

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA



**“NIVEL DE SATISFACCION DE LOS PACIENTES QUE HAN
RECIBIDO TRATAMIENTO DE ORTODONCIA, EN EL DISTRITO DE
TRUJILLO. 2017”.**

TESIS PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:

Bach. CHAVEZ CHAVEZ FRANS OMAR.

ASESOR:

Dr. C.D PORTOCARRERO REYES, WEYDER.

TRUJILLO – PERÚ

2017

MIEMBROS DE JURADO

CD. VICTOR LLANOS VERA

PRESIDENTE

CD. MARGARITA CASTAÑEDA FERRADAS

SECRETARIO

CD. LOURDES FERNAMDEZ GUARNIZ

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por guiar mis pasos y fortalecerlos

Y por siempre estar ahí para mí y para toda mi familia.

A mis hermanitos, por siempre sacarme una

Sonrisa, aún en momentos difíciles y saber

Darme esa motivación, también a mi novia

Por su apoyo incondicional.

A mis padres, por su amor, apoyo

Incondicional a lo largo de mis estudios

Universitarios y que sin ellos no sería su orgullo.

AGRADECIMIENTO

- Quiero agradecer a Dios por bendecirme ayudándome a superar todos los obstáculos y porque hizo realidad este sueño anhelado.
- A mi Padre, por su gran apoyo en todo momento, por enseñarme a ser perseverante y constante en lo que quiero conseguir y por brindarme su amor siempre.
- A mis Hermanitos, por su gran alegría, carisma, por sacarme siempre una sonrisa, y por demostrarme siempre su amor eterno.
- A la Universidad Privada Antenor Orrego por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional ejemplar.
- A mi Asesor de tesis, Dr. Portocarrero Reyes, Weyder. Por sus conocimientos, su manera de trabajar, paciencia, orientación y la amistad que siempre será mi ejemplo a seguir.
- A mi familia y amigos, que han formado parte de mi vida de formación profesional, les agradezco por su amor, amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en cada momento.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que han concluido su tratamiento de Ortodoncia, en el distrito de Trujillo.

El presente trabajo fue prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. El trabajo se desarrolló en los consultorios de cirujanos dentistas especialistas en Ortodoncia del distrito de Trujillo e incluyó un total de 75 pacientes (30 varones y 45 mujeres) mayores de edad (siendo el mínimo 18 y siendo el máximo 30 años de edad). Elegidos a mi conveniencia. Se aplicó un cuestionario validado en el cual presentó una confiabilidad (alfa de Cronbach 0.845) y permitía evaluar las subescalas de satisfacción con puntuaciones de 1 a 6.

Se realizó un análisis descriptivo para determinar las medias, intervalos de confianza, medianas y desviaciones estándar.

Los resultados mostraron un nivel de satisfacción presentó una media de 3.94 (D. E. 1.24). El nivel de satisfacción en el sexo masculino presentó una media de 3.86 (D.E. 1.22) y en el sexo femenino de 4.00 (D.E. 1.25). Según la edad el nivel de satisfacción de 18 a 20 años presentó una media de 3.86 (D.E. 1.12), de 21 a 23 años de 3.99 (D.E. 1.23) y de 24 años a más presentó una media de 3.95 (D.E. 1.37).

Se concluye que los pacientes de ortodoncia en este estudio presentaron un nivel de satisfacción de 3.94.

PALABRAS CLAVE: Satisfaccion, ortodoncia.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the level of satisfaction of patients who have completed their orthodontic treatment in the district of Trujillo.

The present study was prospective, transversal, descriptive and observational. The work was carried out in the offices of orthodontic dentists in the district of Trujillo and included a total of 75 patients (30 men and 45 women) of age (being at least 18 and the maximum being 30 years of age). Chosen at my convenience. A validated questionnaire was applied in which it presented a reliability (Cronbach's alpha 0.845) and allowed to evaluate satisfaction subscales with scores of 1 to 6.

A descriptive analysis was performed to determine the means, confidence intervals, medians and standard deviations.

The results showed a level of satisfaction presented an average of 3.94 (SD. 1.24). The level of satisfaction in males presented a mean of 3.86 (SD. 1.22) and in the female sex of 4.00 (SD. 1.25). According to the age, the satisfaction level of 18 to 20 years presented an average of 3.86 (D.E. 1.12), from 21 to 23 years old from 3.99 (SD. 1.23) And from 24 years to more had an average of 3.95 (SD. 1.37).

It is concluded that the orthodontic patients in this study had a satisfaction level of 3.94.

KEYWORDS: Satisfaction, orthodontics.

ÍNDICE

I.- INTRODUCCIÓN	1
1.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	8
2.- HIPOTESIS	8
3.- OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN	8
3.1.- Objetivo General	8
3.2.- Objetivos Específicos	8
II.- DISEÑO METODOLÓGICO	9
1.- Material de Estudio	9
1.1.- Tipo de investigación.....	9
1.2.- Área de Estudio	9
1.3.- Definición de la población muestral	9
1.3.1. Características generales.....	9
1.3.1.1 Criterios de inclusión.....	10
1.3.1.2 Criterios de exclusión.....	10
1.3.2 Diseño estadístico de muestreo	10
1.3.2.1 Unidad de análisis	10
1.3.2.2 Unidad de muestreo.....	10
1.3.2.3 Marco de muestreo	11
1.3.2.4 Tamaño muestral.....	11
1.3.3 Métodos de selección	12
1.4. Consideraciones éticas	12

2. Método, técnica e instrumento de recolección de datos	12
2.1 Método	12
2.2 Descripción del procedimiento	12
2.3 Instrumento de recolección de datos	15
2.4 Variables.....	15
3. Análisis estadístico de la información	16
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES.....	27
VI. RECOMENDACIONES.....	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
VIII. ANEXOS	32
ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL CUESTIONARIO.....	33
ANEXO 2 CONFIABILIDAD DEL METODO.....	36

I. INTRODUCCION

La calidad de los servicios de salud debe constituir una ventaja duradera en el tiempo, por lo tanto debe ser evaluada para asegurar que el nivel en el servicio prestado cumpla de con los requisitos excelencia, establecidos y demandados por los que reciben el mismo. La satisfacción del paciente con los servicios de salud es considerada como una medida importante de resultado para evaluar la calidad de atención en salud y está definida como el grado de concordancia (conformidad o discrepancia) entre las expectativas y la percepción final del servicio recibido. La satisfacción está relacionada con el uso de los servicios y los cambios en el estado de salud de las personas atendidas. Existen instituciones que han implementado sistemas de evaluación de la satisfacción del paciente de forma obligatoria.¹

La satisfacción del paciente después del tratamiento de ortodoncia es influenciada por un número de factores. Para ilustrar, rasgos psicológicos de los pacientes individuales afectan su satisfacción con el tratamiento de ortodoncia. Factores como el sexo, la edad, la duración del tratamiento, cumplimiento y mejora dentofacial.²

La Ortodoncia, es la especialidad de la Odontología que incluye el diagnóstico, prevención, intercepción y corrección de la mal oclusión, incluyendo neuromuscular y anomalías esqueléticas del desarrollo o estructuras orofaciales maduras.³

Sabemos que las niñas están más preocupadas por sus mal oclusiones que los niños en pedir el tratamiento ortodónticos, pero hasta el momento no hay correlaciones encontradas entre el sexo y la satisfacción con el resultado del tratamiento. También hay

otros factores de fondo como la edad, necesidad de tratamiento previo, la gravedad de la mal oclusión y el resultado del tratamiento.⁴

Los profesionales dentales necesitan una percepción exacta de como los pacientes se sienten acerca de sus dientes y el impacto que esto tiene en su vida diaria. En consecuencia, los proveedores de cuidado dental deben de ser conscientes de las necesidades dentales de los pacientes, es decir de como los pacientes se sienten acerca de sus dientes y el impacto que esto tiene sobre su vida diaria, por lo tanto, la satisfacción y las dimensiones profesionales y socio-psicológicas deben evaluarse siempre.⁵

La apariencia dental es una característica importante en la determinación de una cara, por lo tanto juega un papel clave en las interacciones sociales humanas. Entre los factores importantes que afectan a la apariencia dental en general son la forma, la disposición, el color de los dientes, la calidad de restauración y la disposición general de la dentición, en especial de los dientes anteriores. Además una sonrisa estéticamente agradable dependerá de la posición del labio superior, la visibilidad de los dientes y la cantidad de pantalla gingival. Aunque cada factor puede ser considerado individualmente, todos los componentes deben actuar en conjunto para crear una entidad armónica y simétrica que produce el efecto final en estética.⁷

Se ha afirmado que para el tratamiento ortodóntico debe ser un especialista que es técnicamente competente; que proporcione información adecuada sobre el problema a tratar y que mantenga la relación médico – paciente. El especialista en ortodoncia debe

hacer que los pacientes tanto ellos como ellas, se sientan cálidos y cómodos, porque cuando no se cumplen estas expectativas, los pacientes pueden quedar insatisfechos y finalmente conducirá a un resultado ortodóntico óptimo.⁸

Las posibles motivaciones que da un padre a su hijo son válidas con la satisfacción en el tratamiento ortodóntico. Algunos pacientes pueden estar muy motivados e imaginarse como se verán después del tratamiento y tener un nivel alto de entusiasmo en asistir constantemente al tratamiento por ende pueden concentrarse en como sus dientes se verán al finalizar el tratamiento, a comparación con los pacientes que rara vez entretienen esos pensamientos en su cabeza.⁹

Si bien se ha logrado la oclusión normal o ideal y la alineación dental, hay una tendencia a la recidiva después del tratamiento hacia la mal oclusión inicial, por lo tanto, los pacientes tratados con extracciones muestran más insatisfacciones con su dentadura, mientras que condiciones como la edad, el sexo y la necesidad de tratamiento previo no tienen relación con la satisfacción del paciente.¹⁰

El mantenimiento dental después del tratamiento de ortodoncia ha sido y sigue siendo un reto para la profesión de ortodoncia. Por lo general, el objetivo del tratamiento de ortodoncia es producir una oclusión normal o ideal, ya que debe ser morfológicamente estable, estética y funcionalmente. Por lo tanto al evaluar los cambios post tratamiento, es de vital importancia tener en cuenta los cambios de crecimiento naturales observados en individuos que no han tenido tratamiento ortodónticos, por tanto es apropiado y recomendable usar emparejado de control.¹¹

El valor de una sonrisa atractiva es indiscutible. Una sonrisa atractiva en la sociedad moderna es una cualidad necesaria en entrevistas de trabajo, interacciones sociales, y aun en la búsqueda de la pareja. Estudios demuestran que las personas confían más en una persona que sonríe en comparación a una que no.¹³

Cabe recalcar que la atención dental es ayudar a los pacientes en sus intentos de llegar a un nivel aceptable de satisfacción con su cavidad bucal y dentición; porque se ha demostrado que las personas que no están satisfechas con su apariencia facial a menudo expresan más insatisfacciones con sus dientes. La personalidad tiene ciertos efectos en la satisfacción del paciente con sus condiciones y el trato, extroversión, la ansiedad, la tranquilidad, la autoestima, la confianza en sí mismo, la obediencia. Por lo cual han demostrado tener efectos bien definidos en la satisfacción.¹⁴

La cara se ve como el físico más importante y una característica en el desarrollo de la propia imagen y autoestima, las personas que están satisfechas con sus caras parecen ser más seguros de sí mismos y las personas que no están satisfechos con su aspecto facial, están más insatisfacción con sus dientes, por lo tanto, no es sorprendente que la mayoría de las personas vean el tratamiento de ortodoncia principalmente como una forma de mejorar la apariencia dentofacial sino de buscar sentirse consigo mismos aceptables a la sociedad.¹⁷

La mayoría de las personas buscan la satisfacción y deseo asistencial dental para mejorar su estética facial y su sonrisa al integrarse mejor a la sociedad, por lo tanto, el ortodoncista debe ser experto para reconocer los objetivos terapéuticos, de forma

individual, a fin de reestablecer la armonía facial de los pacientes dentro de sus expectativas.²⁰

Feldmanna⁴ (2014), analizó los factores asociados a la satisfacción de los resultados del tratamiento en un grupo de 110 pacientes adolescentes, de los cuales son, 54 varones y 56 mujeres de 16 a 17 años de edad, los resultados fueron generalmente altos. Hubo una clara relación entre la satisfacción con el resultado del tratamiento y percepción de los pacientes de lo bien que habían sido informados y atendidos durante el tratamiento.

Keles y col.² (2013), determinaron las diferencias en la satisfacción a través del tiempo, entre los años 2008 – 2009 y se encontraron diferencias significativas en la relación médico – paciente y la mejora psicosocial. Sin embargo los resultados muestran que en general los pacientes están más satisfechos con su tratamiento de ortodoncia que los pacientes que no tienen esa relación con el medico ortodoncista.

Bader y col.⁵ (2013), identificaron la satisfacción de los pacientes con la apariencia y el tratamiento deseado para mejorar la estética. 127 hombres y 93 mujeres de 15 a 21 años de edad, Al finalizar los pacientes tuvieron altos niveles de insatisfacción con la apariencia de los dientes y el color de los dientes. La insatisfacción con la apariencia de los dientes, el color y la alineación era significativamente relacionada con alto deseo de tratamiento estético.

Elisondo y cols.⁶ (2011), confrontaron la atención técnica del servicio odontológico con los niveles de satisfacción percibidos y los elementos de satisfacción del cliente, la

población consistió en 5 grupos de 40 pacientes, en lo cual observa la relación entre el grado de satisfacción y la recepción del servicio. Así mismo se concluyó que la atención técnica está relacionada con el grado de satisfacción del paciente.

Stephen y cols.¹⁵ (2004), describieron la relación entre el estrés laboral global y la satisfacción laboral, los factores de estrés relacionados con el trabajo y los factores de estrés relacionados con los ingresos, los resultados indican la importancia de estrés laboral global en la determinación de satisfacción laboral global en ortodoncia, por lo tanto llegaron a que existe una correlación negativa entre los informes de estrés laboral y satisfacción laboral.

McNair y cols.¹² (2009), evaluaron la satisfacción del paciente con el proceso de tratamiento de ortodoncia, en 49 pacientes de 9 y 17 años, 30 de los pacientes completaron el cuestionario dando una tasa de respuesta de fiabilidad, el test – retest, fue excelente en una sección. Por otro lado la validez del cuestionario fue excelente en 5 de las 6 medidas, por lo tanto en este estudio piloto demostraron la necesidad de probar un cuestionario antes de su uso en la auditoria o investigación.

Bennett y cols.²² (2001), desarrollaron una medida de satisfacción de los consumidores con el tratamiento de ortodoncia y evaluaron preliminarmente su validez, se utilizaron transcripciones de entrevistas cualitativas con los pacientes y sus padres en la práctica ortodóntica, junto con los temas de los cuestionarios de satisfacción dentales, existentes para desarrollar un conjunto de 41 ítems y evaluar la satisfacción con diversos aspectos a la atención en ortodoncia.

Steenbergen y cols.²³ (1996), determinaron la satisfacción pre quirúrgica con la apariencia facial en 54 pacientes de cirugía ortognática, el sexo, edad y nivel socioeconómico. Para predecir la satisfacción pre quirúrgica de los pacientes con la apariencia y sobre la base de los hallazgos de este estudio se hizo las siguientes conclusiones, que la alta correlación entre los pacientes “los trastornos psicológicos y la satisfacción con el aspecto facial y el auto concepto; son fundamentales en la importancia de la angustia en los pacientes sometidos a cirugía ortognática.

Debido al gran porcentaje y aumento considerable de adolescentes que reciben tratamiento ortodóntico en todo el mundo y que nuestro país no es exento de ello y la Ortodoncia no es una cuestión meramente estética dirigida a obtener una dentadura perfecta, muy al contrario, es una de las claves fundamentales de una buena salud bucodental, que muchas veces repercute en la vida social, ésta puede influenciar y cambiar la vida de relación con otras personas. Por lo que este estudio nos permitió encontrar la satisfacción de cada paciente que es sometido al tratamiento siendo el ortodoncista el que cumple un rol importante en el tratamiento y que debe ser uno de los motivos para que el paciente no abandone y pueda concluirla.

1. Formulación del problema:

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento de Ortodoncia, en el distrito de Trujillo, 2017?

2. Hipótesis:

Implícita.

3. Objetivos:

3.1 Objetivo General:

- Determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento de Ortodoncia, en el distrito de Trujillo, 2017.

3.2 Objetivos Específicos:

- Determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de Ortodoncia, según sexo.
- Determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de Ortodoncia, según edad.

II. DEL DISEÑO METODOLÓGICO:

1. Material de estudio:

1.1 Tipo de investigación:

Según el período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional

1.2 Área de estudio:

Consultorios de los cirujanos dentistas especialistas en Ortodoncia en el distrito de Trujillo.

1.3 Definición de la población muestral:

1.3.1 Características generales:

La población muestral estuvo constituida por los pacientes que han finalizado el tratamiento ortodóntico en los diversos consultorios. Durante el período de abril 2017 – Junio 2017, del distrito de Trujillo.

1.3.1.1 Criterios de inclusión:

- Paciente masculino o femenino mayor de edad que han finalizado el tratamiento ortodóntico.
- Paciente lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona.
- Paciente que acepte participar en el estudio y firme el consentimiento informado.

1.3.1.2 Criterios de exclusión:

- Paciente que presente algún trastorno psicológico.
- Paciente que no concluyó con el llenado de la encuesta.
- Paciente que abandonó su tratamiento ortodóntico.

1.3.2 Diseño estadístico de muestreo:

1.3.2.1 Unidad de Análisis:

Pacientes de 18 a 30 años de edad que ha finalizado el tratamiento Ortodóntico.

1.3.2.2 Unidad de muestreo:

Pacientes de 18 a 30 años de edad que ha finalizado el tratamiento Ortodóntico.

2.3.2.3 Marco de muestreo:

Registros de los pacientes de 18 a 30 años de edad que han finalizado su tratamiento Ortodóntico.

1.3.2.4 Cálculo del Tamaño muestral:

Para determinar el tamaño de muestra se emplearon datos de un estudio piloto, empleándose la fórmula para estimación de promedios:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * S^2}{d^2}$$

Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Valor tipificado de Z al 97.5%	$Z (1 - \alpha/2) =$	1.960
Desviación estándar	$s =$	22.080
Varianza	$s^2 =$	487.526
Precisión	$d =$	5.000
Tamaño calculado	$n =$	74.913
Tamaño de la muestra	$n =$	75

1.3.3 Método de selección de muestra:

Muestreo no probabilístico: por conveniencia.

1.4 Consideraciones éticas:

Para la ejecución de la presente investigación, se tomaron en cuenta los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18^o Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29^o Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964) y modificada en Fortaleza - Brasil, Octubre 2013.

2. Métodos, Procedimiento e Instrumento de recolección de datos:

2.1 Método:

Encuesta (Cuestionario).

2.2 Descripción del Procedimiento:

1. De la aprobación del proyecto:

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue la obtención del permiso para la ejecución, mediante la aprobación del proyecto por el comité permanente de investigación científica de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con la correspondiente resolución decanal.

2. De la autorización para la ejecución:

Una vez aprobado el proyecto se procedió a solicitar el permiso a los cirujanos dentistas especialistas de los consultorios ortodónticos - Trujillo. Y se les explicará la importancia de la presente investigación con el fin de obtener los permisos correspondientes para su ejecución, a fin de que me permita aplicar una encuesta a sus pacientes.

3. Del cuestionario de satisfacción del paciente:

Para la aplicación del cuestionario de satisfacción del paciente; se tomó en cuenta:

Todos los pacientes deben haber finalizado su tratamiento ortodóntico en consultorios de cirujanos dentistas especialistas en Ortodoncia, para luego ser sometidos a un cuestionario que está dado por el “Test. de Subescala 6 puntos”. Donde habrá 6 ítems diferentes, divididos en seis escalas de relación, doctor – paciente, aspectos situacionales, mejora dentofacial, mejora psicosocial, función dental, categoría residual. Dentro de cada ítem; tendrán q responder a las distintas preguntas asignadas y deberán marcar con una “X” la perspectiva de cada paciente que cumplió el tratamiento Ortodóntico y ver el ponderado de dicho cuestionario. (Anexo 1).

4. De la realización de prueba piloto:

Se realizó una prueba de confiabilidad en un total de 10 pacientes que han finalizado el tratamiento ortodóntico, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de determinar la confiabilidad y validez del “test de subescala de 6 puntos” y el cuestionario de satisfacción de los pacientes.

5. Confiabilidad del método:

La confiabilidad del método fue realizada mediante el análisis de fiabilidad a los 55 ítems del cuestionario empleado para determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que hayan recibido el tratamiento de ortodoncia, en el distrito de Trujillo. Se aplicó el cuestionario a 10 pacientes, empleando el estadístico Alfa de Cronbach y se aprecia una confiabilidad altamente significativa con un valor de Alfa = 0.845. (Anexo 2).

6. Recolección de la muestra:

- Se procedió a ir a los consultorios con previa autorización del ortodoncista responsable.
- Se entregó la encuesta a los pacientes que cumplan con el criterio de inclusión.
- Se esperó 10 minutos para que la encuesta pueda ser llenada.
- Toda información proporcionada se recolectó en una ficha de recolección de datos.

7. Instrumento de recolección de datos:

Se utilizó una ficha llamada “Tests de subescala 6 Puntos” elaborada específicamente para la investigación (Anexo 1) que constó de 6 ítems:

2.4 Identificación de Variables:

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de Medición
				Naturaleza	Función	
Satisfacción del paciente	Sentimiento de bienestar o placer que se tiene cuando ha colmado un deseo o cubierto una necesidad. ⁴	<ul style="list-style-type: none"> -Relación ortodoncista-paciente. -Aspecto situacional -Mejora Dentofacial -Mejora psicosocial -Función dental -Categoría residual 	<p>Cuestionario</p> <p>“Test de subescala de 6 puntos”</p> <p>1 – 6</p>	Cuantitativa	-----	Razón
Covariables						
Género	Proceso de combinación y mezcla de rasgos genéticos a menudo dando por resultado la especialización de	<p>Hombre</p> <p>Mujer</p>		Cualitativa	-----	Nominal

	organismos en variedades femenina y masculina. ¹⁶				
Edad	Tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. ¹⁶	18 – 20 años 21 – 23 años 24 – 30 años	Cualitativa	-----	Ordinal

3. Análisis estadístico de la información

Los datos recolectados fueron procesados de manera automatizada en el programa estadístico SPSS Statistics 22.0 (IBM, Armonk, NY, USA), para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados. Se realizó un análisis descriptivo para nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de ortodoncia, en el distrito de Trujillo, se presentan las medias, intervalos de confianza, medianas y desviaciones estándar.

III. RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento de ortodoncia, en el distrito de Trujillo. La muestra estuvo constituida por 75 pacientes (30 varones y 45 mujeres) que cumplieron con los criterios establecidos. Se obtuvo los siguientes resultados.

Con respecto al nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento ortodóntico en el distrito de Trujillo. 2017. El nivel de satisfacción presenta una media de 3.94 (D. E. 1.24). La relación entre Ortodoncista – paciente presenta una media de 4.03 (D. E. 1.36). El aspecto situacional presenta una media de 3.89 (D. E. 1.19). La mejora dentofacial presenta una media de 4.01 (D. E. 1.23). La Mejora Psicosocial presenta una media de 3.85 (D.E. 1.23). La función dental presenta una media de 4.00 (D.E. 1.15). La categoría residual presenta una media de 3.94 (D. E. 1.23). (Tabla 1. Gráfico 1).

Con respecto al nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de ortodoncia, según sexo. El nivel de satisfacción en masculino presenta una media de 3.86 (D.E. 1.22) y en femenino presenta una media de 4.00 (D.E. 1.25). La relación entre Ortodoncista – paciente en masculino presenta una media de 3.82 (D.E. 1.31) y en femenino presenta una media de 4.18 (D.E. 1.38). El aspecto situacional en Masculino presenta una media de 3.81 (D.E. 1.16) y en femenino presenta una media de 3.94 (D.E. 1.21). La mejora dentofacial en masculino presenta una media de 3.83 (D.E. 1.22) y en femenino presenta una media de 4.13 (D.E. de 1.23). La mejora psicosocial en masculino presenta una media de 3.94 (D.E. 1.22) y en femenino presenta una media de 3.78 (D.E. 1.23). La función dental en masculino presenta una media de 3.86 (D.E. 1.23) y en femenino presenta una media de 4.09 (D.E. 1.09). La categoría residual en

masculino presenta una media de 3.94 (D.E. 1.24) y en femenino presenta una media de 3.93 (D.E. 1.23). (Tabla 2).

Con respecto al nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de Ortodoncia, según edad. El nivel de satisfacción de 18 a 20 años presenta una media de 3.86 (D.E. 1.12) y de 21 a 23 años presenta una media de 3.99 (D.E. 1.23) y de 24 años a más presenta una media de 3.95 (D.E. 1.37). La relación entre ortodoncista – paciente de 18 a 20 años presenta una media de 3.89 (D.E. 1.31) y de 21 a 23 años presenta una media de 4.06 (D.E. 1.34) y de 24 años a más presenta una media de 4.14 (D.E. 1.45). El aspecto situacional de 18 a 20 años presenta una media de 3.76 (D.E. 1.15) y de 21 a 23 años presenta una media de 3.99 (D.E. 1.13) y de 24 años a más presenta una media de 3.86 (D.E. 1.33). La mejora dentofacial de 18 a 20 años presenta una media de 3.90 (D.E. 1.17) y de 21 a 23 años presenta una media de 4.14 (D.E. 1.21) y de 24 años a más presenta una media de 3.91 (D.E. 1.31). La mejora psicosocial de 18 a 20 años presenta una media de 3.84 (D.E. 0.96) y de 21 a 23 años presenta una media de 3.81 (D.E. 1.29) y de 24 años a más presenta una media de 3.91 (D.E. de 1.36). La función Dental de 18 a 20 años presenta una media de 3.94 (D.E. 0.95) y de 21 a 23 años presenta una media de 4.06 (D.E. 1.06) y de 24 años a más presenta una media de 3.96 (D.E. 1.47). La categoría residual de 18 a 20 años presenta una media de 3.97 (D.E. 1.04) y de 21 a 23 años presenta una media de 3.89 (D.E. 1.27) y de 24 años a más presenta una media de 3.97 (D.E. 1.36). (Tabla 3).

Tabla 1

Nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento de Ortodoncia, en el distrito de Trujillo, 2017.

Dimensiones	n	Item	n ^(p)	Media	IC al 95%		Me	DE
					LI	LS		
Relación ortodoncista - paciente.	75	10	750	4.03	3.93	4.13	4.00	1.36
Aspecto situacional	75	15	1125	3.89	3.82	3.96	4.00	1.19
Mejora Dentofacial	75	9	675	4.01	3.92	4.10	4.00	1.23
Mejora psicosocial	75	10	750	3.85	3.76	3.93	4.00	1.23
Función dental	75	4	300	4.00	3.87	4.13	4.00	1.15
Categoría residual	75	7	525	3.94	3.83	4.04	4.00	1.23
Nivel de Satisfacción	75	55	4125	3.94	3.90	3.98	4.00	1.24

n^(p), total de datos procesados; IC, intervalo de confianza; LI, límite inferior; LS, límite superior; Me, mediana; DE, desviación estándar.

Gráfico 1

Nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento de Ortodoncia, en el distrito de Trujillo, 2017.

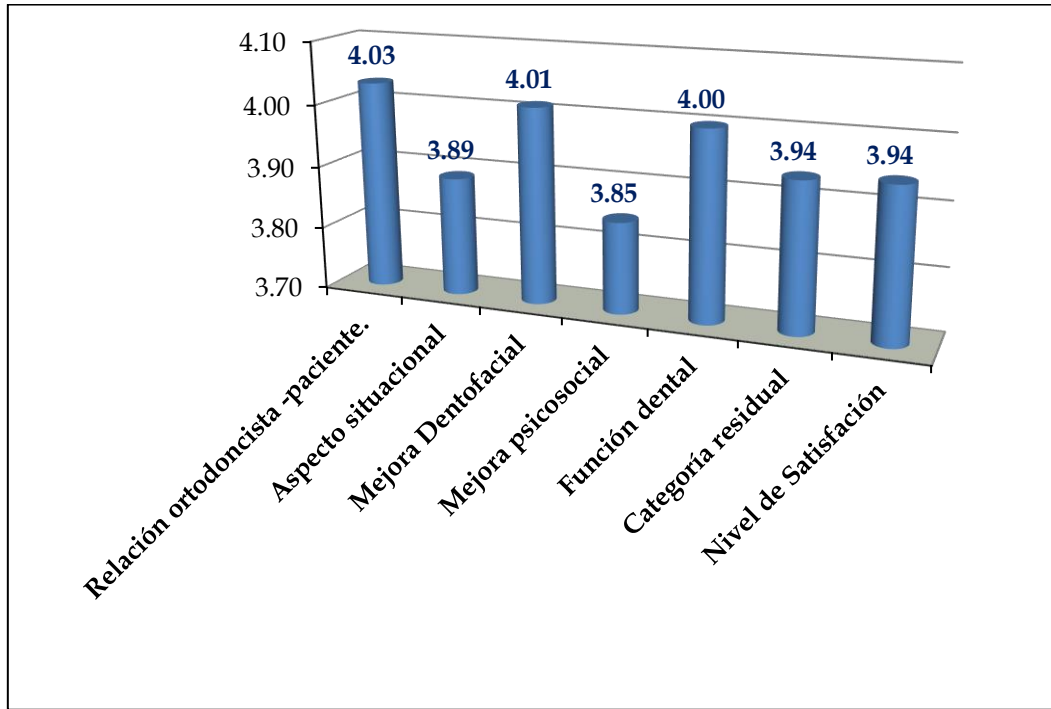


Tabla 2

Nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de Ortodoncia, según género.

Dimensiones	Género	n	Item	n ^(p)	Media	IC al 95%		Me	DE
						LI	LS		
Relación ortodoncista - paciente.	Masculino	30	10	300	3.82	3.67	3.97	4.00	1.31
	Femenino	45	10	450	4.18	4.05	4.30	4.00	1.38
Aspecto situacional	Masculino	30	15	450	3.81	3.70	3.92	4.00	1.16
	Femenino	45	15	675	3.94	3.85	4.03	4.00	1.21
Mejora Dentofacial	Masculino	30	9	270	3.83	3.69	3.98	4.00	1.22
	Femenino	45	9	405	4.13	4.01	4.25	4.00	1.23
Mejora psicosocial	Masculino	30	10	300	3.94	3.80	4.08	4.00	1.22
	Femenino	45	10	450	3.78	3.67	3.90	4.00	1.23
Función dental	Masculino	30	4	120	3.86	3.64	4.08	4.00	1.23
	Femenino	45	4	180	4.09	3.93	4.26	4.00	1.09
Categoría residual	Masculino	30	7	210	3.94	3.77	4.11	4.00	1.24
	Femenino	45	7	315	3.93	3.80	4.07	4.00	1.23
Nivel de Satisfacción	Masculino	30	55	1650	3.86	3.80	3.92	4.00	1.22
	Femenino	45	55	2475	4.00	3.95	4.05	4.00	1.25

n^(p), total de datos procesados; IC, intervalo de confianza; LI, límite inferior; LS, límite superior; Me, mediana; DE, desviación estándar.

Tabla 3
Nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de Ortodoncia, según edad.

Dimensiones	Edad	n	Item	n ^(p)	Media	IC al 95%		Me	DE
						LI	LS		
Relación ortodoncista - paciente.	de 18 a 20 años	21	10	210	3.89	3.71	4.07	4.00	1.31
	de 21 a 23 años	34	10	340	4.06	3.91	4.20	4.00	1.34
	de 24 a más	20	10	200	4.14	3.94	4.34	4.00	1.45
Aspecto situacional	de 18 a 20 años	21	15	315	3.76	3.63	3.89	4.00	1.15
	de 21 a 23 años	34	15	510	3.99	3.89	4.08	4.00	1.13
	de 24 a más	20	15	300	3.86	3.71	4.01	4.00	1.33
Mejora Dentofacial	de 18 a 20 años	21	9	189	3.90	3.74	4.07	4.00	1.17
	de 21 a 23 años	34	9	306	4.14	4.00	4.28	4.00	1.21
	de 24 a más	20	9	180	3.91	3.71	4.10	4.00	1.31
Mejora psicosocial	de 18 a 20 años	21	10	210	3.84	3.71	3.97	4.00	0.96
	de 21 a 23 años	34	10	340	3.81	3.67	3.95	4.00	1.29
	de 24 a más	20	10	200	3.91	3.72	4.09	4.00	1.36
Función dental	de 18 a 20 años	21	4	84	3.94	3.73	4.15	4.00	0.95
	de 21 a 23 años	34	4	136	4.06	3.88	4.24	4.00	1.06
	de 24 a más	20	4	80	3.96	3.64	4.29	4.00	1.47
Categoría residual	de 18 a 20 años	21	7	147	3.97	3.80	4.13	4.00	1.04
	de 21 a 23 años	34	7	238	3.89	3.73	4.06	4.00	1.27
	de 24 a más	20	7	140	3.97	3.74	4.20	4.00	1.36
Nivel de Satisfacción	de 18 a 20 años	21	55	1155	3.86	3.80	3.93	4.00	1.12
	de 21 a 23 años	34	55	1870	3.99	3.93	4.04	4.00	1.23
	de 24 a más	20	55	1100	3.95	3.87	4.03	4.00	1.37

n^(p), total de datos procesados; IC, intervalo de confianza; LI, límite inferior; LS, límite superior; Me, mediana; DE, desviación estándar.

IV. DISCUSIÓN

Una forma de describir la satisfacción de los pacientes atendidos es utilizando encuestas de opinión, las cuales permiten ver las percepciones sobre la atención brindada y así detectar aspectos susceptibles de mejoras, insuficiencias o disconformidades.¹ Los niveles más altos de satisfacción con la apariencia, mejor calidad de vida, un mejor estado psicológico se asociaron mucho con los tratamientos de mejorar la estética dental deseada por los pacientes hoy en día.⁵ El número de adolescentes que reciben el tratamiento de Ortodoncia en todo el mundo ha aumentado considerablemente en los últimos años y como consecuencia diferentes técnicas y resultados de este novedoso tratamiento se han estudiado. No obstante, excepcionalmente pocos proyectos de investigación tienen mira a la satisfacción del paciente con el resultado del tratamiento y los factores que le contribuyen a está.⁴

La muestra para esta investigación fue de 75 pacientes (30 hombres y 45 mujeres) adolescentes de ambos géneros entre edad mínima de 18 años y máxima hasta los 30 años que culminaron su tratamiento de ortodoncia en los consultorios dentales en el distrito de Trujillo. La consistencia de la subescala total del cuestionario de satisfacción fue altamente satisfactoria con un alfa de Cronbach de 0.845.

En el nivel de satisfacción encontramos que coinciden con los de Keles y col.² que en la relación médico – paciente y la mejora psicosocial hay una baja y este hallazgo indica que la relación médico – paciente todavía tiene una fuerte influencia en la predicción de la satisfacción y en comparación a mi estudio se presentó en relación ortodoncista - paciente los resultados mostraron que en general los pacientes están más satisfechos con su tratamiento de ortodoncia debido a las diferentes expectativas o diferentes motivaciones, recomendaciones, consejos y relación social que les dio su ortodoncista

en comparación a los pacientes que no tienen esa relación con el médico ortodoncista - paciente. Sin embargo no coincide con los de Feldmann y cols⁴ que analizó los factores asociados a la satisfacción y los resultados del tratamiento, ya que hubo una tendencia motivacional, malestar, calidad de cuidado y atención para el tratamiento ortodóntico. Tanto es así los factores que se desencadenan en la satisfacción del paciente y que irrumpen en los resultados que se quiere obtener. Coincidiendo con Steele JG y cols¹⁴ que evaluó la satisfacción con diferentes aspectos de la cavidad oral al finalizar el tratamiento; llegando a presenciar ciertos niveles de insatisfacción con la dentadura a causa de la conformidad del paciente y sus expectativas. A causa de ello mi estudio por medio de un cuestionario organizado, calificado y validado los pacientes podrán responder a su propio criterio y poder llegar a medir de una buena forma la satisfacción que ellos desean.

Una posible explicación sobre nuestros resultados es que en este estudio se examinó la cuestión de paciente – Satisfacción desde un ángulo diferente y ofreciendo una estrategia para potencializar el tratamiento de la Ortodoncia en las diferentes subescalas y que estos influyan en los resultados^{8,9}.

En cuanto al cuestionario del nivel de satisfacción que se realizó para este estudio se tomó de un artículo evidenciado, calificado y validado que se representaba con 6 categorías o subescalas y dentro de cada una tenía diversas preguntas para medir la satisfacción dándole solamente confiabilidad para la ejecución y encontramos que estos hallazgos coinciden con lo encontrado por Macnair F y cols¹² que probó las propiedades científicas de un cuestionario incluyendo legibilidad, facilidad de administración de resultados, criterio y validez basado en los pacientes para medir la satisfacción con el proceso del tratamiento ortodóntico. Por lo tanto mi estudio se

asemeja a los criterios que establece este autor llegando a dar mi cuestionario un nivel sobrevalorado con resultados excelentes para la calificación del cuestionario. También coincide con Bos A⁸ que concluyó que los resultados muestran que el nivel del cumplimiento durante el tratamiento no es un factor determinante de la satisfacción en su desarrollo. Por lo que hay otros factores que dan una clara desventaja para llegar a calcular o medir la satisfacción de un paciente.

Muchos autores como Stephen F y cols¹⁸ consideraron que se obtuvo una tasa de respuesta alta a la encuesta por lo tanto, es razonable suponer que los resultados de está, representan validez y uso de Satisfacción encontrándose unas diferencias en las facetas mostrando un alto grado en la escala relación ortodoncista – paciente superior a las demás escalas, coincidiendo con mi estudio que también tiene un alto promedio a comparación de las demás categorías, dando realce a que todos los médicos tengan ese sentido sociable con cada uno sus pacientes.

El sexo y la edad no han sido una variable importante para predecir el impacto en la satisfacción. Ahora bien, se reportó no coincidencias con lo de Elisondo y cols.⁶ confrontaron que el nivel de satisfacción es mayor en mujeres que de hombres aunque esta diferencia no llegará a ser significativa ya que otros estudios como los de Estemberger E. y cols²³ muestran que las mujeres están más relacionadas a la satisfacción y perfeccionamiento porque ellas se preocupan más en cómo se verán, lucir más atractivas, ser aceptadas por la sociedad y a esto se añade que en la actualidad los hombres no están exentos de lucir también atractivos y concluir que ambos géneros desean satisfacción en todo y más con una sonrisa armónica y que les caracterice de otras personas.

Otro resultado similar que coincide fue de Bader y cols ⁵ identificaron la satisfacción de los pacientes con la apariencia y el tratamiento deseado para mejorar la estética en hombres y mujeres de 18 a 27 años de edad encontrándose que los pacientes jóvenes quedan relativamente insatisfechos a diferencia de los pacientes mayores, al parecer se dice que los jóvenes buscan la perfección de un rostro agradable ante la sociedad, mientras que los mayores sometidos a estos tratamientos solo desean buscar una mejor sonrisa, socializarse y tener oportunidades en el trabajo.

Así como también a Tin MM y cols ⁷ encontraron que la edad no se asoció con la satisfacción de la apariencia dental tanto en adultos mayores y jóvenes. Al respecto conviene decir que no hay edad para que uno quiera verse mejor y sentirse ni más ni menos que una persona joven ya que ambas etapas son secuencia de la vida. Por otra parte según Annemieke B y cols ¹⁷ si coincidió que hay diferentes percepciones y diferentes interpretaciones en cuanto a interacción de edades de los pacientes sometidos al cuestionario de satisfacción y también de su tratamiento.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido tratamiento ortodóntico presentó una media de 3.94 (D. E. 1.24).
- El nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de ortodoncia, según sexo. Presentó en masculino presenta una media de 3.86 (D.E. 1.22) y en femenino presenta una media de 4.00 (D.E. 1.25).
- El nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de ortodoncia, según edad. Presentó de 18 a 20 años presenta una media de 3.86 (D.E. 1.12) y de 21 a 23 años presenta una media de 3.99 (D.E. 1.23) y de 24 años a más presenta una media de 3.95 (D.E. 1.37).

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere que se realicen estudios con poblaciones más grandes para obtener mayor nivel de confiabilidad.

- Se sugiere que se realicen estudios longitudinales.

- Realizar futuros estudios en los que evalúen de forma cualitativa la o las variables.

- Se sugiere que en otros estudios se hagan comparaciones de las diferentes categorías que contenga el cuestionario.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. López G, Pérez LM, Dra. Garmas Y, Rodríguez Y. Satisfacción de especialistas, pacientes y familiares con el servicio de ortodoncia. *Gac Med Mex.* 2014; 16(2):608-13.
2. Filiz K, Annemieke B. Satisfaction with orthodontic treatment. *Angle Orthod.* 2013; 83(3): 507-11.
3. Abeleira MT, Pazos E, Ramos I, Outumuro M, Limeres. El tratamiento de ortodoncia para niños con discapacidad: un estudio de las actitudes de los padres y la satisfacción general. *BMC Oral Health.* 2014; 14(6): 534-9.
4. Feldmann I. Smith J. Satisfaccion en el Resultado del Tratamiento de Ortodoncia. *Angle Orthod.* 2014; 84(4): 581-7.
5. Bader K. Al-Zarea. Satisfaction with Appearance and the Desired Treatment to Improve Aesthetics. *J Public Health Dent.* 2013; 11(2): 424-9.
6. Elizondo EJ, Quiroga GM, Palomares GP, Martínez GG. La satisfacción del paciente con la atención técnica del servicio odontológico. *Angle Orthod.* 2011; 12(1):227-32.
7. Tin MM, Saddki N, Hassan N. Factors influencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desire to improve aesthetics. *BMC Oral Health* 2011; 11(6): 332-7.
8. Bos A, Vosselman N, Hoogstraten J, Prahl AB. Patient Compliance: A Determinant of Patient Satisfaction. *Angle Orthod.* 2009; 79(4): 759-65.
9. Lauren EA, Arruda A, Rohr MI. Adolescent Patients' Treatment Motivation and Satisfaction with Orthodontic Treatmen. *Angle Orthod.* 2009; 79 (5): 821-7.

10. Galvão MN, Normando D, Ajalmar MF, Fernandes MA, Socorro CF. Factors associated with long-term patient satisfaction. *Angle Orthod.* 2010; 80(6):1155-8.
11. MCnamara JR, baccetti T, herberger TA. Eatabilidad a Largo Plazo del Tratamiento de Ortodoncia y Satisfaccion del Paciente. *Angle orthodontics.* 2009; 73(5): 181 – 91.
12. Macnair F, Annalise MC, Karen J, Anthony F, Jhonatam R, Allison A, Drage I. Piloto de un Cuestionario Basado el Paciente Para Evaluar la Satisfaccion con el Proceso de Tratamiento de Ortodoncia. *Angle Orthodontics.* 2009: 79 (4); 759 – 65.
13. Konning R, Lavado A, Aguado J, Altamiano M, Gallardo G, Ramos E, Caracteristicas de la Sonrisa y Nivel de Satisfaccion en Estudiantes de la Facultad. *Revista Kiru.* 2009; 6 (2): 88 – 102.
14. Steele JG, Ayatollai SM, Paredes AW, Murray JJ. Factores que Afectan al Paciente de Satisfaccion Después del Tratamiento de Ortodoncia. *Angle Orthodontist.* 2010; 76 (3): 422 – 31.
15. Stephen F, Roth DDS, Giseon H, Connie B, Paul W. Varnhagen PH. La Relación Entre el Estrés Laboral y la Satisfaccion Laboral en Ortodoncia. *American Journal Of Orthodontics y Ortopedia Dentofacial.* 2004; 126 (1): 106 – 9.
16. Lauren E. Anderson, Arruda A, Rohr I. Adolescent Patients' Treatment Motivation and Satisfaction with Orthodontic Treatment. *Angle Orthod.* 2009; 79(3): 821-7.

17. Annemieke B, Hoogstraten J, Birte P– Andersen, D. Expectations of treatment and satisfaction with dentofacial appearance in orthodontic patients. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2008; 123(2):127–32.
18. Stephen F, Giseon H, Varnhagen C, Glover K, Major P. Job satisfaction among Canadian orthodontists. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2014; 123, (6): 695–700.
19. Rustemeyer J1, Eke Z, Bremerich A. Perception of improvement after orthognathic surgery: the important variables affecting patient satisfaction. *Oral Maxillofac Surg.* 2010; 14(3):155-62.
20. Faverani L1, Ramalho-Ferreira G1, Jardim E1, Goiato M2, Pereira F. Controversies in the satisfaction of surgeons and orthodontists on facial aesthetics after orthognathic surgery. *Cranio-maxillofac Trauma Reconstr.* 2013; 6(1):43-8.
21. AlKharafi L1, AlHajery D, Andersson L. Orthognathic surgery: pretreatment information and patient satisfaction. *Med Princ Pract.* 2014;23(3):218-24.
22. Tulloch B, Phillips M.. Measuring Orthodontic Treatment Satisfaction: Questionnaire Development and Preliminary Validation. *J Public Health Dent.* 2014; 61(3):155–160.
23. Steenbergen E, Mark D, Ravindra L. Presurgical satisfaction with facial appearance in orthognathic surgery patients. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2014; 109(6), 653–9.

ANEXOS

ANEXO 1
CUESTIONARIO

Nivel de satisfacción de los pacientes que han recibido el tratamiento de ortodoncia.

Trujillo 2017.

Datos.

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

La presente encuesta tiene como objetivo central conocer el nivel de satisfacción de los pacientes que hayan recibido el tratamiento de ortodoncia respecto a la atención brindada por los especialistas o cirujanos dentistas. La sinceridad con que respondan a los enunciados será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntaria por lo que Ud. está en su derecho a contestarlo o a no contestarlo.

INSTRUCCIONES:

Lee cuidadosamente cada uno de los enunciados que aparecen a continuación, por cada frase hay seis alternativas, usted tendrá que elegir UNA de las 6 alternativas, la que sea más apropiada para Ud. Marca la alternativa que tú creas conveniente. Responde a todas las preguntas. Recuerda que no hay respuestas “buenas” o “malas”.

Las alternativas son las siguientes:

- 1) **Completamente en desacuerdo**
- 2) **En Desacuerdo**
- 3) **Ni en acuerdo ni en desacuerdo**
- 4) **En acuerdo**
- 5) **Completamente de acuerdo**
- 6) **Excelente**

Firma



Huella

1. Relación Ortodoncista – Paciente	1	2	3	4	5	6
Personalmente me gusto el ortodoncista que me trató?						
El ortodoncista siempre comprueba su trabajo cuidadosamente?						
La atención del ortodoncista que recibí, podría haber sido mejor?						
El ortodoncista fue suave al tratarme?						
Antes de comenzar mi ortodoncista explicó cuidadosamente cómo sería el tratamiento?						
Me gustó cómo el ortodoncista me trato?						
Las preguntas que tenía sobre mi tratamiento fueron respondidos con prontitud?						
Los asistentes fueron suaves al tratarme?						
El personal del ortodoncista: (asistente, oficina) me trató con respeto?						
El ortodoncista me trato con mucho respeto?						
2. Aspectos Situacionales	1	2	3	4	5	6
El tratamiento de ortodoncia era una buena relación calidad -precio						
Mi tratamiento tomó casi tan largo, como yo esperaba que lo haría?						
He extrañado demasiada escuela por citas ortodónticas.						
A pesar de que algunas citas eran cortas, cada una era necesaria para que mi tratamiento sea exitoso?						
Problemas que surgieron durante el tratamiento se tomó rápidamente la atención debida?						
El área del tratamiento era moderna y actualizada?						
Las tarifas de tratamiento de ortodoncia eran demasiado altos?						
La oficina del ortodoncista era conveniente?						
Estaba satisfecho con la selección de los días y horarios en los que se podían ver las citas de ortodoncia?						
Un momento de tiempo se dedicó conmigo durante cada cita?						
Fue rara vez que me mantuvieron a la espera de las demás citas?						
La sala de espera era cómoda?						
El área de tratamiento era limpia y sanitaria?						
Tuve que viajar muy lejos para llegar a la clínica del ortodoncista?						
El tratamiento tomo demasiado tiempo?						
3. Mejora Dentofacial	1	2	3	4	5	6
Ahora que el tratamiento de ortodoncia está completo, mis dientes son más rectos?						
Ahora que el tratamiento de ortodoncia está completo, tengo una mejor mordida?						
Ahora que el tratamiento de ortodoncia está completo, creo que tengo una cara más atractiva?						
Realmente pensé que mi aspecto mejoraría de lo que en realidad hizo el ortodoncista?						
Mi apariencia a cambiado exactamente como me esperaba?						
Mis dientes encajan muy bien ya que he sido tratado?						
Cuando me miro en el espejo, me siento muy satisfecho de la forma en que mi apariencia se mejora con el tratamiento de ortodoncia?						

Después de mi tratamiento, me siento muy feliz cuando me miro en el espejo?						
Me siento muy feliz?						
4. Mejora Psicosocial	1	2	3	4	5	6
Me siento mejor conmigo mismo debido al tratamiento de ortodoncia?						
Creo que voy a tener mejores oportunidades de carrera a causa de mi tratamiento de ortodoncia?						
Creo que mi rendimiento escolar es mejor debido a un tratamiento de ortodoncia?						
Me siento más saliente debido a un tratamiento de ortodoncia?						
Me siento más popular debido a un tratamiento de ortodoncia?						
Creo que voy a ser capaz de conseguir un trabajo mejor, una vez fuera de la escuela debido al tratamiento de ortodoncia?						
Me siento más entusiasta debido al tratamiento de ortodoncia?						
Incluso las personas me hacen comentarios positivos acerca de mi apariencia después de haber sido tratado?						
Cuando me encuentro con gente por primera vez, reaccionan positivamente hacia mí, ya que he sido tratado?						
Me siento con más confianza debido al tratamiento de ortodoncia?						
5. Función Dental	1	2	3	4	5	6
Comer es fácil ya que me han tratado?						
Mi masticación es más fácil ya que me han tratado?						
Puedo morder los alimentos con mayor facilidad ya que me han tratado?						
Yo recomendaría un tratamiento de ortodoncia a todos los que tienen dificultad de masticación de alimentos?						
6. Categoría Residual	1	2	3	4	5	6
Mi tratamiento de ortodoncia era incómodo para mí?						
Tengo apoyo y cuidado mejor de mis dientes?						
Estoy satisfecho con los resultados de mi tratamiento de ortodoncia?						
Si yo tuviera que hacerlo otra vez, todavía me gustaría el tratamiento de ortodoncia?						
Mis brackets me dieron muchos problemas?						
Fue difícil para que me pongan un activador o un bracket?						
Si yo tuviera que hacerlo de nuevo lo haría?						

ANEXO 2

CONFIABILIDAD DEL MÉTODO

Análisis de fiabilidad	n	α	p*
Test. De Escala 6 Puntos	10	0.845	< 0.001

* Alfa de Cronbach.