



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGIA

**TEMA DETERMINACION DE LA AUTOPERCEPCION DE ESTETICA
FACIAL ENTRE PACIENTES DE 20 – 30 AÑOS DE EDAD, QUE
ACUDEN AL DISTRITO 03D01**

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: PEDRO ALEJANDRO ARÉVALO FERNANDEZ

DIRECTOR: DR. PAUL VERGARA Od. Esp, DRA. MARIELA RAMIREZ PhD.

AZOGUES – ECUADOR

2020

*Yo me gradué en los
50 años de La Cato!*

DECLARACIÓN

Yo, Arévalo Fernández Pedro Alejandro, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.



.....
Arévalo Fernández Pedro Alejandro

C.I. 0301945416

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Od. Esp. PhD Priscila Medina Sotomayor
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGICA

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“Determinación de la Autopercepción de Estética facial entre pacientes de 20 – 30 años de edad, que acuden al Distrito 03D01**, realizado por Arévalo Fernández Pedro Alejandro, ha sido inscrito y es pertinente con líneas de investigación de la Carrea de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

Azogues, 11 de Agosto del 2020.



.....
Od.Esp. PhD Priscila Medina

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Dr. Paul Vergara Od. Esp

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACION.

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado “**Determinación de la Autopercepción de Estética facial entre pacientes de 20 – 30 años de edad, que acuden al Distrito 03D01** realizado por **Arévalo Fernández Pedro Alejandro**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Azogues: Agosto 2020.



.....
Tutor: Dr. Paul Vergara Od. Esp

DEDICATORIA

Dedico de manera especial este trabajo a mis hijos: Nicol Arévalo, Samuel Arévalo, aunque tu físicamente no estés presente siento que estás junto a mi lado, a mi esposa Jenny a pesar de nuestras diferencias de opiniones han sido el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional a mis padres Pedro, Nube quienes me brindaron el valor de la responsabilidad y deseos de superación además a mi hermano Andrés quien me brindo confianza y fuerza para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por la vida y brindarme salud, sabiduría y fuerzas para alcanzar una etapa más en mi vida, a toda mi familia y todas las personas que confiaron en mi e hicieron posible culminar mi carrera.

Muy agradecido con los docentes de la facultad de Odontología, por su conocimiento, consejos y esfuerzo han ido aportando conocimientos y enseñanzas en mi formación académica.

Además, un agradecimiento especial a mis tutores de tesis, Dra. Mariela Ramírez, Dr. Paul Vergara por su dedicación y paciencia, quienes me han guiado en el proceso de desarrollo de este trabajo

INDICE

DECLARACIÓN	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTOS	VI
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I	13
PLANTEAMIENTO TEORICO:	13
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	14
1.2 JUSTIFICACIÓN	15
1.3 OBJETIVOS	16
1.3.1 Objetivo General:	16
1.3.2 Objetivos Específicos	16
1.4 MARCO TEORICO	17
1.4.1 ESTÉTICA FACIAL	17
1.4.2 REGLAS DE ORO	17
1.4.3 EL NUMERO DE ORO	17
1.5 APLICACIÓN EN EL ROSTRO LA PROPORCION AUREA	17
1.5.1 SIMETRIA FACIAL	18
1.5.2 PERFIL FACIAL	18
1.5.3 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL ANÁLISIS FACIAL	18
1.6 BIOTIPO FACIAL CARACTERISTICAS	19
1.6.1 Dolicofacial:	19
1.6.2 Mesofacial:	19
1.6.3 Braquifacial:	19
1.6.4 PROPORCIONES FACIALES.	19
1.7 TIPOS DE PERFILES FACIALES	19
1.7.1 Perfil Cóncavo:	19
1.7.2 Perfil Recto:	19
1.7.3 Perfil Convexo	19
1.8 METODOS DEL ANALISIS PERFIL	19
1.8.1 Análisis de Downs:	19
1.8.2 Análisis de Ricketts:	20

1.8.3 Análisis de Arnett y Bergman:	20
1.8.4 Análisis de Holdaway	20
1.8.5 Análisis de Perfil de Mauro Fradeani:.....	20
1.9 EL VISAGISMO	20
1.9.1 ANALISIS FOTOGRÁFICO.....	21
1.9.2 FOTOGRAFIA FACIAL EN ODONTOLOGIA	21
1.9.3 Antecedentes de la Investigación.....	23
CAPÍTULO II	25
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	25
2.1. MARCO METODOLÓGICO	26
2.1. POBLACION Y MUESTRA	26
2.2.1. Criterios de selección	26
2.2.2. Operacionalización de las variables	27
2.3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN.....	27
2.4. PROCEDIMIENTOS PARA TOMA DE DATOS	28
2.5 PROCEDIMIENTOS PARA ANALIZAR DATOS:.....	28
2.6 ASPECTOS BIOÉTICOS:	29
CAPITULO III	30
RESULTADO, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	30
3.1 RESULTADOS.....	31
3.2 DISCUSIÓN.....	34
3.3 CONCLUSIONES	36
BIBLIOGRAFIA	37
ANEXOS	42
4.1 Encuesta.....	42
4.2 CONSENTIMIENTO	44

RESUMEN

OBJETIVO: La investigación tuvo el objetivo de establecer la autopercepción de estética facial entre pacientes de 20 – 30 años de edad, que acuden al distrito 03D01, Azogues -Ecuador. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El estudio tuvo un enfoque de investigación cuantitativo, con un diseño descriptivo, de corte transversal, técnica comunicacional de encuesta y un ámbito de campo se encuestaron a 198 personas que asistieron al distrito 03D01 en el periodo de agosto-septiembre 2019. La recolección de datos se realizó mediante una encuesta y se procesó para su respectivo análisis en los programas Microsoft Excel 2013, SPSS versión 22 **RESULTADOS:** Los resultados demostraron que el (60%) de población encuestada consideran tener una autopercepción estética muy aceptable, en relación al sexo predominante se tuvo como resultado que el (64%) se da en el sexo femenino considerando que poseen una autopercepción estética muy aceptable, en relación a la edad de las personas encuestadas se dio como resultado que las personas que oscilan entre las edades de 20 a 25 años poseen un (68%) con una autopercepción estética muy aceptable, se evidenció que las personas que viven en la zona rural en su mayoría con el (64%) poseen o a su vez presenta tener una autopercepción estética muy aceptable. En cuanto a la autopercepción estética facial y el nivel de instrucción el grupo de individuos con instrucción secundaria consideran tener una estética facial muy aceptable con una frecuencia de (56%). **CONCLUSIONES:** Se demostró que existe un alto porcentaje en pacientes que manifiestan tener una estética facial muy agradable teniendo un alto dominio en el sexo femenino. Con relación a los factores como procedencia, edad y nivel de instrucción las pruebas estadísticas demostraron que son factores que influyen a la autopercepción estética facial.

PALABRAS CLAVES: Autopercepción, Estética, Perfil Facial

ABSTRACT

OBJECTIVE: The research aimed to establish self-perception of facial aesthetics among patients between 20 - 30 years of age, who come to the 03D01 district, Azogues-Ecuador. **MATERIALS AND METHODS:** The study had a quantitative research approach, with a descriptive, cross-sectional design, communicational survey technique and a field setting, 198 people who attended district 03D01 were surveyed in the period August-September 2019. Data collection was carried out by means of a survey and was processed for its respective analysis in Microsoft Excel 2013, SPSS version 22. **RESULTS:** The results showed that (60%) of the surveyed population considered to have a very acceptable aesthetic self-perception, in relation The predominant sex had the result that (64%) occurs in the female sex considering that they possess a very acceptable aesthetic self-perception, in relation to the age of the people surveyed, it was found that people who oscillate between the ages of 20 to 25 years old have (68%) with a very acceptable aesthetic self-perception, it was evident that people who live in rural areas in their Most with (64%) possess or in turn present a very acceptable aesthetic self-perception. Regarding facial aesthetic self-perception and educational level, the group of individuals with secondary education consider having a very acceptable facial aesthetics with a frequency of (56%). **CONCLUSIONS:** It was shown that there is a high percentage in patients who report having a very pleasant facial aesthetic having a high command of the female sex. In relation to factors such as origin, age and educational level, statistical tests showed that they are factors that influence facial aesthetic self-perception.

KEY WORDS: Self-perception, Aesthetics, Facial Profile

INTRODUCCIÓN

La autopercepción se refiere al proceso de patrones medio ambientales que son estructurados y analizados por cada persona que presentan una íntima concordancia con el concepto de autoestima. Se puede conceptualizar como la forma en la que una persona se observa a sí misma y desarrolla conductas de inconformidad o satisfacción. De tal manera los estímulos ambientales son estructurados e interpretados pudiendo ser influenciado por una cantidad de factores fisiológicos, psicológicos y sociales. Existe la probabilidad de que la cultura pueda influenciar en la percepción de la estética.^{1,2}

Sin duda la perfección facial ha ido variando en el transcurso de la historia demostrando que la cara refleja las sensaciones e impresiones de la persona a pesar de la creencia general manifiesta que las mujeres son más expresivas que los hombres, siendo cierto que “la cara es el reflejo del alma”.^{3,4}

En la actualidad el atractivo facial y la sonrisa están fuertemente conectados. Debido que la interacción social de cada persona se va dirigida directamente a la estética facial, boca y los ojos. Considerándose a la cavidad oral el centro de conexión del rostro, la sonrisa juega un rol muy importante en la apariencia del individuo. De esta manera la persona no solo busca una cavidad oral sana sino una sonrisa agradable y una apariencia estética perfecta.⁵

La sonrisa es una parte fundamental de la imagen de cada persona y la captación del individuo siendo valioso en la consideración que otros tienen de cada una de las personas y personalidad.⁶

El aspecto de la cavidad oral en ocasiones suele estar alterado por distintas enfermedades o secuelas de algún trauma y las personas en la actualidad empiezan a observar todos los detalles que afectan su aspecto. Por esta razón dentro del campo de la odontología los profesionales ofrecen una serie de alternativas para mantener a los pacientes con una sonrisa bonita, agradable, manteniendo a la estética como la conjugación del paciente y la sonrisa.^{1,6}

Los cambios que son producidos por diversos motivos como el envejecimiento, edentulismo y alteraciones asociadas con problemas bucales afectan de manera notable en la estética facial, perjudicando la autopercepción del individuo sobre sí mismo. Disminuyendo su autoestima, formando aislamiento y deterioro en su calidad de vida.^{6,7}

En pacientes con cambios generados por diferentes circunstancias el odontólogo devuelve a la persona la anatomía fisiológica del rostro, manteniendo la apariencia natural y una sonrisa agradable, aumentando su autopercepción de la estética facial ya

sea causado por la ausencia de piezas dentales, traumatismos o malformaciones con el respectivo tratamiento que sea adecuado para el paciente.⁸

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO:

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La autopercepción estética facial sin duda es considerada como la forma que se percibe cada una de las personas, es decir la auto imagen que tiene cada persona de sí mismo es esencial en la vida, pues determina en gran medida la forma de relacionar entre persona a persona y la forma con la que se enfrenta la vida.

Tomando en consideración que la autopercepción estética facial es sin duda motivo de análisis en cuestiones odontológicas (traumas o deformaciones congénitas, por ejemplo), sociales, culturales y psicológicos como la satisfacción o insatisfacción de la estética facial

Existen factores porque las personas adultas mantienen una autopercepción estética facial muy desfavorable debido a que ellos protagonizan un grupo social que reflejan muchos cambios, ellos muestran bastante interés con mantener una buena apariencia física, Debido al grupo social con los que se relacionan ejerciéndole una gran presión sobre cada uno de ellos. En este momento la autopercepción estética se vuelve un problema debido a que cada persona mantiene un rechazo social y cultural, sin embargo, se puede recalcar que la autopercepción estética se puede cambiar o modificarse con un tratamiento ya sea odontológico o psicológico dependiendo de la dificultad de cada persona.

Con el presente estudio realizado dentro de la línea de investigación de Ciencias médicas y salud aplicadas en pacientes que acuden al distrito 03D01, teniendo la investigación la finalidad de proporcionar información.

En tal virtud este estudio formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál será la prevalencia de autopercepción de estética facial entre pacientes de 20 – 30 años de edad?

1.2 JUSTIFICACIÓN

Los factores sociales podrían intervenir directamente en la autopercepción estética debido al rechazo a nivel social de cada persona, afectando directamente el estado emocional y psicológico del individuo pudiendo tener un impacto a largo, medio y corto plazo, repercutiendo en una calidad de vida incompatible e incluso en unas malas relaciones interpersonales.

Además, este problema puede generar dificultades económicas debido a que muchas personas desean o requieren tratamientos odontológicos que necesitan de un presupuesto muy elevado en ciertos casos, por este motivo hay que estimular a profesionales de la salud sobre todo a los odontólogos a realizar tratamientos de acorde a la necesidad de cada paciente siendo además razonables en sus costos.

Asimismo, el Ministerio de Salud Pública debería intervenir en gastos que serán destinados a charlas motivacionales y psicológicas a ciertos pacientes que mantienen una autopercepción desfavorable

La investigación está enfocada en pacientes odontológicos, con el objetivo de brindar un tratamiento que esté acorde a cada paciente y a su vez que sea menos invasivo para cada persona y mantener de esta manera un buen estado físico, social e interpersonal de cada persona.

El estudio también brindará datos importantes del lugar relacionados con la autopercepción estética, ya que hay deficiencias de estudios realizados en la provincia sobre el tema en estudio.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General:

DETERMINAR LA AUTOPERCEPCIÓN DE ESTÉTICA FACIAL ENTRE PACIENTES DE 20 – 30 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDEN AL DISTRITO 03D01.

1.3.2 Objetivos Específicos

Evaluar la autopercepción estética según sexo y edad

Diferenciar la autopercepción según factores de procedencia

Determinar el grado de autopercepción estética facial según la instrucción educativa

1.4 MARCO TEORICO

1.4.1 ESTÉTICA FACIAL

La estética facial se da desde un punto de vista etimológico relativo a un estado de "Sensibilidad" aunque en la actualidad se utiliza como un estudio de la belleza y de su opuesta fealdad.⁹

Ciertas normas y referencias de estética se derivan de diferentes orígenes:

- 1 De fundamentos de estética en el arte.
- 2 De realizar medidas específicas en poblaciones étnicas.
- 3 Observación de grupos que son considerados estéticamente privilegiados.⁹

1.4.2 REGLAS DE ORO

Desde tiempos remotos, en arquitectura, escultura y pintura, los artistas han explorado una manera de división de las cosas perfectas, la forma más agradable de presentar al ojo humano. En la actualidad sabemos que hay una fórmula muy popular en el mundo del diseño, que permite dividir el espacio en partes iguales, para obtener una perspectiva estética muy agradable y obtener un resultado confiable y veraz. Denominándose esta teoría "La regla Áurea", "numero áureo" o simplemente "regla de oro". Lo cual se obtuvo dividiendo la altura del hombre entre el radio de la circunferencia que aparecen en su manuscrito.¹⁰

1.4.3 EL NUMERO DE ORO

La geometría es un campo de las matemáticas más utilizadas en nuestro medio. Desde el tiempo de los egipcios, muchas obras fueron creadas por relaciones geométricas que los grandes maestros desarrollaron en esa época. En la época a su vez se descubrió el número de oro o también conocido como proporción aurea.¹¹

Pero esta armonía divina no significa solo una señal de belleza, Está armonía suele estar presente en la naturaleza, arte, cuerpo humano e incluso en las cosas que se realiza diariamente. Leonardo da Vinci consideraba esta armonía como un valor perfecto de la belleza representado por la letra griega Phi (Φ, ϕ),^{11,12}

1.5 APLICACIÓN EN EL ROSTRO LA PROPORCIÓN AUREA

Da Vinci fue el primero en manifestar que la proporción aurea se presenta en el ser humano con el nombre de Vitruvio. En los seres humanos el número de oro se manifiesta en el rostro: Entre el largo y ancho de la cabeza y la distancia de la parte superior de la cabeza a las pupilas entre el ancho de la nariz y la distancia de la nariz a los labios.¹³

1.5.1 SIMETRÍA FACIAL

La SF es entendida como la equivalencia cuantitativa entre las dos partes laterales del rostro (derecho e izquierdo), es decir, la uniformidad en la distribución y dimensiones de los rasgos del lado izquierdo con los del lado derecho. La Simetría Facial es un buen indicador de estabilidad en el desarrollo en la calidad genética y, en consecuencia, un predictor del nivel del atractivo físico. Adicionalmente, la SF también provee valiosa información sobre rasgos psicológicos o comportamentales, en concordancia con el fenómeno psicosocial: el “estereotipo. lo bello es bueno”.¹⁴

1.5.2 PERFIL FACIAL

El perfil facial comenzó su estudio en el año de 1930, con el especialista Broabdent, publicando su trabajo de cefalometria. Este trabajo fue muy famoso sobre todo en la parte de ortodoncia permitiendo corregir ciertas malformaciones de mordida. El perfil está formado en tres partes fundamentales: el tercio superior, el tercio medio y el tercio inferior. La relación que existe de las mismas determina el contorno facial del individuo y para que su estudio se lo considere como valido es fundamental ubicar en la Posición Natural de la Cabeza. Este análisis demuestra que el maxilar inferior se proyecta por delante en relación al maxilar superior.¹⁵

En la presente fecha se unen experiencias positivistas de reseñas históricas, demostrando nuevas alternativas y estudios refiriéndose a las anomalías de posición, forma y función de la cavidad oral permitiendo diagnosticar, prevenir e incluso corregir alteraciones manteniendo un correcto estado de salud mediante el uso y control de diferentes fuerzas.^{15,16}

1.5.3 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL ANÁLISIS FACIAL

En principio debemos observar bien al paciente y observar sus distintas proporciones faciales obteniendo de esta manera características del desarrollo de cada paciente. Si examinamos en primera instancia la cara debemos realizar de una manera muy normal porque si nos apresuramos podemos obviar muchos detalles generales que son muy esenciales, teniendo en cuenta en el análisis facial evaluar cinco factores que ayudan en el alcance y éxito del tratamiento. Aunque hay diversos elementos que suelen afectar como; Edad, Raza, Sexo, Hábito corporal y la personalidad del individuo.¹⁷

En el momento de la inspección de la cara debemos valorar la edad del paciente, la apariencia es muy importante sobre todo en los jóvenes que se encuentra en la pubertad sobre todo al momento de realizar los tratamientos ortodónticos.¹⁸

Tomando en consideración la raza o la etnia encontramos otra manera de encasillar al ser humano dependiendo de sus características físicas y genéticas identificadas principalmente por el color de la piel, sin duda existe diferencias entre el hombre y la mujer en relación a su apariencia facial.¹⁹

1.6 BIOTIPO FACIAL CARACTERISTICAS

El biotipo facial comprende características morfodiferenciales de personas del mismo tipo, en relación a peculiaridades en común encasillando a cada persona en la clasificación del biotipo: mesofacial, braquifacial y dolicofacial.

1.6.1 Dolicofacial: Tiene mandíbulas con bifurcaciones poco desarrolladas con respecto al cuerpo, el crecimiento es vertical.

1.6.2 Mesofacial: El desarrollo es normal, su crecimiento va hacia abajo y hacia adelante.

1.6.3 Braquifacial: Posee mandíbulas con bifurcaciones fuertes, arcadas dentarias bien definidas, tiene un mayor crecimiento muscular y su crecimiento es horizontal.²⁰

1.6.4 PROPORCIONES FACIALES.

Las mayores razones para realizar un tratamiento ortodóntico es solucionar la problemática social y psicológica de la persona relacionados al aspecto físico y dental, la valoración facial es esencial durante la exploración clínica.²¹

Lo antiestético comprende desproporciones y asimetrías que contribuyen notablemente a inconformidades estéticas faciales, mientras que los proporcionados son tolerables, aunque no siempre sean bellos.²²

1.7 TIPOS DE PERFILES FACIALES

1.7.1 Perfil Cóncavo: Se forma un signo menor “<” sus líneas van desde la punta de la nariz al maxilar y del maxilar al mentón asociándose a una protrusión de la mandíbula.

1.7.2 Perfil Recto: Se considera un perfil correcto, con un crecimiento y desarrollo adecuado. ²³

1.7.3 Perfil Convexo: El maxilar superior se encuentra algo adelantado en relación al maxilar inferior asociando a una retrusión de la mandíbula.²⁴

1.8 MÉTODOS DE ANÁLISIS DEL PERFIL

1.8.1 Análisis de Downs: Uno de los más completos análisis de la convexidad facial considerado el primero en el diagnóstico ortodóntico. Para su análisis, utiliza el plano de Frankfort realizando su medición en una Radiografía Lateral.²⁵

1.8.2 Análisis de Ricketts: En el análisis muestra las relaciones existentes entre la naturaleza y ciertas anormalidades dentofaciales. Ricketts desarrolla la existencia de un problema esquelético entre el maxilar y la mandíbula pudiendo resultar en una mordida abierta o profunda.²⁶

1.8.3 Análisis de Arnett y Bergman: Este análisis en su mayor parte revisa tejidos blandos lo que permitiría trabajar con él, pero sus diferentes mediciones no abarcan en ningún factor algún trazo que nos permita valorar el biotipo facial del paciente en este análisis nos son necesarias las radiografías.²⁷

1.8.4 Análisis de Holdaway: El análisis de Holdaway intenta expresar en forma cuantitativa las relaciones faciales que son adecuadas y armónicas, así mismo permite conocer las mediciones que proporciona una radiografía cefalométrica de forma simple y directa, dando la posibilidad de que se evalúe tejidos blandos y esqueléticos.²⁸

1.8.5 Análisis de Perfil de Mauro Fradeani:

DISARMONIA HORIZONTAL

En ciertas ocasiones la armonía perfecta entre la línea interpupilar y el borde suele ser nula. En otros casos estas líneas, aun inclinadas siguen siendo paralelas mutuamente. Si ambas líneas no son paralelas ni entre sí ni aun con el horizonte, el clínico debe discutir con el paciente la línea de referencia a elegir.

DISARMONIA VERTICAL

La glabella, la extremidad de la nariz y la barbilla son los puntos de referencia para definir la línea media en la mitad inferior de la cara. Sin embargo, estos no proporcionan siempre una referencia fiable.²⁹

1.8.5.1 ANÁLISIS FRONTAL

Es necesario el análisis frontal, ya que es la forma en la que el individuo, se percibe así mismo examinando sus dimensiones transversales y verticales.³⁰

1.8.5.2 ANÁLISIS FACIAL

El examen del perfil facial proporciona los mismos resultados que una radiografía, con la diferencia que proporciona una información menos detallada. Con respecto al diagnóstico esta puede diferenciar a los pacientes más graves de los menos graves.³¹

1.9 EL VISAGISMO

Proviene de la palabra francesa “visage” que significa rostro acompañado del sustantivo latino “ismo” que es igual a doctrina. Se define como la doctrina o práctica de la cara o rostro. Philip Hallawell define al visagismo de la siguiente manera: El visagismo

“pretende la creación de una imagen personalizada que tiene como objetivo la proyección de la personalidad del ser humano. Está considerado en el ámbito de la estética dental como un método de comunicación y de investigación estética debido a que considera notablemente los rasgos faciales con el único propósito de ensalzar la hermosura de cada ser humano.³²

1.9.1 ANALISIS FOTOGRÁFICO

1.9.1.1 Fotografías Extraorales: Es la toma fotográfica de la cara completa, frente y perfil del paciente. Se obtiene sólo mediante el uso de la cámara fotográfica con distancia focal larga. Este tipo de fotografía es muy utilizada por ortodoncistas, rehabilitadores, esteticistas, cirujanos maxilofaciales y cirujanos plásticos como son: Labios en reposo, de frente con sonrisa en máxima ampliación y Perfil.³³

1.9.1.2 Fotografía de Frente: Se colocan retractores se observa la línea media y enmarca la fotografía para englobar los dientes y tejidos blandos.³⁴

1.9.1.3 Fotografía de Perfil: Sentar al paciente ubicando la cabeza hacia el frente para las fotografías de perfil.^{34,35}

1.9.2 FOTOGRAFÍA FACIAL EN ODONTOLOGIA

La fotografía dental es un elemento muy esencial para los odontólogos sirviendo como un elemento de ilustración y documentación para el profesional determinando en esta las variaciones y resultados del tratamiento.³⁵

1.9.2.1 ¿Qué es fotografía?

Resulta de dos criterios: phos que expresa “luz” y grafe, que expresa “escribir”. Lo que significa “escribir con luz”.

1.9.2.2 Programación:

- **Programación Fotografía Intraoral**

Por ser una fotografía que se ejecuta a corta distancia en la cavidad oral, se necesita los siguientes parámetros: Velocidad 1/125s Apertura f 22 ISO 100

- **Programación fotografía extraoral**

Por ser una fotografía que se ejecuta a mayor distancia, el parámetro de la cámara debe ser: Velocidad 1/125s Apertura f 8 a11 ISO 200-400.³⁶

1.9.2.3 Protocolo:

- **P. Extraoral:** Consta de 20 fotografías extraorales 4 en vista frontal, 8 3/4 de perfil y 8 perfil completo. en 4 posiciones básicas: · Labios juntos. · Labios entreabiertos. · Sonrisa. · Sonrisa máxima.

- **P Intraoral:** Se desarrolla en el sillón dental al igual que en la extraoral. Sumandose los movimientos excursivos y vistas oclusales.³⁷

1.9.3 Antecedentes de la Investigación

Recalcando la autopercepción de estética facial que ha sido un tema de importancia para un bienestar físico, social y emocional existen investigaciones como la de Guzmán y Cols. (2015), en México, que participaron 284 personas entre hombres y mujeres de estos 144 era odontólogos especialistas y 140 eran personas a los que se realizó el estudio para evaluar la percepción de la estética por odontólogos especialistas y pacientes, teniendo un nivel de similitud entre los grupos participantes con respecto a los parámetros elegidos entre edades pero en relación a los especialistas y pacientes, los pacientes contribuyen a tener una estética muy atractiva en un 67% mientras que los especialistas manifiestan tener una estética muy atractiva un 23%.³⁸

De igual manera Chirino y Cols. (2019), en Perú, realizaron una investigación en la que se analizó a 110 pacientes, con el objetivo de determinar la autopercepción estética y funcional de los pacientes rehabilitados con prótesis parcial. Respecto al total de encuestados, el 43,7% del género femenino tiene una autopercepción buena mientras el 40,8 % tiene una autopercepción moderada correspondiente al género masculino.³⁹

El estudio de Koenig y Cols. (2011), en Lima, indica que se realizó un estudio de la autopercepción de estética facial según el aspecto socioeconómico. En la investigación se estudiaron las preferencias del perfil más atractivo evaluado por los tres estratos socioeconómicos que han sido definidos como alto, medio y bajo. Se realizó fotografías de perfil de una mujer peruana se obtuvieron con características faciales normales en las que las imágenes fueron vistas y ordenadas de las más a las menos atractivas en una escala del 1 al 7 por 300 personas de los diferentes grupos socioeconómicos, teniendo como resultado que mientras más alta sea el estrato social más atractivo se considera su estética facial y mientras menos estrato social tiene presenta una autopercepción menos atractiva.⁴⁰

Además, estudios de Dehesa y Cols. (2015), en Cuba manifiestan que la simetría facial tiene una relación con la autopercepción de la estética facial, realizando mediante una serie fotográfica la cual se puede observar la simetría del paciente, teniendo como resultados que el 57,4% simetría correcta es decir una percepción agradable, mientras que correspondiendo el 66,8% asimétrico es decir tienen una percepción poco agradable.⁴¹

La calidad de vida también tiene un vínculo con la autopercepción de estética facial como el estudio de Aleves (2017), en México la apariencia facial tiene un papel indispensable en la percepción del atractivo visual y dentro del entorno social influye en

la incorporación del individuo en el medio en que se desarrolla. La calidad de vida es un concepto multidimensional que actúa de forma subjetiva en el bienestar físico, psicológico, emocional, mental, social y espiritual de la persona.⁴²

De igual manera investigaciones manifiestan relaciones de la autopercepción de acuerdo a su nivel de educación que posee cada persona es el caso de Orthod y Cols. (2016), en Turquía, se realizó un video como material experimental que se mostró los diferentes tipos de perfiles los participantes en fueron de diferentes niveles educativos, los participantes en el grupo de graduados de la escuela primaria dieron puntajes estéticos más altos en todos los grupos. Este grupo fue seguido por graduados de secundaria y graduados universitarios en términos de percepción estética.⁴³

Salehi y Cols. (2019), Se asignaron 208 sujetos (99 hombres, 109 mujeres) con edades que van entre 18 y 70 años a tres grupos de adultos jóvenes, de mediana edad y adultos mayores, y se les asignaron siluetas prediseñadas en una escala de calificación teniendo resultados, el primer y segundo grupo de edad prefirieron el perfil muy agradable. Sin embargo, el grupo más antiguo prefirió un perfil agradable.⁴⁴

Además, investigaciones como la de Orthod Sci y Cols. (2014), en Emiratos Árabes Unidos, Una muestra total de 222 participantes, compuesto por 60 laicos, 60 estudiantes de odontología, 60 médicos generales, 16 cirujanos orales y 26 ortodoncistas, teniendo Los cinco grupos percibieron que el perfil facial era muy atractivo. Los perfiles menos atractivos fueron la percibidos por el sexo femenino.⁴⁵

Además, la investigación de autopercepción se puede ver en su mayoría de casos que se realiza mediante fotografías como ese el caso de Alhammadi y Cols. (2018), en EEUU, donde se manipularon digitalmente una serie de fotografías, 408 estudiantes de odontología participaron en este estudio. Con respecto a la estética general, los hombres y los estudiantes clínicos obtuvieron puntajes más altos que las mujeres y los estudiantes preclínicos, respectivamente. Con respecto a los componentes estéticos individuales, los hombres tuvieron puntuaciones significativamente más altas con una estética muy agradable.⁴⁶

CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

2.1. MARCO METODOLÓGICO

El presente trabajo tuvo un enfoque de investigación cuantitativo, con un diseño descriptivo, de corte transversal, técnica comunicacional de encuesta y un ámbito de campo.

2.1. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio según el distrito 03D01, puede ser modificable, de tal manera que para el análisis se decidió aplicar a todas las personas que acudieron a los centros y subcentros de salud en el periodo agosto-septiembre 2019, (muestra intencional), que se ajustaron a los criterios de selección. Finalmente, la muestra se estableció por 198 pacientes.

2.2.1. Criterios de selección

Para autenticar la muestra del estudio se tomó en

cuenta los siguientes criterios de selección:

- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.
- Edades entre 20 a 30 años
- Los que acudieron al centro o sub-centro del distrito 03D01

2.2.2. Operacionalización de las variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES					
Variable	Def. Conceptual	Def. operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala
Autopercepción facial	Es como nos percibimos a nosotros mismos, el auto imagen que cada persona tiene de sí, podemos tener un concepto muy bajo de nosotros mismos o bien un concepto muy elevado	Autopercepción Buena o Mala	Cuestionario	Cualitativo	Nominal Muy Aceptable, Aceptable, Poco Aceptable
Nivel de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se ha terminado o están provisionales o definitivamente incompletos.	Será tomado en cuenta el nivel de instrucción que refiere el encuestado	Cuestionario	Cualitativo	Nominal Primaria Secundaria Superior Posgrado
Procedencia	Lugar, cosa o persona de que procede alguien o algo	Será tomado la procedencia que refiere el encuestado	Cuestionario	Cualitativo	Nominal Urbana Rural
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde que ha nacido	Será tomado la edad que refiere el encuestado	Cuestionario	Cuantitativo	Continua 20 a 30
Sexo	Conjunto de características que diferencian al género que pertenece	Será tomado el sexo que el encuestado refiere	Cuestionario	Cualitativo	Nominal Masculino Femenino

2.3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN

MATERIALES

- Se emplearon instrumentos de escritorio

RECURSOS

Financieros (AUTOFINANCIADO)

Recursos humanos. - docentes, alumno

Recursos institucionales. - centros y sub-centros de salud.

2.4. PROCEDIMIENTOS PARA TOMA DE DATOS

Para la recolección de datos se entregó a los distintos directores de los centros de salud las solicitudes pertinentes para poder realizar el presente estudio incluyendo una solicitud dirigida a los odontólogos que laboran en el distrito 03D01 para desarrollar el cuestionario.

Se otorgó las encuestas a los pacientes y se les explico sobre el objetivo del mismo.

De tal manera se prosiguió a ejecutar la encuesta a los pacientes que contaron con todos los criterios de selección manifestados anteriormente, con un resultado de 198 encuestados en el distrito 03D01. Se requirió la autorización de los pacientes para desarrollar el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

La encuesta para el levantamiento de datos estuvo constituida por:

1. El consentimiento informado que el encuestado firma antes de realizar el cuestionario.
2. Datos generales que nos ayuden a ubicar el lugar del centro o sub centro de salud.
3. Datos precisos como edad, sexo, además su aspecto sociable de cada paciente, de la misma manera se realizó las preguntas si se realizar algún cambio mediante un tratamiento odontológico y además si entiende que es la estética dental y si esta influye en el ámbito social y laboral.
4. El cuestionario realizado se basó en la investigación efectuada por Vallejo Lara, Comparación del Resultado del Análisis de Powell con la Percepción Estética del Perfil Facial del Paciente en los estudiantes entre 18 y 28 años de la Universidad de las Américas, Quito. Realizando el levantamiento de datos en el periodo de agosto y noviembre del 2019. Ver la figura en anexos

2.5 PROCEDIMIENTOS PARA ANALIZAR DATOS:

- Recolección de datos: los investigadores llenarán la ficha de recolección de datos con la información oral que emiten los pacientes.
- Posterior al levantamiento de datos, se pasaron a un ordenador, utilizando los Programas: Microsoft Excel 2013, SPSS versión 22.
- El estudio estadístico se efectuó mediante estadística descriptiva por medio de tablas de frecuencia

2.6 ASPECTOS BIOÉTICOS:

La presente investigación tuvo el permiso de la Comisión de Investigación y aspectos bioéticos de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues además los permisos pertinentes de los centros y sub centros de salud del Cañar; y respaldados por el consentimiento informado del paciente. Además, los derechos de los participantes que colaboraron con el estudio se los protegió mediante la confidencialidad, anonimato y el investigador garantiza el resguardo de la información.

CAPITULO III
RESULTADO, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

3.1 RESULTADOS

Tabla No 1: Autopercepción Estética Facial en el distrito 03D01

n=198		
Autopercepción Estetica Facial	N	%
Muy Aceptable	118	60%
Aceptable	75	38%
Poco Aceptable	5	5%
Total	198	100%

n: frecuencia absoluta

?: frecuencia relativa.

Interpretación de la tabla. Con relación a la autopercepción estética facial en el Distrito 03DO1, se estableció que hay un alto número de pacientes que consideran muy aceptable su estética.

Tabla No 2: Autopercepción Estética Facial según el sexo en el distrito 03D01

n=198							
Sexo	M. Aceptable		Aceptable		P. Aceptable		Total
	n	%	N	%	n	%	
Masculino	42	36%	30	40%	1	20%	73
Femenino	76	64%	45	60%	4	80%	125
Total	118	100%	75	100%	5	100%	198

n: frecuencia absoluta

?: frecuencia relativa.

Interpretación de la tabla. De igual forma con estos resultados se revela la autopercepción estética según el sexo teniendo un alto predominio del sexo femenino con una estética muy aceptable

Tabla No 3: Autopercepción Estética Facial según la edad en el distrito 03D01

n=198

Edad	M. Aceptable		Aceptable		P. Aceptable		Total
	n	%	n	%	n	%	
20 – 25	80	68%	19	25%	3	60%	101
26 – 30	38	32%	56	75%	2	40%	97
Total	118	100%	75	100%	5	100%	198

n: frecuencia absoluta

?: frecuencia relativa.

Interpretación de la tabla. Los resultados de la tabla revelan que la edad donde consideran su estética muy aceptable se encuentra en la edad de los 20 a 25 años.

Tabla No 4: Autopercepción Estética Facial según la procedencia en el distrito 03D01

n=198

Procedencia	M. Aceptable		Aceptable		P. Aceptable		Total
	n	%	n	%	n	%	
Urbano	42	36%	21	28%	0	0%	63
Rural	76	64%	54	72%	5	100%	135
Total	118	100%	75	100%	5	100%	198

n: frecuencia absoluta

?: frecuencia relativa.

Interpretación de la tabla. En la siguiente tabla se observa que el lugar de procedencia donde la autopercepción del perfil es muy aceptable se encuentra en la zona Rural, aunque un mínimo de pacientes también lo consideran un poco aceptable en la misma zona.

Tabla No 5: Autopercepción Estética Facial según el nivel de instrucción en el distrito 03D01

n=198

Instrucción	M. Aceptable		Aceptable		P. Aceptable		Total
	n	%	n	%	n	%	
Primaria	16	14%	9	12%	5	100%	30
Secundaria	66	56%	58	77%	0	0%	124
Superior	36	31%	8	11%	0	0%	44
Total	118	100%	75	100%	5	100%	198

n: frecuencia absoluta

?: frecuencia relativa.

Interpretación de la tabla. En relación con la instrucción la autopercepción estética tubo una mayor aceptación los pacientes con una instrucción secundaria siendo muy aceptable y en un menor porcentaje en la primaria.

3.2 DISCUSIÓN

La autopercepción estética es una situación que se da hace tiempos muy remotos sea con la vida humana o el arte puesto que por instinto de llegar a lo exacto utilizaban la autopercepción como medio de desarrollo de ciertas arquitecturas o diferentes tipos de artes en la época contemporánea.

Con medida que va avanzando la tecnología, la medicina e incluso las industrias van apareciendo nuevas maneras de percepción de la estética facial lo que va generando cierto problema social con respecto al entorno en el que se encuentra cada individuo.

En ciertos estudios, se han ido observando que la autopercepción estética se va dando por factores diversos entre ellos se encuentra el entorno social de cada una de las personas por tal motivo se busca plantear soluciones debido a que este aspecto se está volviendo un problema psicológico e incluso económico para las distintas personas.

En relación a la autopercepción de estética facial según el sexo se tomó un rango de edad que va desde los 20 a los 30 años siendo esta una edad promedio donde la autopercepción se torna uno de los ejes principales en las relaciones sociales. Mediante la revisión de antecedentes se demostró que el género femenino demuestra tener una alta percepción estética, como es el caso de las investigaciones realizadas en Perú y Emiratos Árabes Unidos^{39,45}, ya que se establece un predominio del sexo femenino y estos datos concuerdan con los datos obtenidos en el presente trabajo; pero existe una ligera discrepancia según el estudio de Alhammadi y Cols la cual manifiesta que el género masculino presenta una alta percepción estética.⁴⁶

En relación al nivel de instrucción ciertas investigaciones como la de Guzmán y Cols. (2015) y Orthod y Cols (2016)^{38,43} consideran que mientras el nivel de instrucción es más alto las exigencias de autopercepción aumenta aspecto que de igual manera coincide con el presente estudio ya que las personas que tienen un nivel educativo superior tienen mayores exigencias para obtener una estética facial muy aceptable

Tomando en consideración la procedencia y el factor socioeconómico de cada uno de las personas la autopercepción estética es muy relativa para cada una de las personas debido a que la mayoría de personas proviene del sector rural manifestando tener una economía muy ajustada a las necesidades de cada una de las personas reflejando en los estudios realizados en Lima y México^{40,42} teniendo similitud con el estudio realizado en la presente investigación.

La presente investigación manifiesta con el análisis de resultados que la autopercepción estética facial esta con el mayor porcentaje del 60% considerando su autopercepción muy aceptable es decir que la mayoría de la población se encuentra conforme con su estética y conforme en el ámbito social en el que se encuentra si presentar problemas físicos o psicológicos.

3.3 CONCLUSIONES

- El estudio efectuado en el Distrito D0301 demostró que existe un alto porcentaje en pacientes que manifiestan tener una estética facial muy agradable teniendo un alto dominio en el sexo femenino.
- En relación a la edad se puede manifestar que el rango de edad que consideran una estética facial muy agradable va desde los 20 a 25 años.
- Según la procedencia de cada persona los encuestados que presentan una estética facial muy agradable se encuentran en la zona rural.
- De acuerdo al nivel de instrucción las personas que se encuentran o cursaron la instrucción secundaria manifiestan tener una estética facial aceptable.

BIBLIOGRAFIA

1. Vásquez C, Toral A, Reinoso N. Autopercepción estética de la sonrisa en adultos Cuenca-Ecuador. Revista Killkana Salud y Bienestar. 2017; 1(1): 1-6. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/8bdd/dee1da03b6171c2402c71faf2c799113c65a.pdf>
2. Vicenta R. "Prevalencia de la proporción áurea en la sonrisa y factores asociados. Estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca 2015 – 2016" (tesis para obtener el grado de maestro en Rehabilitación Oral). Cuenca. Universidad de Cuenca. 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25781/1/tesis%20pdf..pdf>
3. Maria A. Análisis de la sonrisa en relación a las proporciones faciales en pacientes jóvenes de 17 a 20 años (Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista). Lima. Universidad Nacional Federico Villarreal. 2009. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/MARIAISABELALVINOVALES.pdf>
4. López H, Agulla L, Zabaletta V, Vivas L, López M. Rostros, gestos y emociones: procesamiento diferencial de las expresiones faciales emocionales en población infanto-juvenil según el sexo. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento. 2017; 9(3): 31-43. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3334/333454618003.pdf>
5. Inda D. Evaluación de la Autopercepción de la Estética dental e Impacto Psicosocial en pacientes sometidos a Blanqueamiento Dental, seguimiento de 9 meses (Trabajo de investigación requisito para optar al título de Cirujano-Dentista). Santiago. Universidad de Chile. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/142444/Evaluaci%c3%b3n-de-la-autopercepci%c3%b3n-de-la-est%c3%a9tica-dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Guzmán M, Vera M, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia. 2015; 3 (1): 13-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo151c.pdf>
7. Gonzales A, Veintimilla V, Villareal M. Nivel de satisfacción del uso de prótesis totales bimaxilares en adultos mayores del Hospital Dr. Humberto Molina de Zaruma entre abril del 2015 y enero del año 2016. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2019; 3(1): 305-328. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/372/pdf>
8. Gennari L, Goiato M, Dos Santos D, Moreno A, Falcón R. Estética en prótesis removibles. Revista Cubana de Estomatología. 2010; 47(2): 224-235. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v47n2/est11210.pdf>
9. Gutierrez J, Robles J. La Estética en Odontología. Revista Tamé. 2012; 1(1): 24-28. Disponible en: http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_1/Tam121-06.pdf
10. La regla de oro. Foamy Editorial. 2020 Disponible en: <http://www.decoracademia.com/blogs/tutoriales-de-foamy-2/137-la-regla-de-oro-en-el-arte-y-en-la-composicion>

11. Romero A. El Número Áureo: en Búsqueda de la Perfección Natural. Revista Digital Universitaria. 2005; 6(7). Disponible en: http://www.revista.unam.mx/vol.6/num7/art68/jul_art68.pdf
12. Fernández J. La Belleza y el Numero de Oro. Soymatematicas.2020. Disponible en: <https://soymatematicas.com/el-numero-de-oro/>
13. Disponible en: https://feriadelasciencias.unam.mx/anteriores/feria26/feria071_01_proporcion_la_otra_cara_de_la_belleza.pdf
14. Zambrano D, Agudelo J, Grey L, Cruz J. Efectos de una simetría facial alta, media y baja en un condicionamiento clásico de actitudes hacia logos. Diversitas: Perspectivas en Psicología. 2016; 12(1): 37-53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67945904003.pdf>
15. Espinosa A. Percepción estética de odontólogos especialistas, estudiantes y pacientes del perfil facial modificado por un programa de computadora (Tesis obtención Título de Odontólogo). Quito. Universidad Central del Ecuador. 2017. Disponible en: <http://200.12.169.19/bitstream/25000/13301/1/T-UCE-0015-808.pdf>
16. Pérez L, Kú Y, Colomé G, Santana A. Correlación del perfil facial y los arcos dentarios en una población de Yucatán. Revista Mexicana de Ortodoncia. 2016; 4(2): 84-87. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-ortodoncia-126-articulo-correlacion-del-perfil-facial-arcos-S239592151630160X>
17. Burgué J. La Cara y sus Proporciones Estéticas. Editorial CIMEQ. 2012. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/protesis/la_cara_sus_proporciones_esteticas.pdf
18. Encimas A, Araujo X, Scola E. Principios de estética facial. Estudio asistido por ordenador. Seorl PCF. Disponible en: <https://seorl.net/PDF/cabeza%20cuello%20y%20plastica/150%20-%20PRINCIPIOS%20DE%20EST%20C3%89TICA%20FACIAL.%20ESTUDIO%20ASISTIDO%20POR%20ORDENADOR.pdf?boxtype=pdf&q=false&s=false&s2=false&r=wide>
19. Barriga P. Validación del análisis facial en habitantes de 12 a 18 años de la ciudad de Sucre que asistieron a la especialidad de Ortodoncia de la Facultad de Odontología, utilizando el Análisis Facial Ortodóntico, gestión 2009- 2010 (Trabajo de grado en opción a especialista en Ortodoncia). Sucre. Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. 2010. Disponible en: https://handbook.usfx.bo/nueva/Cepi/466_Tesis%20Editadas%20CEPI/22_Especialidad/10_Ortodoncia/Validaci%20del%20an%20E1lisis%20facial%20en%20habitantes/Validaci%20del%20an%20E1lisis%20facial.pdf
20. Peralta B, Rosales R, López J, Romo F. Parámetros cefalométricos para determinar biotipo facial en adultos chilenos. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2019; 12(1) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-01072019000100008&script=sci_arttext&lng=en
21. Meraz J. Evaluación de la validez de las proporciones estéticas dentales en dentición natural de la población mexicana (Trabajo maestría en odontología restauradora). México DF. Universidad Autónoma de nuevo León. 2014. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/11795/1/1080215633.pdf>

22. Cazar M, Abril M, Recendez N. Análisis estético Dentofacial: base de la terapéutica en deformidades faciales. Revista OACTIVA UC Cuenca. 2017; 2(3): 27-34 Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/139-Texto%20del%20art%C3%ADculo-768-1-10-20180307%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/139-Texto%20del%20art%C3%ADculo-768-1-10-20180307%20(1).pdf)
23. Alarcón J. Perfil facial de pobladores peruanos de la Comunidad de los Uros mediante el Análisis de Powell (Tesis obtención maestro Cirujano Dentista). Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2003. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2798/alarcon_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Gómez F, Mercado S, Huanca H. Tratamiento ortodóncico paciente mujer presentando maloclusión clase II división 1 reporte de caso clínico en la práctica privada. Rev. Evid. Odontol. Clinic. 2018; 4(2) Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/724-2479-1-PB.pdf>
25. Barahona J, Benavides J. Principales análisis cefalométricos utilizados para el diagnóstico Ortodóncico. Revista Científica Odontológica. 2006; 2(1): 11-27 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3242/324227905005.pdf>
26. Carrera C, Larrucea C, Galaz C. Detección de incrementos de Dimensión Vertical Oclusal mediante análisis cefalométrico de Ricketts. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. 2010; 3(2): 79-85. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-01072010000200004&script=sci_arttext&tlng=en
27. Cardenas J, Arredondo R, Sánchez W, Murga H, Rodríguez R. Análisis Morfológico del Grosor Labial en Individuos Mesofaciales y Braquifaciales en una Población Mexicana. Int. J. Morphol. 2015; 33(4): 1282-1286. Disponible en: //scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795022015000400015&script=sci_arttext&tlng=en
28. Cisneros M, Arriola L, Watanabe G. Evaluación cefalométrica del perfil facial según el análisis de Holdaway en adultos peruanos armónicos. Revista Científica Odontológica. 2016; 4(1): 442-449. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/242-Texto%20del%20art%C3%ADculo-872-1-10-20160818.pdf>
29. Fradeani M. Análisis Estético un acercamiento sistemático al tratamiento sistémico. Editorial Quitessence; 1
30. Santacruz E, Reyes P, Rueda A. Análisis de conectividad estructural cerebral en demencia frontotemporal, a partir de imágenes de resonancia de difusión. Revista Ingeniería Biomecánica. 2019; 13(25): 35-51. Disponible en: <https://revista.eia.edu.co/index.php/BME/article/view/1332/1266>
31. Gutiérrez F, Ortega C, Gómez D. Análisis de la simetría facial en tratamiento fisioterapéutico por medio de una app para dispositivo móvil. Pistas Educativas. 2019; 41(143). Disponible en : <http://www.itcelaya.edu.mx/ojs/index.php/pistas/article/view/2191/1747>
32. Butarelo A. y Cols. Visagismo: a Personalização do sorriso. Proceedings of the 8º Congresso da FOA. 2018. DOI: <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v7i0.3910>

33. Moreno M, Chidiak R, Roa R, Miranda S, Rodríguez A. Importancia y requisitos de la fotografía clínica en odontología. Revista odontológica de los andes. 2006; 1 Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7298-24329-1-SM%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7298-24329-1-SM%20(1).pdf)
34. Chaple A. Fotografía clínica estomatológica: consejos para la práctica diaria. Rev Cubana Estomatol. 2015; 52(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000400013
35. Vallejo D. Fotografía en Odontología. Revista Estomatológica.2017; 10(1). Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/5508-Article%20Text-14857-1-10-20170925%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/5508-Article%20Text-14857-1-10-20170925%20(1).pdf)
36. Bustos L. Fotografía Clínica Odontológica una Herramienta subestimada. Revista del Ateneo Argentino de Odontología. 2013; 1(2). Disponible en: <https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/li02/articulo9.pdf>
37. Iza F. "Protocolo de fotografía dental con utilización de smartphone para el desarrollo efectivo de procedimientos de rehabilitación protésica de los pacientes edéntulos que acuden a la unidad de atención odontológica uniandes" (Tesis obtención título de odontólogo). Ambato. Universidad regional Autónoma de los Andes. 2018. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/8197/1/PIUAODONT008-2018.pdf>
38. Guzmán M, Vera M, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia. 2015; 3(1): 13-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo151c.pdf>
39. Bach R. Autopercepción estética y funcional de los pacientes rehabilitados con prótesis parcial removible en la clínica estomatológica de la universidad señor de Sipán (Título profesional de Cirujano Dentista). Pimentel. Universidad Señor de Sipán. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/6144/Rodrigo%20Chirinos%20Mar%20C3%ADa%20Alejandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Koenig R, Torres A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G. Percepción estética de los perfiles faciales en adultos en los diferentes estratos socio económicos de la Ciudad de Lima. Revista Kíru. 2011; 8(1) Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/TESIS%20ALEX/PARA%20ANTECEDENTES.pdf>
41. Santos A. Percepción de la simetría facial de estudiantes y residentes. facultad de estomatología de la Habana. La Habana. Universidad de la Habana Cuba. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/TESIS%20ALEX/para%20antecedentes%204.pdf>
42. Alves W. Calidad de vida, apariencia facial y autoestima en el paciente con tratamiento de ortodoncia. Revista Mexicana de Ortodoncia. 2017; 5(3): 138-139. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/TESIS%20ALEX/para%20antecedentes%205.pdf>
43. Dindaroğlu F, Karabıyıkoglu M, Işıksal E. El efecto del estado educativo en la percepción de sonrisas sociales y espontáneas. Turk J Orthodv. 2016; 29 (1): 10-15. DOI: [10.5152 / TurkJOrthod.2016.16-00006R1](https://doi.org/10.5152/TurkJOrthod.2016.16-00006R1)

44. Salehi P, Azadeh N, Beigi N, Farzin M. Influencia de la edad en la percepción del mejor perfil estético. J Dent (Shiraz). 2019; 20(1): 16-23. DOI: [10.30476 / DENTJODS.2019.44558](https://doi.org/10.30476/DENTJODS.2019.44558)
45. Amina A. Preferencias de perfil facial, autoconciencia y percepción entre grupos de personas en los Emiratos Árabes Unidos. J Orthod Sci. 2014; 3(2): 55-61. DOI: [10.4103 / 2278-0203.132921](https://doi.org/10.4103/2278-0203.132921)
46. Maged A, Halboub E, Mashraqi A. Percepción de estética facial, dental y de sonrisa por estudiantes de odontología. Journal of Esthetic and Restorative Dentistry. 2018. DOI: <https://doi.org/10.1111/jerd.12405>

ANEXOS

4.1 Encuesta

Se evaluarán los siguientes aspectos relacionados con: estética facial, factores personales y sociales.

Edad: Sexo:

Marque con una X la respuesta

1. Se considera una persona sociable o le es difícil tratar con las personas?

Sociable No muy sociable Nada sociable

2. Cambiaría algo en su cara, a través de cirugía o tratamientos Odontológicos?

SI NO

SI RESPONDE SI PORQUE RAZÓN:

3. Cree usted que este cambio favorecería a su imagen?

SI NO

4. Entiende por estética dental unos dientes alineados y blancos?

SI NO

5. Considera que una buena/ mala estética dental influye a la hora de encontrar un determinado empleo.

SI NO

6. Asocia la estética dental a personas exitosas con relevancia social o famosa.

SI NO

7. Considera la sonrisa la carta de presentación de los individuos en sus relaciones sociales.

SI NO

8. Contraría a una modelo de imagen para la campaña de su empresa con los dientes desalineados?

SI NO

9. Considera que la falta de estética dental indica un alto grado de dejadez personal o descuido.

SI NO

Fuente: Vizcarra V, Vallejo G. Tesis de Comparación del Resultado del Analisis de Powell con la Percepción Estética de Perfil Facial del Paciente en los estudiantes entre 18 y 28 años de la Universidad de las Américas de Quito. 2015.

4.2 CONSENTIMIENTO

Consentimiento para participar en un estudio de Investigación

Institución: Universidad Católica de Cuenca sede Azogues

Investigador: Arévalo Fernández Pedro Alejandro

Título: DETERMINACION DE LA AUTOPERCEPCION DE ESTETICA FACIAL ENTRE PACIENTES DE 20 – 30 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDEN AL DISTRITO 03D01

Propósito del Estudio

Se le está invitando cordialmente a participar en un estudio llamado: **DETERMINACION DE LA AUTOPERCEPCION DE ESTETICA FACIAL ENTRE PACIENTES DE 20 – 30 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDEN AL DISTRITO 03D01**. Este es un estudio realizado por un alumno de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Me encuentro realizando este estudio para identificar la autopercepción de estética facial en los pacientes que acuden al distrito 03D01 entre pacientes de 20 – 30 años de edad.

Actualmente la autopercepción de estética facial se ha convertido en un problema a nivel social e incluso en un problema psicológico debido a las bajas relaciones interpersonales y autoestima de cada persona, desencadenada una serie de factores; ya sean estos sociales, económicos y culturales.

Procedimiento

Si usted decide participar en este estudio se le realizara lo siguiente:

Se le realizara una encuesta es decir un cuestionario que le tomara un tiempo de 5 a 8 minutos.

En el mismo se le formularan una serie de preguntas acerca de la autopercepción del perfil facial además se le preguntara como se siente psicológicamente con su perfil facial, de la misma manera se le realizara preguntas de tipo laboral, cultural, etc.

RIESGOS

No se prevén riesgos para usted por participar en este estudio.

Únicamente el estudio consiste en llenar una encuesta acerca de la Autopercepción Estética Facial.

Beneficios

No existe beneficio directo por participar en el estudio, lo mencionado corresponde a beneficios indirectos.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad

Se guardará la información obtenida; ya que en la encuesta no ira su nombre, únicamente su sexo y edad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en esta investigación. Las encuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del paciente

Si usted decide participar en este estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento. Si tiene una duda adicional acérquese a mi persona.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues.

CONSENTIMIENTO

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: DETERMINACION DE LA AUTOPERCEPCION DE ESTETICA FACIAL ENTRE PACIENTES DE 20 – 30 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDEN AL DISTRITO 03D01

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza de que la información recogida en el instrumento, será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención. Además, confío que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad. Recibiré una copia firmada de este documento.

Firma del Participante

Nombre:

CI:

Fecha

Investigador

Nombre: Alejandro Arévalo

CI: 0301945416

Fecha

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITIRIO INSTITUCIONAL

Yo, *PEDRO ALEJANDRO AREVALO FERNANDEZ* portador (a) de la cédula de ciudadanía Nro. 0301945416, en calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación *“DETERMINACION DE LA AUTOPERCEPCION DE ESTETICA FACIAL ENTRE PACIENTES DE 20 – 30 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDEN AL DISTRITO 03D01*

” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 11 de agosto de 2020.



.....

El Bibliotecario de la Sede Azogues

CERTIFICA:

Que: **ARÉVALO FERNÁNDEZ PEDRO ALEJANDRO**, con cédula de ciudadanía Nro. **0301945416**, de la Carrera de: **ODONTOLOGÍA**

No adeuda libros, a esta fecha: **05 de agosto del 2020**.



Byron Alonso Torres Romo **Bibliotecario**

Biblioteca Universitaria
MONS. "FROILAN POZO QUEVEDO"

Control turnitin tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%	3%	0%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	revistas.usantomas.edu.co	2%
Fuente de Internet		
2	docplayer.es	2%
Fuente de Internet		

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía Apagado