

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología



“RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DE LOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA - 2018”

Tesis presentada por la Bachiller:

Cusirramos Lazo, Alejandra Lucia

Para optar por el Título Profesional de

Cirujana dentista

Asesor: Marco Zevallos

AREQUIPA – PERU

2018


DR HERBERT GALLEGOS VARGAS

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 59

Vista la solicitud que presenta don (ña) "CUSIRRAMOS LAZO ALEJANDRA LUCIA sobre el dictamen de la Tesis titulada "RELACION ENTRE LA FORMA CORONARIA DE LOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS
DR RENAN TEJADA TEJADA
DR JAVIER VALERO QUISPE

Arequipa, 25 de JUNIO del 2018

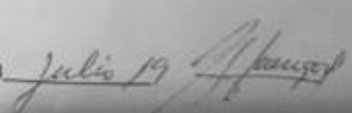
Universidad Católica de Santa María

Dr. Herbert Gallegos Vargas
Diputado
Facultad de Odontología

INFORME

Revisado el presente borrador de tesis es necesario realizar los siguientes cambios:

- ques de pgs - Formato - Hipotesis - tablas en relación a las autorreferencias - Recomendaciones - Discrepancia

- Realizar los cambios necesarios en el file trabajo de investigación, se encuentra en condiciones de ser sustentado

Arequipa, 2018 Julio 19 

DR RENAN TEJADA TEJADA

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 59

Vista la solicitud que presenta don(ña) "CUSIRRAMOS LAZO ALEJANDRA LUCIA sobre el dictamen de la Tesis titulada "RELACION ENTRE LA FORMA CORONARIA DE LOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Titulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS
DR RENAN TEJADA TEJADA
DR JAVIER VALERO QUISPE

Arequipa, 25 de JUNIO del 2018

Universidad Católica de Santa María

Dr. Herbert Gallegos Vargas
Decano
Facultad de Odontología

INFORME

Revisado el presente trabajo de investigación se indica a la introducción se amplió, mejoró "redacción", amplió parámetros y mejoró gráficos:

[Firma] 28/06/2018

Realizado por correcciones solicitadas se da autorización para la sustentación del presente trabajo de investigación

Arequipa, 2018 04 de Julio

[Firma]

DR JAVIER VALERO QUISPE

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 59

Vista la solicitud que presenta don (ña) "CUSIRRAMOS LAZO ALEJANDRA LUCIA sobre el dictamen de la Tesis titulada "RELACION ENTRE LA FORMA CORONARIA DE LOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS
DR RENAN TEJADA TEJADA
DR JAVIER VALERO QUISPE

Arequipa, 25 de JUNIO del 2018

Universidad Católica de Santa María

Dr. Herbert Gallegos Vargas
Decano
Facultad de Odontología

INFORME

Dr. Decano de la Facultad después de revisar el Borrador de Tesis se recomienda:

- Mejorar la redacción del Resumen*
- Mejorar el problema de investigación*
- Corregir la descripción de la técnica*
- Corregir los títulos de los resultados*
- Cambios del Título de Tesis*

06/07/18

Después de haber anotado las observaciones se le da pase para continuar trámite.

Arequipa, 2018 del 9 de Julio

DEDICATORIA

A Dios por estar conmigo en todo paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y haber puesto en mi camino a todas las personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio

A mis padres Alejandro y Rocio por su amor, por darme todo lo mejor por su apoyo por hacer que nunca me falte nada sus consejos su preocupación por mi bienestar.

A mi abuela Elvira que aunque no esté presentes físicamente se que jamás me dejaron sola

A Renzo por toda la ayuda brindada , por la paciencia y el apoyo constante

Mis docentes por su colaboración orientación y ayuda prestada en la realización de mi tesis.

ALEJANDRA

ÍNDICE GENERAL

Resumen	
Abstract	
Introducción	

CAPITULO 1 PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	01
1.1. Determinación del problema.....	01
1.2. Enunciado del problema.....	02
1.3. Descripción del problema.....	02
1.3.1. Área del conocimiento.....	02
1.3.2. Operacionalización de variables.....	03
1.3.3. Interrogantes.....	04
1.3.4. Taxonomía.....	04
1.4. Justificación.....	05
2. OBJETIVOS.....	06
3. MARCO TEÓRICO.....	07
3.1. Morfología dental.....	07
3.1.1. Definición.....	07
3.1.2. Incisivos centrales.....	09
3.2. Estética dental.....	09
3.2.1. Estética: lo percepción de lo bello.....	09
3.2.2. Principios de estética.....	10
3.2.2.1. La sonrisa.....	10
3.3. Diseño de sonrisa.....	13
3.4. Personalidad.....	14
3.5. Revisión de antecedentes Investigación.....	16
3.6. Hipótesis.....	20

CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	22
1.1. Técnica	22
1.2. Instrumentos	23
1.3 Materiales.....	24
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	24
2.1. Ubicación espacial.....	24
2.2. Unidades de estudio	25
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
3.1. Organización.....	26
3.2. Recursos	26
3.2.1. Recursos humanos.....	26
3.2.2. Recursos físicos	26
3.2.3. Recursos Financieros	27
3.2.4. Recursos institucionales	27
3.3. Validación del instrumento.....	27
4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.....	27
4.1.1. Plan de procesamiento.....	27
4.2 Plan de análisis de datos.....	28

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSIONES

Resultados	30
Conclusiones.....	46
Recomendaciones	48
Discusión	49
Bibliografía	51
Hemerografía	52
Informatografía	52

Anexos	53
Anexo 1 Test de personalidad de Eysenck	
Anexo 2 Matriz de datos	
Anexo 3 Consentimiento informado	
Anexo 4 Resolución del test	
Anexo 5 Toma de fotografías	
Anexo 6 Análisis de la forma coronaria	



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1:

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA SEGÚN LA EDAD..... 30

TABLA N° 2:

FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO EN LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....32

TABLA N° 3:

FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO EN LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....34

TABLA N° 4:

COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA ENTRE EL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO E INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO EN LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....36

TABLA N° 5:

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA SEGÚN LA PERSONALIDAD.....38

TABLA N° 6:

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y

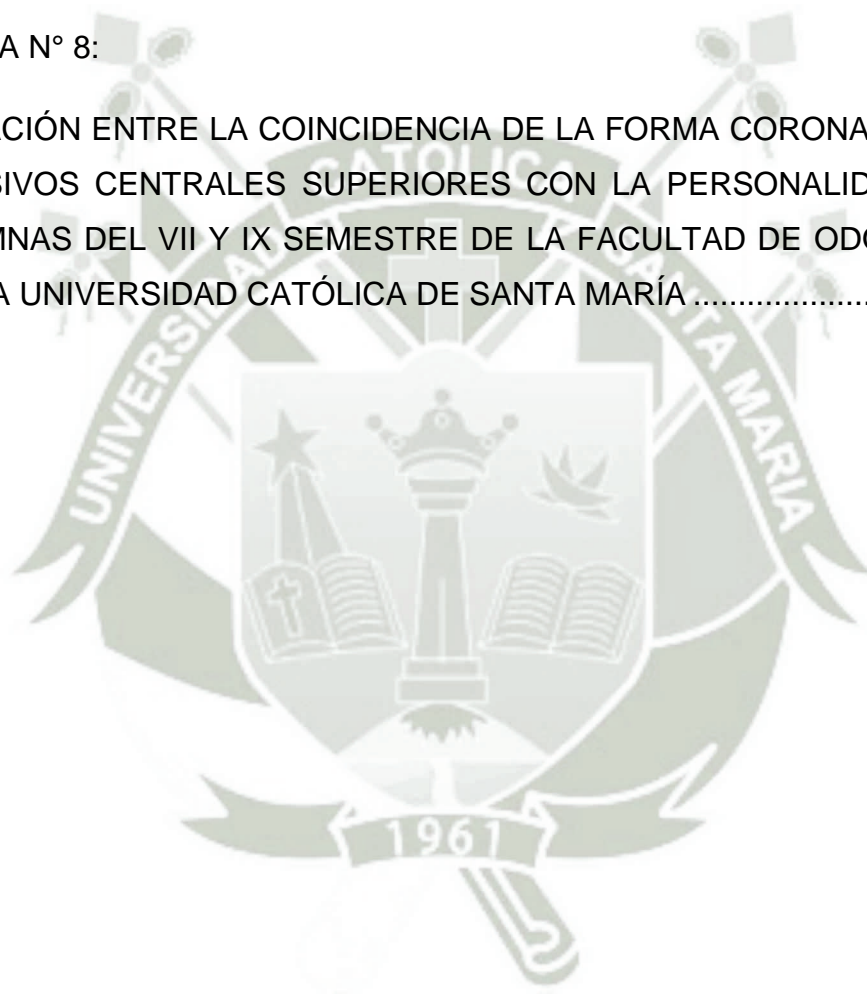
IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....40

TABLA N° 7:

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL
SUPERIOR IZQUIERDO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y
IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....42

TABLA N° 8:

RELACIÓN ENTRE LA COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA DE LOS
INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS
ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....44



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 1:

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA SEGÚN LA EDAD31

GRAFICO N° 2:

FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO EN LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA33

GRAFICO N° 3:

FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO EN LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....35

GRAFICO N° 4:

COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA ENTRE EL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO E INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO EN LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....37

GRAFICO N° 5:

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA SEGÚN LA PERSONALIDAD.....39

GRAFICO N° 6:

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y

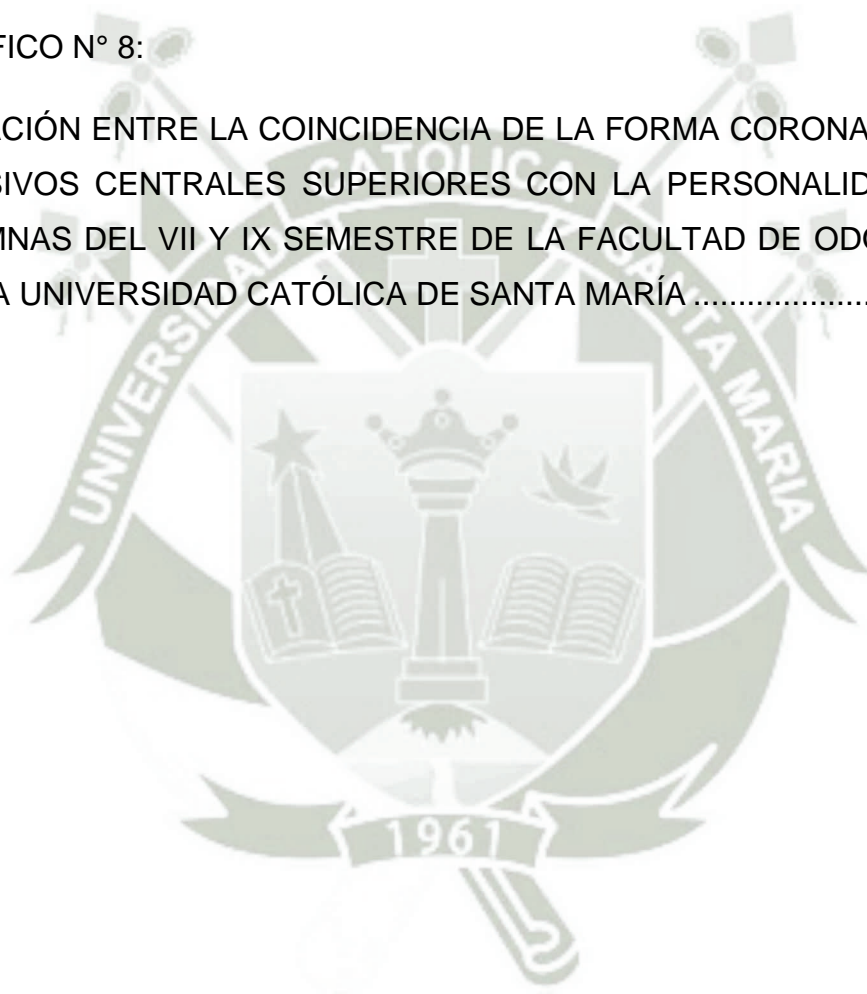
IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....41

GRAFICO N° 7:

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL
SUPERIOR IZQUIERDO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y
IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....43

GRAFICO N° 8:

RELACIÓN ENTRE LA COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA DE LOS
INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS
ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA45



RESUMEN

En el presente trabajo de investigación se determina la relación entre la forma coronaria de los incisivos centrales superiores con la personalidad de las alumnas del VII Y IX Semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María

La población está conformada por 60 alumnas, se procedió a tomar las fotos de los dientes incisivos centrales superiores para lo cual se sentó a la alumna en una silla colocándose el abrebocas y se posiciono la cámara a 30 cm de distancia enfocando el lente en forma paralela a la sonrisa, posteriormente se realizó el llenado del test de personalidad, Después se procesó las fotos en la computadora y se analizaron con el trazado de líneas según William y Paolucci, así mismo con los resultados obtenidos del test de Eysenck se determino el tipo de personalidad de cada alumna .

En los resultados se encontró que en los incisivos centrales superiores derechos el 66.7 % de la forma ovalada y el 56.7% de la forma triangular se relacionaban con la personalidad sanguínea al igual que en el lado izquierdo la forma coronaria ovalada con un 62.5% y la triangular con 62.1 %.

En cambio en la forma cuadrada y rectangular no se encontró relación ya que los valores fueron menos de la mitad así que no se puede decir que tiende a relacionarse con algún tipo de personalidad, además se encontró que las alumnas que la forma coronaria derecha coincidía con la izquierda presentan una personalidad sanguínea ellas son dinámicas, extrovertidas, comunicativas, entusiastas e impulsivas por lo contrario si la forma coronaria derecha no coincidía con la izquierda las alumnas presentan una personalidad flemática caracterizada por ser, calmada, diplomática, pacífica, mística, espiritualizada, Conformista y Discreta

Palabras claves: Incisivos centrales superiores, Personalidad.

ABSTRACT

In the present research work, the relationship between the coronary shape of the upper central incisors and the personality of the students of the Seventh and Ninth Semesters of the Dentistry faculty of the Catholic University of Santa María is determined.

The population is made up of 60 students, we proceeded to take pictures of the upper central incisor teeth for which the student sat on a chair and placed the mouth opener and positioned the camera at 30 cm away focusing the lens in parallel to the smile, then the personality test was completed, then the photos were processed on the computer and analyzed with the lines drawn according to William and Paolucci, likewise with the results obtained from the Eysenck test the type of personality of each student.

In the results it was found that 66.7% of the oval shape and 56.7% of the triangular shape were related to the blood personality in the upper central incisors, just as in the left side the oval coronary shape was 62.5% and the triangular with 62.1%.

In contrast in the square and rectangular form no relationship was found since the values were less than half so it can not be said that it tends to relate to some type of personality, furthermore it was found that the students that the right coronary form coincided with the left have a blood personality, they are dynamic, extroverted, communicative, enthusiastic and impulsive; on the contrary, if the right coronary form does not coincide with the left, the students present a phlegmatic personality characterized by being, calm, diplomatic, peaceful, mystical, spiritualized, Conformist and Discreet

Keywords: Upper central incisors, Personality

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la importancia de poseer una bonita sonrisa es un principal requerimiento en personas jóvenes y damas en especial, donde el interés por tener los dientes “perfectos” se vuelve una necesidad. Por lo tanto, es donde el odontólogo debe actuar con criterio para brindarle la sonrisa que tanto anhelan

Día a día aumenta la cantidad de pacientes que requieren tratamientos estéticos, por lo tanto el odontólogo debe estar capacitado en brindar las mejores opciones para cambiar la forma, color, tamaño de sus dientes para que se vea y se sienta bien . Al analizar los requerimientos del paciente esta debería ser tanto clínica como psicológicamente , ya que a medida que a avanzado el tiempo se esta logrando restaurar la forma y función con diversos materiales y técnicas , sin embargo la estética final puede que no cumpla con las expectativas del paciente debido a que el no encuentra armonía en su sonrisa con su personalidad, y puede sentir que ese tipo de dientes no le pertenecen , Lo relevante de este tema radica en conocer si existen relaciones entre la personalidad y la forma del diente incisivo central superior ya que podría ser un factor adicional a los criterios usualmente empleados al realizar tratamientos estéticos

Este trabajo de investigación consta de tres capítulos. El Capítulo I, encontramos el planteamiento Teórico, que describe el problema, los objetivos, el marco teórico y la hipótesis.

En el Capítulo II, se detalla el Planteamiento Operacional, la descripción de la técnica, los instrumentos, los materiales, y como se recolecta y procesa los resultados.

En el Capítulo III, encontramos los resultados, estos están procesados estadísticamente y plasmados mediante tablas y gráficos, con sus interpretaciones, para luego llegar a la discusión, la conclusión y las recomendaciones. Por ultimo encontramos la Bibliografía, la hemerografía , Informatografía y los Anexos.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO

TEÓRICO

I PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

A través de nuestra sonrisa podemos llegar a decir mucho de nosotros, sonreímos para ser más felices, para provocar emociones positivas a las demás personas, para que nos perdonen, para enamorar o mentir, nuestra dentadura y personalidad están ligadas existen pocos estudios con respecto a esta relación de los dientes y personalidad. Y nos resulta interesante saber si se cumplen con la gente de nuestro entorno .

Existe mucha inconformidad de parte de los pacientes en cuanto a su sonrisa mas alla de los problemas funcionales, pudiendo asi llegar a amilanar su confianza

Los pacientes suelen buscar tratamientos odontológicos para solucionar este problema, sin embargo sin un protocolo se trabajaría de una forma empírica y juiciosa según el criterio del profesional pudiendo muchas veces estar equivoco

A través de la sonrisa tenemos una conversación no verbal y es que esta tiene una importancia fundamental en comunicación porque ella domina el tercio inferior de la cara e inmediatamente atrae el ojo humano ya que cumple funciones verbales como no verbales.

Esta comunicación sin palabras es el tema principal de estudio en Visagismo y se produce en una fracción de segundo. Cuando el ojo se centra en la boca, es inmediatamente registrados en el cerebro y comprendidos inconsciente y emocionalmente.

1.2. Enunciado del problema

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DE LOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área del conocimiento

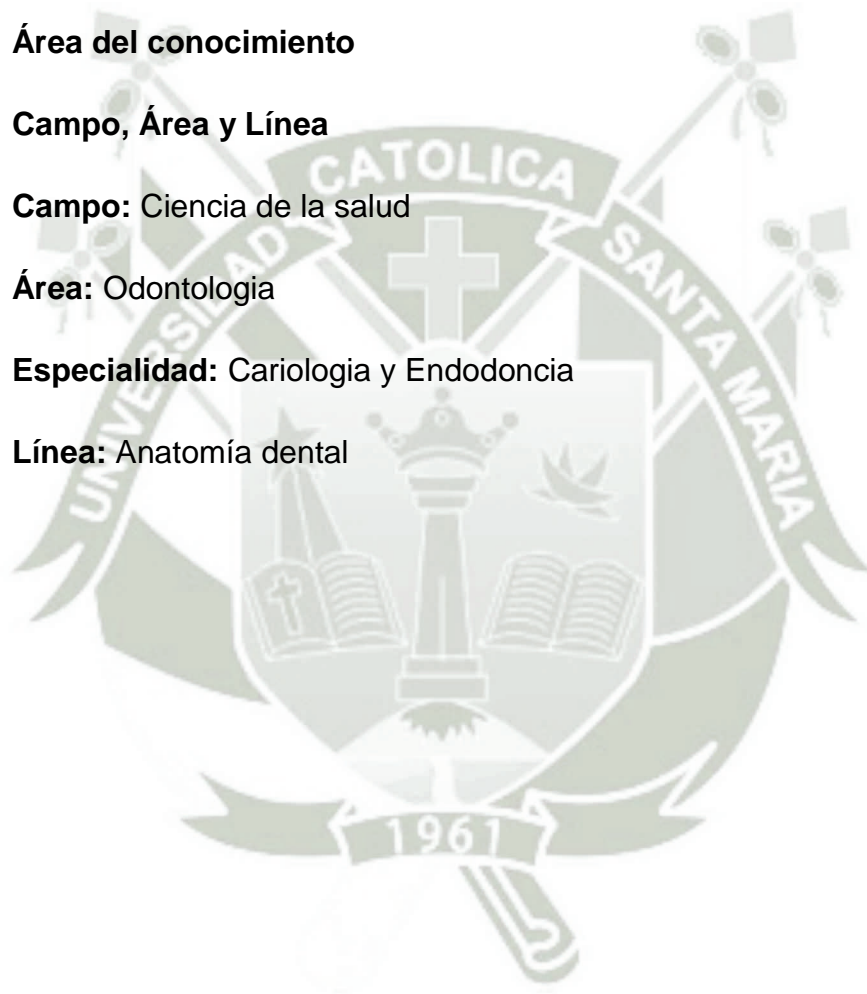
Campo, Área y Línea

Campo: Ciencia de la salud

Área: Odontología

Especialidad: Cariología y Endodoncia

Línea: Anatomía dental



1.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
FORMA CORONARIA	<ul style="list-style-type: none"> • FORMA CUADRADA • FORMA OVALADA • FORMA TRIANGULAR • FORMA RECTANGULAR 	
PERSONALIDAD	FLEMATICO	Calmado Diplomático Pacífico Místico espiritualizado Conformista Discreto
	MELANCOLICO	Sensible Organizado Perfeccionista Artístico-Abstractivo Tímido Reservado Dinámico
	SANGUINEO	Extrovertido Comunicativo entusiasta Impulsivo Fuerte Determinado Objetivo
	COLERICO	Explosivo Intenso empresario Apasionado

1.3.3. Interrogantes

1. ¿Cuál es la forma coronaria predominante de los Incisivos Centrales Superiores de las alumnas del VII Y IX semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?
2. ¿Cuál es la personalidad predominante de las alumnas del VII y IX semestre de la facultad de odontología de la universidad Católica de Santa María?
3. ¿Cuál es la relación entre la forma coronaria de los incisivos centrales y la personalidad de las alumnas del VII y IX Semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?

1.3.4. Taxonomía

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO						DISEÑO	NIVEL
	POR LA TÉCNICA DE RECOLECCIÓN	POR EL TIPO DE DATO QUE PLANIFICA RECOGER	POR EL NUMERO DE MEDICIONES DE LA VARIABLE	POR EL NUMERO DE MUESTRAS O POBLACIONES	POR EL ÁMBITO DE RECOLECCIÓN			
CUANTITATIVO	OBSERVACIONAL	PROSPECTIVO	TRANSVERSAL	DESCRIPTIVO	CAMPO	DESCRIPTIVO PROSPECTIVO	RELACIONAL	

1.4. Justificación

Actualidad

Hoy en día hay mayor número de mujeres interesadas en el diseño de sonrisa, así mismo existe un tipo de relación entre las formas de los dientes con la personalidad

Originalidad

Se tiene poco conocimiento entre la relación de la personalidad con la forma de los dientes

Relevancia Científica

Es un aporte científico en Estética Dental ya que aporta conocimiento de cómo la personalidad se relaciona con la forma de los dientes

Relevancia Social

Los profesionales de salud deben prestar atención en la modificación de la forma de los dientes en los pacientes interesados en cambiar el diseño de sonrisa, si se estudia bien se podrá tener los resultados satisfactorios

Viabilidad

Se trata de una investigación viable, puesto que las condiciones de dicho estudio son realizables y a la vez nos dará resultados conclusiones y recomendaciones

Interés Personal

Es de mi interés personal realizar la investigación, dar a conocer las diferentes relaciones entre la forma de los dientes con el tipo de personalidad de las personas, así mismo poder realizar un buen trabajo al ejercer un buen trabajo profesional

2. OBJETIVOS

1. Determinar la forma coronaria predominante de los Incisivos Centrales Superiores de las alumnas del VII y IX semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?
2. Determinar la personalidad predominante de las alumnas del VII y IX semestre de la facultad de odontología de la universidad Católica de Santa María?
3. Determinar relación entre la forma coronaria de los incisivos centrales y la personalidad de las alumnas del VII y IX Semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María



3. MARCO TEÓRICO

3.1. MORFOLOGÍA DENTAL

3.1.1. DEFINICIÓN

A lo largo del tiempo, varios estudios intentaron correlacionar la forma de los dientes con características anatómicas y psicológicas de las personas. Uno de los primeros postulados sobre el tema fue propuesto por William en 1912, determinando que la forma básica del diente sería similar a la forma de la cara. Esa observación fue ampliamente aceptada en tiempos en tiempos pasados y sigue con adeptos a su teoría, en especial en la elección de dientes para prótesis totales, También bastante utilizada es la teoría que correlaciona la forma dental con el género, En esa correlación, mujeres tendrían típicamente dientes ovoides, mientras hombres suelen tener más dientes cuadrados o triangulares. Teorías más complejas (o serían más complicadas) intentan correlacionar la forma dental con la personalidad aunque difícilmente puede ser comprobada¹

Se distingue 4 formas posibles que son:

- Clase I. (Forma de cuadrado), caracterizada por la presencia de líneas paralelas de las superficies de aproximación de los bordes incisivos hasta la altura media de toda la longitud del diente.
- Clase II. (Triangular), caracterizada por las líneas de las superficies de aproximación que deben cruzarse cerca de los puntos de la raíz
- Clase III. (Ovoide), caracterizada por una oscilación de las líneas de aproximación²
- Podemos mencionar que esta clasificación puede ser completada con lo siguiente

Clase I: En la forma incisal las líneas mesial y distal son casi paralelas hasta el largo de las 2/3 partes del borde incisal.

¹ SIDNEY KINA . AUGUST BRUGUERA “ Invisible” pag 48

² DRUCKE, Wolfgang: “Bases de la Prótesis dental total” pág. 165

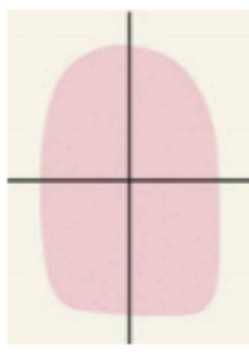
Clase II: En la forma incisal las líneas mesial y distal se vuelven angostas desde el borde incisal hacia cervical

Clase III: En la forma incisal las líneas mesial y distal son curvas. ³

- Clase IV (rectangular), caracterizada por que los límites externos son más o menos rectos y paralelos, creando un área cervical ancha y con un borde incisal similar al área cervical. Siendo más largo verticalmente que la forma cuadrada (rectángulo + triángulo)⁴

Clasificación de la forma del diente según el método de Willian

- La forma se clasifica a través de un diagrama de líneas perpendiculares trazado en el diente dividiéndolo en cuadrantes



3.1.2. Incisivos Centrales

Ocupan la porción anterior del arco y son los primeros en ponerse en contacto con los alimentos. Realizan, compartiéndola con los labios, la función de la prehensión.

Están preparados especialmente para cortar los alimentos, pudiendo también cumplir con la acción de roer, Actúan asimismo como elementos pasivos en la articulación del sonido ⁵

La superficie del esmalte es relativamente lisa. El diente de recién erupción o con poco desgaste muestra los mamelones visibles en el borde incisal. El del

³ KAWABE, Seiji: "Kawabe´s dentaduras totales" pág. 96

⁴ Paolucci B. O Visagismo: a arte de personalizar o desenho do sorriso. São Paulo: VM Cultural, 2011.

⁵ Mario E Figun , Ricardo R. Garino , Anatomia odontológica funcional y aplicada pag 226

medio es el más pequeño. Las líneas de desarrollo de la cara vestibular dividen la superficie en tres partes y son más destacables en la parte media en caso de que sean visibles

Lingualmente, la forma del incisivo es más irregular. La mayor parte de las porciones media e incisal es cóncava. Los bordes marginales mesiales y distales rodean la concavidad. La topografía lingual de la corona le da un aspecto de cuchara, La exageración de las crestas marginales, conocida como incisivo en pala, es una variación genéticamente determinada que se presenta en las razas mongoloides, incluido en los indios norte y sudamericanos

Los incisivos centrales maxilares acostumbran a desarrollarse con normalidad, aunque en ocasiones aparece una anomalía que consiste en la raíz corta. Otra variación es una corona inusualmente larga. Los incisivos centrales maxilares son los dientes más prominentes de la boca. ⁶

3.2. Estética Dental

3.2.1. Estética: Lo percepción de lo bello

Vivimos en una sociedad en que cultivar la apariencia genera uno de los prejuicios más penetrantes, aunque es negado. A las personas les gusta pensar que la apariencia no tiene importancia, pero como dice Nancy Ettcoffo en el libro “a Lei do Mais Belo “- “Ciencia de la Beleza” (La Ley de lo más bello – ciencia de la belleza),”...o el mundo esta envuelto en la insania de masa o hay un cierto orden racional en esa locura. En el fondo, todos sabemos una cosa: nadie puede resistir a la apariencia ...la apariencia es la parte más publica de la persona”.

Un profundo deseo y respeto por lo bello siempre predominan en la cultura y en los sentimientos humanos, sea por el hecho de ser agradable a los sentidos, sea por el status que conferido a el. Desde la antigüedad, y a lo largo de toda la historia de la humanidad, la belleza viene mostrándose una de las principales preocupaciones y centro de discusiones filosóficas, Hoy, en la estética, que puede ser entendido tradicionalmente como el estudia racional de lo bello, sea

⁶ Weller “Anatomía Fisiología y Ocusion dental” pag 148,149

por la posibilidad de su conceptualización, sea por la diversidad de emociones y sentimientos que suscita en el hombre, esta cada vez más presente en las diferentes áreas de conocimiento humano

3.2.2. Principios de Estética

La odontología estética, como en otras áreas, se basa en leyes y técnicas, utilizando además del enfoque intuitivo, principios lógicos en la búsqueda de una sonrisa estéticamente satisfactoria y agradable dentro de una perspectiva organizada y sistemática, dos objetivos básicos dentro de la estética en Odontología deben ser exhaustivamente perseguidos y estudiados

- 1.- Crear dientes de proporciones intrínsecas agradables entre si y los demás dientes, biológicamente integrados y en armonía con los tejidos gingivales
- 2.- Producir una disposición dental armoniosa y agradable con los labios y demás estructuras de la cara

3.2.2.1. LA SONRISA

Según Claude Rufenacht "... una sonrisa agradable puede producir un aura que amplía la belleza de la cara, haciendo parte de las cualidades y virtudes de la personalidad humana" de hecho, no existe entre expresiones humanas algo más significativo que una sonrisa sincera. Sin embargo, cuando es referida al campo de la estética, nuestra capacidad es exhibir una sonrisa agradable depende directamente de su belleza estructural, pues las relaciones entre ambos elementos dentales, tejidos gingivales y labios, de forma armoniosa, dispuestos en la composición facial, denotara su calidad.

I. COMPONENTES DE LA SONRISA

a) Línea del Labio

Durante el reposo o la sonrisa; las relaciones labiodentales son factores, determinantes para una connotación favorable o negativa estéticamente, ya que su forma de relación influencia directamente la composición de nuestros trabajos clínicos

La cantidad de exposición dental, cuando son consideradas la altura del labio superior en relación con los incisivos centrales superiores y los tejidos gingivales durante a sonrisa depende de una serie de factores y puede clasificarse en tres tipos básicos:

- Línea labial baja: durante la sonrisa, solo una parte limitada de las estructuras dentales queda al vista
- Línea labial media. durante la sonrisa, los dientes y las papilas interdentes quedan a la vista
- Línea labial alta: durante la sonrisa, dientes y encía quedan a la vista

b) Línea de la sonrisa

Uno de los más importantes componentes de la sonrisa pueden ser entendido como la línea hipotética diseñada por los bordes incisales de los dientes anterosuperiores en relación con otras líneas de referencia de la cara.⁷

c) Dimensiones relativas de los dientes

Debido a las variaciones individuales, es difícil dar un “número mágico” que pueda ayudar definiendo la dimensión adecuada de los dientes. La proporción correcta de sus dimensiones se identificó durante mucho tiempo con los principios clásicos del arte y la arquitectura. Así propusieron teoremas matemáticos como la “proporción Aurea” para poder determinar las llamadas distancias ideales.⁸

d) Predominio de los Incisivos Centrales Superiores

Incisivos centrales, con proporciones promedios mayores que otros elementos dentales anteriores, posición central y simetría, se presentan como elementos dominantes en la composición de la sonrisa. Esa observación parece ser consenso en los muchos tratados sobre composición y disposición dentales

⁷ SIDNEY KINA . AUGUST BRUGUERA Ob cit pag 35-39

⁸ Pascal Magne , Urs Belser “RESTAURACIONES DE PORCELANA ADHERIDA EN LOS DIENTES ANTERIORES “ pag 64

estéticos. En verdad, esa preferencia por centrales dominantes en la sonrisa es bastante natural, ya que el predominio es un requisito fundamental para proporcionar unidad, fuerza, jovialidad y sensualidad en una composición dental⁹

e) Puntos de Contacto

La posición del punto de contacto interdental está relacionado con la posición y la morfología del diente. Es más coronal (incisal) entre los incisivos centrales, y tiende a migrar apicalmente (hacia cervical) cuando nos movemos hacia la dentición posterior ¹⁰

f) Troneras Interdentales Incisales

Los ángulos mesial y distal de los dientes anteriores superiores, de acuerdo con la posición incisal de los puntos de contacto, determinan la forma y el tamaño de los espacios o troneras incisales. En general, formando un “V” invertido, hacen la definición del determinado espacio negativo: espacio negro (todo oscuro de la boca) aparente, cuando los dientes superiores e inferiores se encuentran alejados, durante algunos movimientos de apertura.

g) Troneras Interdentales Gingivales

La porción cervical del punto de contacto, las paredes proximales de los dientes adyacentes y la cresta ósea interdental determinan la tronera gingival.

h) Contorno y Morfología gingival

El contorno y la morfología del margen gingival están entre los componentes más importantes de la composición dental. Enmarcando los dientes en la región cervical.

i) Inclinación Axial

⁹ Sidney Kina – August Broguera . Ob cit .p” pag 56

¹⁰ Pascal Magne , Urs Belser Ob cit pag 64

A partir de la línea media, en general el eje de los dientes anteriores presenta inclinación mesial incisal e inclinación distal apical. Aparentemente esa inclinación aumenta gradualmente de los incisivos centrales hacia los caninos.

j) Simetría versus Asimetría:

La búsqueda por el equilibrio

Equilibrio en una sonrisa, por lo tanto, es saber cuál es el límite máximo de la asimetría aceptable, cual es la línea (tenue) que separa lo armonioso de lo no armonioso. La falta de asimetría (o sería el exceso de asimetría) rompe el límite armonioso.¹¹

a. Diseño de sonrisa

El objetivo de todo tratamiento estético dental debe ser el de crear un diseño que se integre con las necesidades funcionales, estéticas y emocionales del paciente. Las técnicas y los materiales modernos, si el resultado final no alcanza las expectativas estéticas del paciente. Por este motivo, el equipo interdisciplinario debe con todas las herramientas posibles para mejorar la visualización de los problemas estéticos, crear posibles soluciones, presentarlas soluciones de forma eficaz para el paciente y guiar con precisión los procedimientos clínicos y de laboratorio para alcanzar resultados previsibles. El uso de herramientas digitales para mejorar y facilitar el trabajo en equipo y la comunicación con el paciente pasa a ser fundamental. La clave del éxito es la comunicación visual! como sabemos, "una imagen vale por mil palabras". El protocolo DSD propuesto mejorará:

- El diagnóstico estético;
- La comunicación interdisciplinaria;
- El análisis estético crítico durante y / o post-tratamiento y la reevaluación; y

¹¹ Sidney Kina – August Broguera Ob Cit pag 56- 64

- La relación dentista-paciente, la gestión de expectativas, educación, motivación, herramienta de marketing, cierre de tratamiento

Se trata de la colocación de líneas y dibujos digitales sobre fotos de cara e intraorales del paciente, siguiendo una secuencia específica para evaluar mejor la relación estética entre dientes, encías, sonrisa y cara, permitiendo al dentista y al paciente una mejor comprensión de los problemas y la creación de posibles soluciones.

La técnica es simple y no requiere equipos o software especial. Fotografías digitales básicas, específicas para el DSD, se pueden hacer con equipos simples. Incluso uno iPhone, de Apple, se puede utilizar para ello. Un vídeo rápido de la cara del paciente también es importante para mejorar y complementar el análisis fotográfico y potenciar el resultado del protocolo DSD. Las fotos se trabajarán en el equipo utilizando un software simple de presentación de diapositivas. Tanto el PowerPoint 2012 como el Keynote '09 se pueden utilizar.¹²

b. Personalidad

Eysenck y Eysenck (1987) definen la personalidad como una organización más o menos estable y organizada dinámicamente del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona que determina su adaptación única en el ambiente¹³. Morris y Misto la definen como “un patrón relativamente estable de sentimientos, pensamientos y conducta que identifica y diferencia a las personas.”¹⁴ Así también la Real Academia Española de la Lengua define la personalidad como «diferencia individual que constituye a cada persona y la distingue de otra» y como «conjunto de características o cualidades individuales que destacan en algunas personas».¹⁵ La definición de la personalidad dada por Eysenck gira alrededor de cuatro patrones de conducta: el cognitivo (inteligencia), el conativo (carácter), el afectivo (temperamento) y el somático (constitución) de este modo, la personalidad es la suma total de los patrones conductuales presentes o

¹² Coachman C, Van Dooren E, Gürel G, Landsberg CJ, Calamita MA, Bichacho N. Smile design: from digital treatment planning to clinical reality. In: Cohen M (Ed.). *Interdisciplinary Treatment Planning. Vol 2: Comprehensive Case Studies*. Chicago: Quintessence; 2012. p. 119-74

¹³ http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Mori_S_P/cap2.pdf

¹⁴ Charles G Morris , Albert A Maisto ,” Introducción a la psicología “ Cap 10 pag 378

¹⁵: [http:// buscon.rae.es/dra.htm](http://buscon.rae.es/dra.htm)

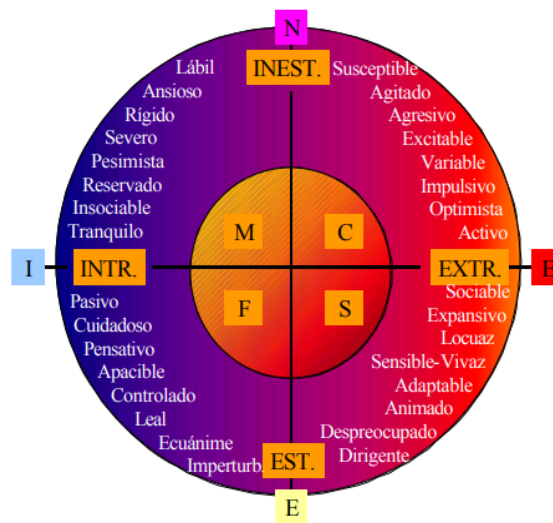
potenciales del organismo, determinados por la herencia y el ambiente, se origina y desarrolla mediante la interacción funcional de los sectores formativos en que se originan estos patrones conductuales

Para Eysenck algunas leyes de la conducta tienen una base por entero biológica, la dimensión estabilidad-inestabilidad emocional, así como la herencia biológica, también afectaría a la dimensión introversión-extraversión. Sin embargo, en la teoría de Eysenck no sólo tienen importancia los factores biológicos, él también afirma que la personalidad está constituida por todos aquellos patrones de conducta actuales y potenciales del sujeto que se van configurando en base a la estructura física y fisiológica que se trae al nacer (dotación genética) y a las experiencias de aprendizaje a la que se ve sometido en el ambiente familiar y en las interrelaciones que establecen en el medio sociocultural. La personalidad está constituida por disposiciones o tendencias a actuar o por conductas posibles de ser observadas.

Eysenck, propuso una relación de cuatro tipos temperamentales y el sistema bidimensional neuroticismo-extraversión:

- El individuo extrovertido e inestable (colérico), es susceptible, inquieto, agresivo, excitable, variable, impulsivo, optimista, activo.
- El individuo extrovertido estable (sanguíneo), es sociable, expresivo, comunicativo, sensible, tolerante, vividor, despreocupado.
- El individuo introvertido inestable (melancólico) es triste, ansioso, sombrío, pesimista, reservado, insociable, tranquilo.
- El individuo introvertido estable (flemático) es pasivo, cuidadoso, pensativo, pacífico, controlado, veraz, sereno. ¹⁶

¹⁶ http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Mori_S_P/cap2.pdf



3.5. Revisión de antecedentes Investigación

Título: “VISAGISMO EN LOS ALUMNOS DEL CUARTO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA. UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2017.”

Autor : Ccorahua Carlos, Amparo Norma

Resumen

El presente trabajo es de tipo descriptivo y tuvo como propósito determinar si existe relación entre la forma de los arcos dentarios, los labios y la forma de los dientes anterosuperiores, con el temperamento. La muestra estuvo conformada por 89 alumnos de la facultad de odontología de la U.C.S.M y descontando la población excluyente que fueron 33 alumnos por el uso de tratamiento ortodóncico previo, carillas y coronas. Esta población fue atendida en el establecimiento de la Clínica Odontológica pertenecientes a la facultad de odontología, U.C.S.M siendo asignados a través de una fórmula para establecer la cantidad de pacientes a los que se les aplico el cuestionario. Para evaluar la variable de “Visagismo” se utilizó una encuesta conformado por 40 Items (test del temperamento de HIPOCRATES

sugerido por Hock) dividido en los primeros 20 en fortalezas y los otros 20 en debilidades que nos dirá el tipo de temperamento de la persona. la Escala OIT OMS dirigido a los cirujanos dentistas, para evaluar la variable de calidad de atención se utilizó una encuesta conformado por 40 Items Luego la persona seleccionada procederá a llenar dicha encuesta con la mayor veracidad posible teniendo dentro de cada ITEMS cuatro alternativas (a, b, c, d). Después se procederá a sumar la cantidad de letras que marco en el test es decir, cuantas letras “a, b, c y d” obtuvo. Finalmente se sumara cada letra independientemente y la de mayor marcación se denominará temperamento dominante que es el de nuestra importancia, y el que obtenga el segundo lugar en marcaciones y se llamara temperamento secundario, dirigido a los alumnos de odontología del cuarto año que no hayan recibido anteriormente tratamiento ortodóncico, estético o protésico. Los resultados obtenidos fueron: que en la determinación de relación entre la forma de los arcos dentarios superiores y el temperamento tienen una probabilidad muy alta significativa de veracidad; en la determinación de la relación de la forma de los dientes anterosuperiores.

Título: “COMPARACIÓN DE LA FORMA DE LOS DIENTES CON EL TEMPERAMENTO ENTRE HOMBRES Y MUJERES DE 18 A 25 AÑOS DE EDAD UDLA-2017”

Autor: Alda Noelia Alarcon Barcia

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo general relacionar la forma de los dientes con el temperamento entre hombres y mujeres de 18 a 25 años de edad. Para realizar el estudio participaron 60 personas (50,0% mujeres y 50,0% hombres) entre 18 (5,0%), 19 (11,7%), 20 (33.3%), 22 (10.0%), 23(8.3%) y 24(3,3%) de edad, escogidas previamente que no posean caries ni algún tipo de degaste dental, ni afectaciones periodontales, ninguna

restauración, y que conserven todas sus piezas dentales en buen estado, posteriormente se les aplicó el test de los colores, el test de Luscher, para determinar el temperamento: flemático, melancólico, colérico y sanguíneo, luego se procedió a tomar dos fotografías: extra oral e intraoral frontal que la permita clasificar la forma de sus dientes según los diseños digitales de forma dental: cuadrada, ovalada, rectangular y triangular y luego se relacionan los dos

Se presentó concordancia de la forma cuadrada y temperamento flemático con un 33.3%, la forma oval con temperamento melancólico con el 33.3%, forma rectangular con el temperamento colérico con el 23,3% y la forma triangular con el temperamento sanguíneo con el 10%. Los resultados fueron analizados con la prueba Chi cuadrado de Pearson = 0,053, un valor apenas superior a 0,05(95% de confiabilidad), existiendo leve diferencia que no es muy significativa en cuanto a la relación entre el temperamento y la forma de los dientes mostrando influencia en el género femenino

Título; “ DESMONTANDO UNA TEORÍA: LAS OBSERVACIONES DE JAMES LEÓN WILLIAMS.”

Autor: María José Solera Piña

Resumen

Hasta la llegada de Leon Williams, la elección de los dientes artificiales se fundamentaba en las teorías de los temperamentos y las razas. Aficionado a la antropología, utilizó sus conocimientos al respecto para poner en evidencia la falta de criterio de unos sistemas que supeditaban la elección de los dientes en función del carácter y la raza del individuo. Sus investigaciones le llevaron a crear un sistema de dientes revolucionario, con notables mejoras tanto estéticas como funcionales. Con la llamada “Ley de Armonía de Williams” comenzó una nueva etapa en el campo de la prótesis dental.

Título: “VISAGISM: THE ART OF DENTAL COMPOSITION”

AUTOR: Braulio Paolucci, Marcelo Calamita, Christian Coachman, Galip Gurel, Adriano Shayder, Philip Halloll

Resumen

La constante evolución de los materiales dentales y técnicas ha hecho posible de manera efectiva restaurar la forma y función del diente usando un mínimo enfoque invasivo. Sin embargo, la estética final los resultados pueden no cumplir con las expectativas del paciente debido a la falta de armonía entre el diseño de la sonrisa y el la personalidad del paciente El paciente puede sentir que el los dientes restaurados realmente no "le pertenecen" a él o ella. Sin el conocimiento adecuado, el origen de esta desarmonía puede ser difícil de identificar. Durante décadas, los odontólogos han tratado de armonizar las formas de los dientes con toda la cara basada en parámetros tales como género, personalidad y edad sin embargo, los resultados verdaderamente exitosos han sido difíciles de alcanzar los El objetivo de este artículo es presentar un concepto novedoso: Visagismo.

El concepto de Visagismo ayuda a los odontólogos proporcionar restauraciones que no solo den cuenta de la estética, sino también por las características psicosociales de la imagen creada, que afectan las emociones de los pacientes, el sentido de identidad, comportamiento y autoestima. Estos factores, a su vez, afectan cómo los observadores reaccionan a los pacientes después del tratamiento

3.6. Hipótesis

Dado que los rasgos y cualidades que configuran la manera de ser de una persona está vinculada con las características morfológicas de los dientes,

Es probable que haya concordancia entre las características arquitectónicas los incisivos anterosuperiores y la personalidad alumnas de VII Y IX semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María





CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO

OPERACIONAL

1. MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

1.1. TÉCNICA

A) Especificación

En esta investigación se utilizó la técnica de observacional y cuestionario para la recolección de datos sobre la relación entre la forma de los incisivos centrales superiores y la personalidad, en las alumnas del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la universidad Católica de Santa María

B) Esquematización

Variable	Indicadores	Tecnica
Forma coronaria de los incisivos centrales superiores	<ul style="list-style-type: none"> • Ovalado • Triangular • Cuadrado • Rectangular 	Observacional
Tipo de personalidad	<ul style="list-style-type: none"> • Melancólico • Sanguíneo • Flemático • Colérico 	Cuestionario

C) Descripción de la técnica

Como primer acto se solicitó la autorización de las personas para poder realizar las fotos de estudio, se seleccionó a 60 alumnas de sexo femenino de la Clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión, se procedió a tomar las fotos de los dientes incisivos centrales superiores para lo cual se sentó a la alumna en una silla colocándose el abre bocas y se posiciono la cámara a 30 cm de distancia enfocando el lente en forma paralela a la sonrisa, posteriormente se realizo el test de personalidad, Después se procesó las fotos a la computadora y se analizaron con el trazado de líneas según el método de William y Paulucci , así mismo los resultados obtenidos del test de Eysenck se determino el tipo de personalidad de cada alumna se realizó un cuadro de doble entrada con los resultados obtenidos de las fotografías y de los test.

1.2. Instrumentos

Variable	Indicadores	Técnica	Instrumentos
Forma coronaria de los incisivos centrales superiores	<ul style="list-style-type: none"> • Ovalado • Triangular • Cuadrado • Rectangular 	Observación directa	Fotografías
Tipo de personalidad	<ul style="list-style-type: none"> • Melancólico • Sanguíneo • Flemático • Colérico 	Comunicacional	Cuestionario

A) Instrumento documental

- Se realizó el test de personalidad de Eysenck
- Diagrama de líneas perpendiculares trazado en el diente dividiéndolo en cuadrantes

B) Instrumento mecánico

- Cámara fotográfica
- Ring Flash
- Computadora

1.3 Materiales

- Campo de trabajo
- Barbijo
- Guantes
- Abrebocas
- Hojas de Papel
- Lapiceros

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

La recopilación de muestras se realizó en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María

2.2. Unidades de estudio

- La opción a asumirse será la de población

i. Identificación de la población

Para el estudio se tomó a la población de alumnas del VII Y IX semestre asistentes a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María la cual está conformada por 162 estudiantes

ii. Criterios para la igualar a los grupos

Criterios de inclusión

- Alumnas de género femenino
- Alumnas de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María
- Alumnas que acepten el consentimiento informado
- Alumnas sin restauraciones en dientes centrales
- Alumnas sin prótesis como coronas o puentes en dientes anteriores
- Alumnas sin tratamiento de ortodoncia actualmente en dientes anteriores
- Alumnas sin tratamiento gingival
- Alumnas que sean aptas según las preguntas de veracidad del test

Criterios de exclusión

- Alumnos de género masculino
- Alumnas no asistentes a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María
- Alumnas que no acepten el consentimiento informado
- Alumnas con restauración en los dientes centrales

- Alumnas con prótesis como coronas o puentes en dientes anteriores
- Alumnas con tratamiento de ortodoncia actualmente en dientes anteriores
- Alumnas con tratamiento gingival
- Alumnas que hayan desaprobado las preguntas de veracidad del test

c) Tamaño de la población

Empleando los criterios de exclusión se realizó la investigación en 60 estudiantes

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Se solicitó la autorización al encargado de la clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María para la realización de la investigación
- Se procedió a indicar a los alumnos la manera de realizar el test y luego se tomaron las fotos respectivas.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos humanos

- Investigador: Alejandra Lucia Cusirramos Lazo
- Asesor: Marco Zevallos

3.2.2. Recursos físicos

- Clínica de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María

3.2.3. Recursos Financieros

- Solventados por el investigador

3.2.4. Recursos institucionales

- Universidad Católica de Santa María
- Biblioteca de la universidad Católica de Santa María

3.3. Validación del instrumento

Se realizó la aplicación de la prueba piloto en el 5% del universo y se corrigió los aspectos que sean necesarios para proceder con la investigación

4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

4.1.1. Plan de procesamiento

a) Tipo de procedimiento

Así mismo para el manejo de los datos se utilizó el programa estadístico EPI – INFO versión 6.0

b) Plan de operaciones

Plan de clasificación

La información obtenida se ordenó en una matriz de registro y se utilizó una hoja de cálculo del programa Excel.

- Plan de codificación

Se codificara las variables e indicadores acorde al grupo estadístico que corresponda, tomando en cuenta si los datos a medir son cualitativos o cuantitativos

- Plan de tabulación

Se confecciono tablas de tipo número de simple y dobles entrada según nuestros objetivos de investigación, los cuales sirvieron para presentar los resultados encontrados

-Plan de graficación

Se realizó gráficos en base a cada tabla obtenida en el programa, estos gráficos serán tipo barras, con histograma según la tabla que lo amerite

4.2 Plan de análisis de datos

El tipo de análisis de datos se llevó a cabo en dos etapas, en la primera, de carácter descriptivo, se calcularon frecuencias absolutas (Nro) y relativas (%) dada la naturaleza cualitativa de las variables de interés, En la segunda parte, se estableció si habían o no diferencias entre la forma de los incisivos con la personalidad, aplicándose para tal fin la prueba de Mc Nemar, cuya interpretación se hace a un nivel de confianza del 95 % (0.005).

Variable	Tipo de variable	Escala de medición	Técnica estadística descriptiva
Forma coronaria	Cualitativas	Nominal	Frecuencias absolutas
Personalidad	Cualitativa	Nominal	Frecuencias Relativas



CAPITULO III

RESULTADOS

TABLA N 1

**DISTRIBUCIÓN DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTA MARÍA SEGÚN LA EDAD**

EDAD	N°	%
De 19 a 21 años	25	41.7
De 22 a 24 años	27	45.0
De 25 a más	8	13.3
Total	60	100.0

Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla podemos apreciar que el mayor porcentaje de las alumnas de VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María que es el 45% tienen de 22 a 24 años mientras que en menor porcentaje que está representado con el 13.3% tiene de 25 años a más.

GRAFICO N°1

DISTRIBUCIÓN DEL LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA SEGÚN LA EDAD

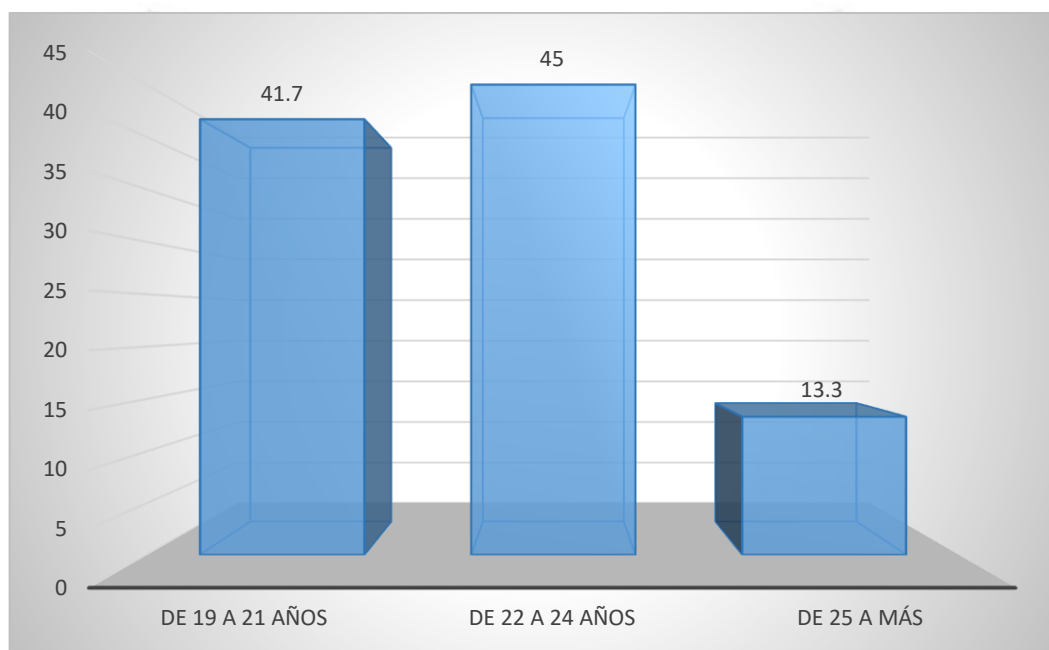


TABLA N° 2

FORMA CORONARIA PREDOMINANTE DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FORMA INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO	N°	%
Cuadrada	14	23.3
Ovalada	9	15.0
<u>TRIANGULAR</u>	<u>30</u>	<u>50.0</u>
Rectangular	7	11.7
Total	60	100.0

Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN

En el caso de las alumnas motivo de investigación el mayor porcentaje de ellas representado por el 50% poseen una forma del ICSD triangular mientras que en el menor porcentaje la menor forma que se observó fue la rectangular con 11.7% .

GRAFICO N° 2

**FORMA CORONARIA PREDOMINANTE DEL INCISIVO CENTRAL
SUPERIOR DERECHO DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA
FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTA MARÍA**

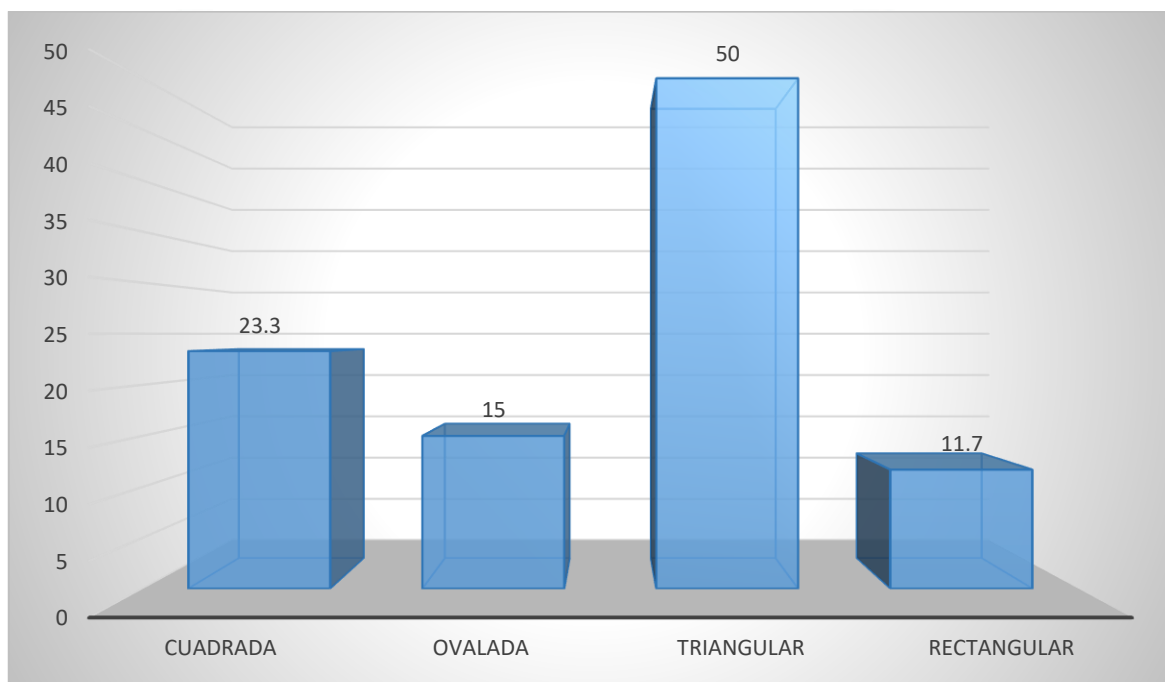


TABLA N° 3

FORMA CORONARIA PREDOMINANTE DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FORMA INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO	N°	%
Cuadrada	10	16.7
Ovalada	8	13.3
TRIANGULAR	<u>29</u>	<u>48.3</u>
Rectangular	13	21.7
Total	60	100.0

Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla podemos observar que en el mayor porcentaje de mujeres motivo de investigación que es el 48.3 % tiene la forma del ICSI triangular, mientras que el menor porcentaje de ellas presentado por el 13.3% es ovalada

GRAFICO N° 3

**FORMA CORONARIA PREDOMINANTE DEL INCISIVO CENTRAL
SUPERIOR IZQUIERDO DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTA MARÍA**

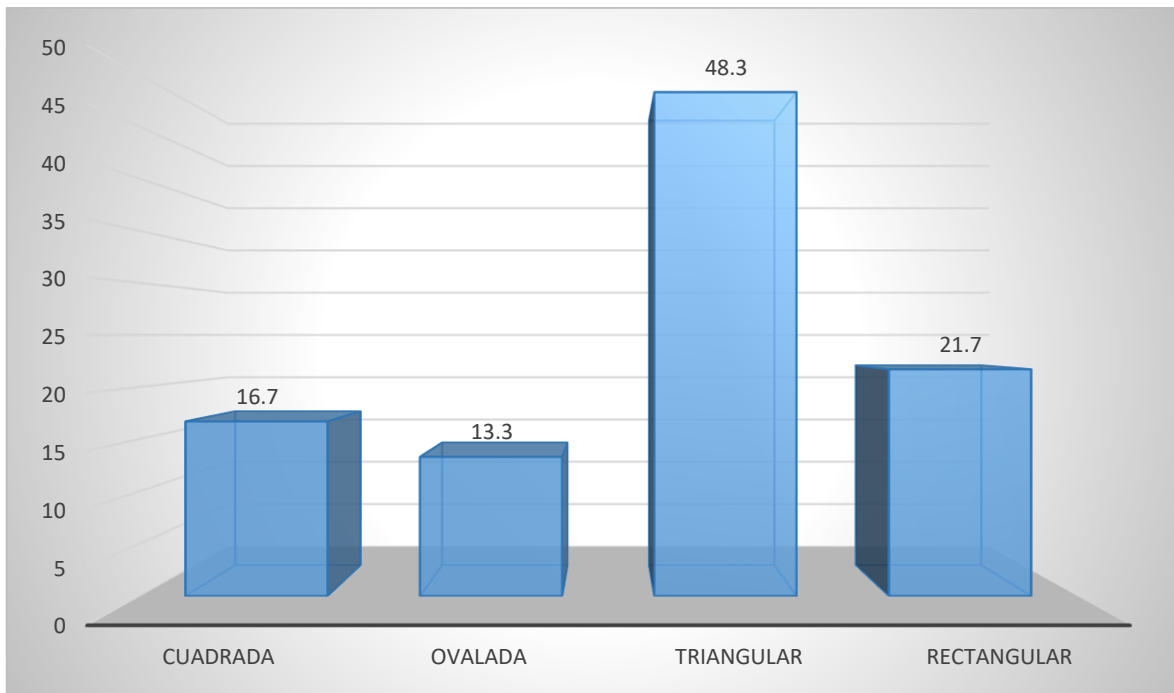


TABLA N° 4

COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA ENTRE EL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO E INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

COINCIDENCIA	N°	%
Si	48	80.0
No	12	20.0
Total	60	100.0

Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla podemos apreciar que en la mayoría de las alumnas motivo de investigación que es el 80% si hay coincidencia entre la forma del Incisivo central superior derecho e incisivo central superior izquierdo, sin embargo en un 20% de ellas la forma no coincide

GRAFICO N° 4

**COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA ENTRE EL INCISIVO
CENTRAL SUPERIOR DERECHO E INCISIVO CENTRAL SUPERIOR
IZQUIERDO DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTA MARÍA**

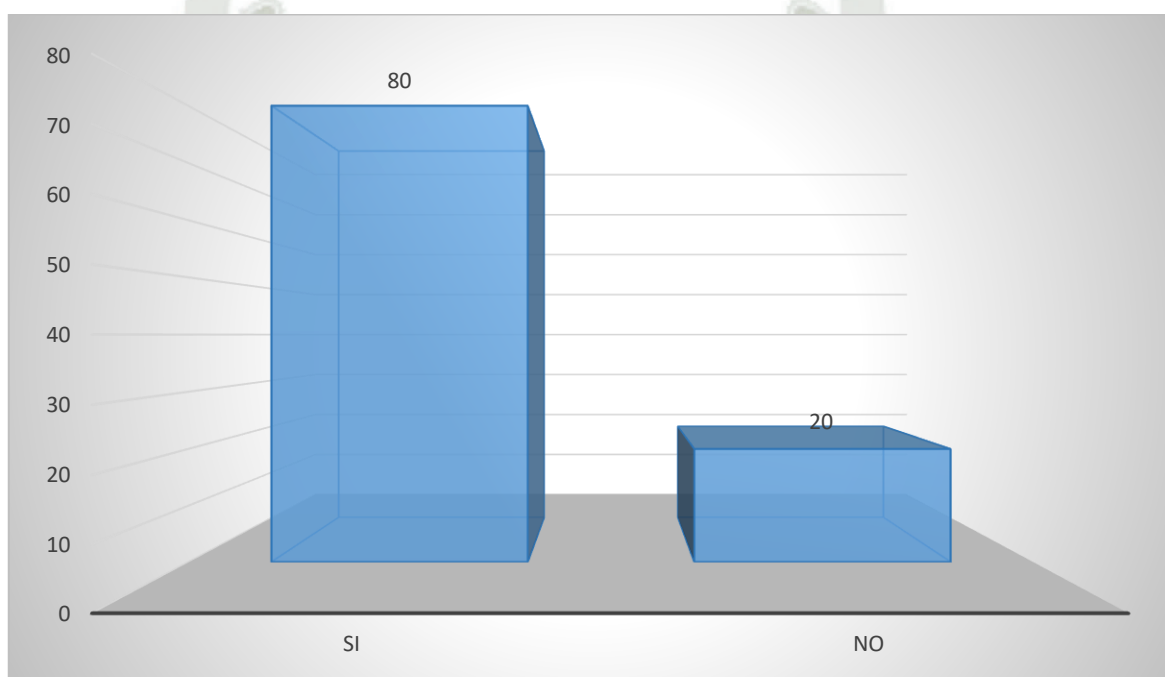


TABLA N° 5

**PERSONALIDAD PREDOMINANTE DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX
SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

PERSONALIDAD	N°	%
Flemática	9	15.0
Melancólica	11	18.3
SANGUÍNEA	<u>31</u>	<u>51.7</u>
Colérica	9	15.0
Total	60	100.0

Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla podemos apreciar que el mayor porcentaje de las alumnas motivo de investigación que es el 51.7% tienen personalidad sanguínea, mientras que el menor porcentaje coincidió con el 15 % entre flemática y colérica

GRAFICO N° 5

PERSONALIDAD PREDOMINANTE DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

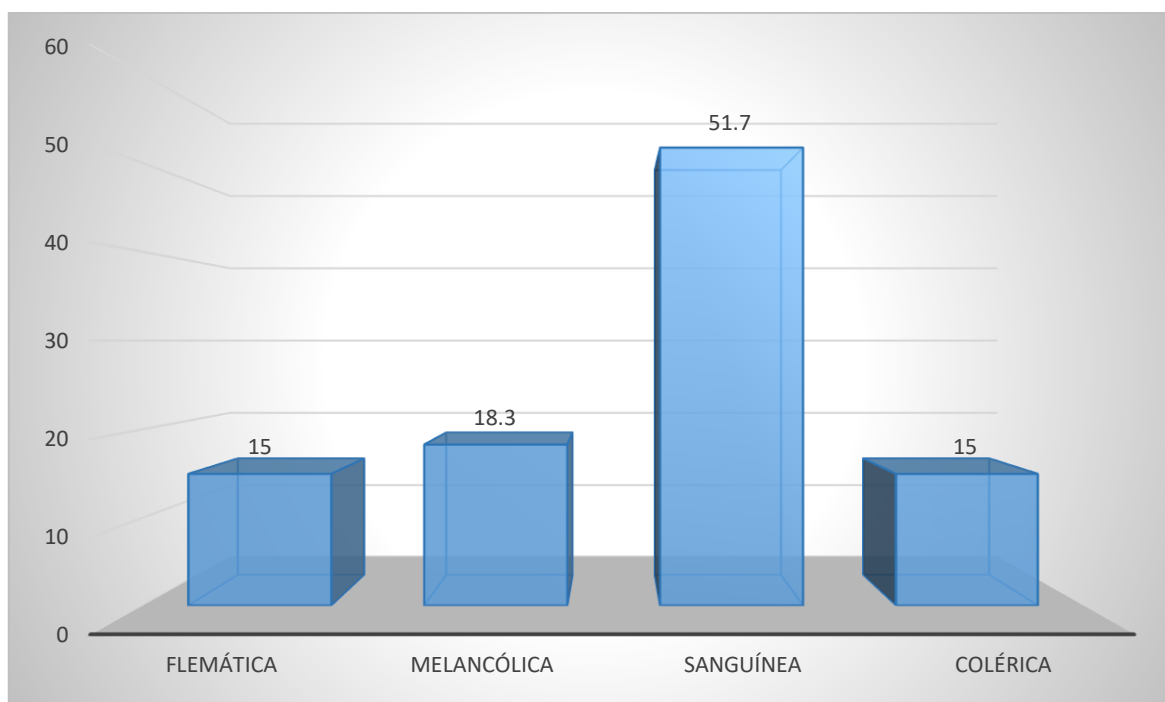


TABLA N° 6

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Personalidad	Forma - Incisivo Central Superior Derecho							
	Cuadrada		Ovalada		Triangular		Rectangular	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Flemática	2	14.3	2	22.2	2	6.7	3	42.9
Melancólica	4	28.6	1	11.1	5	16.7	1	14.3
SANGUÍNEA	5	35.7	6	66.7	17	56.7	3	42.9
Colérica	3	21.4	0	0.0	6	20.0	0	0.0
Total	14	100.0	9	100.0	30	100.0	7	100.0

Fuente: Matriz de datos

$P = 0.048$ ($P < 0.05$) S.S.

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla podemos observar que aquellas alumnas cuya forma del Incisivo Central Superior Derecho es cuadrada en mayor porcentaje tiene una personalidad sanguínea con 35.7 %, en la ovalada la mayoría de ellas también es sanguínea con 66.7% al igual que la mayoría de triangular con 56.7% y la rectangular con 42.9% esta en flemática y sanguínea sin embargo los que tienen forma ovalada y triangular en su mayoría la personalidad es sanguínea

Según la prueba estadística aplicada las diferencias encontradas son significativas hay relación entre la forma y personalidad

GRAFICO N° 6

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR DERECHO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

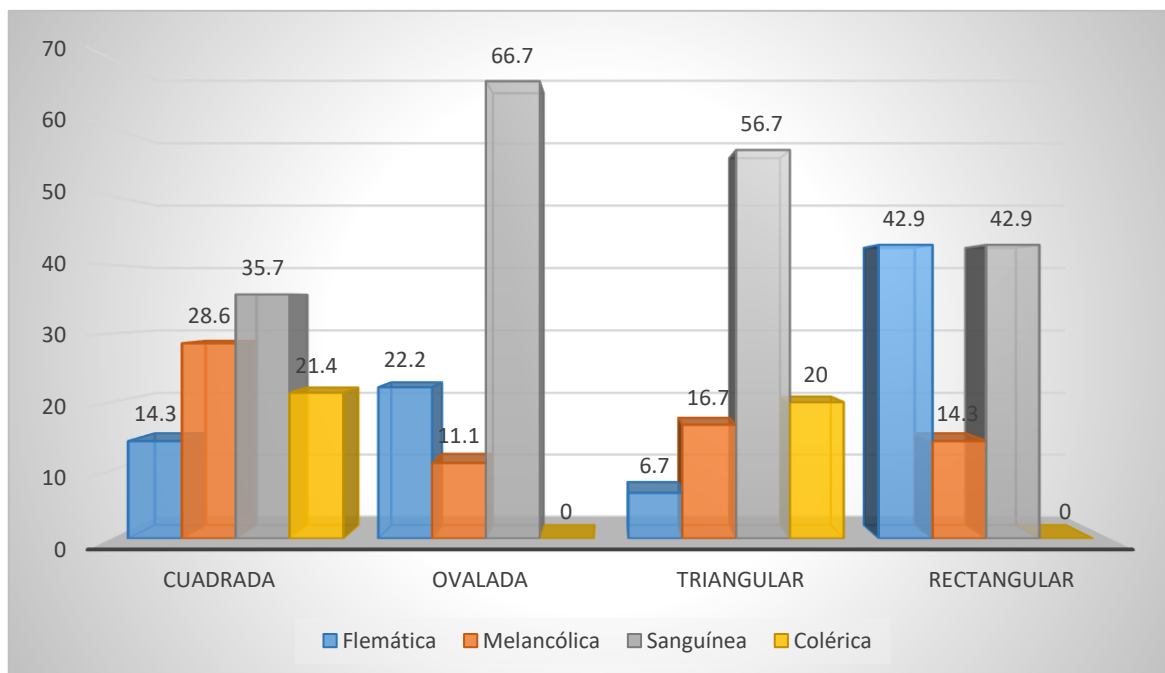


TABLA N° 7

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Personalidad	Forma - Incisivo Central Superior Izquierdo							
	Cuadrada		Ovalada		Triangular		Rectangular	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Flemática	1	10.0	2	25.0	1	3.4	5	38.5
Melancólica	3	30.0	1	12.5	5	17.2	2	15.4
<u>SANGUÍNEA</u>	<u>4</u>	40.0	<u>5</u>	<u>62.5</u>	<u>18</u>	<u>62.1</u>	4	30.8
Colérica	2	20.0	0	0.0	5	17.2	2	15.4
Total	10	100.0	8	100.0	29	100.0	13	100.0

Fuente: Matriz de datos

$P = 0.041$ ($P < 0.05$) S.S.

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla podemos observar que las alumnas cuya forma de su incisivo central superior izquierdo es cuadrado en mayor porcentaje con 40% su personalidad es sanguínea, en el caso de la forma ovalada y triangular en la mayoría de los casos fue sanguínea, mientras que el rectangular el mayor porcentaje de las alumnas con 38.5% era flemática

Según la prueba estadística las diferencias encontradas son significativas es decir hay relación entre la forma y la personalidad, la forma triangular y ovalada tienden a tener personalidad sanguínea

GRAFICO N° 7

RELACIÓN ENTRE LA FORMA CORONARIA DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR IZQUIERDO Y LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

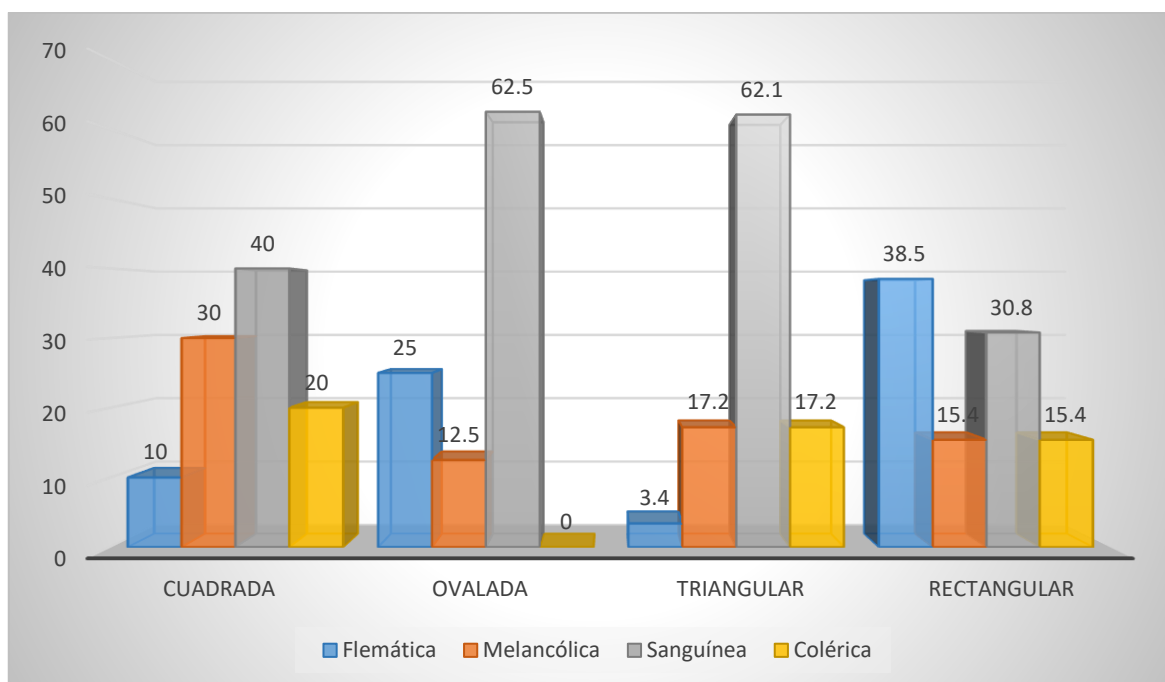


TABLA N° 8

**RELACIÓN ENTRE LA COINCIDENCIA DE LA FORMA CORONARIA DEL
LOS DOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA
PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTA MARÍA**

Personalidad	Coincidencia			
	Si		No	
	N°	%	N°	%
FLEMÁTICA	4	8.3	<u>5</u>	<u>41.7</u>
Melancólica	8	16.7	3	25.0
SANGUÍNEA	<u>29</u>	<u>60.4</u>	2	16.7
Colérica	7	14.6	2	16.7
Total	48	100.0	12	100.0

Fuente: Matriz de datos $P = 0.011 (P < 0.05) S.S.$

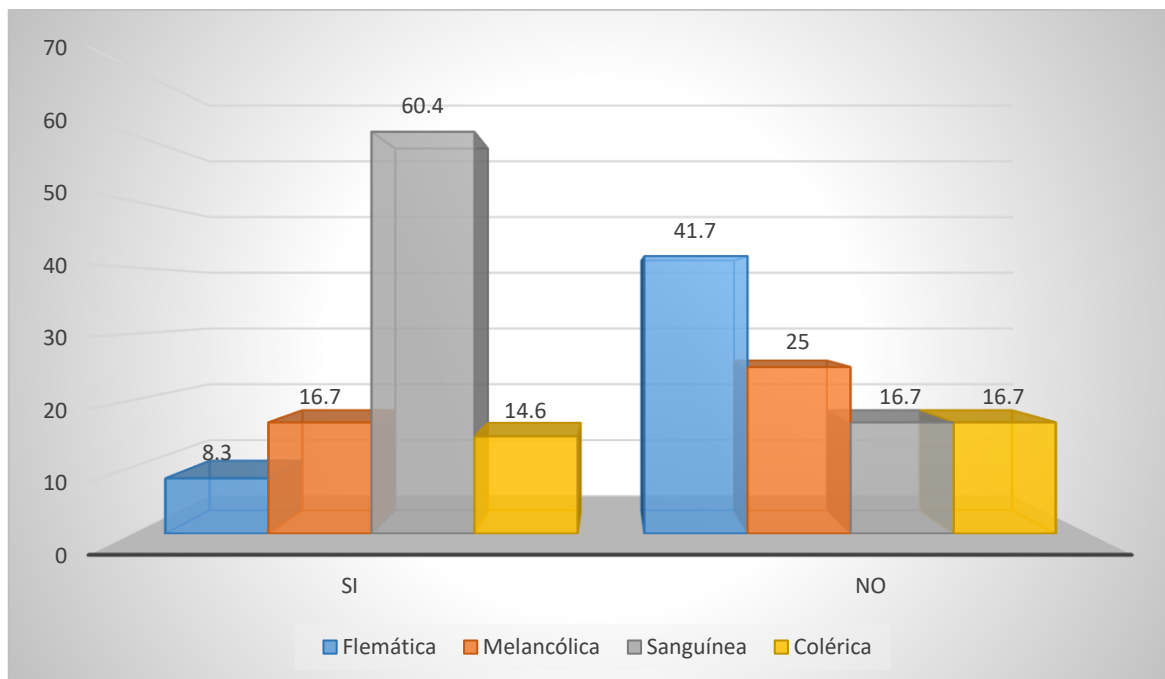
INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se puede observar que aquellas alumnas en las cuales sus dos piezas dentarias coinciden respecto a la forma en su mayoría con el 60.4% eran sanguíneas, mientras que en aquellas que no había coincidencia en cuanto a las formas el mayor porcentaje de ellas con 41.7% eran flemáticas

Según la prueba estadística las diferencias encontradas son significativas

GRAFICO N° 8

RELACIÓN ENTRE LA COINCIDENCIA DE FORMA CORONARIA DEL LOS DOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA



CONCLUSIONES

PRIMERA

Podemos apreciar que la forma coronaria predominante de los incisivos Centrales Superiores de las alumnas de VII Y IX semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María es triangular con un 50 % en el incisivo central superior derecho y un 48.3% en el izquierdo

SEGUNDA

Podemos apreciar que la personalidad predominante de las alumnas de VII Y IX semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María es sanguínea con un 51.7%

TERCERA

La relación encontrada entre la forma coronaria triangular con un 56.7 % y la ovalada con un 66.7 % tienden a relacionarse con el tipo de personalidad sanguíneo ya que se presentó en un mayor porcentaje en el incisivo Central superior derecho de igual manera en el Incisivo Central Superior izquierdo la forma coronaria triangular con un 62.1 % y la ovalada con 62.5 % en el estudio realizado sin embargo la forma coronaria rectangular con un 30.8% y cuadrada 40 % presentaban un menor porcentaje de la mitad así que no se podría decir que predispone a relacionarse con las demás personalidades

CUARTA

Entonces dado que los rasgos y cualidades que configuran la manera de ser de una persona está vinculada con las características morfológicas de los dientes, decimos que la forma triangular y ovalada tiende a relacionarse con la

personalidad sanguínea mientras que la forma rectangular y cuadrada no, ya que presentan menores porcentajes, así también en los resultados encontrados podemos afirmar que las personas en las que coinciden la forma dentaria existe una alta relación significativa con la personalidad sanguínea con un porcentaje de 60.4 % y las que no coinciden existe también una alta relación significativa con la personalidad flemática con un 41.7 % en las alumnas de VII Y IX semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María



RECOMENDACIONES

- 1.- Se recomienda a los profesionales de salud oral tomar en cuenta la investigación realizada ya que tiene relevancia tanto profesional como social así se puede llegar a brindar mejores tratamientos estéticos logrando resultados favorables
- 2.- Se recomienda a los especialistas en Estética realizar una investigación con un mayor número de población para poder complementar el estudio sobre la forma de los incisivos con las diferentes personalidades
- 3.- Se recomienda a nuevas personas interesadas con continuar con este análisis comprobar si hay resultados favorables con investigado
- 4.-Se recomienda también realizar una investigación sobre la relación entre la forma facial con la forma coronaria y la personalidad ya que según estudios previos se determino la importancia conjunta de dichos factores .
- 5.- Se recomienda que las personas que la forma coronaria de sus incisivos centrales superiores coincide con su personalidad realizar los cambios necesarios si lo amerita para que el paciente se sienta satisfecho con el resultado .

DISCUSIÓN

La presente investigación fue realizada entre los meses de Marzo a Junio del 2018 en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Lo que se quiso determinar fue si existía relación entre la personalidad con la forma coronaria de los incisivos centrales superiores de las alumnas del VII Y IX Semestre de la facultad de odontología

En cuanto a la forma de los dientes se clasificaron en: cuadrado, oval, rectangular y triangular según (Fradeani et,al.2012) .

En el presente estudio se encontró que el 66.7 % de la forma ovalada y el 56.7% de la forma triangular se relacionaban con la PERSONALIDAD SANGUÍNEA en el lado derecho al igual que en el lado izquierdo con un 62.5% de la forma ovalada y la triangular con 62.1 % , , en la FORMA CUADRADA Y RECTANGULAR no se encontró relación ya que los valores fueron menos de la mitad así que no se puede decir que tiende a relacionarse con algún tipo de personalidad, además se encontró que aquellas alumnas que la forma coronaria DERECHA COINCIDÍA CON LA IZQUIERDA PRESENTABAN UNA PERSONALIDAD SANGUÍNEA podría decirse que son dinámicas, extrovertidas, comunicativas, entusiastas e impulsivas por lo contrario SI LA FORMA CORONARIA DERECHA NO COINCIDÍA CON EL IZQUIERDA LAS ALUMNAS PRESENTABAN UNA PERSONALIDAD FLEMÁTICA caracterizada por ser, calmada, diplomática, pacífica, mística, espiritualizada, Conformista y Discreta siendo un hallazgo importante

La selección de la forma de los dientes en pacientes edentulos, diseños de sonrisa en restauraciones o en cualquier tipo de rehabilitación estética que esté implicado el sector anterior sigue siendo un reto para el odontólogo y lo que se busca es que el paciente se sienta conforme y a gusto con el resultado

Así que en desacuerdo con los autores del artículo “Visagism: The Art of Dental Composition” Braulio Paolucci, Marcelo Calamita, Christian Coachman, en este artículo los autores confirman la relación entre la forma de los incisivos y la personalidad dando una categorización entre cada forma dental con cada tipo de

personalidad, y lo encontrado en las alumnas de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María, se encontró una relación siendo diferente a lo propuesto, siendo así descartada parcialmente la teoría de los autores, dando fe que la personalidad si está relacionada con la forma dentaria pero de una manera distinta.

Así afirmamos que el aspecto de los dientes a menudo aporta varias informaciones acerca de su poseedor. No sólo pueden reflejar su estado de salud o problemas de higiene, sino también rasgos de su personalidad.



BIBLIOGRAFÍA

C.Weller, R. (1981). *Anatomía Fisiología y Ocusión dental*. México: Interamericana.
pag 148,149.

Charles G Morris, A. A. (2003). *Introducción a la psicología*. México: Quintessense.

Coachman C, V. D. (2012). *Smile design: from digital treatment planning to clinical reality*. Chicago: :: Quintessence.

DRUCKE, W. (1991). *Bases de la Prótesis dental total*. Barcelona - España: Dayman
pág. 165.

Española, R. A. (02 de marzo de 2010). *Real Academia Española*. Obtenido de
Disponibile en: [http:// buscon.rae.es/dra.htm](http://buscon.rae.es/dra.htm)

KAWABE, S. (1993). *Kawabe´s dentaduras totale*. Estados Unidos: Actualidades
Médico Odontológicas Latinoamericanas pág. 96.

O, P. B. (2012). *Visagismo: a arte de personalizar o desenho do sorriso*. São Paulo:
Cultural, 2011.

Pascal Magne, U. B. (2004). *RESTAURACIONES DE PORCELANA ADHERIDA EN
LOS DIENTES ANTERIORES*. Barcelona: Quintessense pag 64.

Sydney, K. (2008). *Invisible*. Sao Paulo Brasil: Dental Preess.

UNMSM, T. (18 de JUNIO de 2018).

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Mori_S_P/cap2.pdf.

Obtenido de

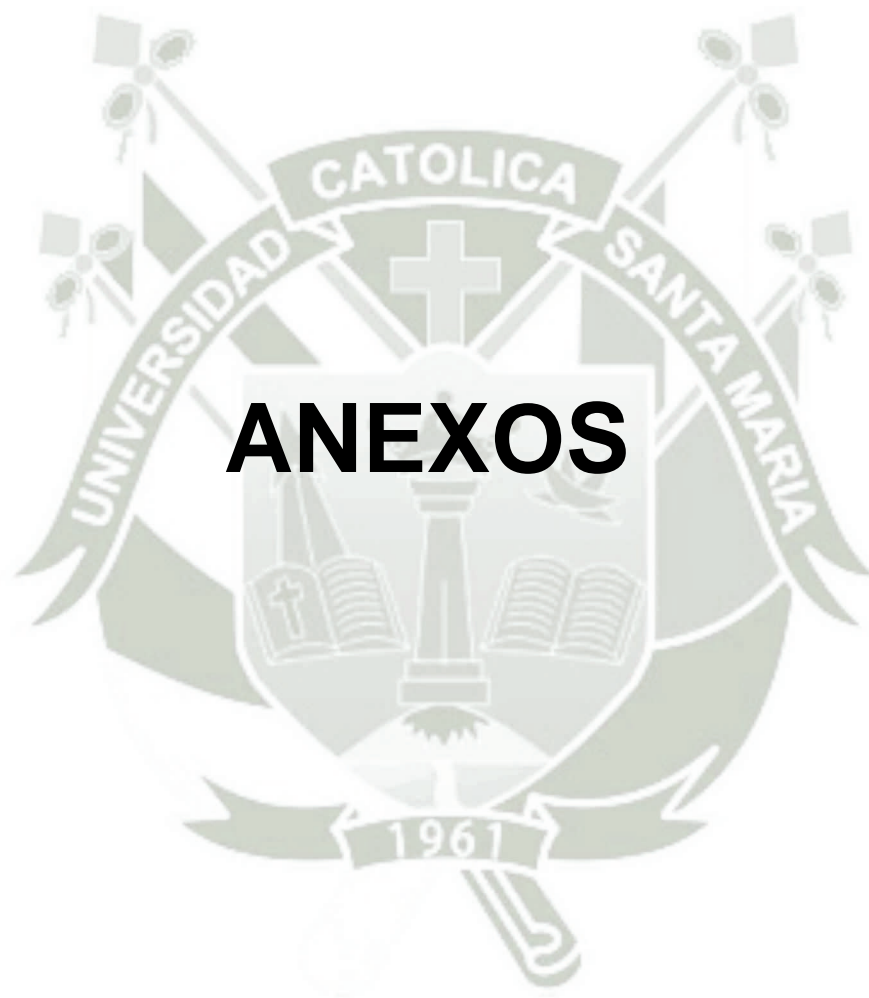
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Mori_S_P/cap2.pdf

Hemerografía

- Alda Noelia Alarcon Barcia “COMPARACION DE LA FORMA DE LOS DIENTES CON EL TEMPERAMENTO ENTRE HOMBRES Y MUJERES DE 18 A 25 AÑOS DE EDAD “ UDLA-2017
- Braulio Paolucci, Marcelo Calamita, Christian Coachman, Galip Gurel, Adriano Shayder, Philip Halloll “VISAGISM: THE ART OF DENTAL COMPOSITION
- Paolucci B. O VISAGISMO: A ARTE DE PERSONALIZAR O DESENHO DO SORRISO. SÃO PAULO: VM CULTURAL, 2011.
- María José Solera Piña “DESMONTANDO UNA TEORÍA: LAS OBSERVACIONES DE JAMES LEON WILLIAMS.”
- FradeanI “ANALISIS FÁCIAL EN LA ESTÉTICA DENTAL ” 2012

Informatografía

- 1) http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Mori_S_P/cap2.pdf
- 2) <http://dental fotografia.blogspot.pe/p/técnica.html>
- 3) http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Mori_S_P/cap2.pdf
- 4) [http:// buscon.rae.es/dra.htm](http://buscon.rae.es/dra.htm)



ANEXOS

ANEXO N° 1

TEST DE PERSONALIDAD DE EYSENCK

NOMBRE:

INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK
FORMATO B
CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Aquí tienes algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta, conteste en la hoja de respuestas con un "SI" o con una "NO" según sea su caso. Trate de decir "SI" o "NO" representa su modo usual de actuar o sentir, entonces, ponga un aspa o cruz en el círculo debajo de la columna "SI" o "NO" de su hoja de respuestas. Trabaje rápidamente y no emplee mucho tiempo en cada pregunta; queremos su primera reacción, en un proceso de pensamiento prolongado.

El cuestionario total no debe de tomar más que unos pocos minutos. Asegúrese de omitir alguna pregunta.

Ahora comience. Trabaje rápidamente y recuerde de contestar todas las preguntas. No hay contestaciones "correctas" ni "incorrectas" y esto no es un test de inteligencia o habilidad, sino simplemente una medida de la forma como usted se comporta.

1. ¿le gusta abundancia de excitación y bullicio a su alrededor?
2. ¿tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera algo, pero sin saber que?
3. ¿tiene casi siempre una contestación lista a la mano cuando se le habla?
4. ¿se siente algunas veces feliz, algunas veces triste, sin una razón real?
5. ¿permanece usualmente retraído (a) en fiestas y reuniones?
6. cuando era niño(a) ¿hacia siempre inmediatamente lo que le decían, sin refunfuñar?
7. ¿se enfada o molesta a menudo?
8. cuando lo(a) meten a una pelea ¿prefiere sacar los trapitos al aire de una vez por todas, en vez de quedar callado(a) esperando que las cosas se calmen solas?
9. ¿es usted triste, melancólico (a)?
10. ¿le gusta mezclarse con la gente?
11. ¿a perdido a menudo el sueño por sus preocupaciones?
12. ¿se pone a veces malhumorado (a)?
13. ¿se catalogaría a si mismo(a) como despreocupado (a) o confiado a su buena suerte?

14. ¿se decide a menudo demasiado tarde?
15. ¿le gusta trabajar solo (a)?
16. ¿se ha sentido a menudo apático (a) y cansado(a) sin razón?
17. ¿es por lo contrario animado(a) y jovial?
18. ¿se ríe a menudo de chistes groseros?
19. ¿se siente a menudo hastiado(a), harto, fastidiado?
20. ¿se siente incomodo(a) con vestidos que no son del diario?
21. ¿se distrae (vaga su mente) a menudo cuando trata de prestar atención a algo?
22. ¿puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa?
23. ¿se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo?
24. ¿esta completamente libre de prejuicios de cualquier tipo?
25. ¿le gusta las bromas?
26. ¿piensa a menudo en su pasado?
27. ¿le gusta mucho la buena comida?
28. cuándo se fastidia ¿necesita algún(a) amigo(a) para hablar sobre ello?
29. ¿le molesta vender cosas o pedir dinero a la gente para alguna buena causa?
30. ¿alardea (se jacta) un poco a veces?
31. ¿es usted muy susceptible (sensible) por algunas cosas?
32. ¿le gusta más quedarse en casa, que ir a una fiesta aburrida?
33. ¿se pone a menudo tan inquieto(a) que no puede permanecer sentado(a) durante mucho rato en una silla?
34. ¿le gusta planear las cosas, con mucha anticipación?
35. ¿tiene a menudo mareos (vértigos)?
36. ¿contesta siempre una carta personal, tan pronto como puede, después de haberla leído?
37. ¿hace usted usualmente las cosas mejor resolviéndolas solo(a) que hablando a otra persona sobre ello?
38. ¿le falta frecuentemente aire, sin haber hecho un trabajo pesado?
39. ¿es usted generalmente una persona tolerante, que no se molesta si las cosas no están perfectas?
40. ¿sufre de los nervios?
41. ¿le gustaría más planear cosas, que hacer cosas?
42. ¿deja algunas veces para mañana. Lo que debería hacer hoy día?
43. ¿se pone nervioso(a) en lugares tales como ascensores, trenes o túneles?
44. cuando hace nuevos amigos(as) ¿es usted usualmente quien inicia la relación o invita a que se produzca?
45. ¿sufre fuertes dolores de cabeza?
46. ¿siente generalmente que las cosas se arreglaran por si solas y que terminaran bien de algún modo?

47. ¿le cuesta trabajo coger el sueño al acostarse en las noches?
48. ¿ha dicho alguna vez mentiras en su vida?
49. ¿dice algunas veces lo primero que se le viene a la cabeza?
50. ¿se preocupa durante un tiempo demasiado largo, después de una experiencia embarazosa?
51. ¿se mantiene usualmente hérnico(a) o encerrado (a) en si mismo(a), excepto con amigos muy íntimos?
- 52.
53. ¿se crea a menudo problemas, por hacer cosas sin pensar?
54. ¿le gusta contar chistes y referir historias graciosas a sus amigos?
55. ¿se le hace más fácil ganar que perder un juego?
56. ¿se siente a menudo demasiado consciente de si mismo(a) o poco natural cuando esta con sus superiores?
57. cuando todas las posibilidades están contra usted, ¿piensa aun usualmente que vale la pena intentar?
58. ¿siente “sensaciones” en el abdomen, antes de un hecho importante

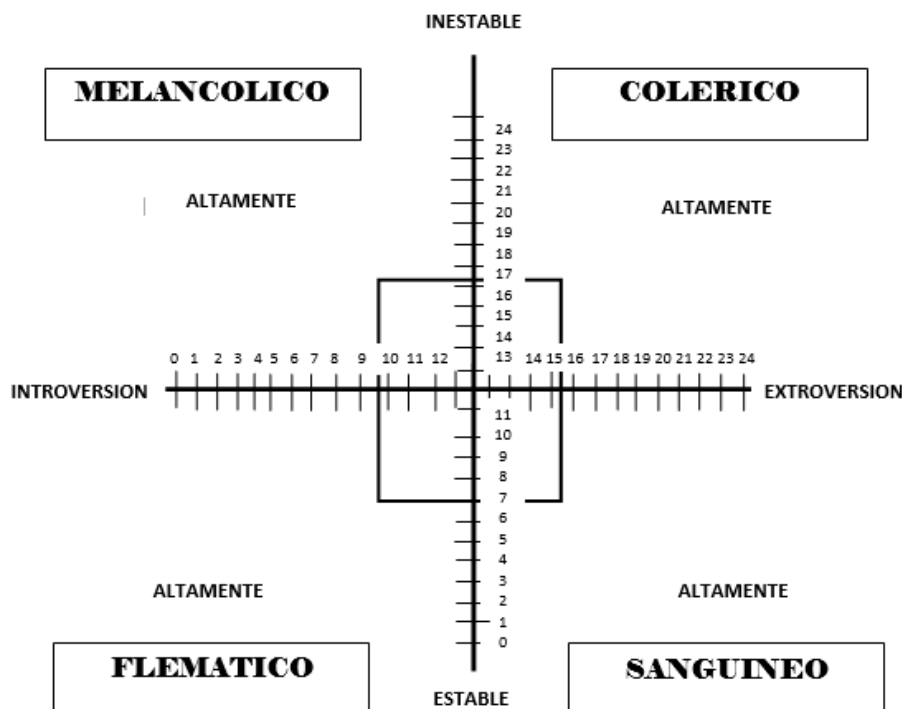
**POR FAVOR ASEGURESE QUE HAYA CONTESTADO TODAS LAS
PREGUNTAS**



CLAVE DE CALIFICACIÓN:

De cada una de las respuestas posibles SI o NO califique solo una, cada ítem califica solo una dimensión. La clave le damos poniendo el número del ítem, la respuesta que da un punto y la dimensión que mide:

1.	Si E	20.	No E	39.	Si E
2.	Si N	21.	Si N	40.	Si N
3.	Si E	22.	Si E	41.	No E
4.	Si N	23.	Si N	42.	No L
5.	No E	24.	Si L	43.	Si N
6.	Si L	25.	Si E	44.	Si E
7.	Si N	26.	Si N	45.	Si N
8.	Si E	27.	Si E	46.	Si E
9.	Si N	28.	Si N	47.	Si N
10.	Si E	29.	No E	48.	No L
11.	Si N	30.	No L	49.	Si E
12.	No L	31.	Si N	50.	Si N
13.	Si E	32.	No E	51.	No E
14.	Si N	33.	Si N	52.	Si N
15.	No E	34.	No E	53.	Si E
16.	Si N	35.	Si N	54.	No L
17.	Si E	36.	Si L	55.	Si N
18.	No L	37.	No E	56.	Si E
19.	Si N	38.	Si N	57.	Si N



MATRIZ DE DATOS

N°	Edad	Forma ICSD	Forma ICSI	Personalidad
1	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
2	20	OVALADO	OVALADO	SANGUINEO
3	21	OVALADO	OVALADO	FLEMATICO
4	22	TRIANGULAR	TRIANGULAR	COLERICO
5	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
6	25	TRIANGULAR	TRIANGULAR	COLERICO
7	24	CUADRADO	CUADRADO	SANGUINEO
8	25	RECTANGULAR	RECTANGULAR	SANGUINEO
9	21	RECTANGULAR	RECTANGULAR	SANGUINEO
10	20	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
11	22	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
12	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	COLERICO
13	22	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
14	19	TRIANGULAR	OVALADO	MELANCOLICO
15	21	CUADRADO	CUADRADO	COLERICO
16	22	CUADRADO	RECTANGULAR	MELANCOLICO
17	20	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
18	22	OVALADO	CUADRADO	FLEMATICO
19	22	CUADRADO	RECTANGULAR	FLEMATICO
20	24	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
21	24	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
22	28	OVALADO	CUADRADO	SANGUINEO
23	21	CUADRADO	CUADRADO	MELANCOLICO
24	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
25	23	OVALADO	OVALADO	SANGUINEO
26	21	OVALADO	OVALADO	SANGUINEO
27	22	RECTANGULAR	RECTANGULAR	MELANCOLICO
28	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	MELANCOLICO
29	22	CUADRADO	RECTANGULAR	COLERICO

30	20	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
31	20	CUADRADO	CUADRADO	MELANCOLICO
32	24	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
33	22	CUADRADO	CUADRADO	SANGUINEO
34	23	RECTANGULAR	RECTANGULAR	SANGUINEO
35	22	TRIANGULAR	RECTANGULAR	FLEMATICO
36	21	OVALADO	OVALADO	SANGUINEO
37	20	OVALADO	TRIANGULAR	MELANCOLICO
38	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	FLEMATICO
39	25	TRIANGULAR	TRIANGULAR	MELANCOLICO
40	23	RECTANGULAR	OVALADO	FLEMATICO
41	23	TRIANGULAR	RECTANGULAR	COLERICO
42	24	TRIANGULAR	TRIANGULAR	MELANCOLICO
43	23	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
44	23	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
45	20	TRIANGULAR	TRIANGULAR	MELANCOLICO
46	25	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
47	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	COLERICO
48	34	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
49	22	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
50	22	CUADRADO	CUADRADO	SANGUINEO
51	21	TRIANGULAR	TRIANGULAR	COLERICO
52	21	CUADRADO	CUADRADO	SANGUINEO
53	25	RECTANGULAR	RECTANGULAR	FLEMATICO
54	22	OVALADO	OVALADO	SANGUINEO
55	22	TRIANGULAR	TRIANGULAR	SANGUINEO
56	26	CUADRADO	TRIANGULAR	SANGUINEO
57	21	CUADRADO	RECTANGULAR	FLEMATICO
58	20	RECTANGULAR	RECTANGULAR	FLEMATICO
59	22	CUADRADO	CUADRADO	COLERICO
60	22	CUADRADO	CUADRADO	MELANCOLICO

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

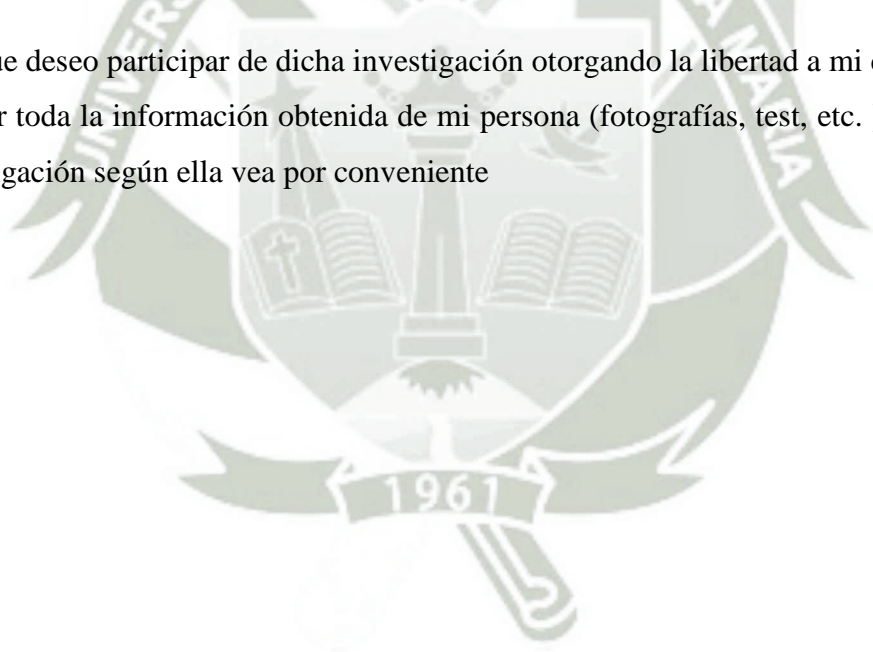
Universidad Católica de Facultad de Odontología Santa María CONSENTIMIENTO
INFORMADO

Yo,.....

Identificado con DNI Alumno del
semestre.....después de haber escuchado la explicación de mi

compañera Alejandra Cusirramos Lazo para su tema de investigación titulado
**“RELACION ENTRE LA FORMA CORONARIA DE LOS INCISIVOS
CENTRALES SUPERIORES CON LA PERSONALIDAD DE LAS ALUMNAS
DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA - 2018”**

. Es que deseo participar de dicha investigación otorgando la libertad a mi compañera de
utilizar toda la información obtenida de mi persona (fotografías, test, etc.) con fines de
investigación según ella vea por conveniente



ANEXO 5

RESOLUCIÓN DEL TEST

INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK
FORMATO B
CUESTIONARIO

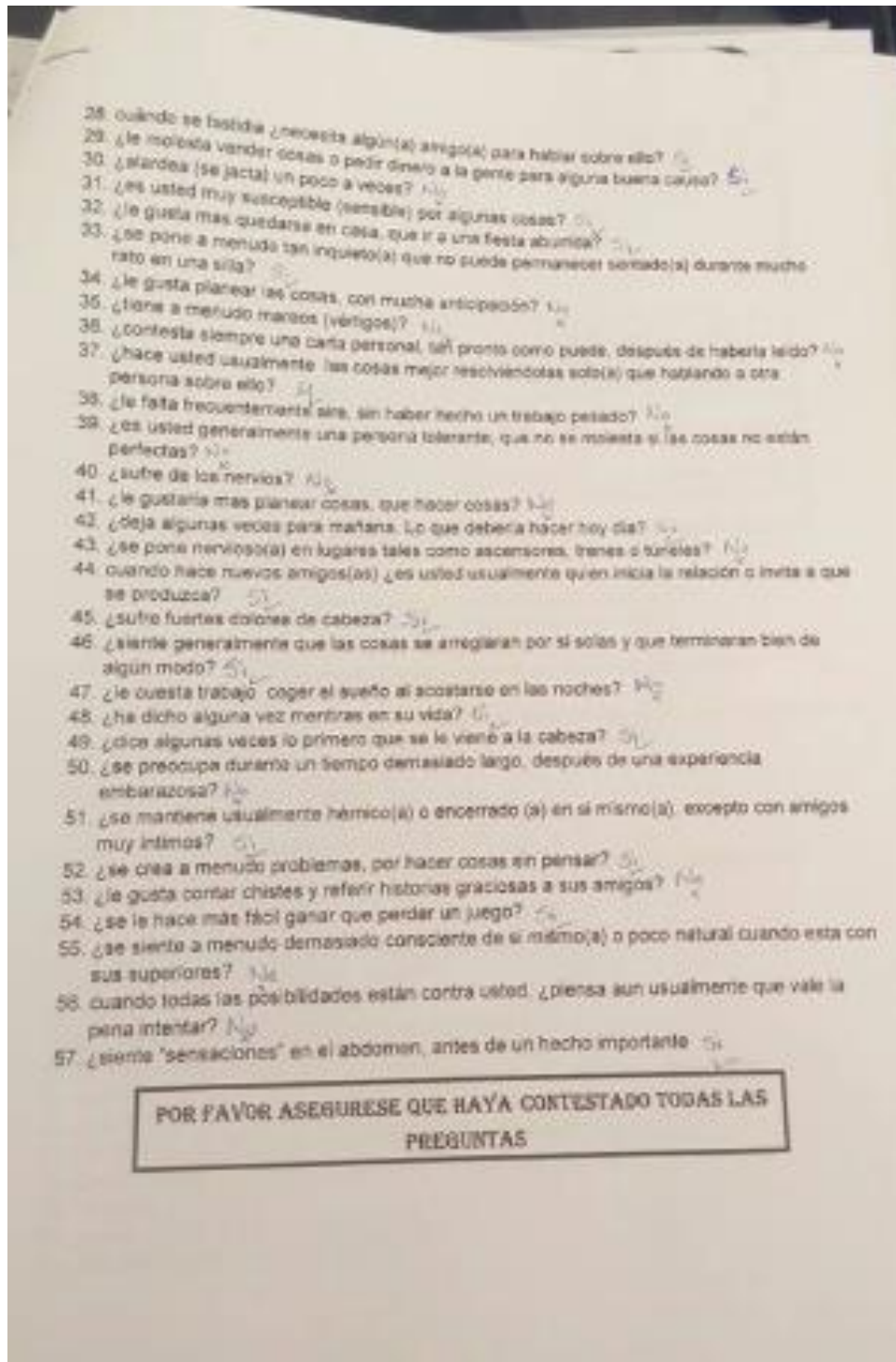
INSTRUCCIONES

Aquí tiene algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta, conteste en la hoja de respuestas con un "SI" o con una "NO" según sea su caso. Tener de decir "SI" o "NO" representa su modo usual de actuar o sentir, entonces, ponga un xapa o cruz en el círculo debajo de la columna "SI" o "NO" de su hoja de respuestas. Trabaje rápidamente y no emplee mucho tiempo en cada pregunta; queremos su primera reacción, en un proceso de pensamiento prolongado.

El cuestionario total no debe de tomar más que unos pocos minutos. Asegúrese de omitir alguna pregunta.

Ahora comience. Trabaje rápidamente y recuerde de contestar todas las preguntas. No hay contestaciones "correctas" ni "incorrectas" y esto no es un test de inteligencia o habilidad, sino simplemente una medida de la forma como usted se comporta.

1. ¿le gusta abundancia de excitación y bullicio a su alrededor? SI NO
2. ¿tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera algo, pero sin saber que? SI NO
3. ¿tiene casi siempre una contestación lista a la mano cuando se le habla? SI NO
4. ¿se siente algunas veces feliz, algunas veces triste, sin una razón real? SI NO
5. ¿permanece usualmente retraído (a) en fiestas y reuniones? SI NO
6. cuando era niño(a) ¿hacía siempre inmediatamente lo que le decían, sin retener? SI NO
7. ¿se enfada o molesta a menudo? SI NO
8. cuando lo(a) meten a una pelea ¿prefiere sacar los trapitos al aire de una vez por todas, en vez de quedar callado(a) esperando que las cosas se calmen solas? SI NO
9. ¿es usted triste, melancólico (a)? SI NO
10. ¿le gusta mezclarse con la gente? SI NO
11. ¿a menudo a menudo el sueño por sus preocupaciones? SI NO
12. ¿se pone a veces malhumorado (a)? SI NO
13. ¿se catalogaría a si mismo(a) como despreocupado (a) o confiado a su buena suerte? SI NO
14. ¿se decide a menudo demasiado tarde? SI NO
15. ¿le gusta trabajar solo (a)? SI NO
16. ¿se ha sentido a menudo apático (a) y cansado(a) sin razón? SI NO
17. ¿es por lo contrario animado(a) y jovial? SI NO
18. ¿se rie a menudo de chistes groseros? SI NO
19. ¿se siente a menudo hastiado(a), harto, fastidiado? SI NO
20. ¿se siente incomodo(a) con vestidos que no son del diario? SI NO
21. ¿se distrae (vaga su mente) a menudo cuando trata de prestar atención a algo? SI NO
22. ¿puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa? SI NO
23. ¿se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo? SI NO
24. ¿esta completamente libre de prejuicios de cualquier tipo? SI NO
25. ¿le gusta las bromas? SI NO
26. ¿piensa a menudo en su pasado? SI NO
27. ¿le gusta mucho la buena comida? SI NO



ANEXOS 6

TOMA DE FOTOGRAFÍAS





ANEXO 7

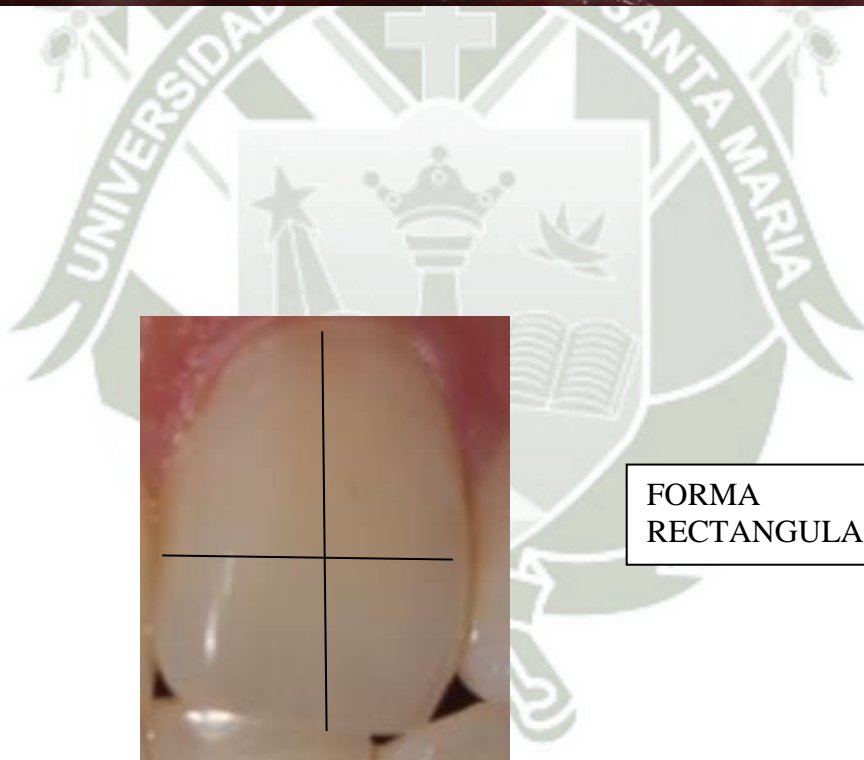
ANÁLISIS DE FORMA DENTARIA



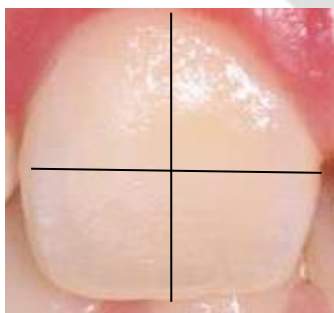
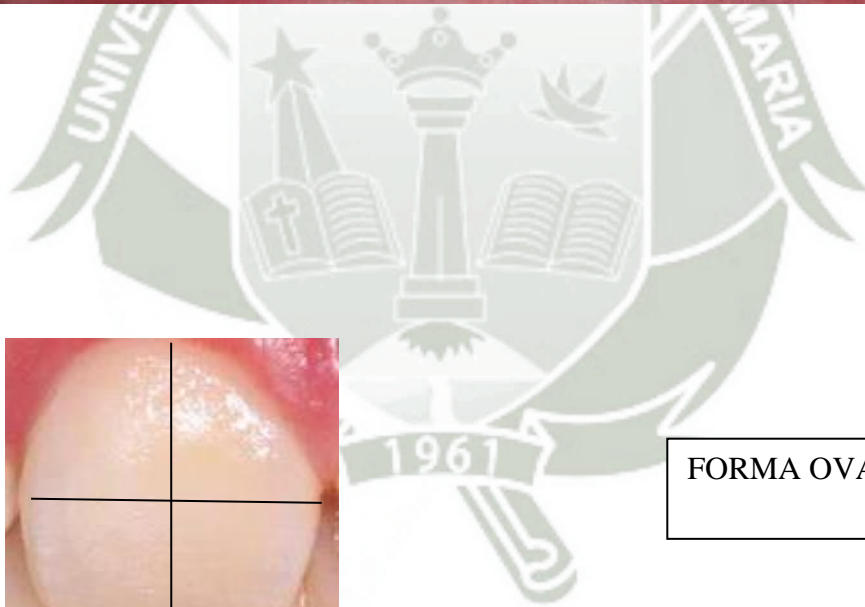
FORMA TRIANGULAR



FORMA CUADRADA



FORMA
RECTANGULAR



FORMA OVALADA