Bach. Hernández Cieza Marco Antonio

Asesor:

Mg.CD. Esp. Mostacero Abanto Deivy

Línea de Investigación:

**Epidemiología, salud, prevención, promoción y
diagnóstico estomatológico.**

Pimentel – Perú

2017

**COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA
SONRISA ENTRE CIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y
ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN, 2017**

Aprobación del informe de investigación

Mg.CD. La Serna Solari Paola Beatriz
Asesora Metodóloga

Mg.CD. Esp. Mostacero Abanto Deivy
Presidente del jurado de tesis

Mg.CD. Lavado La Torre Milagros
Secretario del jurado de tesis

Mg.CD. Flores Armas Cintya Liset
Vocal del jurado de tesis

RESUMEN

El propósito del presente trabajo de investigación fue la de Comparar la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. Mediante una investigación de tipo descriptiva comparativa y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 39 Cirujanos Dentistas docentes y 41 estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la USS quienes fueron elegidos por ser alumnos matriculados durante el semestre 2017-II y los docentes que trabajaron durante el ciclo anteriormente mencionado. Se utilizó como instrumento una fotografía de sonrisa con parámetros estéticos de normalidad, tomado del estudio realizado por Guzmán A¹⁰, titulado “Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialista y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia” realizada en el 2015. Se elaboró una Escala Visual Análoga en donde los cirujanos dentistas y estudiantes de Estomatología dieron una puntuación según su percepción estética. Se concluye Existe diferencias significativas en la percepción de estética de la sonrisa entre los Cirujanos Dentistas docentes con los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017, sin embargo podría ser necesario ampliar el estudio y realizarlo estudiantes y Cirujanos Dentistas docente de otras universidades.

Palabras clave: Percepción de estética de la sonrisa, Odontólogo, estudiantes de Estomatología.

ABSTRACT

The purpose of this research was to compare the perception of aesthetics of the smile among Dental Professors and Stomatology students of the Universidad de Señor de Sipán, 2017. Through a comparative and cross-sectional descriptive research, the sample was consisting of 39 Teaching Dental Surgeons and 41 students of the IX and X Cycle of Stomatology of the USS who were chosen for being students enrolled during the semester 2017-II and the teachers who worked during the aforementioned cycle. We used as an instrument a smile photograph with aesthetic parameters of normality, taken from the study carried out by Guzman A10, entitled "Perception of the aesthetics of the smile by specialist dentists and patients. Mexican Journal of Orthodontics "in 2015. An Analogue Visual Scale was developed in which dental surgeons and stomatology students scored according to their aesthetic perception. It is concluded There are significant differences in the perception of aesthetics of the smile among the Dental Surgeons teaching with the students of Stomatology of the University Lord of Sipan, 2017, however it might be necessary to extend the study and make it students and Dental Surgeons teacher from other universities.

Keywords: Perception of smile aesthetics, Dentist, Stomatology students

INDICE

RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1. Situación problemática	7
1.2. Formulación del problema	8
1.3. Hipótesis	8
1.4. Objetivos	8
1.5. Justificación e importancia	9
1.6. Antecedentes de la investigación	9
1.7. Marco teórico	12
1.7.1. Bases teóricas científicas	12
1.7.2. Definición de términos básicos	19
II. MATERIAL Y METODOS	21
2.1. Tipo y diseño de la investigación	21
2.2. Métodos de investigación	21
El método empleado es el observacional; mediante el uso de material fotográfico que nos servirá para la evaluación de la percepción estética en los Cirujanos Dentistas y estudiantes de Estomatología.	21
2.3. Población y muestra	21
2.4. Variables y operacionalización	22
2.4.1 Criterios de selección:	22
Criterios de inclusión	22
2.4.2. Operacionalización	23
2.5. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
2.5.1. Abordaje metodológico	24
2.5.2. Técnicas de recolección de datos	24

2.5.3. Instrumentos de recolección de datos	24
2.5.4. Procedimientos para la recolección de datos	25
2.5.5. Plan de análisis estadístico de datos.....	26
2.5.6. Criterios éticos.....	27
2.5.7. Criterios de rigor científico	27
2.6. Validación y confiabilidad del instrumento	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN.....	34
IV. CONCLUSIONES	37
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Situación problemática

La definición de la belleza es un concepto difícil de consensuar, si se acepta a la belleza como un prototipo que sirva de parámetro o norma, sería necesario contar con cifras que la describan para poder incluir objetivos de los tratamientos odontológicos, sin embargo en la realidad no es así. La percepción de la belleza sigue parámetros culturales que incluso varían entre generaciones, no existe una medición matemática de este criterio subjetivo, por lo tanto su valoración queda a nivel de las impresiones que son aceptadas por la mayoría de personas en un tiempo y lugar determinado.

El rostro es un canal de comunicación no verbal que permite mostrar las emociones de belleza, los gestos y las expresiones manifiestan no solo un estado de ánimo sino también puede ser el reflejo de una condición sistémica patológica o no. La boca tiene una ubicación que fija en punto central de la visión pues se encuentra en una zona central que enfoca al rostro en general y debido a la movilidad controlada pues el sistema neuromuscular que lo componen produce expresiones como la sonrisa que puede ser asociada a diversos estados del ser humano¹.

La sonrisa es una expresión que muestra diversos estados desde el placer, entretenimiento o confort pero también puede expresar emociones de manera involuntaria como la aceptación social, la ansiedad, la ira o la ironía².

Dentro de la profesión Odontológica existen diversas opiniones con relación a la percepción estética de la sonrisa. Estudios demuestran que entre especialistas como Ortodoncistas y Rehabilitadores pueden discrepar con respecto a los criterios estéticos de la sonrisa e incluso pueden tener criterios clínicos diferentes para evaluar la altura del margen gingival en relación al incisivo central superior y la línea media como puntos referenciales para determinar los criterios de una sonrisa ideal. Los especialistas al parecer realizan su propia evaluación de la estética, por lo tanto estas discrepancias deberían ser analizadas no solo por el profesional, tienen que ser discutidas con el paciente cuando se planifica el tratamiento pues finalmente quien estará satisfecho con su aspecto es la propia persona³.

Las opiniones emitidas por los odontólogos al momento de realizar la evaluación de la estética facial puede ser similar o distinta con la percepción y expectativas del paciente,

por lo tanto es de suma importancia que el vínculo comunicacional con el paciente sea el adecuado para poder lograr los objetivos del tratamiento⁴.

En este proceso también se ven inmersos los estudiantes de estomatología, pues durante la formación de pregrado deciden tratamientos integrales con la finalidad de rehabilitar a sus pacientes.

La sonrisa atractiva ha variado a través del tiempo y el interés de los clínicos los lleva a evaluar variables como línea media y margen gingival con parámetros de sonrisa agradable, a pesar de que existe poca evidencia científica⁵. Estudios realizados por Torres et al⁶, Padilla⁷ y Flores⁸ demostraron que no existe evidencia significativa entre la percepción de la sonrisa que tiene los Odontólogos especialistas y las personas comunes.

1.2. Formulación del problema

¿Existe diferencia en la percepción de estética de la sonrisa entre cirujanos dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017?

1.3. Hipótesis

H0 Si existe diferencia de percepción de estética de la sonrisa en Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

HI No existe una diferencia de percepción de estética de la sonrisa en Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

1.4. Objetivos

Objetivo General

Comparar la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

Objetivos Específicos

- a. Determinar la percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

- b. Determinar la percepción estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.
- c. Determinar la percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.
- d. Determinar la percepción estética de la sonrisa en Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2017, de acuerdo al sexo.

1.5. Justificación e importancia

Los criterios sobre la estética de la sonrisa se sustentan más en la opinión particular de profesionales o autores que en los métodos científicos válidos, posiblemente debido a la dificultad de cuantificar la estética en el ser humano por la diversidad cultural y la representación de belleza en cada lugar. Durante la educación universitaria el futuro cirujano dentista y a través del ejercicio profesional, se deben enfrentar diariamente las exigencias estéticas que los pacientes requieren, siendo una necesidad para los clínicos que trabajan en torno a criterios de belleza y estética estudiar a través de métodos más objetivos los criterios o parámetros para la evaluación de la sonrisa desde la perspectiva del profesional como también del paciente.

Lograr objetivos estéticos en los pacientes incluye no solo discrepancias con los pacientes, sino también entre profesionales o entre docentes y estudiantes, por lo tanto los estudios que implican la percepción y análisis de la sonrisa pueden ser importantes para unificar criterios objetivos en la planificación de los tratamientos integrales.

Es por ello que se hace necesario conocer la percepción estética que se tiene de la sonrisa a través de la consulta con los estudiantes de estomatología y odontólogos docentes para determinar si los criterios clínicos que predominan están orientados a un tratamiento odontológico que busque devolver no solo la función del sistema Estomatognático, sino también la estética del paciente.

1.6. Antecedentes de la investigación

Granja A⁹, (2017) en Ecuador, en su tesis titulada “Percepción de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de la Américas para detectar la desviación de

la línea media”, realizó un estudio descriptivo observacional con una muestra de 100 estudiantes a quienes les mostró fotografías de un paciente con desviación de la línea media de 1, 2, 3 y 4 mm, utilizando encuestas electrónicas con los formatos de los formularios de Google que fueron mandadas por email a los participantes. Observó que las fotografías que menos agradaban fueron las que tenían desviaciones a partir de 2mm sin importar el lado, además que los estudiantes manifestaron que no era necesario tener la línea media centrada si los demás parámetros de la sonrisa estaban bien.

Guzmán et al¹⁰ (2015) en México, en su investigación titulada “Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialista y pacientes” tuvieron como propósitos conocer los parámetros estéticos de la sonrisa por especialista y pacientes que acudieron al departamento de Ortodoncia de la Universidad Autónoma de México. Realizaron un estudio descriptivo observacional donde observaron tres series de fotografías de sonrisas modificadas con el programa PhotoShop®. La muestra estuvo constituida por 284 siendo 144 odontólogos especialistas y 140 pacientes. Se obtuvo como resultado que ambos grupos coincidieron con los parámetro “nada estéticos”, hubo diferencia en los parámetros “muy estéticos” donde solo coincidieron en la línea media sin desviación con 77.8% para el grupo de pacientes y 71.4% para el grupo de especialistas.

Torres et al⁶ (2014) en Colombia, en su investigación titulada “Evaluación de la percepción de la sonrisa en personas con y sin conocimientos en ortodoncia” comparó la percepción de la sonrisa desde la perspectiva de los Ortodontistas y de las personas sin conocimientos de ortodoncia en la Universidad Santo Tomás en Floridablanca (Santander). Realizó un estudio descriptivo de corte transversal, aplicaron 207 cuestionarios de conocimientos y percepción de la sonrisa, siendo el grupo 1: 43 Ortodontistas y estudiantes de la Especialización en Ortodoncia de la Universidad Santo Tomás y el grupo 2: 164 personas sin conocimientos de ortodoncia. Los resultados se mostraron mediante promedios y desviación estándar, frecuencias y porcentajes, además de aplicar la prueba de Chi cuadrado con un valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo. Obtuvieron que la línea media con desviación de 1 mm y la centrada fueran las que más agradaron a hombres y mujeres. La sonrisa menos agradable fue la de mayor desviación (4 mm). Encontraron asociación entre el conocimiento y la percepción de la desviación de la línea media en 2 mm ($p=0,044$) y 4 mm ($p=0,000$). Concluyeron que no se presentó una diferencia estadísticamente con conocimientos de ortodoncia.

Tasillo A¹¹, (2016) en Perú, realizó la tesis titulada “Percepción estética del Margen Gingival del Canino y la Sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2016”. Realizó un estudio de tipo prospectivo, transversal, comparativo y observacional incluyó un total de 120 sujetos de los cuales 40 fueron distribuidos en cada uno de los grupos, 55 fueron mujeres y 65 hombres escogidos al azar. Se les mostró 11 fotografías diseñadas para el estudio y el encuestado colocó una puntuación del 1- 10. En cirujanos dentistas, se encontró en la fotografía 1 un puntaje de 9 que indica mayor agrado y la fotografía 11 puntaje de 3 indicando que menos agradable. En estudiantes de estomatología, la fotografía 1 y 2 se obtuvo 8 indicando mayor agrado y la fotografía 11 con un puntaje de 5.50 siendo la menos agradable. Y en personas comunes se encontró que la fotografía 1 obtuvo un puntaje de 9. Existen diferencias significativas entre los tres grupos ($p < 0.05$). Los resultados mostraron que existe relación significativa en la comparación del margen gingival y la sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes.

García E¹², (2016) en Perú, realizó la tesis titulada “Percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media y sonrisa gingival entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes” con la finalidad de comparar estos tres grupos. Realizó un estudio prospectivo, transversal, comparativo y observacional, la muestra estuvo conformada por 150 individuos: 50 cirujanos dentistas, 50 estudiantes de estomatología del primer al quinto año de estudios y 50 personas comunes. Para evaluar la percepción estética empleó la Escala Analógica Visual (EVA) del 0 al 10 y en el análisis estadístico se utilizaron las pruebas de ANOVA, Kruskal-Wallis, U Mann-Whitney. Los resultados mostraron diferencia significativa en la percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media y sonrisa gingival entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. ($p < 0.001$). De acuerdo al sexo se presentó mayor atracción en el sexo femenino la fotografía 1 (ME: 7.86, DE: 1.43) y de menor atracción la fotografía 12 (ME: 5.33, DE: 0,97) y en el sexo masculino la que fue de mayor atracción la fotografía 1 (ME: 7.52, DE: 1.41) y la de menor atracción la fotografía 20 (ME: 4.85, DE: 1.23).

Flores et al⁸ (2013) en Perú. Realizaron una investigación titulada “Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa” para evaluar la percepción estética de la sonrisa en pacientes y residentes del postgrado de Ortodoncia de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Realizaron un estudio descriptivo, transversal y

comparativo. La muestra estuvo conformada por 36 pacientes y 35 residentes del postgrado de Ortodoncia, utilizaron una fotografía de un rostro durante la sonrisa de una mujer modificada por un especialista en computación mediante el programa Adobe Photoshop en 5 niveles diferentes de exposición gingival: -2mm, 0mm, +2mm, +4mm y +6mm. La percepción de los dos grupos de evaluadores fue determinada mediante una escala visual análoga (EVA). Resultados obtenidos fueron que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre pacientes y residentes ($p=0.096$). Las exposiciones gingivales de 0mm y -2mm recibieron los calificativos más altos por ambos grupos.

1.7. Marco teórico

1.7.1. Bases teóricas científicas

1.7.1.1. Percepción

La percepción corresponde al proceso donde se realiza la integración de dos componentes: la conciencia y los estímulos sensoriales sobre objetos, hechos o situaciones para transfórmalos en experiencia útil para el individuo. Herman Ludwig Ferdinand von Helmholtz planteó la teoría clásica de la percepción definiéndola como el resultado de la capacidad del individuo para sintetizar las experiencias del pasado y las señales sensoriales presentes^{13, 14}.

El cerebro memoriza y recuerda fácilmente y con mayor rapidez aquellas emociones que se presentan como positivas, la sonrisa por ejemplo, este mecanismo neuronal se realiza de preferencia el hemisferio izquierdo, mientras que emociones negativas se realizan en el hemisferio derecho^{15,16}.

Los objetos que percibimos diariamente no son exactamente según sus cualidades físicas que observamos, están de acuerdo con sus relaciones con otros objetos y su entorno, y llegan a nuestro cerebro de acuerdo al aprendizaje recibido sobre sus dimensiones y cualidades.

Los fenómenos como “umbral”, “adaptación” y “atención” que cada individuo posee pueden alterar la manera que se percibe la información. El umbral absoluto es la intensidad más pequeña de un estímulo que puede ser percibido, mientras que el umbral diferencial o diferencia mínima perceptible es la diferencia más pequeña en intensidad que se requiere

para que se pueda percibir una diferencia entre dos estímulos. Estos umbrales puede ser distintos de persona a persona, por lo tanto la percepción de cada uno es variable.

El principal fundamento de la organización perceptual es la figura y el fondo en diferentes planos del campo de visión. La figura más nítida ocupa el primer plano de la vista, mientras que el fondo se refiere al horizonte donde se encuentra colocada la figura. En Odontología, la figura estaría representada por el grupo de dientes incisivos sobre el resto de la arcada, incluso dentro de este grupo dentario el más sobresaliente sería el incisivo central. Si dentro de una figura hay ciertos elementos máximamente informativos que se requieren para que ésta se reconozca como tal entonces es necesario incorporar elementos macro y microestéticos para definirla en detalle¹⁷.

1.7.1.2. Percepción estética

El análisis de la percepción estética ha sido estudiada tiempos antiguos; personajes como Pitágoras, Platón, DaVinci han intentado cuantificar la belleza representada por proporciones, mediciones cefalométricas y antropométricas que se convirtieron en norma pero se cuestiona la validez. Actualmente la percepción de la belleza está influenciada por diversos factores como culturales, étnicos o raciales, siendo además subjetiva e influenciada por la experiencia personal y el ambiente de cada individuo, siendo así que la percepción del profesional puede ser similar o distinta con la percepción y expectativa del paciente¹⁸.

Las características transversales de la sonrisa tienen importancia para percibir el atractivo de una sonrisa, cuando se expone el margen gingival del maxilar superior y se analiza la posición de los dientes anteriores pueden producir diversos efectos en la estética dental. Por ejemplo, es común que los niños muestren mayor cantidad de piezas dentarias al sonreír y tienen mayor exposición de la encía en comparación con los adultos, por esta razón se sustenta que la exposición dentaria junto a un nivel de exposición gingival hace parecer a la persona mucho más jovial a la vista¹⁹.

El atractivo facial depende de la preferencia particular de cada persona y no tiene demasiado sentido discutir sobre qué perfil o sonrisa es la mejor; un amplio rango de posibilidades se considera atractivo aunque también hay algunos que son los menos agraciados por presentar asimetrías marcadas. Un análisis numérico facial no puede detectar siempre el atractivo, hay que tener en cuenta que siempre la belleza es una

percepción subjetiva con influencia de factores culturales, edad y sexo. Las puntuaciones de fotos de sonrisas pueden diferir entre evaluadores, manifestándose así la subjetividad de la valoración estética, estas situaciones no impiden seguir consideraciones generales para mejorar la estética dentofacial a través de la sonrisa¹⁷.

Los factores que influyen en la percepción estética son:

a. Cultura: Psicológicamente se aprecia que existe dos dimensiones en la autopercepción de la sonrisa, la primera de ellas es la percepción del atractivo de la sonrisa que puede ser definida por las opiniones de los demás y normas culturales de cada región. La segunda es la satisfacción que tiene cada persona con su aspecto y esto solo tiene valoración a nivel individual. El equilibrio facial, proporción, simetría y belleza no son percepciones estáticas o fijas pues varían de una persona a otra por aspectos relacionados con raza, cultura y grupo socioeconómico²⁰.

b. Edad: Los adolescentes consideran importante la opinión de la gente que los rodea, pues influye en su autoestima y mejora las perspectivas de carrera profesional. Para algunos autores sostiene que los jóvenes prefieren dientes blancos y rechazo del diastema.

c. Sexo: Los estudios demuestran controversia con respecto a las valoraciones estéticas de hombres mujeres. Los hombres y mujeres cuando someten a juicio o valoración al sexo opuesto se critican más que al juzgar a los del mismo sexo, sin embargo otros estudios sostienen que los evaluadores los hombres critican menos que las mujeres al valorar la estética facial y dental de una dentición femenina.

d. Profesión: Los Ortodoncistas - Odontólogos y la población general presentan discrepancias en la apreciación de la estética de la sonrisa, los profesionales tienen la capacidad de percibir desviaciones respecto a la población general debido a su formación profesional especializada. De la misma manera los estudiantes de odontología tienden a ser más sensibles en para identificar la desviación de la normalidad¹⁷.

1.7.1.3. Estética facial

La estética se considera como una rama de la filosofía que se ocupa del estudio de la experiencia que ciertos objetos logran suscitar, generan experiencias estéticas que reciben la denominación de objetos estéticos que pueden ser de dos tipos: el objeto artístico que es

creado artificialmente por el ser humano por ejemplo: una pintura, una sinfonía, una representación teatral, una rehabilitación de la dentición y el objeto natural que no creado o elaborado por el humano y se encuentra en la naturaleza por ejemplo: una flor, un paisaje, un rostro, unos dientes¹⁷.

La sociedad contemporánea asume que el atractivo físico de la persona permite conseguir el éxito tanto en el ámbito emocional como en el ambiente laboral, una persona atractiva recibe mejor trato que personas no atractivas, por lo mismo cada vez son más conscientes de la importancia de la estética. Este concepto solo se limita a las condiciones externas del individuo pero es importante considerar que no es el único factor que se debería tomar en cuenta al calificar a una persona.

La belleza es totalmente relativa pues se determina por factores culturales y preferencias individuales, siendo el rostro uno de los puntos focales determinantes en el atractivo de una persona²¹.

Ricketts fue primero en analizar el rostro en relación a proporciones divinas, asegura que mientras más cercano a estas proporciones, más cercano a lo ideal parecía ser el rostro. Los componentes que influyen en la evaluación del atractivo del rostro, son la medianía, simetría y dimorfismo sexual²². La medianía es el grado en que un determinado rostro se asemeja a la mayoría de los rostros dentro de una población determinada y a esto se le denomina que está en proporción divina. La medida en que la mitad de un rostro se asemeja a la otra mitad se define como Simetría. Tanto la medianía como la simetría son importante porque los rostros altamente simétricos se consideran rostros que se encuentran en el promedio de una población²³.

Pallett y colaboradores establecieron una nueva proporción dorada basada en fotografías en las cuales se alteró la longitud vertical y horizontal de rostro. Así obtuvieron que la proporción ideal de longitud vertical entre los ojos y la boca fue de un 36%, en relación a la longitud total vertical del rostro, siendo esta última la longitud medida desde la línea del nacimiento del cabello al mentón. Además estableció que la proporción ideal de longitud horizontal entre los ojos es de un 46%, respecto a la distancia total horizontal, medida del ancho del rostro entre orejas²⁴.

1.7.1.4. Sonrisa

Es la expresión facial que se caracteriza por la curvatura de los extremos de los labios hacia arriba².

Una sonrisa bonita está conformada por la forma, el equilibrio, la simetría y la relación entre sus componentes que hacen que pueda ser percibida como agradable o no. Asimetrías en el paralelismo entre dientes, encía y marco de los labios alteran el equilibrio y desencadena una sonrisa antiestética. Los odontólogos tienen que considerar la definición de los principios básicos de una sonrisa estética y no solo considerando unos dientes bonitos sino el concepto de armonía global dentofacial¹⁷.

Según la localización de la línea gingival, ubicando como referencia la relación del borde inferior del labio superior con los incisivos superiores y la encía, se puede clasificar a la sonrisa en alta, media y baja. Así, si la línea gingival permite ver el 100% del incisivo central superior al momento de sonreír e incluso se observa una porción de encía, se denomina sonrisa alta; si la línea de sonrisa hace que se observe el 75% al 100% del diente se considera sonrisa media; y si se ve el 50% o menos del incisivo se denominan sonrisa baja²⁵.

De acuerdo a los tejidos blandos que contornean la sonrisa se puede clasificar a la sonrisa en tres tipos: La sonrisa cúspide que está caracterizada por la acción de todos los músculos que son elevadores del labio superior y expone los dientes y encía; la sonrisa compleja o de dentadura completa que se define la acción de los músculos elevadores del labio superior y los músculos depresores del labio inferior, al contraer elevan simultáneamente el labio superior y bajan el labio inferior y así muestran la mayor cantidad de piezas dentarias y encías; y, la sonrisa Mona Lisa, que se caracteriza por la acción de los músculos cigomáticos mayores que hacen que las comisuras se mueven hacia afuera y arriba seguido de una elevación gradual del labio superior. Esta clasificación de sonrisa está orientada a la musculatura involucrada, pues no tiene el parámetro de la exposición dentaria. Los componentes de la sonrisa son el arco de la sonrisa, el corredor bucal, la línea media y la línea de sonrisa²⁵.

Según Mirón, Peck y Tjan¹⁷ los tipos de sonrisa pueden ser determinados por la cantidad de encía y dientes que son mostrados y se clasifican en baja, media y alta. En la sonrisa alta se expone todo el diente incisivo y parte de encía, en el caso de la sonrisa

media se expone el 75-100% de diente y encía interproximal y en la sonrisa baja se muestra menos del 75% del incisivo. Las investigaciones muestran que los jóvenes entre 20-30 años tienen una sonrisa media, siendo las mujeres las que con más frecuencia presentan sonrisa alta.¹⁷

Se ha demostrado que en la cultura occidental la presentación de la línea de sonrisa media es la que más gusta y es la mejor valorada. Así mismo con el avance de la edad la línea de sonrisa tiende a bajar y disminuye la sonrisa gingival dando una estética facial agradable por lo tanto es necesario que los dentistas tomen en cuenta esta variación anatómica y en lo posible deben abstenerse de condicionar a los pacientes a considerarla como anómala o no deseable no es necesario exponer al paciente a procedimientos radicales y definitivos para modificar el aspecto de la sonrisa pues el ser humano puede cambiar su fisonomía con el avance de los años . En pacientes que muestran una sonrisa gingival se denota que el labio superior en reposo no es más corto incluso puede ser más largo pero el efecto que produce al sonreír es provocar una mayor elevación del labio al sonreír, pronunciado resalte, sobremordida, espacio interlabial en reposo y altura maxilar anterior predominantes siendo más frecuente en mujeres que en hombres.¹⁷

Los estudios con respecto al labio superior muestran que es 2,4 mm más corto en las personas con línea alta de sonrisa y exceso de la dimensión vertical en el hueso maxilar.

El arco sonrisa es la curva que pasa a través de los bordes incisales de los dientes anteriores superiores, generalmente se evalúa comparándolo con la curvatura del labio inferior durante una sonrisa.

Se describe como consonante si sigue la curvatura del labio inferior y no consonante si no es paralela a la curvatura del labio inferior. Este arco puede ser influenciado por la inclinación del plano palatino con relación al plano de Frankfort que puede incrementar la exposición de los dientes y la forma del arco superior²⁶. El arco ideal de sonrisa tiene los bordes de los incisivos maxilares ligeramente a nivel del contorno del labio inferior, un arco convexo, arco curvado y arco de consonante²⁷. El corredor bucal es el espacio entre las superficies vestibulares de los dientes posteriores y las comisuras labiales que presenta el paciente está sonriendo produciendo un espacio oscuro en la zonas laterales²⁵. De acuerdo a los tipos se clasifica en: ancho que generalmente está seguido por el arco dental maxilar, el estrecho intermedio seguido de arcos dentales de dimensiones transversales intermedios

y el estrecho o inexistente que se asociado a arcos dentales transversales severos²⁸.

Con respecto a la línea media facial, se trata de la interface de contacto vertical entre los dos dientes incisivos centrales maxilares, que debería ser perpendicular al plano incisal y paralela a la línea media facial; siendo el filtrum labial el punto anatómico más preciso para evaluar la línea media ya que el centro del filtrum es el centro del arco y tendría que coincidir con la papila entre los incisivos centrales. La situación del incisivo central controla la línea media, el soporte labial, la vestibuloversión de los dientes y la línea de la sonrisa.¹⁷

Para población en general posee una discrepancia de hasta 2 mm entre los dos dientes centrales superiores que es considerado como tolerable y entre los dientes incisivos central y lateral se observa la existencia de un amplio rango de tolerancia para la población incluso esta percepción se permite en el margen superior al del central²⁹.

Es importante resaltar el paralelismo entre el plano incisal – línea intercomisural - plano pupilar y su perpendicularidad con la línea media facial y dental, todos estos elementos pueden lograr el resalte la armonía y simetría. La simetría bilateral perfecta es un concepto teórico que en escasas oportunidades existe en seres vivos pues es raro que se presente con exactitud. El punto exacto en que lo normal se vuelve anormal no está fácilmente definido y con frecuencia lo determina el clínico con su sentido de equilibrio y la percepción del paciente sobre desequilibrio, es así que se puede considerar que nadie es completamente simétrico. Una alteración se puede considerar a la desviación del eje de los dientes incisivos superiores respecto a la línea media facial y otra es la desviación de la línea media, valorada con respecto a la papila entre los centrales que estará en el centro del filtrum labial superior. La desviación más común se debe a agenesia o ausencia unilateral de los dientes incisivos laterales ya que a edad temprana los dientes adyacentes se deslizan hacia el lado afectado pudiéndose corregir esta alteración de forma interdisciplinar¹⁷

La línea de sonrisa es una línea imaginaria que se extiende por los bordes incisales de los dientes antero superiores y que debería imitar la curvatura del borde superior del labio inferior al sonreír. Se considera como estética si la exposición de la encía vestibular se muestra alrededor de 2 mm, mientras que la exposición gingival se clasificada como poco atractiva desde los 4 mm³⁰.

Con respecto al escalón incisal entre el diente incisivo central y lateral, los bordes incisales centrales deben sobresalir verticalmente con relación al borde incisal de los laterales, la población general considera ideal un escalón de 1,4 mm entre incisivo central y lateral suficiente para tener un arco de sonrisa sin interferencias oclusales tolerando hasta 2,9mm según el estudio de Ker, muchas veces estos parámetros pueden ser corregidos a través de la cementación de carillas cerámicas que son talladas mínimamente solo tocando el esmalte de los dientes y lograr el incremento vertical de los incisivos centrales³¹.

La Sobremordida es la distancia a partir del borde incisal de los dientes incisivos centrales superiores a los bordes incisales de los dientes centrales inferiores, esto es fundamental para la desoclusión posterior al protruir y de corte de alimentos, es importante mencionar que la desoclusión anterior protege a los dientes posteriores. La sobremordida en oclusiones excelentes es del 31%, con rango entre 12-54%. Se acepta como norma en dentición adulta que el incisivo superior cubra verticalmente un tercio de la corona del diente inferior dependiendo del tipo racial, la altura de cúspides, la morfología de la articulación temporomandibular y el patrón óseo y muscular del individuo, a esto se le denomina over bite o entrecruzamiento vertical¹⁷.

1.7.2. Definición de términos básicos

Sonrisa: Expresión facial que se caracteriza por la curvatura de los extremos de los labios hacia arriba².

Estética: Experiencia que ciertos objetos logran suscitar y que despiertan experiencias agradables, pueden de dos tipos: el objeto artístico que es creado artificialmente por el ser humano y el objeto natural que no es creación humana¹⁷.

Línea media dental: Línea imaginaria vertical en el área de contacto de los dos incisivos centrales¹².

Percepción estética: Proceso psicológico de la interpretación y al conocimiento de las cosas y los hechos¹².

Belleza facial: Armonía de proporciones, incluyendo estructuras esqueléticas, dentales y de tejidos blandos de la cara⁷.

Diastema: Falta de contactos interproximales que divide en dos entidades la arcada rompiendo la cohesión y unidad de la dentición.²⁰

Armonía. Conveniente proporción y correspondencia de unas cosas con otras¹⁷.

Equilibrio. Estado de un cuerpo cuando fuerzas encontradas que obran en él se compensan destruyéndose mutuamente. Peso que es igual a otro y lo contrarresta¹⁷.

Simetría. Correspondencia exacta en forma, tamaño y posición de las partes que se puede apreciar en la estructura de un cuerpo, de una planta o animal respecto a un punto centro, un eje o un plano, para poder ubicar ordenadamente órganos o partes equivalentes¹⁷.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1. Tipo y diseño de la investigación

2.1.1. Tipo de investigación: Cuantitativa.

2.1.2. Diseño de la investigación:

Según la intervención del investigador es observacional.

Según la medición de la variable de estudio es Prospectivo.

Según el número de mediciones de la variable de estudio es Transversal

Según el número de variables de interés es Analítico.

2.2. Métodos de investigación

El método empleado es el observacional; mediante el uso de material fotográfico que nos servirá para la evaluación de la percepción estética en los Cirujanos Dentistas y estudiantes de Estomatología.

2.3. Población y muestra

La población estuvo constituida por los cirujanos dentistas docentes y estudiantes del IX - X ciclo de Estomatología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán matriculados durante el semestre 2017-II, que fueron distribuidos de la siguiente manera:

DOCENTES	N°
Cirujanos Dentistas docentes	39
Estudiantes Estomatología IX y X	41

La población total fue de 80 individuos entre cirujanos dentistas docentes y estudiantes de Estomatología.

El tamaño de la muestra será la población por lo tanto se trabajó 80 individuos entre cirujanos dentistas docentes (39) y estudiantes de Estomatología (41).

2.4. Variables y operacionalización

Percepción estética de la sonrisa

Sexo

2.4.1 Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Cirujano dentista docente de escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.
- Estudiantes matriculados en el internado estomatológico de la Universidad Señor de Sipán 2017 II, durante la ejecución de la investigación.
- Estudiantes matriculados en el internado hospitalario de la universidad Señor de Sipán 2017 II, durante la ejecución de la investigación.
- Cirujanos dentistas docentes y estudiantes que acepten su participación en el estudio firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Cirujano Dentista docente y estudiante de IX y X de Estomatología que no acepte participar en el estudio.

2.4.2. Operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR	TIPO		ESCALA
				SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Percepción estética de la sonrisa	Línea media	Desviación de la línea media dental de 1 a 4 mm hacia la derecha	De 1 a 5 según la escala visual análoga, en donde: 1 =Nada atractivo 2 =Poco atractivo 3 =Medianamente atractivo 4 =Atractivo 5 =Muy atractivo	Cuantitativa	Numérica	Ordinal
	Margen gingival	<p>Margen de los incisivos laterales a 2mm por debajo de los incisivos centrales.</p> <p>Margen de los incisivos laterales a misma altura de los incisivos centrales.</p> <p>Margen de los incisivos laterales a 1 mm por arriba de los incisivos centrales.</p> <p>Margen de los incisivos laterales a 2 mm por arriba de los incisivos centrales.</p>				
	Exposición gingival	Diferencias de exposición gingival de -2mm a +2mm en sentido vertical				
Sexo	Biológico	Femenino Masculino	Femenino (1) Masculino (2)	Cualitativa	Categórica	Nominal

2.5. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.5.1. Abordaje metodológico

El estudio es de tipo analítico siendo el abordaje metodológico mediante una investigación comparativa, que generalmente se realizó con dos grupos con la finalidad de comparar el comportamiento de un evento en los grupos observados. La comparación implica encontrar semejanzas y diferencias. El método se basa en la indagación, el registro, la definición y la contrastación³².

2.5.2. Técnicas de recolección de datos

La técnica para la recolección de datos fue la observación³² para lo cual se diseñó una ficha de recolección de datos donde los estudiantes y docentes indicaron la percepción de estética a través de la Escala Visual Análoga; dando una puntuación visual analógica del 1 al 5.

2.5.3. Instrumentos de recolección de datos

Se seleccionó una fotografía de sonrisa con parámetros estéticos de normalidad, tomado del estudio realizado por Guzmán A¹⁰, titulado “Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialista y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia” realizada en el 2015.

La fotografía de la base de datos fue editada con el programa de Adobe Photoshop CS5 software para simular lo siguiente: (Anexo 1)

- Línea media: cuatro imágenes con desviación de la línea media dental, de 1 a 4 mm hacia la derecha. (Anexo 2. Fotografías: 1-2-3-4)
- Margen gingival: cuatro imágenes con diferencias en la altura del margen gingival entre incisivos centrales y laterales; las diferencias serán: margen de los IL a 2mm por debajo de los IC, margen de los IL a misma altura de los IC, margen de los IL a 1 mm por arriba de los IC, margen de los IL a 2 mm por arriba de los IC. (Anexo 2. Fotografías: 5-6-7-8)
- Exposición gingival: cuatro imágenes con diferencias de exposición gingival de -2mm a +2mm en sentido vertical, tomando como referencia (0mm) el cenit del

margen gingival de los incisivos centrales superiores. (Anexo 2. Fotografías:9-10-11-12)

Las fotografías fueron evaluadas y validadas por medio de juicio de expertos, como instrumento de medición del proyecto de investigación (Anexo 3)

Se elaboró una Escala Visual Análoga en donde los cirujanos dentistas y estudiantes de Estomatología dieron una puntuación según su percepción estética marcado dentro del rango de 1 a 5, en donde: (Anexo 4)

1=Nada atractivo

2=Poco atractivo

3=Medianamente atractivo

4=Atractivo

5=Muy atractivo

Las fotografías fueron impresas en papel fotográfico kodak de tamaño de 15 x 10 cm.

2.5.4. Procedimientos para la recolección de datos

A. Aprobación del proyecto:

El presente proyecto fue revisado por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán, para la obtención del permiso de aprobación y ejecución del proyecto, que permitió realizar las coordinaciones con dirección de escuela de estomatología para la aplicación del instrumento.

B. Autorización para la ejecución:

Una vez aprobado el proyecto se solicitó al Director de Escuela de Estomatología la autorización para efectuar la recolección de datos durante el mes de Setiembre del año 2017, motivo por cual se presentó un documento de por medio informando el objetivo del estudio y el cronograma para la recolección de datos.

C. Recolección de datos:

Los cirujanos dentistas docentes y alumnos de Estomatología fueron informados sobre el proyecto de investigación; los participantes que desean participar firmaron el documento de consentimiento informado. (Anexo 5)

La duración del registro de información tendrá una duración de 10 minutos en donde se le mostró 12 fotografías con sus respectivas modificaciones, con un tiempo aproximado de 45 segundos por cada fotografía; con finalidad que se registren los datos de acuerdo a sus condiciones de cada participante; se le entregó un bolígrafo y una hoja impresa en donde cada participante de acuerdo a su percepción de estética de la sonrisa anotara su respuesta en la hoja que se le proporcionará.

El procedimiento se realizó en un ambiente con las mismas condiciones de luz; las cuales se repartió a ambos grupos de la siguiente manera:

1. Docentes: se repartió las fotografías en la sala de profesores de dirección de escuela de Estomatología.
2. Estudiantes de Estomatología: se repartió las fotografías después de culminar una clase.

Finalmente se agradecerá la participación, se procesan los datos obtenidos y se manifestará el compromiso de informar los resultados a dirección de escuela.

2.5.5. Plan de análisis estadístico de datos

Los datos recolectados fueron procesados en el programa estadístico SPSS Statistics versión 22.0, para presentar los resultados en tablas y/o gráficos estadísticos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos. Se calcularon las medias, medianas, desviaciones estándar, valores mínimos y máximos. La comparación de la percepción estética de la sonrisa con respecto a línea media, exposición gingival y margen gingival entre cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología se realizó mediante la prueba de Kruskal-Wallis, mientras que la prueba U Mann-Whitney fue para la comparación según el sexo. Para la comparación de imágenes dentro de cada grupo se empleó la prueba de Friedman (k muestras pareadas) y Signo-Rango de Wilcoxon para las comparaciones 2 a 2. Se considerará un nivel de significancia del 5%.

2.5.6. Criterios éticos

Declaración de Helsinki adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial en Helsinki, Finlandia, junio 1964; enmendada por la 29ª Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre 1975; 35ª Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre 1983; 41ª Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre 1989; 48ª Asamblea General Somerset West, Sudáfrica, octubre 1996; 52ª Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre 2000; con Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002; Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004; 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008; 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013³³.

La confidencialidad de los datos estuvo garantizada, los estudiantes y docentes fueron informados del propósito del estudio y su aceptación será manifestada mediante la firma del documento de Consentimiento Informado y la entrega de la hoja informativa. (Anexo 5)

2.5.7. Criterios de rigor científico

La investigación cumple con los criterios de rigor científico relacionado a valor de verdad mediante la validez interna, credibilidad mediante la validez externa y consistencia mediante fiabilidad interna del instrumento. El rigor metódico estuvo establecido por el protocolo de procedimientos de la recolección de los datos que permita a los participantes del estudio determinar la percepción sobre la sonrisa que se les muestra a través de la exposición de 12 fotografías.

2.6. Validación y confiabilidad del instrumento

Las fotografías fueron evaluadas y validadas por los expertos, para ser aplicadas como instrumento de medición del proyecto de investigación, donde se aplicó la prueba de Baremos (Anexo 6)

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con 10 participantes a quienes se les mostró las 12 imágenes dispuestas al azar, se obtuvo como resultado que el coeficiente de Alfa de Crombach fue de 0.871 (Anexo 7).

III. RESULTADOS

Tabla 1:

Percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

Percepción de estética de la sonrisa		GRUPO	
		Cirujano Dentista	Estudiantes
Nada Atractivo	Recuento	2	0
	%	5,1%	0,0%
Poco Atractivo	Recuento	6	12
	%	15,4%	29,3%
Medianamente Atractivo	Recuento	31	24
	%	79,5%	58,5%
Atractivo	Recuento	0	5
	%	0,0%	12,2%
Total	Recuento	39	41
	%	100,0%	100,0%

En la tabla 1 y/o figura (anexo 8); se observa que, la percepción de estética de la sonrisa es medianamente Atractivo para el Cirujano Dentista docente (79.5%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 58.5% también percibe que la estética de la sonrisa es medianamente Atractivo.

Así mismo, se observa que ningún Cirujano Dentista docente percibe que la estética en la sonrisa de los estudiantes sea Atractivo, pero el 12.2% de los estudiantes percibe que la estética en la sonrisa de los alumnos es Atractivo.

Por otro lado, en la tabla se observa que el valor de la prueba chi cuadrado es significativa ($p < 0.05$). Este resultado indica que existe diferencias en la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. Con un nivel de confiabilidad del 95%.

Tabla 2:

Percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

Percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media		GRUPO	
		Cirujano Dentista	Estudiantes
Nada Atractivo	Recuento	2	0
	%	5,1%	0,0%
Poco Atractivo	Recuento	6	11
	%	15,4%	26,8%
Medianamente Atractivo	Recuento	29	30
	%	74,4%	73,2%
Atractivo	Recuento	2	0
	%	5,1%	0,0%
Total	Recuento	39	41
	%	100,0%	100,0%

En la tabla 2 y/o figura (anexo 9); se observa que, la percepción de estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media es medianamente Atractivo para el Cirujano Dentista docente (74.4%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 73.2% también percibe que la estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media es medianamente Atractivo.

Así mismo, se observa que el 5.1% de los Cirujanos Dentistas docentes perciben que la estética en la sonrisa de acuerdo a la línea media de los estudiantes sea Atractivo, pero que ningún de los estudiantes percibe que la estética en la sonrisa de acuerdo a la línea media de los alumnos es Atractivo.

Por otro lado, en la tabla se observa que el valor de la prueba chi cuadrado es significativa ($p < 0.05$). Este resultado indica que existe diferencias en la percepción de estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. Con un nivel de confiabilidad del 95%.

Tabla 3:

Percepción estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

Percepción estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival		GRUPO	
		Cirujano Dentista	Estudiantes
Nada Atractivo	Recuento	6	7
	%	15,4%	17,1%
Poco Atractivo	Recuento	18	11
	%	46,2%	26,8%
Medianamente Atractivo	Recuento	15	19
	%	38,5%	46,3%
Atractivo	Recuento	0	4
	%	0,0%	9,8%
Total	Recuento	39	41
	%	100,0%	100,0%

En la tabla 3 y/o figura (anexo 10); se observa que, la percepción de estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente (46.2%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, medianamente atractivo representando el 46.3% también percibe que la estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival es poco Atractivo.

Así mismo, se observa que ningún Cirujano Dentista docente percibe que la estética en la sonrisa de acuerdo al margen gingival de los estudiantes sea Atractivo, pero el 9.8% de los estudiantes percibe que la estética en la sonrisa de acuerdo al margen gingival de los alumnos es Atractivo.

Por otro lado, en la tabla se observa que el valor de la prueba chi cuadrado es significativa ($p < 0.05$). Este resultado indica que existe diferencias en la percepción de estética de la sonrisa de acuerdo de acuerdo al margen gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. Con un nivel de confiabilidad del 95%.

Tabla 4:

Percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

Percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival		GRUPO	
		Cirujano Dentista	Estudiantes
Nada Atractivo	Recuento	14	7
	%	35,9%	17,1%
Poco Atractivo	Recuento	20	23
	%	51,3%	56,1%
Medianamente Atractivo	Recuento	3	8
	%	7,7%	19,5%
Atractivo	Recuento	2	3
	%	5,1%	7,3%
Total	Recuento	39	41
	%	100,0%	100,0%

En la tabla 4 y/o figura (anexo 11); se observa que, la percepción de estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente (51,3%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 56.1% también percibe que la estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival es poco Atractivo.

Así mismo, se observa que el 5.1% de los Cirujano Dentista docente percibe que la estética en la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival de los estudiantes sea Atractivo, pero el 7.3% de los estudiantes percibe que la estética en la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival de los alumnos es Atractivo.

Por otro lado, en la tabla se observa que el valor de la prueba chi cuadrado es significativa ($p < 0.05$). Este resultado indica que existe diferencias en la percepción de estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. Con un nivel de confiabilidad del 95%.

Tabla 5:

Percepción estética de la sonrisa en Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2017, de acuerdo al sexo.

Percepción estética de la sonrisa según sexo			GRUPO	
			Cirujano Dentista	Estudiantes
Masculino	Nada Atractivo	Recuento	4	2
		%	20,0%	11,1%
	Poco Atractivo	Recuento	11	10
		%	55,0%	55,6%
	Medianamente Atractivo	Recuento	3	4
		%	15,0%	22,2%
	Atractivo	Recuento	2	2
		%	10,0%	11,1%
	Total	Recuento	20	18
		%	100,0%	100,0%
Femenino	Nada Atractivo	Recuento	10	5
		%	52,6%	21,7%
	Poco Atractivo	Recuento	9	13
		%	47,4%	56,5%
	Medianamente Atractivo	Recuento	0	4
		%	0,0%	17,4%
	Atractivo	Recuento	0	1
		%	0,0%	4,3%
	Total	Recuento	19	23
		%	100,0%	100,0%

En la tabla 5 y/o figura (anexo 12); se observa que, la percepción de estética de la sonrisa según el sexo masculino es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente (55%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 55.6% también percibe que la estética de la sonrisa es poco atractiva.

Así mismo, se observa que, la percepción de estética de la sonrisa según el sexo femenino es nada Atractivo para el Cirujano Dentista docente (52.6%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 56.5% perciben que la estética de la sonrisa es poco atractiva.

Por otro lado, en la tabla se observa que el valor de la prueba chi cuadrado No es significativa ($p > 0.05$). Este resultado indica que No existe diferencias en la percepción de estética de la sonrisa según sexo entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. Con un nivel de confiabilidad del 95%.

IV. DISCUSIÓN

La intención del presente trabajo de investigación fue la de comparar la percepción estética de la sonrisa con respecto a línea media, margen gingival y exposición gingival entre cirujanos dentistas docentes con los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

Como resultado de las imágenes mostradas a los cirujanos dentistas docentes y a los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, existe diferencia significativa en la comparación de la percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media, margen gingival y exposición gingival entre la muestra estudiada.

De acuerdo a los resultados obtenidos en los cirujanos dentistas docentes de la Universidad Señor de Sipán, se puede observar que se rigen de una literatura concreta, pero también se ve reflejado sus años de práctica en una clínica estomatológica así como su interacción con los pacientes, siendo el resultado para el cirujano dentista una sonrisa medianamente atractiva que cumple con los parámetros de margen gingival, línea media alineada y sonrisa gingival poco atractiva.

Con respecto a los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, se encontró que para ellos una sonrisa medianamente atractiva que cumple con los parámetros de línea media alineada y en la exposición gingival es poco atractiva, estos resultados se dieron a pesar de que los estudiantes aun no terminan sus años de estudios académico-profesionales y/o causa de que no se encuentran en la capacidad de brindar una información puntual de la evaluación de las imágenes durante la recolección de información.

Estos resultados se comparan con Tasillo A¹¹, (2016) en Perú, quien realizó la tesis titulada “Percepción estética del Margen Gingival del Canino y la Sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2016”. Realizó un estudio de tipo prospectivo, transversal, comparativo y observacional incluyó un total de 120 sujetos de los cuales 40 fueron distribuidos en cada uno de los grupos, 55 fueron mujeres y 65

hombres escogidos al azar. Se les mostró 11 fotografías diseñadas para el estudio y el encuestado colocó una puntuación del 1- 10. En cirujanos dentistas. Los resultados mostraron que existe relación significativa en la comparación del margen gingival y la sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes.

Así mismo se compara este resultado con Tasillo A¹¹, (2016) en Perú, quien realizó la tesis titulada “Percepción estética del Margen Gingival del Canino y la Sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2016”. Llego a la conclusión de que existen diferencias significativas entre los tres grupos ($p < 0.05$). Los resultados mostraron que existe relación significativa en la comparación del margen gingival y la sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes.

Y también con; García E¹², (2016) quien realizó la tesis titulada “Percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media y sonrisa gingival entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes” Los resultados mostraron diferencia significativa en la percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media y sonrisa gingival entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología.

Se determinó que la percepción estética de la sonrisa con respecto a línea media y sonrisa gingival entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología, según sexo no existen diferencias significativas entre ambos grupos ($p > 0.05$).

Con respecto al sexo no existe diferencias significativas en la percepción de estética de la sonrisa según sexo entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

Por otro lado la percepción de estética de la sonrisa según el sexo masculino es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente (55%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 55.6% también percibe que la estética de la sonrisa es poco atractiva.

Y por último la percepción de estética de la sonrisa según el sexo femenino es nada Atractivo para el Cirujano Dentista docente (52.6%) y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, representando el 56.5% perciben que la estética de la sonrisa es poco atractiva.

Asimismo; se ha demostrado que en la cultura occidental la presentación de la línea de sonrisa media es la que más gusta y es la mejor valorada. Así mismo con el avance de la edad la línea de sonrisa tiende baja y disminuye la sonrisa gingival dando una estética facial agradable por lo tanto es necesario que los cirujanos dentistas tomen en cuenta esta variación anatómica y en lo posible deben abstenerse de condicionar a los pacientes a considerarla como anómala o no deseable, no es necesario exponer al paciente a procedimientos radicales y definitivos para modificar el aspecto de la sonrisa pues el ser humano puede cambiar su fisonomía con el avance de los años . En pacientes que muestran una sonrisa gingival se denota que el labio superior en reposo no es más corto incluso puede ser más largo pero el efecto que produce al sonreír es provocar una mayor elevación del labio al sonreír, pronunciado resalte, sobremordida, espacio interlabial en reposo y altura maxilar anterior predominantes siendo más frecuente en mujeres que en hombres.¹⁷

IV. CONCLUSIONES

Existe diferencias significativas en la percepción de estética de la sonrisa entre los Cirujanos Dentistas docentes con los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

La percepción de estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media es medianamente Atractivo para el Cirujano Dentista docente y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

La percepción de estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente y Medianamente atractivo para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

La percepción de estética de la sonrisa de acuerdo a la exposición gingival es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

La percepción de estética de la sonrisa según el sexo masculino es poco Atractivo para el Cirujano Dentista docente y para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, y en el sexo femenino es Nada Atractivo para el Cirujano Dentista docente y poco atractivo para el estudiante de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

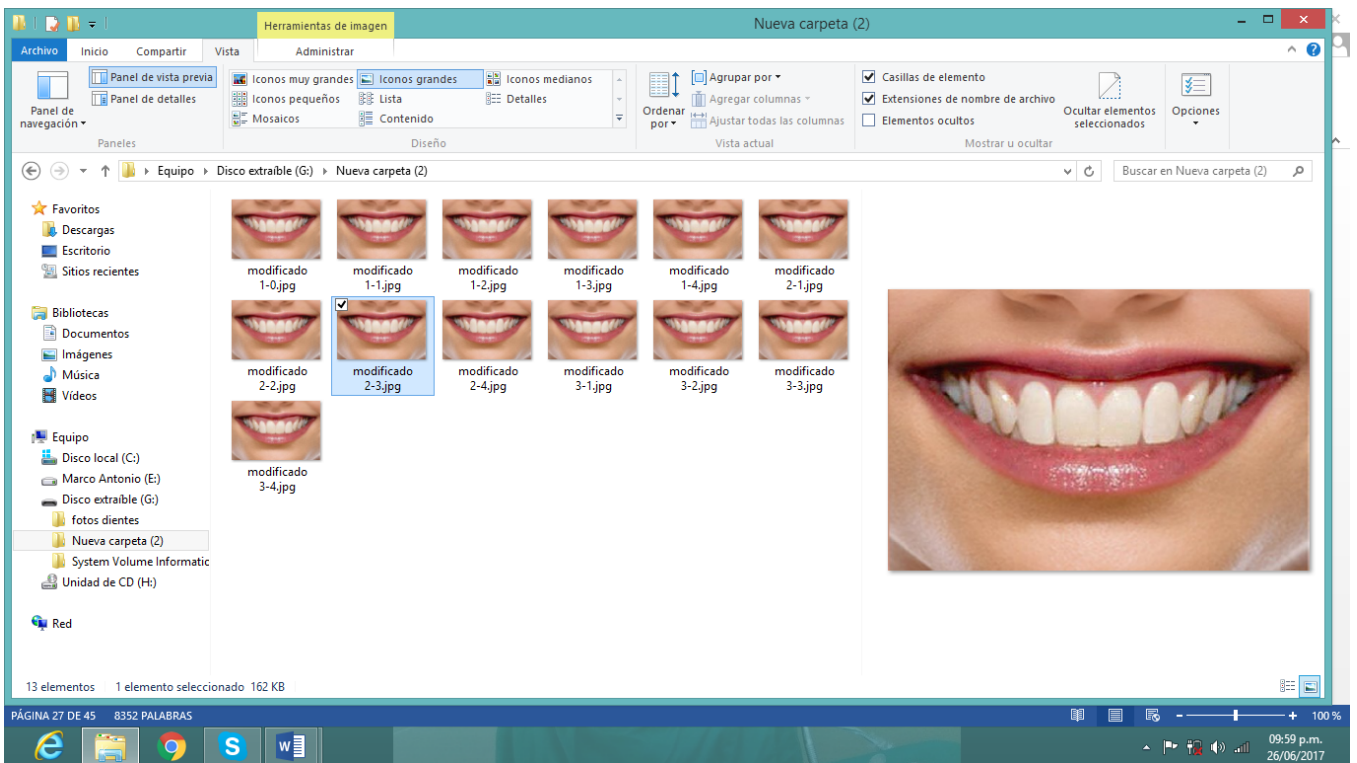
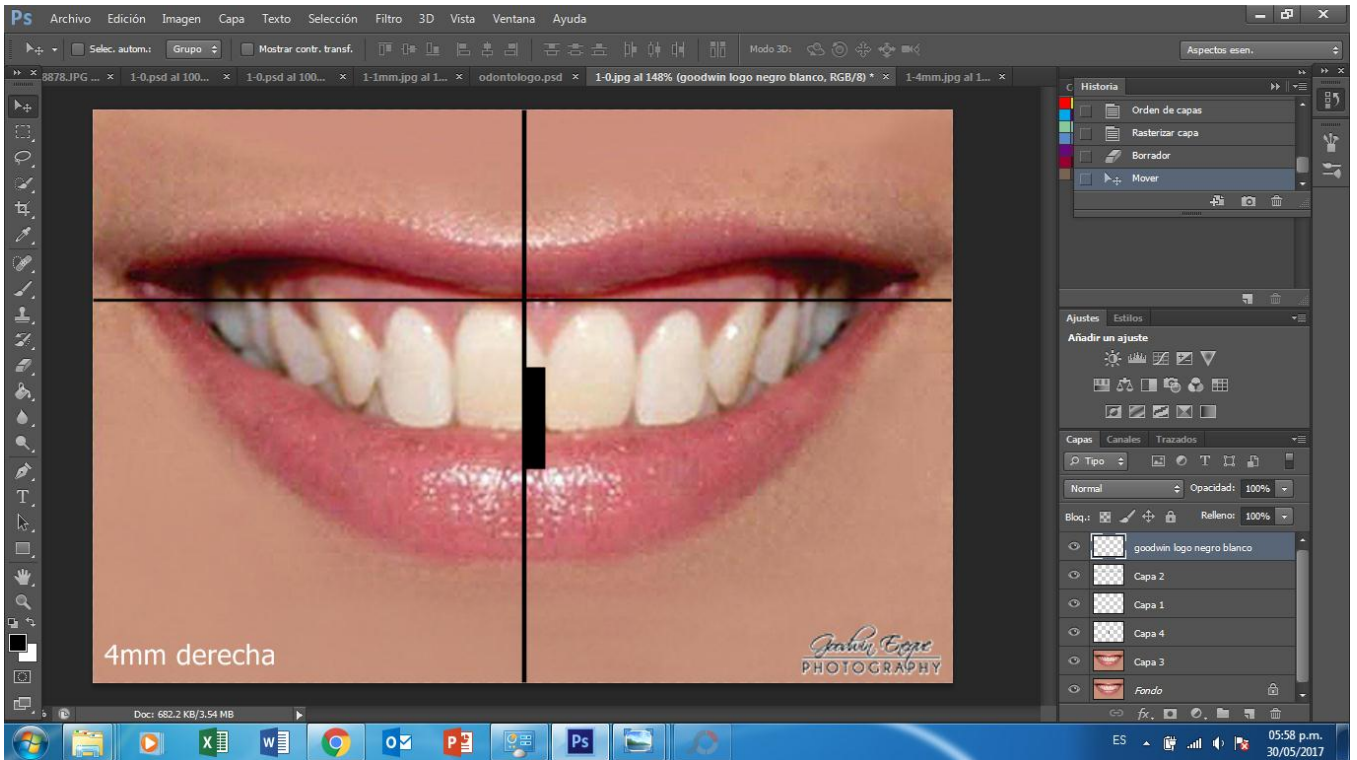
1. Palma C. Análisis de la percepción estética de la sonrisa. Universidad de Chile. Facultad de Odontología; 2010.
2. Makquichagua CV, Liñan DC, Ríos VK. Percepción estética de la sonrisa con respecto a la inclinación del incisivo central superior. *Rev Estomatol Herediana*. 2014;24(3):155-62.
3. Schabel B.J. Subjective vs objective evaluations of smile esthetics. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics: Official Publication of the American Association of Orthodontists, Its Constituent Societies, and the American Board of Orthodontics*. 2009;135(4), S72-79.
4. Jornung J, Fardal O. Perceptions of Patients' Smiles: A Comparison of Patients' and Dentists' Opinions. *J Am Dent Assoc*. 2007; 138(12), 1544-1553.
5. Moore T, Southard KA, Casco JS, Qian F, Southard TE. Buccal corridors and smile esthetics. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2005; 127: 208-213.
6. Torres MC, Barreto K, Polanco AM, Peña LL, Álvarez CM. Evaluación de la percepción de la sonrisa en personas con y sin conocimientos en ortodoncia. *Ustasalud*. 2014; 13: 32 – 39.
7. Padilla C. Percepción estética de la sonrisa con respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial. [Tesis] Perú. Universidad Privada Antenor Orrego; 2014.
8. Flores R, Meneses A, Liñan C. Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Rev. Estomatol Herediana*. 2013 Abri-Jun;23(2):76-82.
9. Granja A. Percepción de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de la Américas para detectar la desviación de la línea media. [Tesis] Ecuador : Universidad de la Américas. Facultad de Odontología; 2017.
10. Guzmán M, Vera M, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialista y pacientes. *Revista Mexicana de Ortodoncia* 2015;3(1):13-21.
11. Tasillo A. Percepción estética del Margen Gingival del Canino y la Sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Universidad Privada Antenor Orrego. Escuela de Estomatología. Trujillo-Perú; 2016.
12. García E. Percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media y sonrisa gingival entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2016. [Tesis] Perú. Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.

13. Medina C, Gómez S, Martínez C, Benitez P. Parámetros estéticos de la sonrisa aceptados por odontólogos especialistas y pacientes de ortodoncia. *Revista Colombiana de Investigación en Odontología* 2010;1(2):228-237.
14. Messinger D.S. Infant Smiling Dynamics and Perceived Positive Emotion. *Journal of Nonverbal Behavior*. 2008;32(3), 133-155.
15. Shimamura A.P, Ross J.G. Bennett H.D. Memory for facial expressions: the power of a smile. *Psychonomic Bulletin & Review*. 2006;13(2), 217-222.
16. Houstis O, Kiliaridis S. Gender and age differences in facial expressions. *European Journal of Orthodontics*. 2009; 31(5), 459-466.
17. Rovira E. Investigación sobre la importancia relativa de distintos rasgos de la dentición en el impacto de la sonrisa. [Tesis Doctoral] España : Universitat de Valencia; 2014.
18. Albino J. E. Patient perceptions of dental - facial esthetics: Shared concerns in Orthodontics and prothodontics. *The Journal of Prosthetic Dentistry*. 1984; 52, 9-113.
19. Isiksal E, Hazar S, Akyalçın S. Smile esthetics: Perception and comparison of treated and untreated smiles. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 2006; 129(1), 8-16.
20. Burrow SJ. The impact of extractions on facial and smile aesthetics. *Semin Orthod*. 2012;18(3):202-209.
21. Tatarunaite E. Facial attractiveness: A longitudinal study. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 2005;127(6), 676-682.
22. Hönn M, Göz G. The ideal of facial beauty: a review. *Journal of Orofacial Orthopedics = Fortschritte Der Kieferorthopädie: Organ/Official Journal Deutsche Gesellschaft Für Kieferorthopädie*. 2006; 68(1), 6-16.
23. Naini F.B, Moss J.P, Gill D.S. The enigma of facial beauty: Esthetics, proportions, deformity, and controversy. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 2006;130(3), 277-282.
24. Pallett P.M, Link S, Lee K. New “golden” ratios for facial beauty. *Vision Research*. 2010; 50(2), 149-154.
25. Londoño BM, BoteroMP. La sonrisa y sus dimensiones. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* 2012;23(2):353-65.
26. Maganzini LA, Schroetter BS, Freeman K. Improvement in smile esthetics following orthodontic treatment. A retrospective study utilizing standardized smile analysis. *Angle Orthod*. 2014;(84):492–99.

27. Hideki I, Shunsuke N, Amy LC. Effects of Buccal Corridors on Smile Esthetics in Japanese. *Angle Orthod.* 2009;(79):628–33.
28. Moncada CG, Angel AP. Parámetros para la evaluación de estética dentaria antero superior. *Rev Dental de Chile* 2008;99(3)29-38.
29. Machado WA. 10 commandments of smile esthetics. *Dental Press J Orthod* 2014;19(4):136-57.
30. Rufenach CK, Pals LM. *Fundamentos de Estética.* Chicago. Publish; 2013.
31. Miron H, Calderon S, Allon D. Upper lip changes and gingival exposure onsmiling:Vertical dimension analysis. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2012;141(1):87-93.
32. Hurtado J. *Guía para la comprensión holística de la ciencia.* 3ra ed. Fundación Sypal: Caracas; 2010. Disponible en <http://dip.una.edu.ve/mpe/017metodologiaI/paginas/Hurtado,%20Guia%20para%20la%20comprension%20holistica%20de%20la%20ciencia%20Unidad%20III.pdf>
33. Asociación Médica Mundial. [Internet]. WMA; 2016. [citado 1 may 2017].Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>

ANEXO 1.

FOTOGRAFÍA BASE DE DATOS EN PROCESO DE EDICIÓN



ANEXO 2.
FOTOGRAFÍAS PARA EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA
SONRISA

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 2



FOTOGRAFIA 3



FOTOGRAFIA 4



FOTOGRAFIA 5



FOTOGRAFIA 6



FOTOGRAFIA 7



FOTOGRAFIA 8



FOTOGRAFIA 9



FOTOGRAFIA 10



FOTOGRAFIA 11




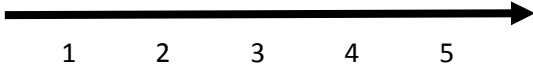
FOTOGRAFIA 12


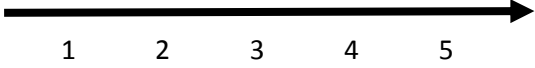

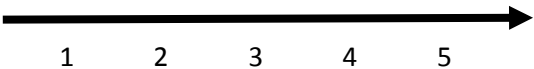


ANEXO 3

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		
2.	PROFESIÓN	
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	
	CARGO	
Título de la Investigación: Comparación de la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas Docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Marco Antonio Hernández Cieza
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Escala de Valoración () 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Comparar la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017
		<u>ESPECÍFICOS</u> a. Determinar la percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la línea media entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. b. Determinar la percepción estética de la sonrisa de acuerdo al margen gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017. c. Determinar la percepción estética de la sonrisa de acuerdo a la

	<p>exposición gingival entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017.</p> <p>d. Determinar la percepción estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017 de acuerdo al sexo.</p>	
<p>Para la medición de la percepción de la estética de la sonrisa utilizaremos una escala de valoración en donde:</p> <p style="text-align: center;">1= Nada atractivo 2= Poco atractivo 3= Medianamente atractivo 4= Atractivo 5= Muy atractivo</p>		
<p>A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>		
N	<p>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</p>	
01	<p>Desviación de la línea media dental (1mm hacia la izquierda)</p>  <p style="text-align: center;">Fotografía 1</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

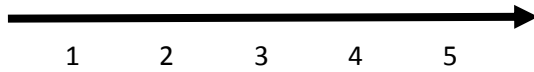
02	<p>Desviación de la línea media dental (2mm hacia la izquierda)</p>  <p>Fotografía 2</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
03	<p>Desviación de la línea media dental (3mm hacia la izquierda)</p>  <p>Fotografía 3</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

04

Desviación de la línea media dental (4mm hacia la derecha)



Fotografía 4



A()

D()

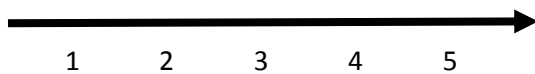
SUGERENCIAS:

05

Margen de los incisivos laterales a 2mm por debajo de los incisivos centrales.




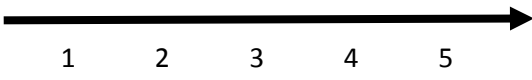

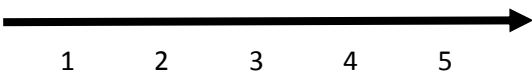
Fotografía 5




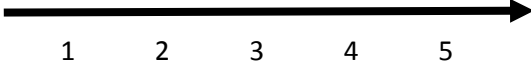



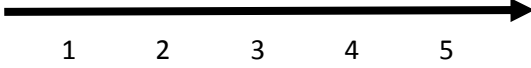

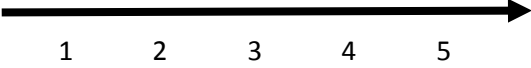
A()


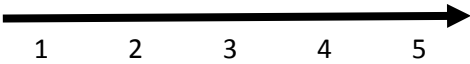
D()

SUGERENCIAS:

<p>06</p>	<p>Margen de los incisivos laterales a misma altura de los incisivos centrales.</p>  <p>Fotografía 6</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>07</p>	<p>Margen de los incisivos laterales a 1 mm por arriba de los incisivos centrales.</p>  <p>Fotografía 7</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

08	<p>Margen de los incisivos laterales a 2 mm por arriba de los incisivos centrales.</p>  <p>Fotografía 8</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
09	<p>Diferencias de exposición gingival de -2mm</p>  <p>Fotografía 9</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

<p>10</p>	<p>Diferencias de exposición gingival de -1mm</p>  <p>Fotografía 10</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>11</p>	<p>Diferencias de exposición gingival de +1mm</p>  <p>Fotografía 11</p> 	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

12	<p style="text-align: center;">Diferencias de exposición gingival de +2mm</p>  <p style="text-align: center;">Fotografía 12</p> <p style="text-align: center;">  </p>	<p>A() D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
PROMEDIO OBTENIDO:		A() D():
6 COMENTARIOS GENERALES		
7 OBSERVACIONES		

Juez Experto

Colegiatura N°.....

ANEXO 4.

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

“COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRE CIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2017”

Marque con equis según corresponda:

Sexo: Femenino

Masculino

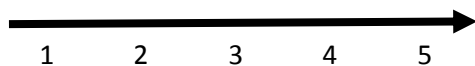
Cirujano Dentista

Estudiante

Observe con detenimiento las fotografías y según su criterio, encierre en un círculo un valor del 1 - 5 en cada fotografía donde:

1. Nada atractivo
2. Poco atractivo
3. Medianamente atractivo
4. Atractivo
5. Muy atractivo

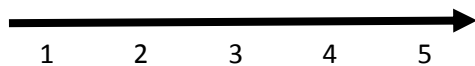
Fotografía 1



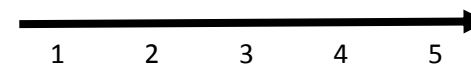
Fotografía 2



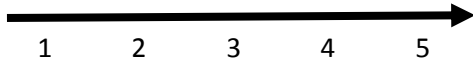
Fotografía 3



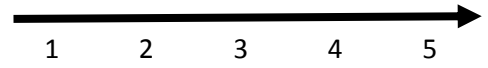
Fotografía 4



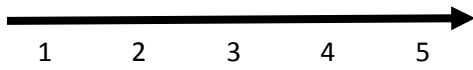
Fotografía 5



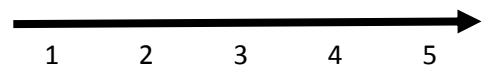
Fotografía 6



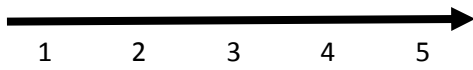
Fotografía 7



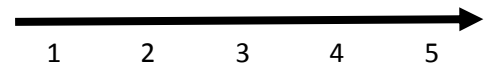
Fotografía 8



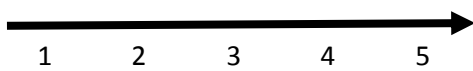
Fotografía 9



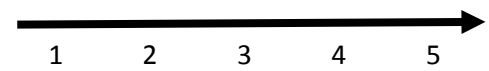
Fotografía 10



Fotografía 11



Fotografía 12



ANEXO 5.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Cirujanos Dentistas Docentes y estudiantes de Estomatología de la USS.

Investigador: Hernández Cieza Marco Antonio.

Título: COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRE CIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2017

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a usted Cirujano Dentista Docente y estudiante de Estomatología a participar en un estudio llamado: COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRE CIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2017

Procedimientos:

La ficha clínica se aplicará a los Cirujanos Dentistas Docentes que laboran en la USS y a los estudiantes de Estomatología de IX y X (cursen internado estomatológico y hospitalario) con una duración de 10 minutos. El participante deberá encerrar con un círculo la puntuación asignada a cada imagen de acuerdo a su percepción de estética de la sonrisa. Una vez culminado el llenado de la ficha clínica, se le agradecerá la participación y se manifestara el compromiso de informar los resultados una vez que se procese la información

Riesgos:

Si el Cirujano Dentista Docente u estudiante de Estomatología siente que está en riesgo su integridad o se siente aludido por alguna pregunta expuesta en la ficha de recolección de datos puede retirarse en cualquier momento

Beneficios:

A través de los resultados obtenidos de este estudio permitirá comparar la percepción de estética de la sonrisa en cirujanos dentistas docentes y estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

Costos e incentivos

No existe pago o incentivo alguno por participar en este estudio de investigación.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigador Hernández Cieza Marco Antonio, quien manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada ficha clínica será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no nosotros las responderemos gustosamente. Si una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima, ya no desea continuar puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Contacto

Cualquier duda respecto a esta investigación puede consultar con el investigador, Hernández Cieza Marco Antonio al teléfono #948198970. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que se ha tratado injustamente puede contactar al comité de ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo que puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____	_____
CD. D. <input type="text"/>	Fecha
E. E. <input type="text"/>	DNI
Nombre:	
_____	_____
Investigador	Fecha
Nombre:	DNI

ANEXO 6.

VALIDACIÓN

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala Visual Análoga (EVA)

OBJETIVO: Comparar la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

DIRIGIDO A: Cirujanos Dentistas Docentes y estudiantes de IX y X de Estomatología

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

MOSTACERO ABANTO DAIVY DANIEL


GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER / ESPECIALISTA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------




Mg. CD. Mostacero Abanto Deivy
Especialista Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
COP 25094 RNE 2049

FIRMA DEL EVALUADOR

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala Visual Análoga (EVA)

OBJETIVO: Comparar la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

DIRIGIDO A: Cirujanos Dentistas Docentes y estudiantes de IX y X de Estomatología

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Rimarachin Carranza José

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Especialista en Ortodoncia y Ortognatocrania maxilar.

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------

Dr. José Rimarachin Carranza
CIRUJANO DENTISTA COP. 27445
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA RNE 1616

FIRMA DEL EVALUADOR

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala Visual Análoga (EVA)

OBJETIVO: Comparar la percepción de estética de la sonrisa entre Cirujanos Dentistas docentes y estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017

DIRIGIDO A: Cirujanos Dentistas Docentes y estudiantes de IX y X de Estomatología

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Orlando Ven Roble

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------

 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
FIRMA DEL EVALUADOR
Mg. C.D. Esp. T. y O. Edson Ordoñez Ven
DIRECTOR DE LA EAP ESTOMATOLOGÍA

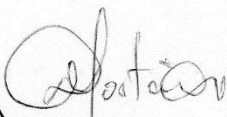

VALIDEZ DE EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente a la Escala de Valoración para determinar percepción de estética de la sonrisa como parte de la investigación titulada: "COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRECIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2017" para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Hernández Cieza Marco Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 28 de Junio del 2017.



Mg. CD. Mostacero Abanto Deivy
Especialista Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
COP 25894 RNE 2049

Nombres y Apellidos del Experto

Grado Académico *Magister / Especialista*

Número de colegiatura *25894 RNE 2049*

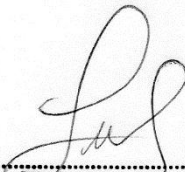
Sello y firma

VALIDEZ DE EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente a la Escala de Valoración para determinar percepción de estética de la sonrisa como parte de la investigación titulada: "COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRECIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2017" para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Hernández Cieza Marco Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.



Chiclayo, 28 de Junio del 2017.

Dr. José Rimarachin Carranza
CIRUJANO DENTISTA COP. 27445
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA RNE 1616

Nombres y Apellidos del Experto

Grado Académico

Número de colegiatura

Sello y firma

VALIDEZ DE EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente a la Escala de Valoración para determinar percepción de estética de la sonrisa como parte de la investigación titulada: "COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE ESTÉTICA DE LA SONRISA ENTRE CIRUJANOS DENTISTAS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2017" para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Hernández Cieza Marco Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 28 de Junio del 2017.

Pablo Edinson Urtecho Vera

Nombres y Apellidos del Experto

Grado Académico Magister

Número de colegiatura 17305

Sello y firma



Baremos

	Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Estética	12 – 21	22 – 31	32 – 41	42 – 51	52 – 60

ANEXO 7
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,871	12

	Correlación total de	
	elementos	Alfa de Cronbach
Foto 1	,191	,878
Foto 2	,360	,873
Foto 3	,726	,852
Foto 4	,610	,859
Foto 5	,680	,856
Foto 6	,579	,863
Foto 7	,763	,848
Foto 8	,669	,854
Foto 9	,550	,862
Foto 10	,655	,855
Foto 11	,631	,859
Foto 12	,374	,873

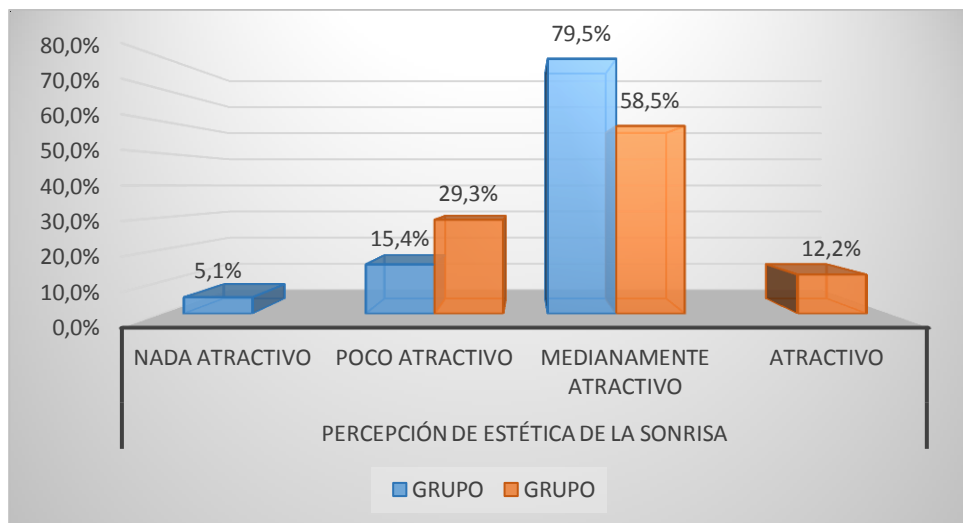
ANOVA

		Suma de		Media		
		cuadrados	gl	cuadrática	F	Sig
Inter sujetos		91,539	16	5,721		
Intra sujetos	Entre elementos	16,098	11	1,463	1,990	,032
	Residuo	129,402	176	,735		
	Total	145,500	187	,778		
Total		237,039	203	1,168		

ANEXO 8

Pruebas de chi-cuadrado

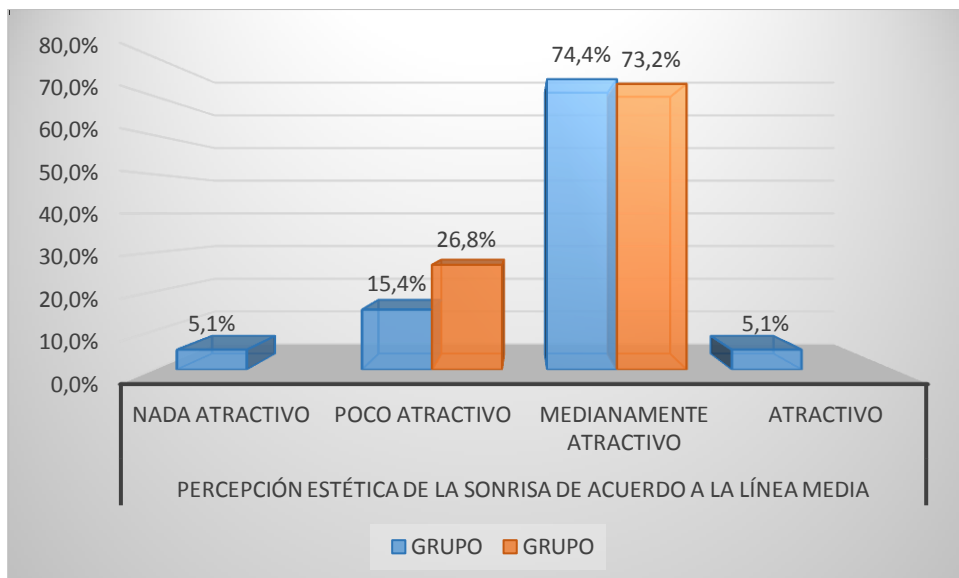
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	9,847	3	,020
Razón de verosimilitud	12,586	3	,006
Asociación lineal por lineal	,423	1	,515
N de casos válidos	80		



ANEXO 9

Pruebas de chi-cuadrado

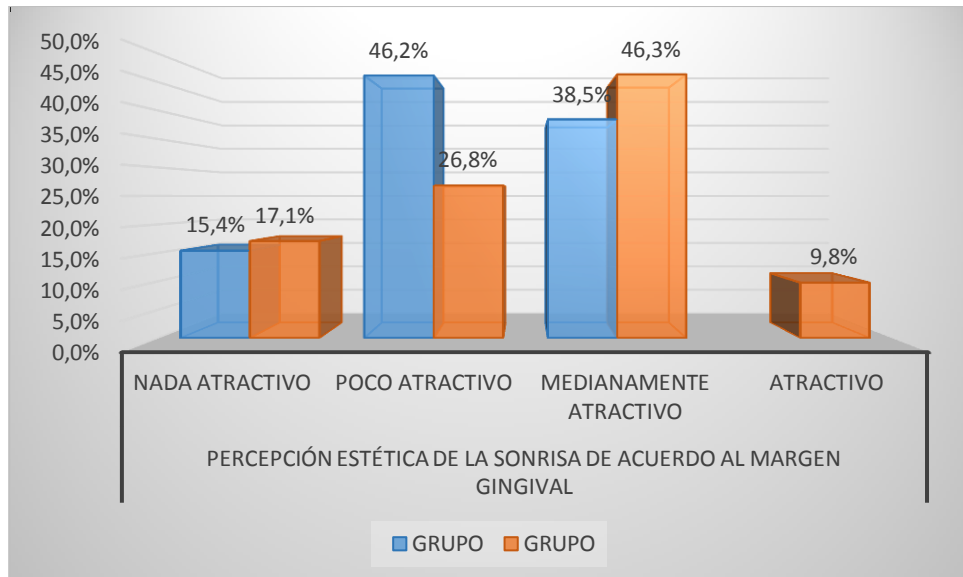
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	10,441	3	,018
Razón de verosimilitud	13,005	3	,003
Asociación lineal por lineal	,580	1	,500
N de casos válidos	80		



ANEXO 10

Pruebas de chi-cuadrado

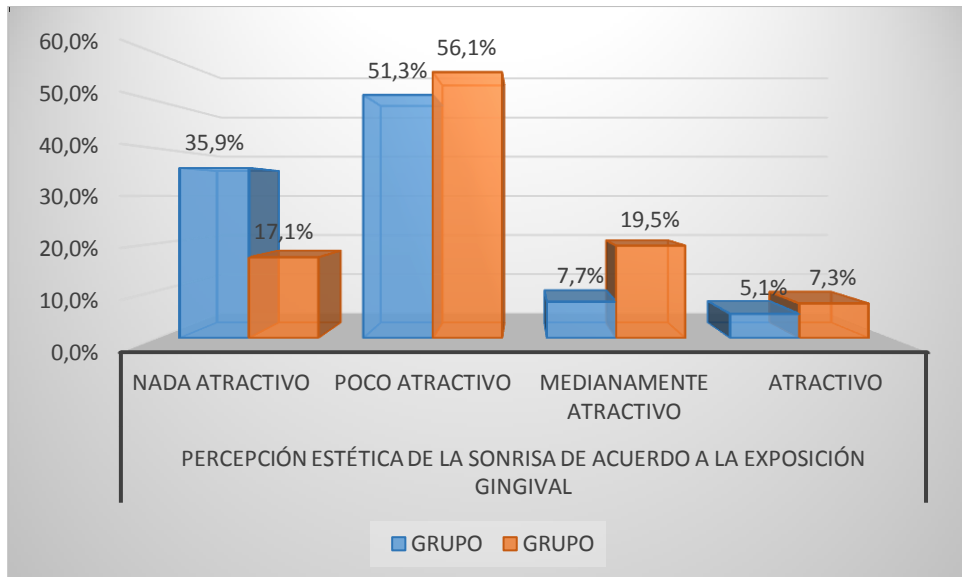
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	8,191	3	,024
Razón de verosimilitud	11,750	3	,009
Asociación lineal por lineal	13988	1	,459
N de casos válidos	80		



ANEXO 11

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	11,968 ^a	3	,012
Razón de verosimilitud	14,098	3	,000
Asociación lineal por lineal	3,724	1	,054
N de casos válidos	80		



ANEXO 12

Pruebas de chi-cuadrado

Total	Chi-cuadrado de Pearson	4,968 ^a	3	,174
	Razón de verosimilitud	5,098	3	,165
	Asociación lineal por lineal	3,724	1	,054
	N de casos válidos	80		

