



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

TESIS

“Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una
clínica odontológica privada, Lima 2023”

Presentado por:

Autora: Bach. Quispe Alberto, Rocío Roxana
Código ORCID: 0009-0006-1555-0904


Asesora: Mg. Cd. Evaristo Quipas, Pamela
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8045-4376>

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Lima - Perú

2023


 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Lima, 02 de Octubre del 2023

Yo, Quispe Alberto Rocio Roxana, egresado de la Facultad de Ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023” Asesorado por el docente: Pamela Evaristo Quipas DNI 46942146 ORCID 0000-0001-8045-4376 tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código oid:14912:270523486 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma
 Rocio Roxana Quispe Alberto
 DNI: 46101223



.....
 Firma
 Mg. Esp. CD. Evaristo Quipas, Pamela
 DNI: 46942146

JURADO

Presidente: Dra. Velasquez Velasquez, Roxana Pilar

Secretario: Dra. Hidalgo Constantino, Judith

Vocal: Dr. Chero Guevara, Jorge Alfredo

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso por darme la vida y estar en todo momento de mi vida. A mis padres, por el inmenso amor que me inculcaron, por estar presente en los buenos y malos momentos de mi vida, y por acompañarme paso a paso a culminar mis estudios. A toda mi familia por ser mi apoyo y sostén y demostrar que en la adversidad juntos podemos vencer cualquier obstáculo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi asesora Mg Pamela Evaristo Quipas, por el tiempo y la dedicación para poder terminar mi tesis, por su acompañamiento en todo este proceso. A mis docentes por haber impartido sus conocimientos y experiencias en mi formación como cirujano dentista. A la universidad Norbert Wiener por brindarme la oportunidad de ser una profesional y por el nivel educativo brindado.

INDICE

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	vi
Resumen	x
Abstract	xi
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1. 2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general... ..	3
1.2.2. Problemas específicos... ..	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	5
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Base teórica	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	22
3. METODOLOGÍA	24
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1. Técnica	28
3.7.2 Descripción del instrumento.....	29
3.7.3. Validación	30
3.7.4.Confiabilidad... ..	30

3.8. Procesamiento y análisis de datos...	31
3.9. Aspectos éticos	31
4. Presentación y Discusión	32
4.1. Resultados	32
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	32
4.1.2 Discusion de resultados	40
5. Conclusiones y Recomendaciones	43
5.1. Conclusiones...	43
5.2. Recomendaciones...	44
REFERENCIAS	45

ANEXOS

ANEXO N°1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO N°2. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ANEXO N°3: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO N°4: CALIBRACION CONFIABILIDAD

ANEXO N°5: CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ETICA

ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 7: CARTA DE APROBACION DE LA INSTITUCION

ANEXO 8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

ANEXO 9: BASE DE DATOS EXCEL

ANEXO 10: BASE DE DATOS SPSS

ANEXO 11: FOTOGRAFIAS DE EVIDENCIA

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes que acuden a una clínica odontológica privada.....	32
Tabla 2. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 1 en la fluorosis dental.....	34
Tabla 3. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 2 en la fluorosis dental.....	35
Tabla 4. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 3 en la fluorosis dental	36
Tabla 5. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 4 en la fluorosis dental.....	37
Tabla 6. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 5 en la fluorosis dental.....	38
Tabla 7. Prueba de Normalidad de las variables	39
Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman entre la variable fluorosis dental y autoestima.....	39

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Gráfico de barras de las características sociodemográficas de los pacientes que acuden a una clínica odontológica privada.....	33
Gráfico 2. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 1 en la fluorosis dental.....	34
Gráfico 3. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 2 en la fluorosis dental.....	35
Gráfico 4. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 3 en la fluorosis dental.....	36
Gráfico 5. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 4 en la fluorosis dental.....	37
Gráfico 6. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 5 en la fluorosis dental.....	38

Resumen

El propósito del estudio determinar la relación entre fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada. El tipo de estudio fue cuantitativo, no experimental, correlacional, donde participaron 60 adolescentes entre 12 a 17 años de edad. Para evaluar el grado de fluorosis se utilizó el índice de Dean y para evaluar el nivel de autoestima la Escala de Rosenberg. La técnica utilizada fue la observación utilizando un instrumento de recolección validado. Se encontró que de los 8 pacientes con grado 1 de fluorosis dental, el 37.5% tiene una autoestima baja, otro 37.5% tiene una autoestima alta, y el 25% tiene una autoestima media. Esto sugiere que entre los pacientes con un grado 1 de fluorosis dental presentan una distribución equilibrada entre niveles de autoestima baja y alta. De los 28 pacientes con grado 2, el 60.7% tiene una autoestima media esto indica que la mayoría presenta ese nivel. De los 11 pacientes, con grado 3 de fluorosis, el 54.5% tiene una autoestima baja siendo el que tiene mayor relación. De los 8 pacientes con niveles de fluorosis IV el 87.5% tiene una autoestima baja, siendo esta la de mayor frecuencia. Por último, de los 5 paciente con grado 5 de fluorosis dental, el 80% tiene una autoestima baja siendo la que mayor relación presento en el nivel de aparición. Se concluye que existe relación significativa entre la variable fluorosis dental y el nivel de autoestima (p -valor = $0,000 < 0,05$)

Palabras clave: autoestima, fluorosis, relación

Abstract

The purpose of the study is to determine the relationship between dental fluorosis and self-esteem in patients who attend a private dental clinic. The type of study was quantitative, non-experimental, correlational, where 60 adolescents between 12 and 17 years of age participated. To evaluate the degree of fluorosis, the Dean index was used and the Rosenberg Scale was used to evaluate the level of self-esteem. The technique used was observation using a validated collection instrument. It was found that of the 8 patients with grade 1 dental fluorosis, 37.5% have low self-esteem, another 37.5% have high self-esteem, and 25% have medium self-esteem. This suggests that among patients with grade 1 dental fluorosis they have a balanced distribution between low and high levels of self-esteem. Of the 28 patients with grade 2, 60.7% have a medium self-esteem, which indicates that the majority present that level. Of the 11 patients, with grade 3 fluorosis, 54.5% have low self-esteem, being the one with the greatest relationship. Of the 8 patients with IV fluorosis levels, 87.5% have low self-esteem, this being the most frequent. Finally, of the 5 patients with grade 5 dental fluorosis, 80% have low self-esteem, being the one with the greatest relationship in the level of appearance. It is concluded that there is a significant relationship between the dental fluorosis variable and the level of self-esteem ($p\text{-value} = 0.000 < 0.05$).

Keywords: self-esteem, fluorosis, relationship

Introducción

La salud oral es un componente fundamental de la salud general y el bienestar de los individuos. Una sonrisa saludable y estética no solo es vital para las funciones básicas de la masticación y la fonética, sino que también desempeña un papel significativo en la percepción de uno mismo y la autoestima de una persona. La sonrisa es una expresión de identidad y autoconfianza, y su importancia trasciende las barreras culturales y sociales. En este contexto, la fluorosis dental, es una afección que daña la apariencia de los dientes debido a la exposición excesiva al fluoruro durante el desarrollo dental, el cual emerge como un tema de interés clínico y psicosocial.

La fluorosis dental se caracteriza por la aparición de manchas, líneas o decoloraciones en el esmalte dental, y su gravedad puede variar desde casos leves apenas perceptibles hasta manifestaciones más severas que afectan la estética dental y, potencialmente, la autoestima de los individuos. A medida que la fluorosis dental se ha vuelto más prominente en diferentes regiones del mundo debido a la amplia disponibilidad de fluoruro en diversas fuentes, desde el agua de consumo hasta la pasta dental, surge la necesidad de investigar más a fondo su impacto en la calidad de vida de las personas y su bienestar psicológico.

La presente investigación se realizó por la necesidad de investigaciones más detalladas y específicas que examinen esta relación en contextos clínicos específicos, como las clínicas odontológicas privadas, donde los pacientes pueden buscar tratamiento para mejorar la estética dental.

El propósito de esta tesis es, por lo tanto, analizar la relación entre la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada. A través de un enfoque multidisciplinario que combina la odontología clínica y la psicología, esta investigación tiene como objetivo explicar si la presencia y la gravedad de la fluorosis dental tienen un impacto

significativo en la autoestima de los pacientes, y si los tratamientos odontológicos destinados a mejorar la apariencia dental pueden influir en la percepción de uno mismo y la calidad de vida.

Este estudio se basa en la premisa de que comprender mejor la relación entre la fluorosis dental y la autoestima puede tener implicaciones clínicas importantes para la práctica odontológica y proporcionar una base sólida para el desarrollo de estrategias de tratamiento personalizado que aborden no solo la salud dental, sino también el bienestar psicológico de los pacientes.

Es por ello que la presente investigación tomó datos actualizados y validos sustentados en evidencia netamente científica, por lo cual se presentó una revisión exhaustiva de la literatura relacionada con la fluorosis dental, la autoestima y la investigación previa en este campo, con el fin de contextualizar y justificar la relevancia de este estudio.

1. EL PROBLEMA

1.1 . Planteamiento del Problema

La fluorosis dental es un defecto del desarrollo del esmalte bien conocido, debido al aumento en el consumo de flúor durante el proceso de maduración del germen dentario, ya que el individuo está expuesto de manera constante a concentraciones elevadas de flúor.¹ Existen múltiples interrogantes sobre la forma de utilización del flúor, de manera correcta por parte de los padres de familia, por lo que las consecuencias negativas en el esmalte se ven evidenciadas en la erupción de la dentición permanente, donde las manchas opacas se encuentran distribuidas.² El grupo etario mayormente perjudicado con esta anomalía son los de 0 a 5 años en donde se produce el desarrollo de los gérmenes a nivel intraóseo.³

La fluoración del agua se define como la agregación del fluoruro en los reservorios de agua, en donde se llega a una concentración de 0,7 ppm, a nivel de cada litro de agua; el cual se considera apto para poder fluorizar las aguas y prevenir la aparición de lesiones cariosas.⁴ La recomendación de fluoración del agua de abastecimiento público es valorada por instituciones como la Organización Mundial de la Salud, y se extienden a nivel mundial en las políticas de salud pública.⁵ A nivel internacional en Estados Unidos se fluoriza el agua desde 1945 y la CDC estima que alrededor de 196 millones de pobladores son beneficiados con este tipo de agua, donde el Servicio de Salud Pública recomienda la concentración de 0,7 mg/L antes mencionado, lo cual resulta en beneficio de la población ya que se redujeron los niveles de caries hasta en un 40%⁶. Por otro lado, en Latinoamérica, Chile mantiene una política de fluoración de las aguas desde hace muchos años siendo el pionero en esta región, donde “la concentración óptima de flúor recomendada en agua potable, sea natural o artificial, oscila entre 0,6 y 1,0 mg/L, con límite máximo de 1,5 mg/L³”.⁷

Sin embargo, en el Perú no existe una política de fluoración del agua, sin embargo, el aumento de la prevalencia de fluorosis dental ha causado malestar estético en la población, lo que puede generar complicaciones psicológicas y conductuales en los individuos afectados. Las manchas causadas por fluorosis “muy leve” y “leve” no constituyen un problema de salud pública, aunque representan una anomalía estética. Sin embargo, algunos estudios han evaluado que el nivel de severidad de la fluorosis se relaciona con la aparición de afecciones psicoemocionales.⁸

La autoestima tiene un impacto significativo en los resultados importantes de la vida, incluidos los resultados sociales y de salud durante la adolescencia y la edad adulta, existe una conexión clara entre una mayor autoestima y su impacto positivo, como el éxito laboral, mejor interacción social, y percepciones positivas de los compañeros, rendimiento académico y buenas habilidades de afrontamiento. La baja autoestima está causalmente relacionada con la depresión, el abuso de sustancias y el comportamiento antisocial.⁹

Se considera que la fluorosis dental puede percibirse como un problema estético potencial y, a pesar del aumento en la prevalencia, no se considera aun un ente relevante en las evaluaciones de campo a nivel odontológico donde debe considerarse los aspectos preventivos, con el objetivo de evitar el daño al tejido dentario y a su vez no generar un nivel de autoestima bajo.¹⁰

De esta manera, la morfología y alineación de los dientes, así como el color, croma, y tonicidades suelen incidir como factores influyentes en la percepción de la estética de un individuo.

Por todo lo anteriormente expuesto, se quiere evaluar la relación entre la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 1 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 2 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 3 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 4 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 5 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre la dimensión grado 1 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
- Determinar la relación entre la dimensión grado 2 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
- Determinar la relación entre la dimensión grado 3 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
- Determinar la relación entre la dimensión grado 4 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
- Determinar la relación entre la dimensión grado 5 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El estudio tuvo relevancia teórica porque tiene la finalidad de aumentar el conocimiento sobre este tipo de temas, sustentado en referencias bibliográficas indexadas en donde se busca encontrar la relación entre ambas variables. Estos resultados pueden ayudar en la elaboración de posteriores estudios relacionados al tema.

1.4.2. Metodológica

Para poder realizar el estudio se tomó en cuenta los pasos para la elaboración según el método científico, así como la utilización de instrumentos validados los cuales han sido utilizados en estudios previamente realizados.

1.4.3. Práctica

El estudio tuvo relevancia teórica porque tiene la finalidad de aumentar el conocimiento sobre este tipo de temas, sustentado en referencias bibliográficas indexadas en donde se busca encontrar la relación entre ambas variables. Estos resultados pueden ayudar en la elaboración de posteriores estudios relacionados al tema.

1.4.4. Social

La justificación social se dio ya que sus resultados tuvieron un impacto positivo en una población de adolescente y sus padres, ya que se les brindaba información relevante referente a la fluorosis dental y autoestima; aumentando su interés y conocimiento.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

EL trabajo de investigación se realizó entre los meses de Marzo – Setiembre 2023

1.5.2. Espacial

El trabajo de investigación se realizó en una clínica odontológica privada ubicada en el distrito de Breña.

1.5.3. Recursos

Se contó con una investigadora la cual asumió todo el financiamiento de la investigación, un asesor estadístico para la elaboración de tablas y gráficos y un asesor metodológico el cual tiene años de experiencia en este tipo de trabajos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Villanueva, (2022) El objetivo de la investigación fue “*determinar la relación entre fluorosis dental y la autoestima en estudiantes del último año del nivel secundaria*”. Se usó un diseño no experimental, relacional, donde participaron 93 alumnos. Se utilizó el índice de Dean para evaluar la fluorosis dental. Se encontró que el 18.5% de los estudiantes obtuvieron una clasificación de fluorosis leve; el 45.6% moderada, y el 35.9% severo. De acuerdo al sexo, el 38% de varones obtuvo una clasificación leve; de igual manera las mujeres con un 53.5%, así mismo los varones y mujeres obtuvieron un nivel moderado de 40.8% y 38.1% respectivamente. Por otro lado, los alumnos que obtuvieron una autoestima mala el 79.4% tienen fluorosis dental severo; y los que alcanzaron un nivel bueno resultaron con fluorosis leve con 68.4%. Se concluye que existe relación inversa entre fluorosis dental y la autoestima en los pacientes evaluados.¹¹

Acevedo, (2022) Realizaron un estudio con el objetivo de “*Determinar la presencia de fluorosis dental en escolares de colegios públicos de la Ciudad de Loreto, Concepción*”. El diseño fue basado en una metodología no experimental, descriptivo, el cual se realizó en instituciones estatales dentro de la región. La muestra estuvo conforma por 44 alumnos que oscilaron en edades de 7 a 16 años de edad, utilizando el índice de DEAN. Del total de los escolares que fueron evaluados el 34% presentaba grado 2 (muy leve); el 25% grado 1(dudosa); el 18% grado 4 (moderada), el 14% grado 3 (leve) y solo el 2% presentaba grado 5 (severa). Al realizar la evaluación a nivel de cuadrantes, la mayoría se clasificaron en dudosa, muy leve y leve, donde el grupo etario mayormente considerado fue el de 13 a 16 años. Se llegó a la conclusión que la fluorosis dental se manifestó en niveles dudoso, muy leve, leve y moderada respectivamente.¹²

Villa, (2022) En su investigación el objetivo de estudio fue “*Determinar la prevalencia de fluorosis dental en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa Republica Peruana de Chimbote*”. El diseño fue de tipo observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 110 adolescentes de 12 a 17 años. Se empleó la técnica de observación clínica empleando el índice de Dean para determinar la fluorosis dental. “Teniendo como resultados que la prevalencia de fluorosis dental fue de 58,2 % (64) y el 41,8 % (46) presentaron ausencia; según género, el 32,7 % (36) del género femenino presento un mayor porcentaje de fluorosis dental. Según edad, el 11,8 % (13) de adolescentes de 15 años presentaron fluorosis dental, seguido del 10,0 % (11) los adolescentes de 14 años. De acuerdo al grado de severidad, el 25,5 % (28) presentaron nivel moderado de severidad, seguido del 17,2 % (19) que presentaron grado leve, y el 15,5 % (17) presentó grado severo. Según el grado de fluorosis dental, el 15,5 % (17) de adolescentes del género masculino presentaron grado moderado de fluorosis dental, el 13,6 % (15) de adolescentes del género femenino presentaron grado leve de fluorosis dental”. Concluyendo que el 58,2 % de adolescentes presentaron fluorosis dental.¹³

Moyota, (2019) Tuvo como objetivo “*Determinar la prevalencia de fluorosis dental y la influencia en la autoestima de los estudiantes de 12 a 14 años de edad de la Unidad Educativa Totoras*”. Se utilizó el índice de DEAN para determinar la prevalencia y grado de severidad de la fluorosis la cual se clasifica en: normal, cuestionable, muy leve, leve, moderado y severo y el test de Rosemberg modificado para medir el nivel de autoestima. Reportan que “la prevalencia de fluorosis dental es del 83% de la población analizada, (15% presentan grado de fluorosis cuestionable, 11% muy leve, 21% leve, 21% moderado y el 15% severo). El nivel de autoestima

se determinó que 19% un nivel de autoestima alta, el 47% media y el 34% baja”. Se concluye que la prevalencia de fluorosis fue elevada y el nivel de autoestima fue regular en la mayoría de evaluados.¹⁴

Manayay y Castillo, (2018) Realizo un estudio en Chiclayo para “*Determinar la prevalencia y el grado de fluorosis en escolares de 12 años del distrito de Picsi*”. La muestra estuvo conformada por 80 escolares de dos colegios del distrito de Picse de 12 años de edad. “Se examinaron mediante inspección visual y luz natural utilizando el índice de Dean para determinar la prevalencia y el grado de fluorosis. Teniendo como resultado un 66,3 % de prevalencia de fluorosis en los escolares de 12 años, siendo los grados más relevantes muy leve 41,3 % y 15% cuestionable”. Concluyendo que en el distrito de Picsi se mantiene la prevalencia de fluorosis en la población, aunque actualmente ha disminuido el grado de afección.¹⁵

Siguenza (2019) Este estudio tuvo como objetivo “*Determinar el nivel de autoestima en la adolescencia media y tardía de dos instituciones educativas públicas en el área urbana de la ciudad de Cuenca*. El diseño fue cuantitativa, exploratoria, descriptiva, transversal. La muestra estuvo conformada por Trescientos ocho estudiantes adolescentes de 15 a 19 años de primero a tercero de bachillerato y de segundo ciclo universitario, se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), la cual g presenta un alpha de Cronbach de 0.86, su interpretación se la realiza según corresponda las puntuaciones al baremo: de 30 a 40 puntos autoestima elevada, de 26 a 29 puntos autoestima media, menor a 25 puntos autoestima baja. se creó una base de datos, utilizando el software IBM SPSS Estatistics versión 20. Teniendo como resultados que del 100% de los participantes, el 50.97% tienen un alto nivel de autoestima, 30.52% presentan un nivel medio de

autoestima y en el nivel bajo el 18.51%. Los adolescentes (147 son mujeres y 161 varones) tienen una alta autoestima con 20.78% y 30.19%, respectivamente, seguidos por 16.55% y 13.96% con un nivel medio y 10.38% y 8.14 % con un nivel bajo”. Concluyendo con la existencia de niveles altos de autoestima, no se hallaron diferencias significativas entre los niveles de autoestima por edad y sexo. ¹⁶

Pasos, et al. (2019) Este estudio investigó “*la mediación de la autoestima en los comportamientos de salud bucal de los adolescentes*”. El tipo de estudio fue de diseño cuantitativo y observacional. Se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg para evaluar la autoestima, mientras que los datos de las características sociodemográficas y de comportamiento se analizaron mediante preguntas validadas en encuestas anteriores. En cuanto al nivel de autoestima, se observó que la prevalencia de adolescentes con autoestima alta fue menor (24,1%) que aquellos con autoestima baja. La distribución del nivel de autoestima según los factores sociodemográficos destaca que, entre estos factores, sólo la edad mostró significación (p -valor $<0,001$), aun cuando se observa la menor proporción de asociación entre los factores sociodemográficos y el alto nivel de autoestima. Encontramos que el nivel de autoestima fue significativo solo en el factor frecuencia de cepillado de dientes (p -valor = 0,004) y uso de servicios dentales (valor p = 0,033). También observamos que hubo una mayor prevalencia de estudiantes que no se cepillan los dientes todos los días y muestran una mayor prevalencia de uso irregular de los servicios dentales en el grupo con baja autoestima. Se llegó a la conclusión que los participantes obtuvieron una mayor autoestima baja.¹⁷

Verma, et al. (2018) El objetivo de la investigación fue “*identificar la carga de fluorosis dental entre los escolares adolescentes y su relación con los factores asociados en una población de la*

India". Participaron un total de 1026 adolescentes de secundaria (12-17 años) de diferentes escuelas seleccionadas por método de muestreo estratificado. Se realizó examen odontológico para registrar índice de fluorosis de Dean, y sociodemográfico, los datos de consumo de alimentos e higiene bucal se registraron mediante un cuestionario estructurado. Se encontró que entre los 1026 alumnos matriculados, el 64,3% de los adolescentes fueron detectados con fluorosis dental; mas de 50% tenía fluorosis severa o moderada según el índice de fluorosis de Dean y el índice de fluorosis de la comunidad (CFI). La mayoría de los estudiantes afectados eran de escuelas públicas. Los factores significativamente asociados con fluorosis dental vivían en el área de estudio desde hacía más de 5 años y estudiaban en una escuela pública. Se encontró una fuerte correlación positiva entre la cantidad de contenido de fluoruro en la muestra de agua potable recolectada y los valores de fluorosis encontrados ($\rho = 0.570$). Se llegó a la conclusión que la prevalencia de fluorosis dental fue considerablemente alta, afectando a casi dos tercios de los estudiantes.¹⁸

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Fluorosis dental

La fluorosis dental es un defecto de desarrollo del esmalte, debido al consumo de altas concentraciones de fluoruro en el periodo de odontogénesis, produciendo un esmalte hipomineralizado y de mayor porosidad. El tiempo, dosis y duración de exposición son factores importantes relacionados a la severidad de la fluorosis dental, así como el estado nutricional y respuesta del organismo.²³ La edad de exposición que produce fluorosis ocurre entre los 20 y 30 meses de edad, el periodo crítico de sobreexposición es de 1 a 4 años, y apartir de los 8 años el niño ya no estaría en riesgo. Las dos fuentes principales causantes de la fluorosis dental son: el

fluoruro en el agua potable (considerando niveles mayores a 1,5mg/l) y los productos dentales que contienen fluoruro (incluidos los suplementos de fluoruro).²⁴

La disminución en la calidad del esmalte, se resume al bajo crecimiento a nivel de la formación de cristales de apatita, cuando se produce un exceso de concentración de flúor, donde se produce una baja producción de proteínas a nivel de los ameloblastos lo que da como resultado un crecimiento progresiva de cristales. La amelogenina, es el representante proteico que se señala como factor etiológico para que el crecimiento de la apatita sea de forma parcial, dejando un crecimiento incompleto.²⁴

La mala absorción del flúor continua a nivel de la formación del esmalte y se puede dar de manera progresiva dependiendo de la concentración alcanzada en donde los resultados clínicos serán recién observados al momento de la erupción de la dentición permanente. Por lo tanto, esta mala absorción altera la función del ameloblasto durante la formación de esmalte haciéndolo de mala calidad, en donde la matriz o núcleo de formación presenta una estructura con múltiples defectos, dentro de los cuales se formará un esmalte poroso, fácilmente diluido y con una coloración ajena a la original.²⁵

2.2.1.1 Aspecto clínico de la fluorosis dental

Las características clínicas van desde finas líneas blancas muy delgadas pudiendo progresar a un color café oscuro o producir pérdida de continuidad del esmalte; se distribuye de forma simétrica, bilateral, mostrando un patrón horizontal estriado, es visible sin necesidad de secar todas las partes del diente, aunque no todos los dientes son afectados por igual. Mientras mayor sea la severidad las áreas se presentarán en toda la superficie del diente, habiendo decoloración marrón y a nivel de tercio incisal, llegando hasta tener pérdida total de la superficie del esmalte.²⁶

CUADRO DIFERENCIAL

CARACTERISTICAS	FORMAS DE FLUOROSIS	OPACIDADES DEL ESMALTE SIN FLUOROSIS
Área afectada	“Normalmente se observa cerca de las puntas de cúspides o borde incisal”.	Normalmente centrado en la superficie lisa; pueda afectar la corona entera
Forma de la lesión	“Se parece a líneas oscuras como un boceto realizado con lápiz; las líneas siguen las líneas incrementales del esmalte, forma de gorras irregulares en las cúspides”.	A menudo redondo u ovalado.
Demarcación	“Sombras imperceptibles entre la Fluorosis y el esmalte normal circundante”.	Claramente diferenciado del esmalte normal adyacente
Color	“Ligeramente más opaco que el esmalte normal; como papel blanco. Incisal y puntas de cúspide con aspecto nevado o helado. No muestra la mancha en el momento de la erupción (en grados leves raramente)”	Normalmente pigmentado en el momento de erupción a menudo cremoso-amarillo al rojizo-naranja oscuro
Dientes afectados	“Frecuente en dientes que calcifican despacio, caninos, premolares, segundo y terceros molares. Raro en	Cualquier diente puede afectarse. Frecuente en las superficies labiales de incisivos mandibulares.

	los incisivos mandibulares. Normalmente visto en seis u ocho dientes homólogos”.	Normalmente uno a tres dientes afectados.
Grado de hipoplasia	“Ninguna alteración de la estructura del esmalte ocurre en las formas leves solo se observa opacidad del mismo y es liso cuando se palpa con el explorador”.	Ausente a severo. La superficie de esmalte puede parecer grabada, es áspero al paso del explorador.
Detección	“A menudo invisible bajo la luz fuerte; es más fácilmente descubierto por la línea de vista tangencial a la corona del diente”	Se observa más fácilmente bajo la luz fuerte en la línea de vista perpendicular a la superficie del diente.

Fuente: Montaña M. Guía de fluorosis dental normas técnicas de la fluorosis dental. Gobernación de Huila, México 2018. ²⁷

2.2.2.1 Flúor

El flúor es un ion que se encuentra en el ambiente el cual se forma a nivel de enlaces ionizantes químicos. El ion fluoruro es el encargado de la resistencia en el tejido dentario, específicamente en el esmalte, y a su vez disminuir el proceso de desmineralización, captando los iones produciendo un proceso conocido como remineralización; dando como resultado el compuesto denominado fluorapatita, haciendo al esmalte sumamente resistente.¹⁹

El flúor pertenece a los compuestos denominados halógenos, donde la representación química es el F, siendo el número atómico el 9. A nivel natural, el flúor se puede encontrar en concentraciones bajas en aguas derivadas de lagunas en algunas zonas específicas, el cual indirectamente produce un beneficio nivel del correcto desarrollo de tejidos duros representados por dientes y huesos. Por lo tanto, los individuos se encuentran expuestos a concentraciones naturales de flúor en diversos reservorios de aguas.²⁰

Efectos en la cavidad oral

La concentración de flúor en la actualidad se presenta en forma natural en diversos alimentos, la sal, agua, enjuagues, entre otros, donde las personas estamos en contacto constante con este mineral siendo absorbido por nuestro organismo en pequeñas partes. La absorción del flúor se da de manera lenta y progresiva, en donde al ser ingresado al sistema digestivo se junta con el ion hidrogeno, formando el ácido fluorhídrico, en donde posterior a su metabolismo es distribuido en diversos órganos, almacenándose en dientes y huesos. La leche materna transporta mínimas concentraciones de flúor, así la madre consume alimentos con este mineral en su contenido. Por otro lado, en la saliva también se encuentra este ion fluoruro en concentraciones mínimas, aunque su medida varía de acuerdo a la dieta, fluido salival, y alimentos consumidos externamente. Los fluoruros absorben sales como magnesio y calcio llevando nuevamente estos elementos al tejido dentario produciendo el compuesto denominado fluorapatita el cual se caracteriza por brindar resistencia, protección y disminuye el riesgo de desmineralización.²¹

Durante la formación de la pieza dentaria, el flúor penetra y es absorbido a través de múltiples vías como la sanguínea, digestiva, por medio de la pulpa dental a través de sus vasos terminales. Esto se produce en un germen en plena formación, donde el ameloblasto recibe estas concentraciones,

dando lugar a la excreción de un esmalte con tendencia a la calcificación. Si se produce una alta concentración de flúor se obtendrá un esmalte defectuosos a nivel de su estructura orgánica.²²

Vías de administración

Vía sistémica: el agua fluorada, sal fluorada, suplementos, alimentos como: el pollo lechuga, té. Lo recomendable es consumir de 3mg/día en mujeres y 4mg en varones.²⁷

Vía tópica: es la aplicación directa del fluoruro sobre la superficie dentaria, pudiéndose colocar a partir de los 2 años; los cuales pueden ser las aplicaciones locales de solución o gel, las pastas dentífricas, así como los enjuagues bucales.²⁷

2.2.2.2 LOS GRADOS DE LA FLUOROSIS SE DIMENSIONAN SEGUN EL INDICE DE DEAN:

El índice de Dean, “es el índice epidemiológico más utilizado y se desarrollado por Trendley Dean en 1934, siendo un sistema para clasificar la medición de la prevalencia y severidad de las manchas del esmalte”²⁸. Este índice se mide de la siguiente manera:

Dimensión Grado 0 = Órganos dentales sanos, esmalte liso, brillante, usualmente blanco cremoso.

Dimensión Grado 1 = Dudosa, cuando el esmalte muestra ligeras alteraciones en la translucidez del esmalte, que pueden ser manchas blancas o puntos dispersos.

Dimensión Grado 2 = Muy leve, cuando existen pequeñas manchas blancas u opacas como papel, dispersas en la corona dental y afectan a menos del 25 % de la superficie dental.

Dimensión Grado 3 = Leve, cuando hay estrías o líneas a través de la superficie del diente y la opacidad blanca afecta entre el 25 y 50 % de la superficie dental.

Dimensión Grado 4 = Moderada, cuando el esmalte muestra afectación marcada con manchas marrón.

Dimensión Grado 5 = Severa, cuando la superficie del esmalte es muy afectada y la hipoplasia se manifiesta como zonas excavadas con manchas marrón intenso y con aspecto corroído.²⁹

2.2.3. Autoestima

Dentro de la valoración de sí mismos la autoestima evalúa esa valoración subjetiva caracterizada por la suma de factores que representan el carácter, la personalidad, identidad y la interacción de la persona sobre su entorno social.³⁰

La autoestima se manifiesta en base a conductas propias del individuo, en donde la valoración sobre lo que valen y el respeto que guardan a si mismos y hacia los demás, influyen positiva o negativamente ante este tipo de conductas. Los individuos que tengan un nivel de autoestima apto, no se deprimen ni esperan una felicitación o reacción emotiva por parte de otras personas, simplemente son fuertes de carácter y no se muestran débiles ante los demás. A nivel de las investigaciones en diversos estudios, el nivel de autoestima se muestra de manera influyente en donde se manifiesta a nivel de las relaciones interpersonales, en la socialización, aspectos psicoemocionales, salud física, lo que hace a la persona a tomar múltiples decisiones en cuanto a formar parte de un grupo dentro de lazos de amistad o formación de grupos académicos, en los cuales va tener que desarrollarse de la mejor manera para poder integrar el grupo social.³¹

2.2.3.1 Componentes de la autoestima

Componente cognitivo

Se define en relación a un conocimiento previo el cual responde a un motivo racional, por lo tanto, la interpretación es representado por buenas acciones que corresponden a un pensamiento positivo.³² Es también aquel que es formado por el conjunto de conocimiento sobre uno mismo, acerca de la propia persona y que va variando con la madurez psicológica y capacidad cognitiva. El autoconcepto ocupa un lugar privilegiado en la génesis, crecimiento y consolidación de la autoestima, y a su vez por la autoimagen, representación mental que la persona tiene de sí misma en el presente y en las aspiraciones e ideas futuras. Un autoconcepto repleto de autoimágenes ajustadas, ricas e intensas en el espacio y tiempo en que vivimos demostrará su máxima eficacia en nuestros comportamientos. El autoconcepto está basado en creencias entendidas como convicciones, convencimientos propios; sin creencias sólidas no existirá un autoconcepto eficiente.⁴⁴

Componente afectivo

Esto se define como el enfoque que le da el individuo hacia la parte afectiva o sentimental, la cual se traduce en situaciones favorables o negativas que puedan propiciar ciertas reacciones propias.³² Implica un sentimiento de todo aquello que vemos en nosotros, un juicio sobre nuestras cualidades personales, es una admiración ante la propia valía y valor. Teniendo como características ser alegres o depresivos, confianza o temor, claridad o confusión, que siente la persona de sí misma.⁴⁴

Componente conductual

Se basa en la aceptación dada por indicadores como la forma de ser, de expresarse, de incentivarse frente a desafíos grupales. Es la conducta propiamente dicha, sobre decisiones que van a tomar las personas respecto a situaciones adversas o difíciles, las cuales deben ser solucionadas bajo el aprendizaje y experiencia obtenida.³² El factor conductual desarrollados mediante los sentimientos, promueven el comportamiento del ser humano, llevando a que en la mayoría de casos sea percibido por los demás miembros de la sociedad, esto implica que es necesario trabajar en la autonomía, la responsabilidad y la independencia del individuo. A través del componente conductual, se impulsa el comportamiento del ser humano, permitiendo de manera consistente cuestiones cognitivas y emotivas hacia sí mismo.⁴⁵

2.2.3.2. Niveles de autoestima

“Según como se encuentre la autoestima del alumno, esta será responsable de sus fracasos o éxitos personales dentro de su ámbito familiar, educativo y social. Stanley Coopersmith señala que existen tres niveles de autoestima (alta, media y baja)”:³³

Autoestima Alta

“Las personas que presenten una alta autoestima, no ceden a las presiones de la vida, y están en todo momento seguro de sí mismo. Tendrá una mayor aceptación de sí mismo y de las demás personas. No teme al fracaso o problemas que se puede presentar en su vida daría, más bien busca alternativas de solución.”³⁴

Por otro lado, el individuo se acepta tal como es, es consciente de que su mejor recurso de éxito, es su propia persona. Acepta cualquier crítica constructiva, que le hagan llegar las personas de su entorno (padres, amigos o compañeros u otra autoridad), con el fin de mejorar sus errores, donde

la persona tiene la capacidad de autoevaluarse y no tiende a emitir juicios sobre las otras personas de su entorno familiar y social”.³⁴ La autoestima alta esta basada en la capacidad y valor de la persona consigo misma, tienen habilidades para enfrentar situaciones difíciles de manera optimista y adoptar una actitud tanto con ellos como con el resto de personas. Posiblemente, el mejor camino para desarrollar una autoestima positiva es a través de la creación de un clima de relaciones personales donde la persona experimente seguridad, respeto, aceptación y libertad para actuar; donde sienta la amistad y el apoyo de los demás y donde tenga unas metas claramente definidas y unos criterios de conducta objetivos, donde pueda tener experiencias nuevas y equivocarse sin temer consecuencias negativas y donde no tenga que autoprotgerse, distorsionando para ello la visión y valoración propias. ⁴⁶

Autoestima media

El grado de confianza en sí mismo es aceptable. “Sin embargo, la misma puede disminuir de un momento a otro, como producto de la opinión de las personas de su entorno. Es decir, los alumnos se presentan seguros frente a los demás, aunque internamente no lo son. De esta manera, su actitud oscila entre momentos de autoestima elevada (como consecuencia del apoyo externo) y períodos de baja autoestima (producto de alguna crítica). Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a las demás personas, aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que posean este nivel, viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoya en alguna acción que realice, su autoestima crecerá, pero, por el contrario, cualquier error que alguien le eche en cara servirá para que su confianza decaiga”.^{34,35}

Autoestima baja

Las personas con baja autoestima, suelen ser inseguros, desconfían de sus propias facultades o capacidades educativas y personales. “No toman decisiones propias por miedo a equivocarse. Están constantemente necesitando la aprobación de las demás personas de su alrededor familiar o social.^{31,32} Estas personas con baja autoestima tienen mayor dificultad de relacionarse con las demás personas, siempre están pensando cómo se interpretará todo aquello que digan o hagan si lo tomaran bien o mal, tienen mayor tendencia a sufrir de depresión, debido a que constantemente están sufriendo por no aceptarse así mismo”. Comúnmente son mucho más vulnerables a cualquier crítica que las personas digan sobre él, tienden a echar la culpa de sus fracasos, errores y debilidades a otras personas.^{34,35}

2.2.3.3 Escala de Autoestima de Rosenberg

Rosenberg (1965) es uno de los primeros autores en señalar la necesidad de dejar de evaluar la autoestima a través de instrumentos en los que se solicitaba al sujeto que se valorara a sí mismo en diversas cualidades y habilidades personales específicas. Centrando su trabajo en el estudio de la autoestima global, criticando instrumentos como el Inventario de Autoestima de Coopersmith (en los que el sujeto se valora en diferentes facetas de su vida y la puntuación total es interpretada como el nivel de autoestima del individuo). Rosenberg propone evaluar la autoestima de forma holística desarrollando su Escala de Autoestima (Rosenberg —RSE; Rosenberg, 1965). Siendo considerada una de las mejores medidas de autoestima global.⁴⁷

“La validez y relevancia de RSS para medir la autoestima ha sido demostrada en diferentes culturas e idiomas. Schmitt y Allik (2005) evaluaron la escala traduciéndola a 28 idiomas y administrándola a 16 998 participantes en 53 países. Descubrieron que RSS era un instrumento confiable para medir la autoestima en diferentes idiomas y culturas”.³⁸

La Escala de autoestima de Rosenberg evalúa la autoestima por medio del conjunto de sentimientos y pensamientos que muestran los individuos sobre su importancia y valor. La escala de Rosseberg es una escala que consta de 10 ítems (5 de ellos de forma inversos) con cuatro opciones de respuesta tipo Likert que van desde muy en desacuerdo = 1, en desacuerdo =2, de acuerdo=3, hasta muy de acuerdo = 4. Por lo tanto, tiene un rango de puntuaciones totales de 10 a 40. ^{36,37} El criterio para interpretar los resultados de la escala de Rosseberg, y para comparar grupos de sujetos, son los niveles de autoestima, permitiendo diferenciar a los individuos entre sí en función de su patrón característico de respuesta. Los puntos a considerar son de 30 a 40 puntos (autoestima alta); de 26 a 29 puntos (Autoestima media) no presenta un problema grave, pero hay que mejorarla y un puntaje menor de 25 puntos es considerada autoestima baja. ³⁸⁻⁴⁷

2-3 Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

¿Existe relación significativa entre fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?

2.3.3. Hipótesis Especifica:

Existe relación entre la dimensión grado 1 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

Existe relación entre la dimensión grado 2 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

Existe relación entre la dimensión grado 3 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

Existe relación entre la dimensión grado 4 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

Existe relación entre la dimensión grado 5 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético deductivo: ya que el análisis fue desde el aspecto general hacia lo particular de acuerdo a las variables evaluadas ³⁹

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo: “Porque la investigación tuvo un análisis estadístico cuantificado de tipo numérico representado en promedios, porcentajes”.³⁹

3.3. Tipo de investigación

Básica: El método de la presente investigación fue básico ya que se trabajará bajo un conocimiento y una metodología establecida previamente.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental: “Ya que no existió manipulación de la variable, por lo tanto, no hay intervención del investigador, solo se recogieron los datos obtenidos”.

Correlacional: “Ya que se buscó encontrar la relación entre ambas variables”.³⁹

Transversal: “Porque se recolectaron los datos en un solo momento determinado por el investigador”.⁴⁰

Prospectivo: Porque la investigación se desarrolló según sucedieron los hechos en un tiempo presente o futuro cercano. ⁴⁰

3.5 Población, muestra y muestreo, criterios de selección

3.5.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 71 adolescentes entre 12 a 17 años de edad que acudieron al consultorio odontológico privado durante los meses de marzo a setiembre del 2023.

3.5.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 60 adolescentes de 12 a 17 años

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$n = \frac{71 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(71-1)(0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 60.06$$

En donde:

“Z = nivel de confianza = 95% = 1.96”

“P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50% = 0.5”

“Q = probabilidad de fracaso = 50% = 0.5”

“E = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) = 5% = 0.05”

3.5.3. Tipo de muestreo

Muestreo por conveniencia.

3.5.4. Criterios de selección

- **Criterios de Inclusión**

Menores que cuenten con el consentimiento de sus padres de familia para ser parte del estudio.

Adolescentes que acuden al consultorio odontológico

Adolescentes de ambos sexos

Adolescentes con algún grado de fluorosis dental

- **Criterios de Exclusión**

Adolescentes con tratamiento de ortodoncia

Adolescentes que tengan alguna limitación mental que les impida ser parte del estudio

Adolescentes que no tengan el consentimiento de sus padres

3.6. Variables y Operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Fluorosis dental	Defecto estructural del esmalte el cual ocasiona un déficit en la calidad del mismo.	Grado 1 Grado 2 Grado 3 Grado 4 Grado 5	Índice de Dean	Ordinal	1= Dudoso 2= Muy leve 3= Leve 4= Moderado 5= Severo
Autoestima	Valoración que tienen una persona de sí mismo	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Escala de Rosenberg	Ordinal	Nivel alto: 30-40 Nivel medio: 26-29 Nivel bajo: < a 25

Variable: Fluorosis dental

Definición operacional: Defecto estructural del esmalte el cual ocasiona un déficit en la calidad del mismo.

Indicadores: Índice de Dean

Variable: Autoestima

Definición operacional: Valoración que tienen una persona de sí mismo

Indicadores: Escala de Rosenberg

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se aplicó en la investigación fue la observación para evaluar el grado de fluorosis dental. Además, se utilizó la encuesta para poder evaluar el nivel de autoestima.

Para este fin, primero se solicitó permiso para ejecución de proyecto de Investigación al Gerente de Clínica Global EIRL, Sr. Zósimo Rivera Cotrina.

El instrumento que se utilizó fue una ficha para evaluar la fluorosis dental y un cuestionario para evaluar la autoestima.

Posteriormente se visitó las instalaciones de la clínica odontológica privada “Clínica Global Empresa Individual de Responsabilidad Limitada – Clínica Global E.I.R.L”; en donde se procedió a evaluar a los pacientes de manera ordenada, se les explicó el motivo del estudio y firmaron el consentimiento informado. Se aplicaron los protocolos de bioseguridad, (se utilizó guantes quirúrgicos, espejo bucal). El investigador realizó la inspección visual, donde utilizó los índices mencionados, el símbolo empleado para indicar el registro del índice clínico de fluorosis dentaria fue una “X” en el recuadro de la ficha de recolección de datos.

Se le entregó el cuestionario validado de Rosenberg, para ser llenado, Dicha evaluación tuvo una duración de 10 minutos como máximo y se realizó previa coordinación de visitas con el encargado.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento que se utilizará para evaluar la fluorosis dental fue una ficha de recolección de datos, identificando los grados de severidad mediante el índice de Dean. Este presenta la siguiente clasificación:

1= Dudoso: Zonas pequeñas que se encuentran en la cara vestibular de las piezas dentarias las cuales corresponden a un aspecto blanquecino opaco.

2= Muy leve: Pequeñas zonas blancas como papel y opacas, dispersas irregularmente en el diente, pero que afectan a menos de 25% de la superficie dental labial.

3= Leve: La opacidad blanca del esmalte es mayor que la correspondiente a la muy ligera, pero abarca menos de 50% de la superficie dental labial.

4= Moderado: La superficie del esmalte de los dientes muestra un desgaste marcado; además, el tinte pardo es con frecuencia una característica que la distingue.

5= Severo: La superficie del esmalte está muy afectada y la hipoplasia es tan marcada que puede afectarse la forma general del diente. Se presentan zonas excavadas o gastadas y se halla un extendido tinte pardo; los dientes a menudo presentan un aspecto corroído”.

“El instrumento que se utilizó para evaluar la autoestima fue un cuestionario, mediante la escala de Rosenberg, el cual tiene en su estructura 10 ítems, las cuales cinco de ellas contienen afirmaciones positivas y las otras cinco preguntas con contenido negativo, para su calificación se efectuó la escala de Likert, donde las preguntas redactadas en forma positiva las cuales son: 1, 3,4,7 y 10 tendrán una puntuación de muy en desacuerdo =1, en desacuerdo =2, de acuerdo =3, muy de acuerdo =4, valorándolo en puntos respectivamente y para aquellas preguntas redactadas de manera negativa que son: 2,5,6,8,9 su puntuación corresponde de forma inversa: muy en

desacuerdo =4, en desacuerdo = 3, de acuerdo = 2, muy de acuerdo =1, respectivamente”, en donde se obtuvo la siguiente clasificación:

- Baja Autoestima: < a 25
- Medio Autoestima: 26-29
- Alta Autoestima: 30-40

3.7.2. Validación

El cuestionario estuvo validado, en donde se demostró que el índice de Dean es un instrumento epidemiológico para medir fluorosis dental y fue desarrollado en el año 1942 por Dean a fin de comparar la gravedad y la distribución de la fluorosis en diversas colectividades, tomado del estudio de Jiménez E. et al.⁴¹

La validez del instrumento se realizó mediante juicio de expertos; desde este método, se aprobó este instrumento, por lo tanto, recoge la información que realmente se necesita para evaluar el índice de Dean.

Por otro lado, la escala de Rosenberg ha sido utilizado en múltiples estudios internacionales y de acuerdo al estudio de Sánchez A. presentando una validez de 0.86, mediante la aplicación del método Alfa de Cronbach, siendo aceptable.³⁷

3.7.4. Confiabilidad

Para poder diagnosticar de manera adecuada los grados de fluorosis se contó con una capacitación por parte de un especialista en odontopediatría donde también se realizó un análisis interexaminador entre el investigador y el especialista donde posteriormente se realizó un índice de concordancia de Kappa, presentando un valor de 0.934 teniendo como fiabilidad y calibración del examinador.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para llevar a cabo la investigación se procedió a realizar la recolección basado en una ficha de observación y una encuesta donde las alternativas estuvieron codificadas bajo un enfoque cuantitativo. Se utilizó el sistema estadístico SPSS versión 26, el cual se desarrolló bajo la representación de medias, porcentajes y un análisis inferencial basado en el análisis correlacional de Spearman.⁴²

3.9. Aspectos éticos

Se respetaron los criterios estipulados en la Declaración de Helsinki, donde se cumplió con el respeto a la no divulgación de los datos personales, basados en el buen trato a los participantes, así como el garantizar las condiciones de seguridad para no exponer a ningún tipo de riesgo a los participantes. Además, se contó con el consentimiento informado respectivo, así como los permisos necesarios para poder ejecutar la investigación. Por último, se cumplió con el respeto de autonomía y justicia donde todo participante fue tratado por igual y tuvieron los mismos derechos.⁴³

4. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

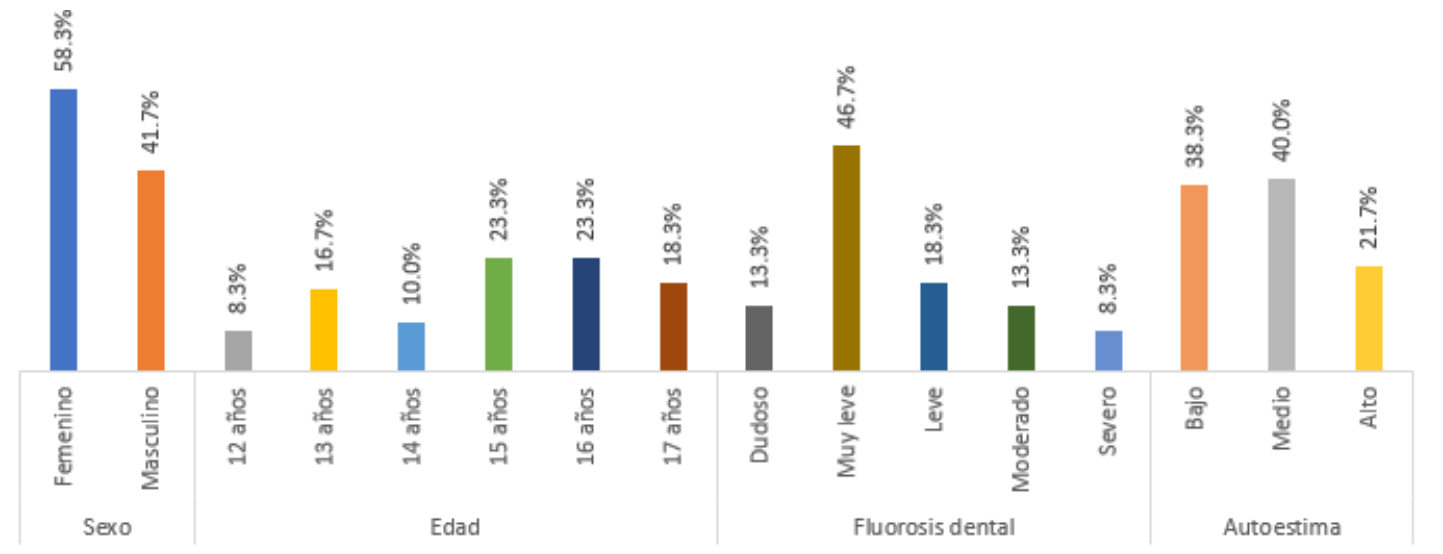
Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes que acuden a una clínica odontológica privada

Variable	Categoría	n	%
Sexo	Femenino	35	58.3%
	Masculino	25	41.7%
	Total	60	100%
Edad	12 años	5	8.3%
	13 años	10	16.7%
	14 años	6	10.0%
	15 años	14	23.3%
	16 años	14	23.3%
	17 años	11	18.3%
	Total	60	100%
Fluorosis dental	Dudoso	8	13.3%
	Muy Leve	28	46.7%
	Leve	11	18.3%
	Moderado	8	13.3%
	Severo	5	8.3%
	Total	60	100%
Autoestima	Bajo	23	13.3%
	Medio	24	40.0%
	Alto	13	13.3%
	Total	60	100%

Fuente: Propia del autor (2023)

Con respecto a las características sociodemográficas de los pacientes muestreados, la mayoría de los pacientes son sexo femenino (58.3%), con edades predominantemente entre 15 y 16 años (23.3% cada uno), presentando fluorosis dental en su mayoría en forma muy leve (46.7 %), y con un nivel de autoestima mayormente medio (18.3%).

Gráfico 1. Gráfico de barras de las características sociodemográficas de los pacientes que acuden a una clínica odontológica privada



Con respecto a las características sociodemográficas de los pacientes muestreados, la mayoría de los pacientes son sexo femenino (58.3%), con edades predominantemente entre 15 y 16 años (23.3% cada uno), presentando fluorosis dental en su mayoría en forma muy leve (46.7%), y con un nivel de autoestima mayormente medio (40%).

Tabla 2. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 1 en la fluorosis dental

Autoestima	f	%
Bajo	3	37.5%
Medio	2	25%
Alto	3	37.5%
Total	8	100%

Fuente: Propia del autor (2023)

Con respecto al nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 1 en la fluorosis dental. De los 8 pacientes con grado 1 de fluorosis dental, el 37.5% tiene una autoestima baja, otro 37.5% tiene una autoestima alta, y el 25% tiene una autoestima media. Esto sugiere que entre los pacientes con un grado 1 de fluorosis dental, hay una distribución equilibrada entre niveles de autoestima baja y alta, con una proporción más baja que tiene autoestima media.

Gráfico 2. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 1 en la fluorosis dental

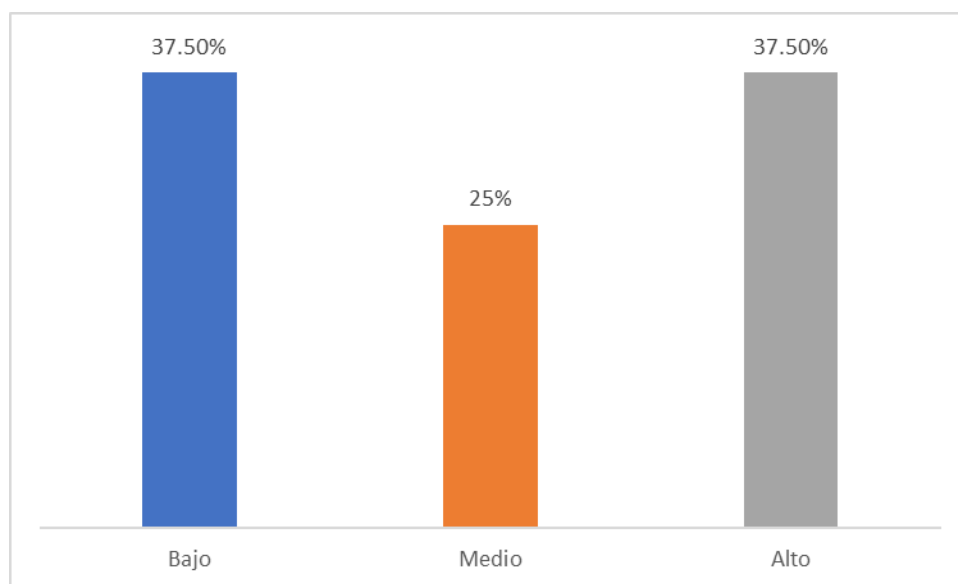


Tabla 3. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 2 en la fluorosis dental

Autoestima	f	%
Bajo	3	10.7%
Medio	17	60.7%
Alto	8	28.6%
Total	28	100%

Fuente: Propia del autor (2023)

En relación al nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 2 en la fluorosis dental. De los 28 pacientes, el 10.7% presentó una autoestima baja, el 60.7% tiene una autoestima media, y el 28.6% tiene una autoestima alta. Esto indica que entre los pacientes con grado 2 de fluorosis dental, la mayoría tiene una autoestima media, seguida por una proporción significativa de pacientes con autoestima alta y una proporción más pequeña con autoestima baja.

Gráfico 3. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 2 en la fluorosis dental

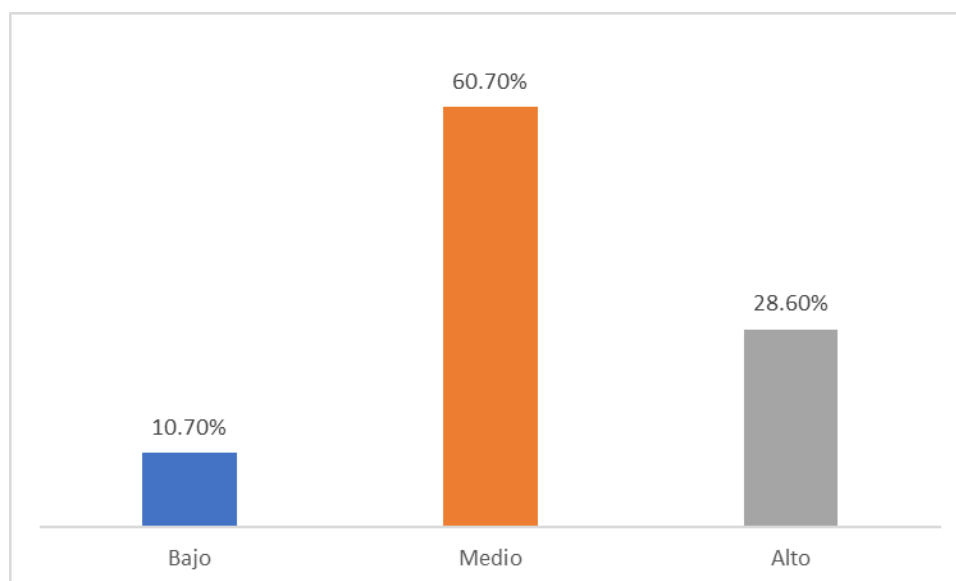


Tabla 4. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 3 en la fluorosis dental

Autoestima	f	%
Bajo	6	54.5%
Medio	3	27.3%
Alto	2	18.2%
Total	11	100%

Fuente: Propia del autor (2023)

Acerca del nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 3 en la fluorosis dental. De los 11 pacientes, el 54.5% tiene una autoestima baja, el 27.3% tiene una autoestima media, y el 18.2% tiene una autoestima alta. Esto indica que entre los pacientes con grado 3 de fluorosis dental, la mayoría presenta una autoestima baja, mientras que una proporción menor tiene una autoestima media o alta.

Gráfico 4. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 3 en la fluorosis dental

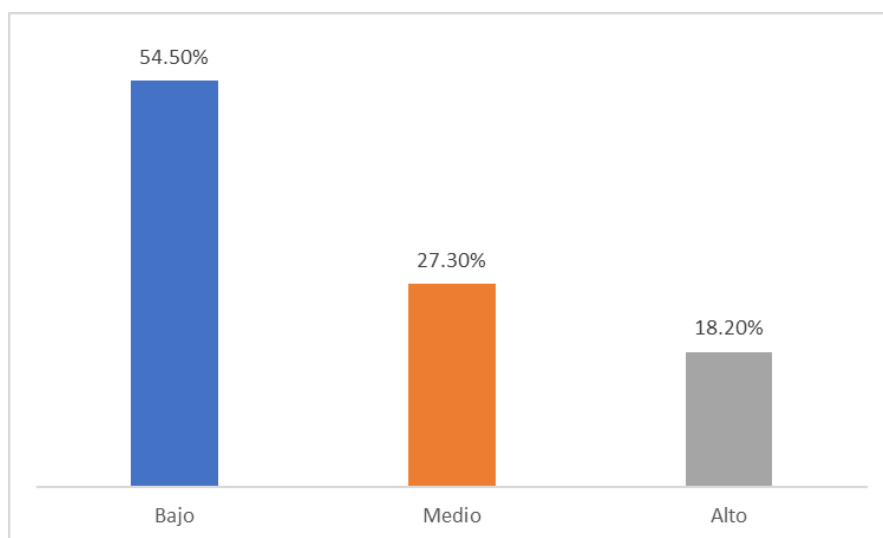


Tabla 5. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 4 en la fluorosis dental

Autoestima	f	%
Bajo	7	87.5%
Medio	1	12.5%
Alto	0	0.0%
Total	8	100%

Fuente: Propia del autor (2023)

En lo que concierne al nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 4 en la fluorosis dental. De los 8 pacientes, el 87.5% tiene una autoestima baja, el 12.5% tiene una autoestima media, y no se registran pacientes con autoestima alta. Esto sugiere que la gran mayoría de los pacientes con grado 4 de fluorosis dental presentan una autoestima baja, con una minoría que tiene una autoestima media y ninguno con una autoestima alta en esta categoría.

Gráfico 5. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 4 en la fluorosis dental

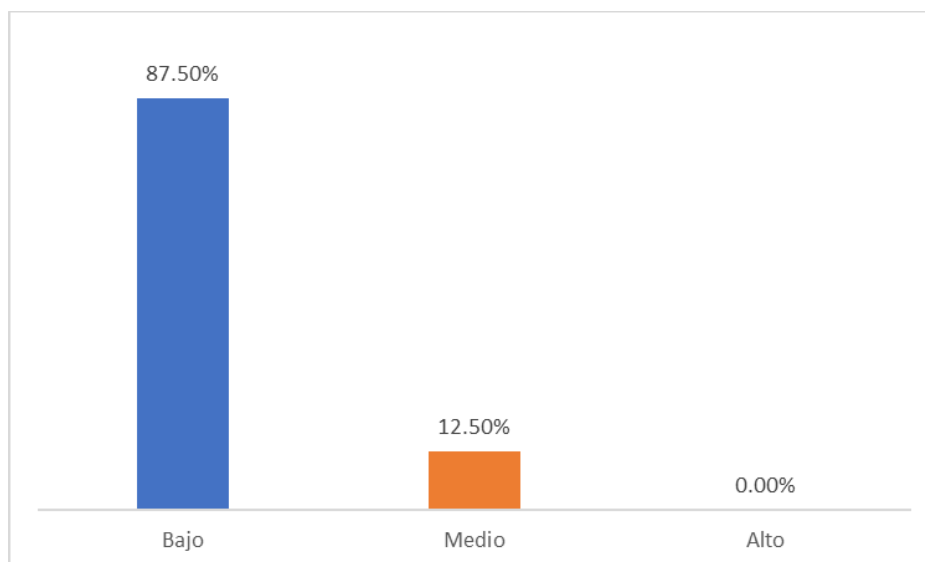


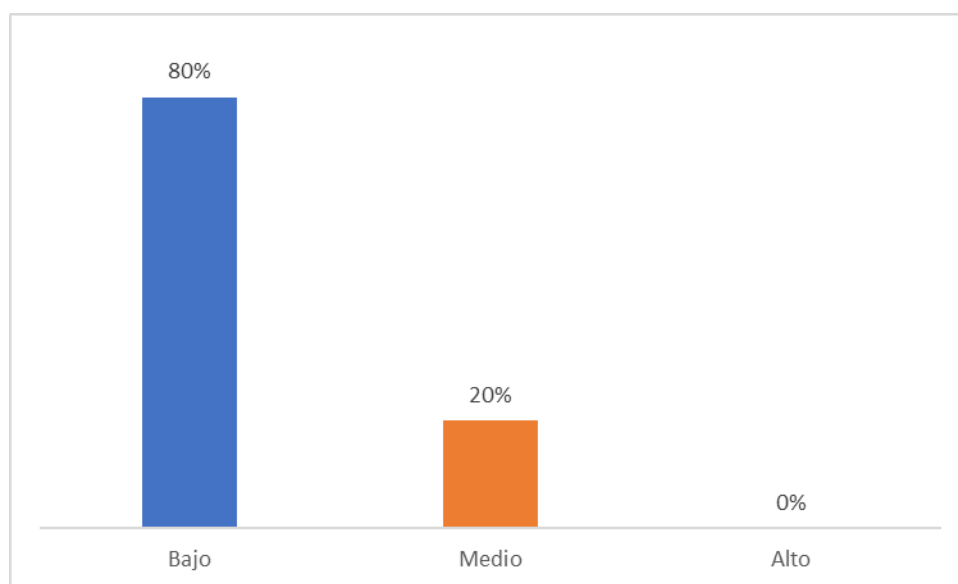
Tabla 6. Nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 5 en la fluorosis dental

Autoestima	f	%
Bajo	4	80%
Medio	1	20%
Alto	0	0%
Total	5	100%

Fuente: Propia del autor (2023)

Acerca del nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 5 en la fluorosis dental. De los 5 pacientes, el 80% tiene una autoestima baja y el 20% tiene una autoestima media. No se registran pacientes con autoestima alta en esta categoría. Esto indica que la mayoría de los pacientes con grado 5 de fluorosis dental tienen una autoestima baja, mientras que una minoría tiene una autoestima media.

Gráfico 6. Gráfico de barras del nivel de autoestima de los pacientes que tienen grado 5 en la fluorosis dental



Análisis Inferencial

Por otro lado, a fin de relacionar la fluorosis dental y la autoestima, se realizó previamente la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov (muestra mayor a 50), obteniéndose el siguiente resultado:

Tabla 7. Prueba de Normalidad de las variables

Variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Fluorosis dental	0,290	60	0,000
Autoestima	0,246	60	0,000

Fuente: Propia del autor (2023)

De acuerdo a lo observado, se obtuvieron p-valores inferiores al 5% de significancia ($p\text{-valor} < 0,05$), por lo tanto, los datos no se ajustan a una distribución normal, y se fundamenta el uso de la técnica no paramétrica correlación de Spearman.

Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman entre la variable fluorosis dental y autoestima

Variable	Indicador	Autoestima
Fluorosis dental	Coefficiente de correlación	-0,472
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	60

Fuente: Propia del autor (2023)

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre la variable fluorosis dental y el nivel de autoestima resultó significativa ($p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$), en ese sentido, el coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de -0,472, lo que indica una correlación negativa entre estas dos variables. Esto sugiere que existe una relación inversa entre la fluorosis dental y el nivel de autoestima en la muestra estudiada significando que a medida que la fluorosis dental tiende a ser más alta, el nivel de autoestima es menor.

4.1.2. Discusión de los resultados

El siguiente estudio se desarrolló en 60 participantes, se contó con la participación voluntaria, así como un proceso de selección en pacientes que acudieron a un consultorio odontológico que tenían como diagnóstico fluorosis.

Con respecto al nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 1 en la fluorosis dental. De los 8 pacientes con grado 1 de fluorosis dental, el 37.5% tiene una autoestima baja, otro 37.5% tiene una autoestima alta. En la misma línea, **Acevedo**.¹² en su estudio conformado por 44 alumnos que oscilaron en edades de 7 a 16 años de edad, utilizando el índice de DEAN, encontró que el nivel dudoso (grado 1) obtuvo un 25%, siendo considerable el grupo etario de 13 a 16 años en contraste con el grado de fluorosis dudoso del estudio realizado (13.3%). Esto tiene que estudiarse en mayor proporción ya que en múltiples casos este tipo de fluorosis puede tener un alto sesgo ya que se suele confundir con otras patologías, además va a depender de la edad por lo que muchas veces al recién erupcionar la pieza se puede evidenciar ciertas manchas que con el pasar del tiempo evolucionan y pueden abarcar mayor parte de la cara vestibular. Por otro lado, **Siguenza**.¹⁶ (2019) en su estudio desarrollado en una población urbana en Cuenca Ecuador, demostró que los participantes tenían una alta y regular autoestima con 50.97% y 30.52%, respectivamente, por lo que los sentimientos de confianza, autodeterminación y manejo de conducta son propios del ser humano, por lo tanto existe una buena salud psicológica cuando el ambiente es el adecuado a pesar de que existan alteraciones bucales.

En relación al nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 2 en la fluorosis dental. De los 28 pacientes, el 60.7% tiene una autoestima media. Esto indica que entre los pacientes con grado 2 de fluorosis dental, la mayoría tiene una autoestima media. En la misma línea, **Manayay**

y **Castillo.¹⁵ (2018)** examinaron a pacientes en el distrito de Pícsi- Chiclayo; mediante inspección visual y luz natural utilizando el índice de Dean donde se obtuvo una prevalencia de 66,3 % fluorosis siendo los grados más relevantes muy leve 41,3 % y 15% cuestionable. Esto se debe a que la fluorosis dental en sus niveles más leves se caracteriza por la presencia de manchas, líneas o decoloraciones en el esmalte dental, generalmente de color blanco o amarillo claro, dependiendo de la cantidad de fluoruro a la que se haya estado expuesto durante el desarrollo dental. Estos síntomas son visibles principalmente en los dientes permanentes y no causan dolor ni molestias físicas. Es por esta razón que los niveles de autoestima pueden verse ciertamente afectados con la aparición de algunos síntomas, sumado a ello la imposibilidad de algunos pacientes de zonas rurales como la investigación en contraste, los cuales no pueden acceder a un tratamiento para poder eliminar las manchas ocasionadas por la fluorosis. Tal y como lo demuestra el estudio de **Pasos, et al.¹⁷ (2019)** donde encontró que el nivel de autoestima fue significativo solo en el factor frecuencia de cepillado de dientes (p -valor = 0,004) y uso de servicios dentales (valor p = 0,033), por lo que existen otros factores ligados a hábitos de higiene o servicios odontológicos que pueden tener repercusión en el autoestima presentada, más aún cuando se trata de una población vulnerable, adolescente o con un bajo nivel socioeconómico.

Acerca del nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 3 en la fluorosis dental. De los 11 pacientes, el 54.5% tiene una autoestima baja. Esto indica que entre los pacientes con grado 3 de fluorosis dental, la mayoría presenta una autoestima baja. En la misma línea **Villanueva.¹¹ (2022)** en su estudio con 93 estudiantes, utilizando el índice de Dean encontró que el grado de fluorosis leve fue (18.5%) lo cual coincide con el presente estudio (18.3%). En lo que concierne al nivel de autoestima de los pacientes que tienen un grado 4 en la fluorosis dental, el 87.5% tiene

una autoestima baja, donde no hubo registro de autoestima elevada en este grupo, lo mismo sucede con el grado 5 de fluorosis. En la misma línea, **Verma, et al.¹⁸ (2018)** encontró que entre los 1026 alumnos matriculados, el 64,3% de los adolescentes fueron detectados con fluorosis dental; mas de 50% tenía fluorosis severa o moderada según el índice de fluorosis de Dean. Los factores significativamente asociados con fluorosis dental vivían en el área de estudio desde hacía más de 5 años y estudiaban en una escuela pública. Además, **Villa.¹³ (2022)** **encontró que** de acuerdo al grado de severidad, el 25,5 % (28) presentaron nivel moderado de severidad, seguido del 17,2 % (19) que presentaron grado leve, y el 15,5 % (17) presentó grado severo. Esto es un claro indicio que además del agua y la pasta dental, otras fuentes de fluoruro incluyen suplementos de fluoruro, enjuagues bucales fluorados y ciertos alimentos y bebidas procesados que contienen fluoruro. Por lo tanto, la exposición a múltiples fuentes de fluoruro puede aumentar el riesgo de fluorosis dental.

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre la variable fluorosis dental y el nivel de autoestima resultó significativa ($p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). Esto guarda relación directa con el estudio de **Moyota.¹⁴ (2019)** el cual concluye que la prevalencia de fluorosis fue elevada y el nivel de autoestima fue regular en la mayoría de evaluados, siendo esta significativa.

La investigación también sugiere que existe una relación inversa entre fluorosis dental y nivel de autoestima lo cual coincide con **Villanueva.¹¹ (2022)** el cual concluye que existe relación inversa entre fluorosis dental y la autoestima en estudiantes del ultimo año de nivel secundaria.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Existe relación significativa entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
- Los pacientes con un grado 1 de fluorosis dental, presentaron mayor relación con la presencia de autoestima baja y alta.
- Los pacientes con un grado 2 de fluorosis dental, presentaron mayor relación con la presencia de autoestima media.
- Los pacientes con un grado 3 de fluorosis dental, presentaron mayor relación con la presencia de autoestima baja
- Los pacientes con un grado 4 de fluorosis dental, presentaron mayor relación con la presencia de autoestima baja
- Los pacientes con un grado 5 de fluorosis dental, presentaron mayor relación con la presencia de autoestima baja.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere mantener una adecuada educación para la salud sobre la importancia de mantener una higiene bucal adecuada y la prevención de la fluorosis como parte integral de la consulta odontológica.
- Se recomienda desarrollar planes de tratamiento personalizados para pacientes con fluorosis dental, teniendo en cuenta su nivel de gravedad y sus preocupaciones estéticas.
- Realizar mayores estudios con enfoques comparativos donde exista la participación de población vulnerable de comunidades rurales, la cual pueda estar expuesta a fuentes de agua naturales con flúor, con el propósito de evaluar la fluorosis en mayor dimensión.
- Se sugiere realizar estudios longitudinales para seguir a los pacientes a lo largo del tiempo y evaluar cómo el grado de fluorosis puede repercutir negativamente en la salud oral los tratamientos odontológicos impactan en su autoestima y calidad de vida.
- Explorar en mayor profundidad los factores psicológicos que pueden influir en la autoestima de los pacientes con fluorosis dental, como la percepción de la apariencia, autoimagen, nivel de interacción social, estado de ánimo, entre otros.

REFERENCIAS

1. Naidu G, Rahamthullah S, Kopuri R, Kumar Y, Suman S, Balaga R. Prevalence and self perception of Dental Fluorosis among 15 year old school children in Prakasham district of south India. *J Int Oral Health* 2013; 5(6):67-71.
2. Chong LY, Clarkson JE, Dobbryn-Ross L, Bhakta S. Slow-release fluoride devices for the control of dental decay. *Cochrane Database Syst Rev.* 2018;3(3).
3. Covaleda J, Torres A, Sánchez M, Pineda R, Silva V, Parra D. Abordaje clínico mínimamente invasivo de fluorosis dental en estadios de TF1 a TF5. Revisión sistemática. *Av Odontoestomatol [Internet].* 2021 Jun [citado 2022 Sep 15] ; 37(2: 87-93. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852021000200005&lng=es
4. Centers for Disease Control and Prevention. Public Health Service report on fluoride benefits and risks. *JAMA* 1991; 266(8):1061–1067.
5. Fleites Y, González K, Rico A, Pacheco A. Maday L. Prevalencia de los defectos del desarrollo del esmalte en la dentición permanente. *Medicentro Electrónica [Internet].* 2019 Sep [citado 2022 Sep 14] ; 23(3): 177-191. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432019000300177&lng=es.
6. McMahon, P. Brown, C. Johnson, T, Belitz, K. Lindsey, B. Fluoride occurrence in United States groundwater. *Science of The Total Environment*, 2020; 13(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.139217>

7. Romero N, Ríos A, Cortés A, Gaete L. Consecuencias de la fluoración del agua potable en la salud humana. Rev. méd. Chile [Internet]. 2017 Feb [citado 2022 Sep 13]; 145(2): 240-249. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000200012>.
8. Díaz D. Fuentes I. Senra N. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. Conrado, 2018; 14(64), 98-103. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000400098&lng=es&tlng=es.
9. De la Villa, M. García, A. Cuetos G. Sirvent, C. Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles. Revista Iberoamericana de Psicología y Salud, 2017; 8(2): 96-107. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5996984>
10. Murillo K. Gamboa L. Morales F. Meza A. López A. Impacto emocional y en calidad de vida de individuos afectados por amelogenesis imperfecta.-ODOVTOS-Int. J. Dental Sc., 2015; 17-3: 73-85.
11. Villanueva J. Fluorosis dental en relación a la autoestima en estudiantes de 5^o de secundaria de la institución educativa Rosa Luz 5168- Puente Piedra- 2019. [tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022.
12. Acevedo D. Presence of dental fluorosis in schoolchildren of public schools in the City of Loreto, Concepción Py period 2021. OSS FOUNC [Internet]. 10 de octubre de 2022 [citado 26 de enero de 2023];3(1):18-23. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.py/index.php/founc/article/view/83>

13. Villa J. Prevalencia de fluorosis dental en adolescentes de 12 a 17 años de edad, de la institución educativa Republica Peruana, distrito de Chimbote, provincia Santa, departamento Áncash en el año 2018. [tesis pregrado]. Ancash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
14. Moyota A. Prevalencia de fluorosis dental y su influencia en la autoestima en estudiantes de 12 a 14 años de edad de la unidad educativa totoras de la parroquia totoras del cantón Ambato. [tesis para la obtención del título de odontólogo]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ambato; 2019.
15. Manayay L. Castillo T. Prevalencia y grado de fluorosis en escolares de 12 años de dos colegios de Chiclayo. *Revista Salud & Vida Sipanense*. 2018; 5(1): 27– 36.
16. SIGUENZA, Wilson G.; QUEZADA, Enith; REYES, Maria L. Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Revista espacios*, 2019, vol. 40, no 15.
17. Pazos C, Austregésilo S, Goes P. Self-esteem and oral health behavior in adolescents. *Cien Saude Colet*. 2019;28;24(11):4083-4092.
18. Verma A, Shetty B, Guddattu V, Chourasia M, Pundir P. High prevalence of dental fluorosis among adolescents is a growing concern: a school based cross-sectional study from Southern India. *Environ Health Prev Med*. 2017; 4;22(1):17.
19. Martín J. Sánchez B. Tarilonte M. Castellanos L. Llamas J. López F. Anomalías y displasias dentarias de origen genético-hereditario. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2012 Dic [citado 2022 Sep 15] ; 28(6): 287-301. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852012000600004&lng=es.

- 20.** Vallejos A, Medina C, Casanova J, Maupomé G, Minaya-Sánchez M, Pérez-Olivares S. Dental fluorosis in cohorts born before, during and after the national salt fluoridation program in a community in Mexico. *Acta Odontol Scand.* 2006;64:209-13.
- 21.** Basantes,E. Estudio descriptivo de fluorosis dental en pacientes que acuden al dispensario Fernando Valdiviezo del seguro social campesino, de la parroquia Cusubamba, cantón Salcedo, provincia de Cotopaxi, período Noviembre del 2013, a Marzo 2014. . [Trabajo previa la obtención de Magister en Gerencia y Auditoría de Servicios de Salud Bucal]. Ecuador: Universidad central del Ecuador; 2014. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4694>
- 22.** Martínez Cántaro NY, Machaca Pereyra Y, Cervantes Catacora LA, Mamani Torres ER, Laura AA, Chambillo Nina MS. Flúor y fluorosis dental. *rob* [Internet]. 11 de junio de 2021 [citado 10 de marzo de 2023];5(1):75-83. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1090>
- 23.** Sarvaiya BU, Bhayya D, Arora R, Mehta DN. Prevalence of dental fluorosis in relation with different fluoride levels in drinking water among school going children in Sarada tehsil of Udaipur district, Rajasthan. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2012;30:317–22. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23514684>.
- 24.** Srivastava S, Flora SJS. Fluoride in Drinking Water and Skeletal Fluorosis: a Review of the Global Impact. *Curr Environ Health Rep.* 2020;7(2):140-146
- 25.** Kotecha P, Patel SV, Bhalani KD, Shah D, Shah VS, Mehta KG. Prevalence of dental fluorosis & dental caries in association with high levels of drinking water fluoride content in a district of Gujarat, India. *Indian J Med Res.* 2012;135(6):873-877.

26. Rivas G, Huerta VL. Fluorosis dental: Metabolismo, distribución y absorción del fluoruro. Rev ADM. 2005;62(6):225-229.
27. Montaña M. Guía de fluorosis dental normas técnicas de la fluorosis dental. Gobernación de Huila, México 2018.
28. Espinoza R. Fluorosis dental, etiología, diagnóstico y tratamiento. 1ª ed. Madrid: Ripano SA; 2012.
29. Guerrero A, Domínguez R. Fluorosis dental y su prevención en la atención primaria de salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2018 [citado 14 Ene 2023]; 43 (3) Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1189>
30. Pérez M, Molero M, Gázquez J, Oropesa N, Simón M, Saracostti M. Self-Expressive Creativity in the Adolescent Digital Domain: Personality, Self-Esteem, and Emotions. Int J Environ Res Public Health. 2019;16(22):4527.
31. Piekarska J. Determinants of Perceived Stress in Adolescence: The Role of Personality Traits, Emotional Abilities, Trait Emotional Intelligence, Self-Efficacy, and Self-Esteem. Adv Cogn Psychol. 2020;16(4):309-320
32. Cuartero N, Tur A. Emotional intelligence, resilience and personality traits neuroticism and extraversion: predictive capacity in perceived academic efficacy. Nurse Educ Today. 2021;102:104933.
33. Estévez E, Martínez B, Musitu G. La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional. Psychosocial Intervention [Internet]. 2006 [citado 2022 Sep 15] ; 15(2): 223-232. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592006000200007&lng=es.

- 34.** Rodríguez C, Gallegos M. Padilla G. Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. *Revista Reflexiones*, 2021; 100(1), 19-37.
<https://dx.doi.org/10.15517/rr.v100i1.43342>
- 35.** Vallés A, Olivares, J, Rosa A. Competencia social y autoestima en adolescentes con fobia social. *Liberabit*, 2014; 20(1), 41-53.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272014000100005&lng=es&tlng=es.
- 36.** Ventura J. Caycho T., Barboza M. y Salas, G. Evidencias psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de Psicología*, 2018; 52, 44-60.
- 37.** Sánchez A, De La Fuente V, Ventura J. Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica [Internet]* 2021 [citado el 14 de setiembre del 2022]; 26 (1): 47-55. Disponible en:
<https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
- 38.** Acosta J, Checa F, Olmos M, Tesifon C. Niveles de autoestima vs puntuaciones globales en la escala de autoestima de Rosenberg.
- 39.** Hernández R. Fernández C, Baptista M. *Metodología de la investigación científica*. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez.%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

40. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. <https://www.felipesupo.com/wp-content/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>
41. Jiménez A. Aguilar N. Tiznado G. Bernal I. Orzoco Z. Gutierrez J. Índice Colectivo de Fluorosis dental en una escuela secundaria del municipio de Tepic, Nayarit. Rev. Tamé. 2016; 4 (12): 413-416.
42. Valderrama M., S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Lima. 2015, Editorial San Marcos.
43. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM –Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. WMA. [Internet] 2013. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-dehelsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-sereshumanos/>
44. García A. La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. Edetania. 2013;44: 241-257 [Internet] 2013. Disponible en: <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/678>
45. Romero L. Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa San Martín de Porres - 2018. [tesis para obtener el grado de bachiller en educación]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
46. Tapia f. Autoestima en estudiantes universitarios. [para optar el título de segunda especialidad profesional en investigación y gestión educativa]. Tumbes: universidad nacional de tumbes; 2020.

- 47.** Atienza, F. Análisis de la dimensionalidad de la escala de autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. Revista de psicología Universitas Tarraconensis, 22(1), 29-42.[Internet] 2000. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2833593>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, lima 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>¿Existe relación significativa entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, lima 2023?</p>	<p>Variable 1: Fluorosis dental</p> <p>Variable 2: Autoestima</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básico</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>No experimental Correlacional Transversal Prospectivo</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 1 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>-Determinar la relación entre la dimensión grado 1 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a</p>	<p>HE:</p> <p>¿Existe relación entre la dimensión grado 1 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p>		<p>Población</p> <p>La población estará conformada por 71 adolescentes de 12 a 17 años</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estará conformada por 60 adolescentes por medio del muestreo por conveniencia</p>

<p>odontológica privada, Lima 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 2 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 3 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 4 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica</p>	<p>una clínica odontológica privada, Lima 2023</p> <p>-Determinar la relación entre la dimensión grado 2 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023</p> <p>-Determinar la relación entre la dimensión grado 3 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023</p> <p>-Determinar la relación entre la dimensión grado 4 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a</p>	<p>¿Existe relación entre la dimensión grado 2 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p> <p>¿Existe relación entre la dimensión grado 3 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p> <p>¿Existe relación entre la dimensión grado 4 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p>		
---	---	--	--	--

<p>odontológica privada, Lima 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la dimensión grado 5 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p>	<p>una clínica odontológica privada, Lima 2023</p> <p>-Determinar la relación entre la dimensión grado 5 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023</p>	<p>¿Existe relación entre la dimensión grado 5 de la fluorosis dental y la autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023?</p>		
--	---	--	--	--

ANEXO N°2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrucciones: Marcar con una X el ítem seleccionado.

N°: _____

Sexo: _____

Edad: _____

FLUOROSIS DENTAL

Índice de Dean - Grado de severidad:

Grado 1: Dudoso

Grado 2: muy leve

Grado 3: leve

Grado 4: moderado

Grado 5: severo

Grado 1: Dudoso	cuando el esmalte muestra ligeras alteraciones en la translucidez del esmalte, que pueden ser manchas blancas o puntos dispersos.
Grado 2: muy leve	cuando existen pequeñas manchas blancas u opacas como papel, dispersas en la corona dental y afectan a menos del 25 % de la superficie
Grado 3: leve	Leve, cuando hay estrías o líneas a través de la superficie del diente y la opacidad blanca afecta entre el 25 y 50 % de la superficie dental.
Grado 4: moderado	cuando el esmalte muestra afectación marcada con manchas marrón.
Grado 5: severo	cuando la superficie del esmalte es muy afectada y la hipoplasia se manifiesta como zonas excavadas con manchas marrón intenso y con aspecto corroído

Escala de Rosenberg

Instrucciones: Por favor lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Me siento una persona tan valiosa como otras				
2. Casi siempre pienso que soy un fracaso				
3. Creo que tengo algunas cualidades buenas				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
5. Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí misma				
7. Casi siempre me siento bien conmigo mismo				
8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo				
9. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones				
10. A veces pienso que no sirvo para nada				

PUNTUACION: _____

Nivel bajo: < a 25

Nivel medio: 26-29

Nivel alto: 30-40

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *Villacorta Mouna Mariela.*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: *Universidad Norbert Wiener* *Tiempo completo* *U. Wiener*
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *Ficha de recolección de datos*
 1.4 Autor(es) del Instrumento: *Quispe Alberto Rocio*
 1.5 Título de la Investigación: *Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023.*

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				✓	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				✓	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{0 + 0 + 0 + 0 + 50}{50} = 1.00$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *Aplicable.*

Lima, ____ de Marzo del 2023


 Mg. Mariela A. Villacorta Molina
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 13354
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *Mercedes Rite Selecedo Rojas*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: **Universidad Norbert Wiener**
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **Ficha de recolección de datos**
 1.4 Autor(es) del Instrumento: **Quispe Alberto Rocio**
 1.5 Título de la Investigación: **Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023.**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					—
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00] ✓

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aprobado

Lima, ___ de Marzo del 2023

Dra. Rita Selecedo Rojas
 Odontóloga
 C.O.P. 31 - RNE 663

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES


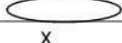
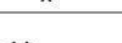
- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Bamonde Segura Leyla
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Odontopediatra-Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: - Ficha de recolección de datos
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Quispe Alberto Rocio
 1.5 Título de la Investigación: Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				x	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				x	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus items.				x	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				x	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				x	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Es aplicable

Lima, 15 de Marzo del 2023


 Leyla Bamonde Segura
 Cirujana Dentista
 E.O.P. 14736
Firma y sello

ANEXO N°4 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Rocío Roxana Quispe Alberto
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Odontología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Escala de Rosenberg – Nivel de autoestima
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach. (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	20 de marzo del 2023
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 pacientes.

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	CPC= 0,871
------------------------------------	------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Se aplicó el cuestionario citado a 20 pacientes, obteniéndose un nivel de confiabilidad del 87,1% el cual indica que es bueno; si bien existían ítems cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se sacó de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no era significativa.

Estudiante:
DNI :



ANEXO 1

Análisis de Confiabilidad

Tabla 1. Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,871	10

Fuente: Propia del autor (2023)

Elaboración: Propia del autor (2023)

Número de muestra piloto: 20 pacientes

Número de elementos (número de ítems del formulario): 10 ítems.

Conclusión: El coeficiente de Alfa de Cronbach fue de 0,871 lo que indica que tendríamos una confiabilidad del instrumento en un 87,1%, presentando una buena confiabilidad.

 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGION LIMA
Nestor Augusto Val Zapata
NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO
COESPE: 1073

Validez

Tabla 2. Estadísticas del total de elementos

Item	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	30,0500	66,155	0,887	0,836
Item2	30,3500	72,976	0,523	0,864
Item3	30,8500	76,555	0,303	0,882
Item4	30,0500	66,155	0,887	0,836
Item5	30,0500	66,155	0,887	0,836
Item6	30,0500	66,155	0,887	0,836
Item7	30,0500	66,155	0,887	0,836
Item8	31,0500	69,103	0,564	0,862
Item9	31,1500	80,661	0,133	0,896
Item10	30,5500	80,471	0,187	0,887

Fuente: Propia del autor (2023)

Elaboración: Propia del autor (2023)

Conclusión: Si bien existen ítems cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se recomienda sacar de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no es significativa.

**COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ**
CONSEJO REGIONAL LIMA
Nestor Augusto Val Zapata
NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO
COESPE: 1073

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.871	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	30.0500	66.155	.887	.836
Item2	30.3500	72.976	.523	.864
Item3	30.8500	76.555	.303	.882
Item4	30.0500	66.155	.887	.836
Item5	30.0500	66.155	.887	.836
Item6	30.0500	66.155	.887	.836
Item7	30.0500	66.155	.887	.836
Item8	31.0500	69.103	.564	.862
Item9	31.1500	80.661	.133	.896
Item10	30.5500	80.471	.187	.887

Kappa - Fluorosis d... Alfa Crombach - Au...

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Nº	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10
2	1	3	0	2	0	4	4	4	4	4	4
3	2	1	2	1	4	2	3	1	0	0	2
4	3	2	1	2	4	2	1	2	1	3	1
5	4	1	3	1	4	3	1	2	1	0	2
6	5	3	3	4	2	3	3	0	1	2	1
7	6	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
8	7	2	1	2	0	2	1	2	0	0	0
9	8	1	2	3	4	4	3	2	1	0	1
10	9	3	2	2	1	2	0	2	1	0	0
11	10	2	3	2	3	2	0	1	0	0	0
12	11	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0
13	12	1	3	2	4	2	1	1	2	1	0
14	13	3	3	3	2	4	0	1	4	4	4
15	14	3	4	2	3	3	4	3	2	2	2
16	15	3	4	3	3	3	3	2	1	2	1
17	16	2	3	4	2	3	4	2	1	4	2
18	17	2	2	3	3	2	2	1	3	3	1
19	18	2	3	4	4	4	1	3	3	3	2
20	19	2	1	3	4	2	2	1	1	0	0
21	20	2	2	3	3	4	3	0	0	3	4

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Rocío Roxana Quispe Alberto
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Odontología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO :	Ficha de recolección de datos – Fluorosis dental
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	INDICE DE KAPPA (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	Marzo 2023
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 pacientes.

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	CPQ= 0.934
------------------------------------	------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

El examinador evaluó 20 pacientes, así como el especialista obteniéndose que hay una muy buena concordancia con un nivel de confianza al 95%, por lo que se muestra en el informe técnico y tablas adjuntas.

Estudiante
e.DNI :



ANEXO 1. INFORME DE CONCORDANCIA

Tabla 1. Concordancia entre el examinador y especialista

Examinador	Especialista					Total
	Dudoso	Muy leve	Leve	Moderado	Severo	
Dudoso	2	0	0	0	0	2
Muy leve	0	6	0	0	0	6
Leve	0	0	6	1	0	7
Moderado	0	0	0	3	0	3
Severo	0	0	0	0	2	2
Total	2	6	6	4	2	20

Fuente: Datos del autor (2023)

Elaboración: Elaboración propia. (2023)

Tabla 2. Medidas simétricas de concordancia

Valor Kappa	P-valor
0.934	0.000

Fuente: Datos del autor (2023)

Elaboración: Elaboración propia. (2023)

Conclusión: En la tabla N° 2 se muestra que el valor de kappa fue de 0.934, es decir el 93.4% concordancia; asimismo el p-valor obtenido es menor a 0.05 (5% de significancia); por otro lado, por lo que podemos concluir a un nivel de 95% confianza que el examinador tuvo muy buena concordancia con el especialista.



COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL OMA

Nestor Augusto Val Zapata

NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO
COESPE: 1073

ANEXO N°5 CARTA DE APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 19 de junio de 2023

Investigador(a)
Quispe Alberto Rocio Roxana
Exp. N°: 0658-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **"Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023" Versión 01 con fecha 24/04/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01 con fecha 24/04/2023.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Quispe Alberto Rocio Roxana y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI- UPNW



Avenida República de Chile N°432, Jesús María
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698
Correo: comite.etica@uwien.edu.pe

ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Quispe Alberto, Rocío Roxana.
Título : " Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023". Este es un estudio desarrollado por, **POR LA INVESTIGADORA Quispe Alberto, Rocío Roxana**. El propósito de este estudio es Determinar la relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada Lima 2023. Su ejecución ayudará/permitirá encontrar un nuevo conocimiento con adecuado sustento científico, con la finalidad de contribuir a la comunidad científica y que los resultados encontrados sirvan para futuras investigaciones

Procedimientos:

La recolección de muestras puede demorar unos 10 a 15 minutos. Los resultados de la/los participantes se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio es estrictamente voluntaria. Si decide participar lo único que tiene que hacer es firmar la autorización acompañado de su apoderado.

Beneficios:

Usted se beneficiará, al informarse sobre los resultados de la investigación

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el proceso, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestía, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante
Nombre
Dni

Investigador
Nombres
DNI:

ANEXO 7: CARTA DE APROBACION DE LA INSTITUCION PARA LA RECOLECCION DE DATOS



CLINICA GLOBAL E.I.R.L

Av. Alfonso Ugarte 1064 – Oficina 205 – Breña – Teléfono: 930459879

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ, Y EL DESARROLLO"

PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

DIRECTOR(a)
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
PRESENTE

Reciba mis saludos y en mi condición como Gerente de "Dental Global"; autorizo al bachiller en odontología Quispe Alberto Rocio Roxana, con Dni 46101223; el ingreso a las instalaciones de la clínica odontológica en donde se procederá a realizar el levantamiento de su muestra de estudio, con la Tesis titulada "Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023".

Aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración más distinguida.

Atentamente

Breña, 01 de marzo del 2023

Zosimo Rivera Cotrina
Gerente Clinica Global E.I.R.L

Lima, 28 de abril de 2023

Carta N°132-04-2023-EAP-ODON-UPNW

Sr Zosimo Rivera
Cotrina Gerente
Clínica Global
E.I.R.L.Lima

Presente. -

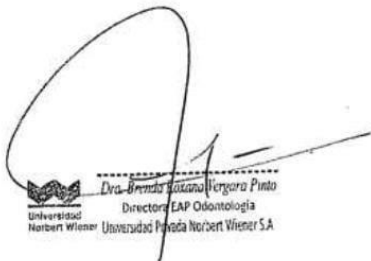
De mi especial consideración:


Es grato dirigirme a usted a nombre de la Universidad Norbert Wiener, con motivo de presentar a la Bachiller **Rocio Roxana Quispe Alberto** de la carrera de **Odontología** para que pueda realizar la recolección de datos para su tesis titulada: **"RELACIÓN ENTRE FLUOROSIS DENTAL Y AUTOESTIMA EN PACIENTES QUE ACUDEN A UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA, LIMA 2023"**.

Por ello, solicitamos brindar el acceso a vuestra digna Institución a la Bachiller para que ejecute las actividades relacionadas a su investigación.


Esperando contar con su apoyo a la formación profesional de nuestros estudiantes aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



 Dra. **Brenda Galano Vergara Pinto**
Directora EAP Odontología
Universidad Norbert Wiener / Universidad Privada Norbert Wiener S.A

ANEXO 8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-016	FECHA: 13/03/2020

VERSIÓN: 01
REVISIÓN: 01

Yo, Evaristo Quipas, Pamela, **docente** de la facultad de **Ciencias de la Salud** y escuela académica de **Odontología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Relación entre fluorosis dental y autoestima en pacientes que acuden a una clínica odontológica privada, Lima 2023", presentado por la estudiante **Quispe Alberto Rocio Roxana**, tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de originalidad del software turnitin.

He analizado el reporte y doy fe que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la UPNW.



M^o Pamela Evaristo Quipas
CIRUJANO DENTISTA
COP 37162

Firma
Evaristo Quipas, Pamela
DNI: 46942146

ANEXO 9: BASE DE DATOS EXCEL

1	Grado 2	Muy Leve	25=bajo	16 años	F	60892370	9492856	Mamá
2	Grado 4	Moderado	25=bajo	16 años	F	70631378	45072440	Mamá
3	Grado 4	Moderad0	24=bajo	17 años	M	72856373	993753	papá
4	Grado 2	Muy leve	29=medio	16 años	M	74260656	42248531	Mamá
5	Grado 5	Severo	22=bajo	17	f	71184580	9832569	Mamá
6	Grado 5	Severo	29=medio	16	M	61213307	45098278	Mamá
7	Grado 1	dudoso	30=alto	15 años	F	61538812	40658860	papá
8	Grado 2	Muy leve	29=medio	13 años	M	62543893	71614698	Mamá
9	Grado 1	dudoso	25=bajo	13	M	73919619	6665443	Mamá
10	Grado 1	Dudoso	31=alto	13	F	61912844	80085033	Mama
11	Grado 1	Dudoso	25= bajo	12	F	76884667	46209068	Mamá
12	Grado 5	Severo	23= bajo	17	F	61345254	46165417	Mamá
13	Grado 3	Leve	26=media	17	F	72923602	09111473	Mamá
14	Grado 2	Muy leve	28= Media	16	F	60975880	44123021	Mamá
15	Grado 3	Leve	25=Bajo	13	M	62543442	9410824	Mamá
16	Grado 4	Moderado	25=Baja	17	M	60942961	41111539	Mamá
17	Grado 5	Severo	21=bajo	15	F	71170260	40873200	Mama
18	Grado 5	Severo	22= nivel bajo	16 años	M	61172852	76333971	papá
19	Grado 2	Muy leve	31=alta	15 años	M	61424722	40110972	Mama
20	Grado 4	Moderado	25=Bajo	17	F	60812395	40485303	Mamá
21	Grado 3	Leve	19=bajo	12 años	M		40657375	papá
22	Grado 2	Muy leve	27=medio	12	M		40657375	papá

23	Grado 3	Leve	24=bajo	13 años	F		6049649	mamá
24	Grado 2	Muy leve	29=medio	14	F	62608971	9948094	Mamá
25	Grado 4	Moderado	25=Bajo	17	F	73097594	7015022	papá
26	Grado 2	Muy Leve	31= alto	14	M	74272203	47563414	papá
27	Grado 2	Muy Leve	30=alto	13	M	74674940	47539385	Mamá
28	Grado 2	Muy Leve	26=Media.	16 años	M	72338001	46620009	Mamá
29	Grado 2	Muy leve	30=alto	17	f	71778052	40244813	Mamá
30	Grado 1	dudoso	24= bajo	15 años	F	73155744	9488090	Mamá
31	Grado 2	Muy leve	28=medio	15	F	71154499	43700176	Mamá
32	Grado3	Leve	31=alto	12	F	75632843	9489064	Mamá
33	Grado 2	Dudoso	29=medio	15	F	7383834	46811115	Mamá
34	Grado 2	Muy leve	26=Media.	16 años	F	60941329	41977718	Tia
35	Grado 2	dudoso	31=alto	17 años	F	75300767	Cero4068497	papá
36	Grado 2	Muy leve	26=medio	15	F	61212202	48070298	Mamá
37	Grado3	Leve	26=medio	12 años	F		10887068	mama
38	Grado 2	muy leve	27= medio	16	M	70526698	9823790	Mamá
39	Grado3	Leve	26=Media.	15 años	F	72002099	46168376	Mamá
40	Grado 2	Muy lev3	25=bajo	16 años	M	60962246	10305299	Mamá
41	Grado 2	Muy Leve	32=alto	16	M	60962415	40684187	Mamá
42	Grado 2	Muy Leve	29=medio	16	M	45722358	61789904	papá
43	Grado 4	Moderado	24=bajo	16 años	F	61197748	8141122	Mamá
44	Grado 2	Muy Leve	27=medio	16	F	61107059	80075110	Mamá

45	Grado 2	Muy Leve	31=alto	13	m	74006210	6985709	Mamá
46	grado 3	leve	25=bajo	13	M	62605591	27438421	Mamá
47	grado 2	Muy leve	30=alto	13	F	61426845	10325944	Mamá
48	Grado 1	Dudoso	27=media	13	F	73848697	45290012	Mamá
49	Grado 2	Muy Leve	28=medio	15	M	71359253	47563414	papá
50	Grado3	Leve	25=bajo	14	F	80997264	44808383	Mama
51	Grado 2	muy leve	27= medio	14 años	F	72346194	42319222	Mamá
52	Grado 2	Muy leve	26=medio	15	M	61355505	103332913	papá
53	grado 2	Muy leve	29=medio	17	M	60923296	41060858	Mamá
54	Grado 4	Moderado	27= medio	15	F	72826953	40845107	Mamá
55	Grado 4	Moderado	25= bajo	17	F	77722895	47597989	papá
56	Grado3	Leve	31=alto	14	F	61837586	74499250	Mamá
57	Grado3	Leve	25=bajo	15	M	61754685	40158547	Mamá
58	Grado 2	muy leve	30=alto	15	F	72583889	44614153	papá
59	Grado 2	muy leve	27=medio	15	M	72342562	44123021	Mamá
60	Grado 2	Muy leve	25= bajo	14	F	62808014	47557469	Mamá

ANEXO 10: BASE DE DATOS SPSS

Visible: 4 de 4 variables

	Sexo	Edad	Var1	Var2	Var3	Var4	Var5	Var6	Var7	Var8	Var9	Var10	Var11	Var12	Var13	Var14	Var15
2	Femenino	16 años	Moderado	Bajo													
3	Masculino	17 años	Moderado	Bajo													
4	Masculino	16 años	Muy leve	Medio													
5	Femenino	17 años	Severo	Bajo													
6	Masculino	16 años	Severo	Medio													
7	Femenino	15 años	Dudoso	Alto													
8	Masculino	13 años	Muy leve	Medio													
9	Masculino	13 años	Dudoso	Bajo													
10	Femenino	13 años	Dudoso	Alto													
11	Femenino	12 años	Dudoso	Bajo													
12	Femenino	17 años	Severo	Bajo													
13	Femenino	17 años	Leve	Medio													
14	Femenino	16 años	Muy leve	Medio													
15	Masculino	13 años	Leve	Bajo													
16	Masculino	17 años	Moderado	Bajo													
17	Femenino	15 años	Severo	Bajo													
18	Masculino	16 años	Severo	Bajo													
19	Masculino	15 años	Muy leve	Alto													
20	Femenino	17 años	Moderado	Bajo													
21	Masculino	12 años	Leve	Bajo													
22	Masculino	12 años	Muy leve	Medio													
23	Femenino	13 años	Leve	Bajo													
24	Femenino	14 años	Muy leve	Medio													
25	Femenino	17 años	Moderado	Bajo													
26	Masculino	14 años	Muy leve	Alto													

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Tablas personalizadas

		f	%
Sexo	Femenino	35	58,3%
	Masculino	25	41,7%
	Total	60	100,0%
Edad	12 años	5	8,3%
	13 años	10	16,7%
	14 años	6	10,0%
	15 años	14	23,3%
	16 años	14	23,3%
	17 años	11	18,3%
Total	60	100,0%	
Fluorosis dental	Dudoso	8	13,3%
	Muy leve	28	46,7%
	Leve	11	18,3%
	Moderado	8	13,3%
	Severo	5	8,3%
Total	60	100,0%	
Autoestima	Bajo	23	38,3%
	Medio	24	40,0%
	Alto	13	21,7%
	Total	60	100,0%

Explorar

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Fluorosis dental	,290	60	,000	,860	60	,000
Autoestima	,246	60	,000	,797	60	,000

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON H: 140, W: 684 pt.

SPSS Statistics Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda Via 15 set. 08:55

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Resultado

- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Explorar
 - Título
 - Notas
 - Pruebas de normalidad
- Correlaciones no paramétricas
 - Título
 - Notas
 - Correlaciones
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1

Alto	13	21,7%
Total	60	100,0%

Explorar

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Fluorosis dental	,290	60	,000	,860	60	,000
Autoestima	,246	60	,000	,797	60	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Correlaciones no paramétricas

Correlaciones

Rho de Spearman		Fluorosis dental		Autoestima	
		Coefficiente de correlación		Coefficiente de correlación	
Fluorosis dental	Coefficiente de correlación	1,000		-,472**	
	Sig. (bilateral)				,000
	N		60		60
Autoestima	Coefficiente de correlación	-,472**		1,000	
	Sig. (bilateral)		,000		
	N		60		60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tablas personalizadas

Fluorosis dental
Dudoso

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON H: 140, W: 684 pt.

SPSS Statistics Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda Via 15 set. 08:55

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Resultado

- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Explorar
 - Título
 - Notas
 - Pruebas de normalidad
- Correlaciones no paramétricas
 - Título
 - Notas
 - Correlaciones
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1

Tablas personalizadas

Fluorosis dental			
Dudoso			
		f	%
Autoestima	Bajo	3	37,5%
	Medio	2	25,0%
	Alto	3	37,5%
	Total	8	100,0%

Tablas personalizadas

Fluorosis dental			
Muy leve			
		f	%
Autoestima	Bajo	3	10,7%
	Medio	17	60,7%
	Alto	8	28,6%
	Total	28	100,0%

Tablas personalizadas

Fluorosis dental			
Leve			
		f	%
Autoestima	Bajo	6	54,5%
	Medio	3	27,3%
	Alto	2	18,2%
	Total	11	100,0%

Tablas personalizadas

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON H: 140, W: 684 pt.

SPSS Statistics Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Resultado

- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Explorar
 - Título
 - Notas
 - Pruebas de norm
- Correlaciones no par.
 - Título
 - Notas
- Correlaciones
 - Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1
- Tablas personalizadas:
 - Título
 - Notas
 - Tabla 1

Tablas personalizadas

Fluorosis dental
Leve

		f	%
Autoestima	Bajo	6	54,5%
	Medio	3	27,3%
	Alto	2	18,2%
Total		11	100,0%

Tablas personalizadas

Fluorosis dental
Moderado

		f	%
Autoestima	Bajo	7	87,5%
	Medio	1	12,5%
	Alto	0	0,0%
Total		8	100,0%

Tablas personalizadas

Fluorosis dental
Severo

		f	%
Autoestima	Bajo	4	80,0%
	Medio	1	20,0%
	Alto	0	0,0%
Total		5	100,0%

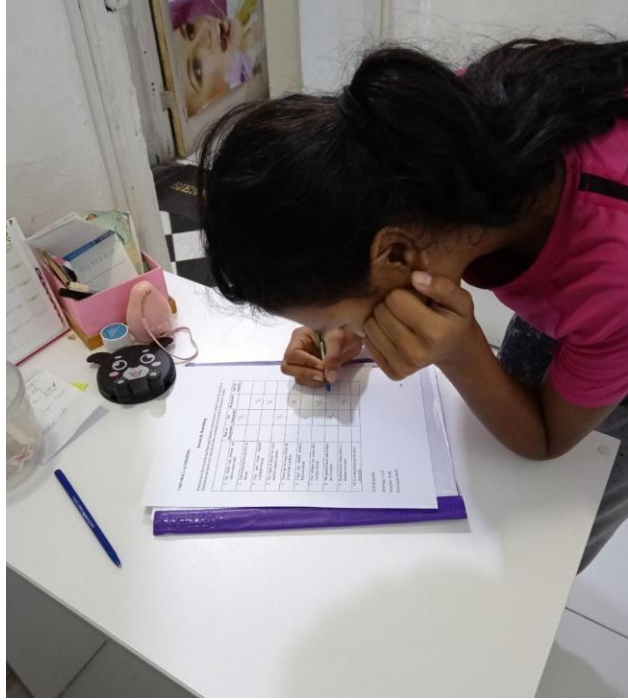
IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON H: 140, W: 684 pt.

ANEXO 10: FOTOGRAFIAS DE EVIDENCIA











Reporte de similitud TURNITIN

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.ulead.edu.ec Internet	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.xoc.uam.mx Internet	<1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
8	dspace.uce.edu.ec Internet	<1%