

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



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

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

**AUTOPERCEPCIÓN DE MALOCLUSIONES EN
ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA, 2023**

**Autor: Bach. Elizabeth Chenta Irigoin
Asesores: Dr. Franz Tito Coronel Zubiato
C.D. Marlo Esteban Linares Mendoza**

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

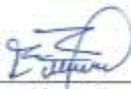


ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

- Datos de autor 1**
Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Chenta Irigoin Elizabeth
DNI N°: 47629001
Correo electrónico: 091025A123@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: de Estomatología
- Datos de autor 2**
Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____
- Título de la tesis para obtener el Título Profesional**
Auto percepción de Maloclusiones en Alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.
- Datos de asesor 1**
Apellidos y nombres: Coronel Zubiate Franz Tito
DNI, Pasaporte, C.E.N°: 40702618
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-3670-0970>): https://orcid.org/0000-0003-4747-4474
- Datos de asesor 2**
Apellidos y nombres: Linares Mendoza Mario Esteban
DNI, Pasaporte, C.E.N°: 43150544
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-3670-0970>): https://orcid.org/0009-0006-3712-1326
- Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)**
<https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/orcid.html>
3.02.14 Odontología, Cirugía Oral, Medicina Oral
- Originalidad del Trabajo**
Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.
- Autorización de publicación**
El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la Licencia *creative commons* de tipo BY-NC. Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 20, Marzo, 2024


Firma del autor 1

Firma del autor 2


Firma del Asesor 1


Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

A mis padres Eleodoro Chenta Vasquez y Clementina Irigoín Herrera, quienes me guiaron, corrigieron, sostuvieron y jamás soltaron, a ustedes que no han hecho más que amarme y apoyar cada uno de mis pasos. Los llevo siempre en mi mente y corazón, con gratitud eterna.

Mis queridos hermanos Ronal, Celida, Flora, Isaías, tan increíbles y únicos, son lo mejor que la vida me ha dado, gracias por estar conmigo en esta etapa importante.

AGRADECIMIENTO

A Decanos, Docentes, Administrativos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, por permitirme entrar en sus ambientes y realizar la presente investigación; a los maestros y personal en su conjunto por el apoyo en el proceso de ejecución; especialmente a los estudiantes por ser partícipes, su apoyo ha sido de gran importancia.

A mi asesor Dr. Franz Tito Coronel Zubiato, agradecida por su respaldo y acompañamiento desde el inicio de este relevante trabajo, han sido de gran ayuda, sus conocimientos me han brindado la oportunidad de guiar de manera adecuada esta investigación y concluir con éxito.

A las personas que han recorrido junto a mí este camino lleno de aprendizaje académico y personal. A quienes llegaron y no solo se convirtieron en amigos, sino en familia.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana
Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza
Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ()/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Autopercepción de Maloclusiones en Alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023 del egresado Bach. Elizabeth Chenta Izupin de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 30 de Octubre de 2023


Firma y nombre completo del Asesor

Dr. Franz Tito Coronel Zubiato

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ()/Profesional externo (X), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Autopercepción de Maloclusiones en Alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023 del egresado Bach. Elizabeth Chenta Trujillo de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 30 de Octubre de 2023


Firma y nombre completo del Asesor

C.D. Marlo Esteban Linares Mendoza

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS
(Resolución de Decanato N° 389-2022-UNTRM -VRAC/FACISA)



Dr. Oscar Pizarro Salazar
PRESIDENTE

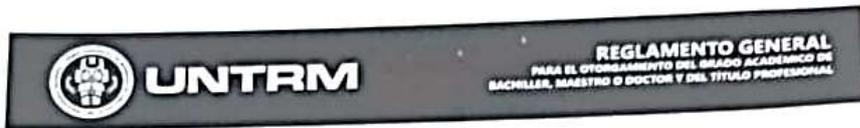


Mg. Oscar Joel Oc Carrasco
SECRETARIO



Mcs. Yamira Iraisá Herrera García
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Autopercepción De Maloclusiones en Alumnos De la
Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023

presentada por el estudiante ()egresado (X) Elizabeth Chanta Ingoín
de la Escuela Profesional de Estomatología

con correo electrónico institucional 091025A122@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 16 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 14 de Marzo del 2024


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 20 de Marzo del año 2024, siendo las 10:00 horas, el aspirante: Elizabeth Chenta Irujo, asesorado por Dr. Francisco Coronel Zubiate y C.D. Yamil Esteban Jimenez Mendoza defiende en sesión pública presencial () a distancia () la Tesis titulada: Autopercepción de Maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023 para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dr. Oscar Pizarro Salazar

Secretario: Mg. Oscar Joel De Carrasco

Vocal: Mae. Yamira Irujo Herrera García.



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

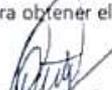
Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () Mayoría ()

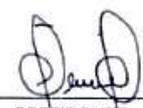
Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 14:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

CONTENIDO GENERAL

Autorización de publicación de la tesis en el repositorio institucional de la UNTRM	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Autoridades de la universidad nacional toribio rodríguez de mendoza de amazonas	v
Visto bueno del asesor de la tesis	vi
Jurado evaluador de la tesis	viii
Constancia de originalidad de la tesis	ix
Acta de sustentación de la tesis.....	x
Contenido general	xi
Índice de tablas.....	xii
Índice de anexos.....	xiii
Resumen.....	xiv
Abstract.....	xv
I. Introducción.....	16
II. Material y métodos	19
III. Resultados	24
IV. Discusión.....	27
V. Conclusiones	30
VI. Referencias bibliográficas.....	32
Anexos	36

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Grados de puntuación del componente estético.....	22
Tabla 2. Autoperción de maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.....	24
Tabla 3. Autopercepción de maloclusiones según carrera profesional en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza,2023.....	25
Tabla 4. Autopercepción de maloclusiones según género en alumnos de la Universidad Nacional Toribio de Mendoza, 2023.....	26
Tabla 5. Autopercepción de maloclusiones según edad en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.....	26

ÍNDICE DE ANEXOS

	pág.
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	37
Anexo 2. Operacionalización de variables	38
Anexo 3. Formulario del cuestionario	39
Anexo 4. Consentimiento informado.....	41
Anexo 5. Panel Fotográfico- Aplicación de Cuestionarios.....	42
Anexo 6. Oficio Para La Ejecución de Trabajo de Investigación.....	43

RESUMEN

El propósito de la investigación fue determinar la autopercepción de maloclusiones en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023. Se utilizó un enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal. La muestra de estudio fue 1879 estudiantes universitarios. El instrumento de medición fue el Componente Estético del índice de Necesidad de Tratamiento Ortodòntico (Evans y Shaw, 1989). Los resultados obtenidos evidenciaron que el 93.9% presenta una autopercepción con nivel leve, el 2.6% una percepción con nivel moderado y el 3.5% con un nivel severo. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas para los indicadores por carrera profesional, género o edad. Concluyendo que, la autopercepción de maloclusiones en estudiantes universitarios es leve y no está influenciada significativamente por carrera, género, edad o ciclo académico.

Palabras clave: Autopercepción, Maloclusiones, Alumnos, Universidad.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the self-perception of malocclusions in students at a university in northeastern Peru during 2023. A quantitative, observational, prospective and transversal approach was used. The study population was 1879 university students. The measuring instrument was the Aesthetic Component of the Orthodontic Treatment Need Index (Evans y Shaw, 1989). The results obtained showed that 93.9% present a self-perception with a mild level, 2.6% a perception with a moderate level and 3.5% with a severe level. No statistically significant differences were found for the indicators professional career, academic cycle, gender or age. It was concluded that the self-perception of malocclusions in university students is mild and is not significantly influenced by major, gender, age or academic cycle.

Keywords: Self-perception, Malocclusions, Students, University.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, existe una presión casi imperativa para adherirse a ciertos estándares de belleza, los cuales dictan la necesidad de poseer un rostro armónico, simétrico y estéticamente agradable. El énfasis en la apariencia física ideal y la aceptación personal se considera relevante tanto en jóvenes como en adultos (Bilal, 2022).

La magnificación de esta noción está directamente vinculada a la autoestima individual, lo que implica que la satisfacción personal está condicionada por características físicas y psicológicas de cada persona. En este contexto, la presencia de enfermedades puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los individuos y el entorno social (Taibah & Al-Hummayani, 2017).

En diversas circunstancias, la belleza y la estética pueden sufrir alteraciones o disminuciones debido a anomalías morfológicas, enfermedades crónicas o incluso traumatismos. La afectación de la sonrisa, especialmente a causa de maloclusiones, no solo compromete la oclusión, lo que, influye en la construcción física y corporal del individuo, así como en su inteligencia emocional, autoconfianza y la integración en la sociedad (Alves et al., 2020; Tesarrollo et al., 2012). La maloclusión, es resultado de la alteración de forma y función de las estructuras óseas y dentales que componen el sistema estomatognático son las que generan desarmonías dentofaciales caracterizadas por la relación anormal de los dientes con el arco dental correspondiente, afectando los procesos de masticación, fonación, deglución y, sobre todo, la estética del individuo (Miranda et al., 2019).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), descrito por (Taghavi Bayat et al., 2019), las maloclusiones ocupan el tercer lugar en prevalencia en la lista de enfermedades bucodentales que impactan la salud oral, lo que resalta la importancia como un problema significativo. En Perú existe una alta tasa de prevalencia de maloclusión, con un 80%, estudios epidemiológicos desde 1954, hasta la actualidad en Lima revelan un índice de maloclusión de 80.8% y un bajo índice de oclusión normal de 19.2%. La tendencia se replica en diversas regiones del país, con prevalencias de 81.9%, 79.1% y 78.5% en la costa, sierra y selva. Cabe resaltar que la región de la Selva presenta menor cantidad de registros. En Puno, se informó en

1975 su índice de maloclusión de 95.6%, con solo un 4.4% de oclusión normal (Romero et al., 2018).

Según Carotenuto et al. (2014) la adolescencia es una fase, en la que la apariencia física ejerce una influencia significativa en el comportamiento y la interacción interpersonal de los individuos. Durante este período, se espera que los jóvenes se ajusten a los patrones de belleza y estereotipos establecidos, lo que desempeña un papel crucial en la autoestima. Diversas investigaciones han confirmado que la presencia de alteraciones y enfermedades (entre ellas las maloclusiones) puede tener efectos negativos considerables, afectando la confianza de los individuos, en especial la de los adolescentes. La mayoría de los jóvenes son susceptibles a comentarios negativos sobre la apariencia física, lo que aumenta la prevalencia en la búsqueda de soluciones para abordar el problema.

La maloclusión es de naturaleza multifactorial, puede estar vinculada a factores hereditarios y ambientales (Sinclair y Little, 1983). Factores que suelen manifestarse durante la infancia debido al desarrollo de hábitos bucales deformantes. Diversos factores causales se entrelazan y superponen, teniendo la capacidad de condicionar la maloclusión durante el desarrollo cráneo facial. Este condicionamiento puede dar lugar a anomalías en los tejidos blandos, dientes, maxilares y a alteraciones temporomandibulares, afectando la forma y el funcionamiento (Mercuri et al., 2013).

Según, Kuhlman et al. (2016) la categorización de maloclusiones puede fundamentarse en diversos métodos, siendo la clasificación de Angle una de las más prevalentes. Dicha clasificación segmenta las maloclusiones en Clase I, Clase II y Clase III, en función de la relación entre los primeros molares superiores e inferiores. La Clase I es la más frecuente, seguida por la Clase II y la Clase III (Brouns et al., 2022).

La clasificación de las maloclusiones depende de realizar estudios en diversos planos del espacio, los cuales son el sagital, vertical y transversal. De las clasificaciones antes mencionadas, la de Angle suele ser el método más utilizado. Angle la realiza en tres tipos, considerando la posición de la cúspide mesio-vestibular del primer molar superior en relación anteroposterior con el surco mesio-

vestibular del primer molar inferior, enfoque que se fundamenta en la erupción normal de los primeros molares del maxilar superior, destacando que los más propensos a cambiar de posición son los primeros molares inferiores del maxilar inferior (Okeson, 2008).

La clasificación de Angle se fundamenta en la frecuencia con la que se observa la relación de los molares, siendo la Clase I la más prevalente, seguida por la Clase II y, finalmente, la Clase III. En la Clase I, los primeros molares permanentes están adecuadamente relacionados, aunque pueden existir posiciones inadecuadas de otros dientes. En la Clase II, los molares permanentes inferiores se sitúan en posición distal respecto al molar superior, mientras que en la Clase III, el primer molar y el canino inferior permanente se encuentran en posición mesial con respecto al primer molar superior (Kragt et al., 2016).

Las maloclusiones afectan el rendimiento académico, también la formación de la personalidad y la interrelación en la sociedad, se da mayormente en niños y adolescentes. Razón por la cual, a lo largo de los años, se ha tornado imperativo desarrollar diversos indicadores de medición que posibiliten determinar la necesidad de aplicar una terapia con aparatología ortodóncica con el propósito de evaluar y clasificar la maloclusión. Una manera de cuantificar las maloclusiones es mediante el empleo de métodos o índices. Estos índices son proporciones o coeficientes que evalúan la frecuencia de la enfermedad en una población y pueden ser utilizados para determinar la frecuencia de los diferentes grados de severidad de la enfermedad en un grupo específico de personas (Dimberg et al., 2015).

El propósito del estudio fue determinar la autopercepción de maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza 2023, el cual fue respondido mediante objetivos específicos: los cuales data en la selección de los alumnos según la carrera profesional, según el sexo, y según la edad. Se siguió una serie de pasos metodológicos, para obtener los resultados los cuales al final fueron interpretados para poder obtener las conclusiones sobre esta realidad problemática.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

Durante la investigación, se empleó un procedimiento deductivo (López & Ramos, 2021).

El enfoque fue cuantitativo porque se empleó la recolección de datos que fue analizada por medio del componente estético del índice de tratamiento de ortodoncia y un análisis estadístico, de nivel descriptivo, ya que, se describió a la variable de estudio. Según la participación del investigador fue de tipo observacional dado que no se monitorizó ni se manejó la variable de estudio; fue un estudio de tipo transversal, se estudió la autopercepción de maloclusiones orales en los alumnos en un definido tiempo, durante el año 2023-I primer semestre. Vale decir, el estudio permitió alorar la importancia y estructura en un momento estimado, fue de tipo transversal ya que la variable de estudio fue tomada en una sola oportunidad.

Diseño de la investigación

El diseño fue descriptivo mediante el siguiente diagrama:



Donde:

M: alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.

O1: autopercepción de maloclusiones orales.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población:

Los participantes en el estudio fueron 1879 estudiantes de las distintas Escuelas Profesionales de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, quienes cumplían con los criterios de selección establecidos.

Criterios de inclusión

- Alumnos que realizaron sus actividades académicas dentro del campus de la UNTRM en Chachapoyas; los matriculados en el semestre académico 2023-I; así como, los que asistieron en el momento de la evaluación y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes con tratamiento de ortodoncia; que se encontraron realizando sus labores académicas fuera de la universidad (internado, prácticas pre profesionales, clases virtuales) y los que, por su condición física no pudieron responder a la encuesta.

Muestra:

Estuvo constituida por el 100% de alumnos matriculados en todas las escuelas profesionales de la UNTRM en el semestre 2023-I que constituyen el universo muestral (Hernández-Sampieri, 2018), según la Dirección de Admisión y Registros Académicos son 3882.

VARIABLES DE ESTUDIO. (Ver anexo 2)

Variable: Autopercepción de maloclusiones orales.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:** Encuesta (Ávila et al., 2020).

Mediante una serie de preguntas abiertas para que el encuestado responda con sus palabras lo que corresponde a datos personales específicos: escuela profesional, edad y género; que se formularon en un orden definido y que fueron aplicadas personalmente a los participantes a través de una ficha que incluyeron fotografías que servían para medir la autopercepción.

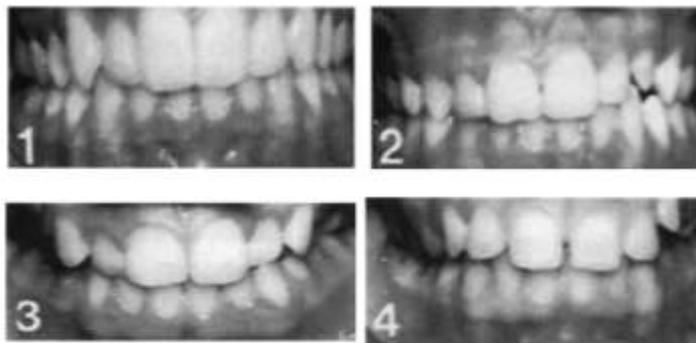
- **Instrumentos:**

El Componente Estético del índice de tratamiento de ortodoncia se orienta en lo que Evans y Shaw (1989) llamaron SCAN, que usa ilustraciones en una escala para calificar el atractivo dental mediante el uso de 10 imágenes orales que corresponden a 10 niveles de maloclusiones. Utilizando puntuaciones en el rango de 1-10, el requerimiento del paciente de un tratamiento de ortodoncia se determina en términos de estética dental.

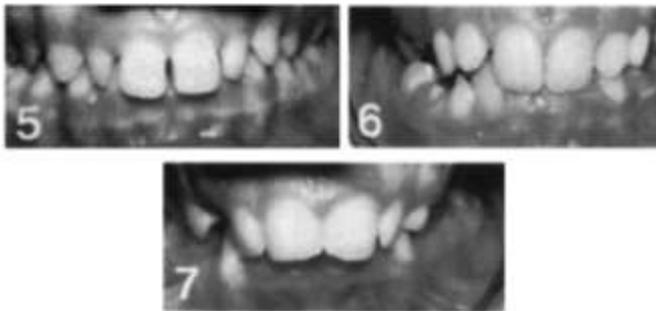
La validez del instrumento fue mediante la comparación de la evaluación subjetiva de la estética dental por parte de los participantes con la evaluación profesional, lo que demostró una significativa concordancia entre ambas evaluaciones. (Trivedi et al., 2011)

Para la confiabilidad del componente de salud dental de IOTN, se utilizó la estadística kappa ponderada para confirmar la calibración del examinador y evaluar la confiabilidad intraexaminador. La confiabilidad del componente de salud dental del IOTN fue de 0.80. (Cooper et al., 2000)

GRADO 1-4 = Leve o nada necesario.



GRADO 5 - 7 = Moderada o en el límite requerido.



GRADO 8 – 10 = Severa o con tratamiento requerido.

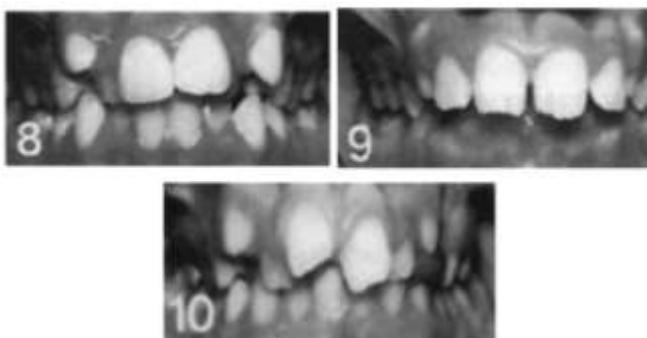


Tabla 1

Grados de puntuación del componente estético

FOTOGRAFÍA	GRADO DE AUTOPERCEPCIÓN
1-4	Leve o nada necesario.
5-7	Moderada o en el límite requerido.
8-10	Severa o con tratamiento requerido.

- **Procedimientos para recopilación de datos:**

Para el trabajo de investigación se procedió a recoger la información necesaria que se realizó mediante los siguientes pasos:

1. Se solicitó a DAYRA la información de matrícula de alumnos en cada facultad en el 2023-I para la preparación del material de investigación.
2. Inmediatamente adquirida la información, se solicitó la autorización para realizar la investigación a cada Decano de la Facultad de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza y se determinó una hora, día y fecha en la que se podrá realizar la encuesta.
3. En la ficha de encuesta se tuvo en cuenta las 10 fotografías intraorales, haciendo uso de la pregunta: ¿con cuál de todas las imágenes se identifican? y se registraron los datos obtenidos de acuerdo a los criterios de propuestos, en función de la variable de estudio.
4. Una vez recogida la información de los datos obtenidos se revisó detalladamente, siendo llevados a un sistema de cómputo y tabulados de una manera adecuada mediante la utilización de métodos computarizados respectivamente.
5. Como parte del proceso final, se elaboró la tabulación respectiva de la recolección de datos obtenidos para su correspondiente análisis estadístico.
6. Finalmente se realizó un análisis de los resultados obtenidos.

2.4. Análisis de datos

Fueron presentados en tablas simples de frecuencia y porcentajes. Es producto de la aplicación del instrumento, cuyos resultados fueron verificados y ordenados en el Excel 2013, para luego ser procesado en el software SPSS versión 23, en el cual se aplicó la estadística descriptiva para poder presentar finalmente los resultados en tablas de frecuencias

III. RESULTADOS

Tabla 2

Autopercepción de maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.

Autopercepción	N°	%
Leve	1765	93.9
Moderado	48	2.6
Severo	66	3.5
Total, de alumnos	1879	100.0

Nota. Obtenido de la recopilación de datos.

En la Tabla 2, se aprecia la autopercepción de maloclusiones de los alumnos, reportándose que el 93.9% presenta una autopercepción con nivel leve, el 2.6% una percepción con nivel moderado y el 3.5% con un nivel severo. Se distingue mayoritariamente solo una percepción leve casi en la totalidad de los alumnos.

Tabla 3

Autopercepción de maloclusiones según carrera profesional en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.

Carrera profesional	Autopercepción de maloclusiones						Total	
	Leve		Moderado		Severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Medicina (1)	62	93.9	3	4.5	1	1.5	66	100.0
Estomatología (1)	96	95.0	1	1.0	4	4.0	101	100.0
Enfermería (1)	152	93.8	5	3.1	5	3.1	162	100.0
Psicología (1)	118	90.8	7	5.4	5	3.8	130	100.0
Antropología (2)	59	95.2	0	0.0	3	4.8	62	100.0
Arqueología (2)	44	97.8	0	0.0	1	2.2	45	100.0
Derecho (3)	120	95.2	4	3.2	2	1.6	126	100.0
Educación (3)	103	93.6	2	1.8	5	4.5	110	100.0
C. Comunicación (3)	51	89.5	2	3.5	4	7.0	57	100.0
Adm. Empresas (4)	141	96.6	3	2.1	2	1.4	146	100.0
Contabilidad (4)	124	98.4	1	0.8	1	0.8	126	100.0
Economía (4)	62	91.2	2	0.8	4	5.9	68	100.0
Ing civil (5)	133	93.0	4	2.8	6	4.2	143	100.0
Ing ambiental (5)	109	97.3	1	0.9	2	1.8	112	100.0
Ing agroindustrial	68	94.4	1	1.4	3	4.2	72	100.0
Ing. Agronegocios (5)	84	90.3	4	4.3	5	5.4	93	100.0
Ing. Agrónoma (5)	102	93.6	2	1.8	5	4.6	109	100.0
Zootécnica (5)	81	88.0	4	4.3	7	7.6	92	100.0
Tec. Médica (1)	22	91.7	2	8.3	0	0.0	24	100.0
Ing forestal (5)	34	97.1	0	0.0	1	2.9	35	100.0
Total	1765	93.9	48	2.6	66	3.5	1879	100.0

Nota. Obtenido de la recopilación de datos.

En la Tabla 3 se reporta la distribución de los alumnos según la carrera profesional y la autopercepción de maloclusiones; si bien es cierto que en las carreras de tecnología médica y zootecnia se distingue una mayor proporción de alumnos con percepción moderado o severo, respecto a otras carreras.

Tabla 4

Autopercepción de maloclusiones según género en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.

Género	Autopercepción de maloclusiones						Total	
	Leve		Moderado		Severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	852	93.6	29	3.2	29	3.2	910	100.0
Femenino	913	94.2	19	2.0	37	3.8	969	100.0
Total	1765	93.9	48	2.6	66	3.5	1879	100.0

Nota. Obtenido de la recopilación de datos.

En la Tabla 4 se observa la distribución de los alumnos de acuerdo al género y nivel de percepción, el 93.6% presentó una autopercepción leve de las maloclusiones, del mismo modo que el género femenino con 94.2%, no mostrando diferencias marcadas. Lo que indica que, el género no juega un papel determinante en la forma en que se perciben las maloclusiones.

Tabla 5

Autopercepción de maloclusiones según edad en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023.

Edad (años)	Autopercepción de maloclusiones						Total	
	Leve		Moderado		Severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 18	119	97.5	1	08	2	1.6	122	100.0
18 – 24	1573	93.9	45	2.7	57	3.4	1675	100.0
25 – 30	61	88.4	1	1.4	7	10.1	69	100.0
> 30	12	92.3	1	7.7	0	0.0	13	100.0
Total	1765	93.9	48	2.6	66	3.5	1879	100.0

Nota. Obtenido de la recopilación de datos.

En la Tabla 5, se aprecia que todas las edades presentan percepción leve, la edad de los alumnos por grupos con el nivel de autopercepción; es el rango de 25 – 30 años la que presenta mayor frecuencia con un nivel severo respecto a otras edades.

IV. DISCUSIÓN

La consideración de la percepción del paciente sobre su apariencia dental en la planificación del tratamiento ortodóncico es un aspecto crucial que ha sido objeto de atención en estudios previos (Alharbi, 2020). Esto es especialmente relevante en el caso de adultos jóvenes, donde la imagen personal y la estética juegan un papel significativo en su vida social, profesional y emocional. La autopercepción de las maloclusiones, particularmente entre poblaciones jóvenes tiene un impacto profundo en la autoestima de los individuos debido a los estándares estéticos contemporáneos que imponen una presión significativa sobre la apariencia física (Gudipani et al., 2018).

El hallazgo de la mayoría de los estudiantes presenta una autopercepción leve 93.9% de las maloclusiones, en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, ofrece una perspectiva interesante sobre la manera en que la población percibe su propia salud dental y su apariencia facial. Este resultado refleja una tendencia consistente con investigaciones previas en el área, según Schroeder (2020); así como, los informes de investigaciones como (Xu et al., 2023 & Coronel et al., 2022) coinciden en un 43.5% de autopercepción leve.

La autopercepción leve podría interpretarse de varias maneras. En primer lugar, podría sugerir que muchos estudiantes, al evaluar su propia mordida y alineación dental, no perciben anomalías graves que afecten significativamente su autoimagen o autoestima. Podría ser indicativo que las maloclusiones en la población estudiantil son leve o moderada en severidad; por ende, no generan una preocupación importante para la mayoría de los individuos.

Por otro lado, es posible que esta tendencia refleje una falta de conciencia o conocimiento sobre las maloclusiones y su impacto potencial en la salud oral y la estética facial de un profesional de la salud dental; es decir, aunque un estudiante pueda considerar que su mordida es "normal" o "aceptable", un ortodoncista podría identificar maloclusiones que podrían beneficiarse de tratamiento ortodóncico para mejorar la salud bucal y la estética facial a largo plazo.

El reconocimiento de que las carreras de tecnología médica y zootecnia presentaron una mayor proporción de alumnos con una percepción moderada o severa de las

maloclusiones plantea interesantes interrogantes sobre los factores que pueden influir en la autopercepción de la salud dental en diferentes contextos educativos y profesionales. Esta disparidad podría atribuirse a diversas razones. En primer lugar, la falta de conocimiento sobre salud oral entre los estudiantes de estas carreras podría desempeñar un papel significativo en la forma en que perciben su propia salud dental.

Es posible que los estudiantes de tecnología médica y zootecnia no estén tan expuestos a la educación y la información sobre salud bucal como lo estarían los estudiantes de carreras relacionadas con la salud, como la odontología o la medicina. Esta falta de familiaridad con los conceptos y prácticas relacionadas con la salud oral podría influir en la percepción que los estudiantes tienen sobre la importancia de la alineación dental y las maloclusiones en su bienestar general.

La falta de diferencias significativas en la autopercepción entre hombres y mujeres, como se observó en este estudio con 93.6% y 94.2%, está respaldada por la investigación previa realizada según (Xu et al., 2023 & Saavedra Tapia, 2022), que sugieren una uniformidad en la percepción de las maloclusiones independientemente del género, al menos en el contexto específico de la población estudiada.

No obstante, es importante destacar que la literatura también presenta evidencia que indica posibles disparidades en la forma en que hombres y mujeres experimentan y responden a los problemas dentales. Según Lin et al., (2018), las mujeres pueden estar más afectadas por problemas dentales y pueden ser más propensas a poner un mayor énfasis en el aspecto estético en comparación con los hombres.

El presente estudio no encontró diferencia en la autopercepción según la edad, los hallazgos contrastan con las conclusiones de la revisión de literatura realizada por (Narangerel et al., 2021), donde la mayoría de los estudios revisados sugirieron que la edad influye en la autopercepción de las maloclusiones.

Este aparente desacuerdo plantea preguntas interesantes sobre los posibles factores subyacentes que podrían explicar la discrepancia. Una posible explicación para la falta de asociación entre la edad y la autopercepción en el estudio podría ser la naturaleza subjetiva y multifacética de la percepción de la salud dental. Es posible

que las personas, independientemente de su edad, tiendan a percibir su mordida como normal, especialmente si la condición no es muy evidente o no les causa molestias significativas.

Esto sugiere que la autopercepción de las maloclusiones puede estar influenciada no solo por factores objetivos, como la gravedad de la enfermedad, además, por factores subjetivos, como las normas culturales, las expectativas sociales y las experiencias individuales. Por lo tanto, aunque los resultados en el estudio no encontraron una asociación significativa entre la edad y la autopercepción de las maloclusiones, es fundamental reconocer la posible influencia de una variedad de factores contextuales y subjetivos en la forma en que las personas perciben y evalúan su salud dental a lo largo del tiempo.

Sin embargo, es importante reconocer algunas limitaciones adicionales en el estudio. En primer lugar, aunque se tomaron en cuenta variables como la carrera profesional, el género y la edad, existen otros factores potenciales que podrían influir en la autopercepción de las maloclusiones y no fueron considerados en el análisis. Los que, podrían incluir el nivel socioeconómico, la educación previa sobre salud oral, la experiencia previa con el tratamiento ortodòntico y otros aspectos socioculturales. Además, el contexto cultural y geográfico de la muestra no fue discutido, lo que limita la generalización de los resultados a otras poblaciones con diferentes valores y normas culturales en torno a la salud dental y la estética.

Por consiguiente, dado que este estudio fue de naturaleza transversal, no proporciona información sobre cómo la autopercepción de las maloclusiones puede evolucionar con el tiempo o cómo puede influir en el tratamiento ortodòntico a largo plazo. Estas consideraciones podrían ser importantes para futuras investigaciones en este campo.

V. CONCLUSIONES

- La mayoría de los alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas 2023-I muestran una autopercepción leve (93.9%) de las maloclusiones.
- Según la carrera profesional y la autopercepción de maloclusiones, la carrera de tecnología médica y zootecnia se aprecia un mayor porcentaje de 8.3 y 7.6 de autopercepción moderada y severa a comparación de las demás carreras profesionales.
- Los estudiantes de género masculino (93.6%) perciben un nivel leve de autopercepción.
- Prevalencia en el grupo de edad de 25-30 años se presenta con mayor frecuencia con un nivel severo de autopercepción de maloclusiones.

VI. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud (MINSA) y a la Dirección Regional de Salud (DIRESA- Amazonas)

- Promover campañas de concientización sobre la importancia de la salud bucal y la detección temprana de maloclusiones en la población estudiantil tanto universitaria como de otros niveles.
- Fomentar la colaboración interinstitucional para ofrecer servicios de evaluación ortodóntica y tratamiento asequible a todos los que lo necesiten.

A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza (UNTRM)

- Incluir contenido relacionado con la importancia de la salud bucal y la autopercepción de maloclusiones en los servicios y publicidad que se distribuyen en el ámbito universitario.

A las Facultades y Escuelas Profesionales de la UNTRM

- Integrar sesiones de educación sobre salud bucal y maloclusiones en la información que se brinda a las diferentes escuelas profesionales, enfatizando la importancia de la autopercepción y la búsqueda de tratamiento.

A la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Estomatología

- Ofrecer servicios de evaluación ortodóntica y tratamiento asequible para los estudiantes de la universidad y la comunidad en general.
- Realizar investigaciones adicionales para profundizar en la relación entre la autopercepción de maloclusiones y otros factores socioeconómicos y culturales en la población estudiantil.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albakri, F. M., Ingle, N., & Assery, M. K. (2018). Prevalence of malocclusion among male school children in Riyadh city. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 6(7), 1296–1299. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2018.207>
- Alharbi, F. (2020). The prevalence of malocclusion traits in Saudi Arabia 2015–2019: An epidemiological cross sectional study. *Journal of International Oral Health: JIOH*, 12(2), 129. https://doi.org/10.4103/jioh.jioh_200_19
- Alves, L., Mesaros, A., Ponces, M. J., & Pollmann, M. C. F. (2020). Aesthetic evaluation of the need for orthodontic treatment – Perception among university students. In *bioRxiv*. <https://doi.org/10.1101/2020.12.22.20244806>
- Avila, H. F., González, M. M., & Licea, S. M. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿ métodos o técnicas de indagación empírica?. *Didasc@ lia: didáctica y educación*, 11(3), 62-79. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
- Barreda M & Saavedra A (2022). Relación entre impacto psicosocial de estética dental y maloclusiones en adolescentes atendidos en un centro odontológico, Pátapo, 2021. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/90981>
- Bilal, R. (2022). RETRACTED ARTICLE: Self-perception of malocclusion among Saudi adolescents using the aesthetic component of the IOTN. *Applied Nanoscience*. <https://doi.org/10.1007/s13204-021-02108-8>
- Brouns, V. E. H. W., de Waal, A.-L. M. L., Bronkhorst, E. M., Kuijpers-Jagtman, A. M., & Ongkosuwito, E. M. (2022). Oral health-related quality of life before, during, and after orthodontic-orthognathic treatment: a systematic review and meta-analysis. *Clinical Oral Investigations*, 26(3), 2223–2235. <https://doi.org/10.1007/s00784-021-04288-7>
- Carotenuto, M., Perillo, L., Esposito, M., Caprioglio, A., Attanasio, S., & Santini, A. C. (2014). Orthodontic treatment need for adolescents in the Campania region: the malocclusion impact on self-concept. *Patient Preference and Adherence*, 353. <https://doi.org/10.2147/ppa.s58971>
- Cooper, S., Mandall, N. A., DiBiase, D., & Shaw, W. C. (2000). The reliability of the Index of Orthodontic Treatment Need over time. *Journal of*

- Dimberg, L., Arnrup, K., & Bondemark, L. (2015). The impact of malocclusion on the quality of life among children and adolescents: a systematic review of quantitative studies. *European Journal of Orthodontics*, 37(3), 238–247. <https://doi.org/10.1093/ejo/cju046>
- Fatani, N. H., Ba Hammam, M. A., Oraif, H., Taher, S., Taju, W., & Bukhari, O. (2019). The prevalence of malocclusion among schoolchildren in Makkah, Saudi Arabia. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 7(5), 856–861. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2019.188>
- Gudipaneni, R. K., Aldahmeshi, R. F., Patil, S. R., & Alam, M. K. (2018). The prevalence of malocclusion and the need for orthodontic treatment among adolescents in the northern border region of Saudi Arabia: an epidemiological study. *BMC Oral Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0476-8>
- Kragt, L., Dharmo, B., Wolvius, E. B., & Ongkosuwito, E. M. (2016). The impact of malocclusions on oral health-related quality of life in children—a systematic review and meta-analysis. *Clinical Oral Investigations*, 20(8), 1881–1894. <https://doi.org/10.1007/s00784-015-1681-3>
- Kuhlman, D. C., Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brazil, Lima, T. A. de, Duplat, C. B., Capelli Junior, J., Universidade Veiga de Almeida, Brazil, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brazil, & Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brazil. (2016). Esthetic perception of orthodontic appliances by Brazilian children and adolescents. *Dental Press Journal of Orthodontics*, 21(5), 58–66. <https://doi.org/10.1590/2177-6709.21.5.058-066.oar>
- Janeiro, Brazil, & Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brazil. (2016). Esthetic perception of orthodontic appliances by Brazilian children and adolescents. *Dental Press Journal of Orthodontics*, 21(5), 58–66. <https://doi.org/10.1590/2177-6709.21.5.058-066.oar>
- Lin, F., Ye, Y., Ye, S., Wang, L., Du, W., Yao, L., & Guo, J. (2018). Effect of personality on oral health-related quality of life in undergraduates. *The Angle Orthodontist*, 88(2), 215–220. <https://doi.org/10.2319/051017-322.1>
- López A & Ramos G (2021). Acerca de los métodos teóricos y empíricos de investigación: significación para la investigación educativa. *Revista*

Conrado, 17(S3), 22-31.

<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2133/2079>

Mercuri, E., Cassetta, M., Cavallini, C., Vicari, D., Leonardi, R., & Barbato, E. (2013). Dental anomalies and clinical features in patients with maxillary canine impaction. *The Angle Orthodontist*, 83(1), 22–28. <https://doi.org/10.2319/021712-149.1>

Miranda, F., Massaro, C., Janson, G., de Freitas, M. R., Henriques, J. F. C., Lauris, J. R. P., & Garib, D. (2019). Aging of the normal occlusion. *European Journal of Orthodontics*, 41(2), 196–203. <https://doi.org/10.1093/ejo/cjy044>

Narangerel, G., Cheng, H.-C., Sainbayar, B., & Ganburged, G. (2021). Perception of and attitudes on malocclusion: A literature review. *Taiwanese Journal of Orthodontics*, 33(3). <https://doi.org/10.38209/2708-2636.1102>

Oclusión y afecciones TEMPOROMANDIBULARES. (2019, June 10). Issuu. https://issuu.com/copbad6/docs/tratamiento_de_oclusion_y_afeccione

Romero Flores, K., Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Odontología. Lima, Perú, Cayo Rojas, C., Cervantes Ganoza, L., Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Odontología. Lima, Perú, & Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Odontología. Lima, Perú. (2018). Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima - 2017. *Kiru*, 15(1), 26–35. <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.03>

Sampieri R (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México.

Suárez X (2018). Autopercepción de la necesidad de tratamiento ortodóncico. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de odontólogo]. Universidad de Cuenca, Ecuador. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/31690>

Schroeder, E. K. (2020). Self-esteem, self-perception of malocclusion, and motivation to seek orthodontic treatment. University of British Columbia. <https://doi.org/10.14288/1.0390007>

Sinclair, P. M., & Little, R. M. (1983). Maturation of untreated normal occlusions. *American Journal of Orthodontics*, 83(2), 114–123. [https://doi.org/10.1016/s0002-9416\(83\)90296-8](https://doi.org/10.1016/s0002-9416(83)90296-8)

- Taghavi Bayat, J., Huggare, J., & Akrami, N. (2019). Distinguishing between global and dental self-esteem in evaluating malocclusions. *Acta Odontologica Scandinavica*, 77(6), 452–456. <https://doi.org/10.1080/00016357.2019.1588371>
- Taibah, S., & Al-Hummayani, F. (2017). Effect of malocclusion on the self-esteem of adolescents. *Journal of Orthodontic Science*, 6(4), 123. https://doi.org/10.4103/jos.jos_16_17
- Tessarollo, F. R., Feldens, C. A., & Closs, L. Q. (2012). The impact of malocclusion on adolescents' dissatisfaction with dental appearance and oral functions. *The Angle Orthodontist*, 82(3), 403–409. <https://doi.org/10.2319/031911-195.1>
- Trivedi, K., Shyagali, T. R., Doshi, J., & Rajpara, Y. (2011). Reliability of aesthetic component of IOTN in the assessment of subjective orthodontic treatment need. *Journal of Advanced Oral Research*, 2(1), 59-66. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2229411220110111>
- Xu, Q., Du, W., & Lin, F. (2023). What impact do personality traits have on self-perception of dental aesthetics? *Head & Face Medicine*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s13005-023-00358-1>
- Zavanelli, A. C., Alves Rezende, M. C. R., Santos-Neto, O. M. dos, & Fajardo, R. S. (2017). Integração da Psicologia e Odontologia na DTM: revisão sistematizada. *Archives of Health Investigation*, 6(11). <https://doi.org/10.21270/archi.v6i11.2266>

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

Título: Autopercepción de maloclusiones en alumnos de la universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, 2023.

PROBLEMA	OBJETIVO E HIPÓTESIS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Cuál es la autopercepción de las maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023?	<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la autopercepción de maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023 <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la autopercepción de maloclusiones en alumnos de cada una de las carreras profesionales de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023. Identificar la autopercepción de las maloclusiones según su sexo en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023. Conocer la autopercepción de maloclusiones según edad en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023. 	<p>H₁: La autopercepción de maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023 es leve.</p> <p>H₀: La autopercepción de maloclusiones en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2023 es severa.</p>	Autopercepción de maloclusiones orales	<ul style="list-style-type: none"> Enfoque cuantitativo Nivel descriptivo Transversal Observacional. Deductivo. <p>M ← O₁</p> <p>Donde:</p> <p>M: alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud.</p> <p>O₁: autopercepción de maloclusiones orales.</p>

ANEXO 2

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo	Escala
Autopercepción de maloclusiones orales	La autopercepción de necesidad de maloclusiones se refiere a la necesidad sentida, que se expresa por autoevaluación de la salud oral con respecto a posición dental (Trivedy et al., 2011)	Se define como la identificación de la necesidad de tratamiento ortodóntico basado de una escala ilustrada para calificar el atractivo dental.	Componente estético (AC) del índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóntico (INTO).	Leve o nada necesario (Fotos 1 - 4). Moderada o en el límite requerido (Fotos 5-7). Severa o con tratamiento requerido (Fotos 8-10).	Cualitativa	Ordinal
Carrera profesional	Unidad académica encargadas de la formación profesional y que otorga título profesional y grado académico de bachiller en base a las competencias que implemente.	Carrera que estudia el alumno dentro de la UNTRM.		Carrera profesional en la UNTRM.	Cualitativa	Nominal
Género	Es la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino.	Género al que pertenece el alumno		Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Años de vida que tiene el alumno en el momento de la entrevista.		Años cumplidos	Cuantitativa	Razón



ANEXO 3
UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA
DE AMAZONAS
Escuela de Pre Grado



Formulario del cuestionario:

“Autopercepción de Maloclusiones orales”

- I. PRESENTACIÓN:** El presente instrumento tiene por finalidad recabar información sobre la autopercepción de maloclusiones haciendo uso de 10 fotografías intraorales.
- II. INSTRUCCIÓN:** A continuación, se presenta los ítems, los cuales deberán ser llenados de acuerdo a los solicitado:
- III. DATOS GENERALES DEL PROFESIONAL:**
1. Edad:
 2. Sexo: Masculino () Femenino ()
 3. Ciclo académico:

I ()	II ()
III ()	IV ()
V ()	VI ()
VII ()	VIII ()
IX ()	X ()
XI ()	XII ()
XIII ()	XIV ()
 4. Carrera profesional

IV. DATOS SOBRE EL ÍNDICE DE ESTÉTICA DENTAL

Marque el recuadro teniendo en cuenta las 10 fotografías que se presentaran a continuación, en donde Ud. vera a cuál de todas las imágenes se asemeja o supone que tenga más similitud con su boca o sonrisa.



PUNTUACIÓN DEL COMPONENTE ESTÉTICO

FOTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ANEXO 4

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Estomatología**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,identificado con DNI....., acepto participar en la investigación titulada: Autopercepción de maloclusiones orales en alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza, que viene siendo realizada por la alumna Elizabeth Chenta Irigoín, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, asumiendo que las información recolectada será solo de conocimiento de la investigadora y sus asesores quienes garantizan el respeto y la confidencialidad de la información.

Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, sin ser mencionada mi identidad, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlos con el investigador.

Chachapoyas, octubre del 2023.

.....
Firma del investigador

.....
Firma del participante

ANEXO 5
PANEL FOTOGRÁFICO-APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS



ANEXO 6

OFICIO PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

 UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS

Facultad de Ciencias de la Salud

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chachapoyas, 12 de abril de 2023

OFICIO N.º 005-2023-UNTRM-AMAZONAS/FECICO.

Señor:
DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACION Y
COMUNICACIÓN

RECIBIDO
UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE EDUCACION Y CIENCIAS DE LA COMUNICACION
12 ABR. 2023
Nº TÍTULO 03

Presente.

ASUNTO: PERMISO PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS EN LA FACULTAD DE EDUCACION Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

Por medio del presente tengo el honor de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo solicitarle me brinde el permiso correspondiente para ejecutar mi proyecto de tesis, que por título lleva: "Autopercepción de maloclusiones en los Alumnos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza", aprobado con resolución N° 096-2023-UNTRM-VRA/FACISA, para lo que requiero aplicar un instrumento de autopercepción a los estudiantes.

Esperando su pronta respuesta, me despido no sin antes expresarle los sentimientos de consideración y estima personal.

Documentos Anexos:

- Resolución N° 096-2023-UNTRM-VRA/FACISA.

Atentamente,



PROVEIDO
UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE EDUCACION Y CIENCIAS DE LA COMUNICACION
Pase a: Estudiante
Para: Autorizar el permiso
de ejecutar proyecto de Tesis
Fecha: 12/04/23
Hor: 10:00 am Firma: [Signature]

Elizabeth Chenta Irigoien
DNI: 47629001