



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

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

**BIOTIPOS FACIALES EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS,
CHACHAPOYAS – 2018.**

Autora: Bach. Marianet Briceyra Jimenez Cabrera

Asesora: Mg. Franz Tito Coronel Zubiato

Registro (....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2019



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

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

**BIOTIPOS FACIALES EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS,
CHACHAPOYAS – 2018.**

Autora: Bach. Marianet Briceyra Jimenez Cabrera

Asesora: Mg. Franz Tito Coronel Zubiate

Registro (....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mis padres, por ser un ejemplo de superación y motivación, es gracias a ellos que pude lograr mi sueño.

A mis hermanos por darme su apoyo incondicional y ánimo para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor de tesis, Mg. Franz Tito Coronel Zubiato, por su dedicación, orientación y apoyo incondicional en la realización de la tesis.

A los estudiantes de la escuela profesional de Estomatología por su participación.

A todas las personas que de alguna u otra manera aportaron tiempo y conocimientos para la realización de la tesis.

A mis padres Pedro Jimenez Godos y Hilda Cabrera Salazar por apoyarme en el transcurso de mi formación profesional.

A los docentes que tuvieron a buena disposición para la participación de los estudiantes en la ejecución de la tesis.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. POLICARPIO CHAUCA VALQUI

RECTOR

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILLÓN

VICERRECTOR ACADÉMICO

Dra. FLOR TERESA GARCÍA HUAMÁN

VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN

Dr. EDWIN GONZALES PACO

DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS

El que suscribe en cumplimiento al Artículo N° 23 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (RCG. N° 022-2006-unat-a-cg), da visto bueno al informe de tesis “Biotipos faciales en estudiantes de estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2019.”, de la Bachiller Marianet Briceyra Jimenez Cabrera, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el jurado evaluador, para su posterior sustentación, el mismo que fue elaborado de acuerdo a la Metodología Científica y en concordancia con el esquema de la UNTRM.

Por lo tanto:

Firmo la presente para mayor constancia.



Mg. Franz Tito Coronel Zubiato
ASESOR

JURADO EVALUADOR



Mg. OSCAR PIZARRO SALAZAR

PRESIDENTE



Mg. CARLA MARÍA ORDINOLA RAMIREZ

SECRETARIA



Dr. EDWIN GONZALES PACO

VOCAL

ANEXO 3-K

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo Mariant Briceyra Jimenez Lebrera
identificado con DNI N° 76684364 Estudiante()/Egresado (X) de la Escuela Profesional de
Estomatología de la Facultad de:
ciencias de la Salud
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: Biopos faciales en estudiantes de
estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez
de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2018.



que presento para
obtener el Título Profesional de: licijano Dentista

2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 18 de diciembre de 2019


Firma del(a) tesisista

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS	vi
JURADO EVALUADOR	vii
DECLARACION JURADA DE NO PLAGIO	viii
ÍNDICE DE CONTENIDO	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
INDICE DE ANEXOS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. MATERIAL Y MÉTODOS	20
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:

Biotipo Facial en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018..... 25

Tabla 2:

Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología según sexo, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018 26

Tabla 3:

Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología por ciclos, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018 27

Tabla 4:

Distribución de los/as estudiantes de la Escuela de Estomatología según su ciclo de estudios.....44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:

Biotipo Facial en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018 25

Figura 2:

Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología según sexo, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018 26

Figura 3:

Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología por ciclos, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018 27

Figura 4:

Distribución de los/as estudiantes de la Escuela de Estomatología según su ciclo de estudios.....44

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables.....	39
Anexo 2: Matriz de consistencia	40
Anexo 3: Instrumento	42
Anexo 4: Hoja de consentimiento informado	43
Anexo 5: Tablas.....	44
Anexo 6: Documento de permiso para la ejecución de la tesis	45
Anexo 7: Fotografías.....	46

RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, cuyo objetivo fue determinar los Biotipos faciales, en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018. La muestra estuvo conformada por 98 estudiantes, siendo 65 del género femenino y 33 del género masculino. Los datos se recolectaron mediante una ficha de recolección de datos para determinar el biotipo facial mediante el uso del ángulo de apertura facial. Se tuvo como resultado la frecuencia de biotipo facial determinado por el ángulo de apertura facial: biotipo braquifacial con un 29.6%, dolicofacial con un 52% y mesofacial con un 18.4%. Siendo del género masculino un 5.1% en braquifaciales, 25.5% en dolicofaciales y de 3.1% en mesofaciales. En el género femenino fue del 24.5% en braquifaciales, del 26.5% en dolicofaciales y de 15.3% en mesofaciales. En conclusión, el biotipo facial más prevalente fue el dolicofacial en los estudiantes de estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.

Palabras claves: Biotipo facial, Estudiantes, Estomatología, Mesofacial, Braquifacial, Dolicofacial.

ABSTRACT

The present study was quantitative, descriptive, observational, prospective, transversal and descriptive, whose objective was to determine facial biotypes in Stomatology students, Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas National University, Chachapoyas - 2018. The sample It was made up of 98 students, 65 being female and 33 male. Data were collected using a Data collection sheet to determine the facial biotype by using the facial opening angle. The result was the frequency of facial biotype determined by the facial opening angle: brachifacial biotype with 29.6%, dolofofcial with 52% and mesofacial with 18.4%. Being of the masculine gender 5.1% in brachifacials, 25.5% in dolichofacials and 3.1% in mesofacials. In the female gender it was 24.5% in brachifacials, 26.5% in dolichofacials and 15.3% in mesofacials. In conclusion, the most prevalent facial biotype was the dolichofacial in stomatology students of the Toribio Rodríguez de Mendoza National University.

Key words: Facial biotype, Students, Stomatology, Mesofacial, Brachifacial, Dolofofcial.

I. INTRODUCCIÓN

Desde la antigüedad el hombre ha buscado resaltar la belleza humana, estableciendo parámetros estandarizados. La belleza se puede definir como una combinación de cualidades que dan placer a los sentidos o la mente. (Cayetano, 2011, p. 2). En el siglo XX, Edward Angle afirmó que la armonía y el balance del rostro humano, así como la forma y la belleza de la boca, dependía de una buena relación de las piezas dentarias y que una correcta oclusión dependía de la cantidad completa de dientes. (Yauri, 2018, p. 28)

En 1911, Case utilizaba mascarar faciales en sus pacientes para orientar la dentición y corregir irregularidades de los dientes. Simón, en 1926, desarrolló el diagnóstico en tres planos espaciales con base en las líneas faciales. En 1931, con la creación de la telerradiografía la ortodoncia tuvo una gran evolución como ciencia. Sin embargo, Worms (1980), Wylle (1987), Jacobson (1990), refirieron que solo basándose en el análisis cefalométrico para el tratamiento ortodóntico trae problemas estéticos. (Mendoza, 2015, p. 1)

La estética facial se entiende como la percepción que se tiene de las medidas faciales las cuales se aprecian de forma agradable y simétrica, por ello el rostro es un medio básico del equilibrio, de tal manera que la proyección y el procedimiento son congruentes. La estética uno de los componentes importantes es la evaluación del paciente y la observación visual, ya que a grande rasgo nos indica una imagen y una excelente impresión de la estabilidad estética. (Díaz, 2018, p. 25)

Para establecer el diagnóstico ortodóntico es necesario establecer la tendencia de crecimiento o biotipo facial, cada biotipo facial presenta características o patrón específico de la oclusión dental, muscular y patrón de crecimiento craneal. (Pérez, 2016, p.1). El biotipo facial es estudiado desde épocas antiguas para poder observar la población racial sobresaliente, en la actualidad en la odontología el conocimiento del biotipo facial y el patrón esquelético, son indispensables para la planificación de un tratamiento adecuado. (Aguilar, 2018, p.11)

La biotipología es la variación normal de las estructuras óseas faciales y musculares en los individuos y se encuentra directamente relacionada con el crecimiento y el cambio de la forma de la base ósea orofacial es decir los huesos maxilares, dientes y articulación temporomandibular. (Campos, 2018, p.11). El biotipo facial se puede definir como el conjunto de características morfogénicas y funcionales que establecen la dirección del crecimiento y el comportamiento de la cara de un individuo. (Campos, 2018, p.12). Según la forma de la cara existen tres tipos faciales: leptoprosopo (dolicofacial) cara larga, mesoprosopo (mesofacial) cara intermedia, euriprosopo (braquifacial) cara corta. (Ustrell & Duran, año, p. 63)

El biotipo braquifacial está caracterizado por tener tendencia al crecimiento horizontal, tendencia a la mordida profunda, tercio inferior de la cara disminuido, gran desarrollo de la rama mandibular en altura, musculatura fuerte, redundancia labial y profundo surco mentolabial; biotipo mesofacial tiende a un crecimiento equilibrado en el plano horizontal y vertical, tercios faciales proporcionales y con buen equilibrio neuromuscular; y como tercero el biotipo dolicofacial presenta tendencia al crecimiento vertical, a la mordida abierta, musculatura débil, poco desarrollo de la rama mandibular en altura, tercio inferior aumentado e incompetencia bilabial con surco mentolabial poco profundo. (Campanioni, Torrealbas, Sánchez, 2010, p. 52)

El tipo morfológico está relacionado con la forma de la arcada dental. Los de tipo euriprosopo tienen una arcada amplia y cuadrada. Por otro lado, los del tipo leptoprosopo tienen una arcada estrecha. (Guerrero, 2014, p.25). El biotipo facial se evalúa utilizando diversos métodos: a través del análisis cefalométrico, mediante el análisis clínico a través de la apreciación visual, índice morfológico facial, o mediante el ángulo de apertura facial, trazado en la fotografía. (Becerra, 2018, p. 10). Para realizar este análisis se requiere la toma fotográfica o evaluación, es necesario que el paciente este de pie, con la cabeza en posición natural. (Díaz, 2018, p.25)

Históricamente, la posición natural de la cabeza ha sido utilizada por artistas, anatomistas y antropólogos para estudiar el rostro humano. Es estandarizable y reproducible, y se logra cuando este mantiene la vista hacia el frente hacia un punto distante y a la altura de sus ojos, sin esfuerzo alguno en la musculatura facial. (Ccoicca, 2019, p. 20). El empleo del ángulo de apertura facial para determinar el biotipo facial ha sido usado en ortodoncia como método inicial para cuantificar las características del contorno facial de los individuos a través de fotografías. Los valores del ángulo de apertura facial a cada paciente se obtienen a partir de una fotografía frontal. Esta fotografía se toma en formato vertical, su límite superior se ubica a unos 2 cm del cabello y su límite inferior se ubica 3 cm por abajo del mentón. Sus límites laterales se ubican 1.5 cm por afuera de las orejas. (Becerra, 2018, p. 11)

Es un método de determinación de biotipo facial a través de la toma de una fotografía frontal en reposo, una vez obtenida la fotografía se traza una línea que va desde el punto más lateral de la órbita (punto Cantal Externo) hasta las comisuras labiales (punto Chelion) tanto del lado derecho como del lado izquierdo, la intersección de ambas nos dará un ángulo que nos permitirá clasificar en los distintos biotipos faciales. (Palacios, 2019, p. 33)

El ángulo de la apertura facial formada por la extensión de la línea derecha e izquierda que conectan los puntos más laterales de las órbitas y la unión de los labios superior e inferior en las comisuras labiales, cuya medida de más o menos una desviación estándar ($\pm DE$), es $45^\circ \pm 5^\circ$. Un valor mayor a este ángulo indica una cara más ancha y más cuadrada, mientras que los valores menores indican una cara larga y más angosta. (Chevarría & Maco, 2016, p.35). El empleo del ángulo de apertura facial para determinar el biotipo facial ha sido usado en ortodoncia como método inicial para cuantificar las características del contorno facial de los individuos a través de fotografías, esta caracterización permite establecer qué exámenes auxiliares serán necesarios para un diagnóstico preciso. (Sánchez, 2015, p. 9)

La importancia de la estética facial en la práctica de la ortodoncia cobra importancia con biotipos faciales de cada persona, o sea tiene que existir una estética y una cara "armoniosa" con un complemento completo de dientes. La estética es una razón de motivación clave para los pacientes que buscan tratamiento de ortodoncia. Las percepciones de perfil facial y estética dental se basan esencialmente en cómo los sujetos se evalúan a sí mismos. Sin embargo, las personas varían en su emoción, pensamiento y comportamiento, y estas diferencias crean individualismo. La percepción de la estética también difiere entre la población y los ortodoncistas. Las opiniones profesionales de los ortodoncistas en relación a estética dentofacial se hacen más objetivas de acuerdo al por directrices, normas, relaciones ideales y ángulos. Pero las percepciones de los pacientes están motivados en gran parte por sentimientos subjetivos tales como la "cultura de la belleza" y las normas sociales en general.

El presente estudio se realizó con la finalidad de identificar los biotipos faciales para evaluar, pronosticar y practicar más adelante el tipo de tratamiento para la mejora estética de los pacientes; además permitirá a que los ortodoncistas busquen la estética dentofacial.

Así mismo los resultados servirán para complementar el análisis a través de fotografías con fines diagnósticos de ortodoncia; el mismo que permitirá a los ortodoncistas a ser más cautos al momento de elegir un tipo de tratamiento. El biotipo facial del paciente afecta directamente la armonía facial, los músculos orofaciales, la oclusión y la función estomatognática, lo cual hace que sea importante determinar el biotipo facial para cualquier tratamiento ortodóntico

Al mismo tiempo nos permite determinar los diferentes biotipos faciales que presenta la población estudiantil de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Por lo que se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los Biotipos faciales en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, ¿Chachapoyas – 2019?, cuyo objetivo fue determinar los

Biotipos faciales en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.

Los resultados del presente estudio aportarán importante y relevante información para estudios posteriores.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Enfoque, Nivel, Tipo, Diseño de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo; según la intervención del investigador fue observacional; según la planificación de la toma de datos fue prospectiva; según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal y según el número de variables fue descriptivo. (Supo, 2012, pp. 2 -21).

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística. De nivel descriptivo porque describe características de la muestra.

Tipo de investigación: Observacional porque no se manipularon las variables ya que los datos reflejaron la evolución natural de los eventos; Prospectivos porque los datos se recolectaron de fuentes primarias, es decir directamente de la muestra objeto de estudio. Transversal porque las variables se midieron en una sola ocasión. Descriptiva porque se usó una sola variable.

Diseño de investigación



Donde:

M: Estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología

O: Biotipo facial

2.2. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo constituida por todos los estudiantes matriculados en el 2019 – I; Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad

Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, que suman un total de 132 estudiantes.

Ciclos	Estudiantes
I	30
III	28
V	22
VII	28
IX	24
X	8
Total	140

Fuente: DGAYRA – UNTRM

Criterios de inclusión

- Estudiantes de Estomatología que deseen participar en el proyecto de investigación.
- Estudiantes de Estomatología de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- No ingresaran los estudiantes del X ciclo por encontrarse en el internado hospitalario, fuera de la localidad.
- Estudiantes que no deseen participar de la investigación.

Ciclos	Estudiantes
I	30
III	28
V	22
VII	28
IX	24
Total	132

Muestra:

Estuvo constituida por 132 estudiantes matriculados en la Escuela Profesional de Estomatología y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Para determinar la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 \cdot pqN}{e^2(n-1) + z^2 pq}$$

n= muestra

Z= 1.96, coeficiente de confianza asociada al 95%

P= 0.5 error; Q= 0.5 máximo error; E= 0.05 nivel de precisión

N= población 132

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 132}{(0.05)^2 * (132 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 98$$

2.3. Muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico de tipo sistemático.

Ciclos	Población	Factor M/P	Muestra	Unidades muestrales
I	30	0.74	22	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11,12,13,15,17,19,21,23,25,27,29,30
II	28	0.74	21	1,2,2,4,5,6,7,8,9,10, 11,12, 13,15,17,19,21,23,25,27,29
III	22	0.74	16	1,3,5,7,8,9,10,11,13,15,17,18,19,20, 21,22
VII	28	0.74	21	2,4,6,8,10,11,12,13,14,15,16,17,18,1 9,20,21,22,23,24,26,28
IX	24	0.74	18	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,13,15,17,18,19,2 0,21,22
Total	132	132	98	98

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: se utilizó la técnica de la observación. (Canales, Alvarado & Pineda, 1994, p. 123 – 133)

Instrumentos de recolección de datos:

- **Para medir la variable 1:** Biotipo facial

Se utilizó una Ficha de Recolección de Datos para medir el biotipo facial en tres categorías; Braquifacial, Mesofacial y Dolicofacial.

El instrumento ya se encuentra validado por Campos (2018).

Materiales: cámara fotográfica digital semiprofesional marca Fuji, regla milimetrada Artesco, transportador Artesco, lápiz 2B Mongol, borrador Artesco, impresora Hp, papel bond A4.

2.5. Procedimiento y recolección de datos

- Se solicitó la autorización al decano de la Facultad de Ciencias de la salud para la ejecución de la tesis.
- Al ingresar a las aulas, los estudiantes fueron informados sobre el tema de la tesis y cómo se aplicaría; se firmó el consentimiento informado.
- Se procedió a tomar las fotografías con una cámara semiprofesional marca Fuji, cada estudiante fue ubicado para la toma fotográfica de frente con un fondo azul y plomada paralela al estudiante.
- Se revelaron las 98 fotografías para determinar el biotipo facial.
- En la fotografía se marcaron los puntos anatómicos en los tejidos blandos: el punto más lateral de la órbita (punto cantal externo o exocanto) y el punto más exterior de las comisuras labiales (punto chelion). Se unieron los puntos de cada hemicara y se prolongaron las rectas que forman cada uno de ellos, luego se verificó el ángulo que formaron con el uso de un transportador.
- Se consideró como mesofaciales a los estudiantes que tuvieron un ángulo de apertura facial de $45^\circ \pm 5^\circ$, dolicofaciales con un ángulo de apertura facial menor de 40° y braquifaciales con un ángulo mayor a 50° .

- Los datos obtenidos se tabularon con el apoyo de paquetes estadísticos.
- Finalmente se hizo el análisis estadístico con los resultados encontrados

2.6. Análisis estadístico

La información final fue procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Word y Excel. El análisis de los resultados se realizó mediante la estadística descriptiva simple con un nivel de confianza del 95% y un 5% de margen de error. Los resultados se presentaron en tablas y figuras.

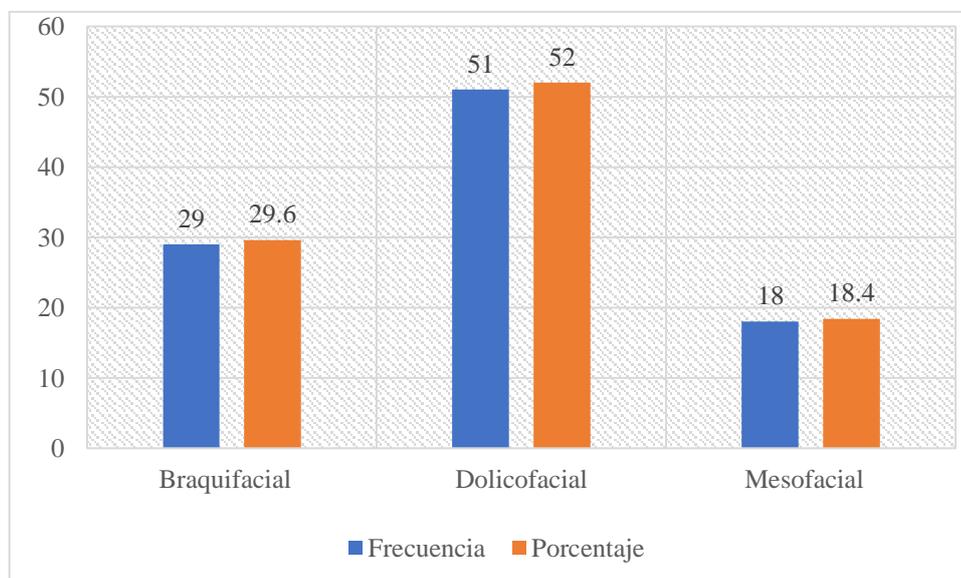
III. RESULTADOS

Tabla 1: Biotipo Facial en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018.

Biotipo	fi	%
Braquifacial	29	29.6
Dolicofacial	51	52
Mesofacial	18	18.4
TOTAL	98	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Figura 1: Biotipo Facial en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018.



Fuente: Tabla 01

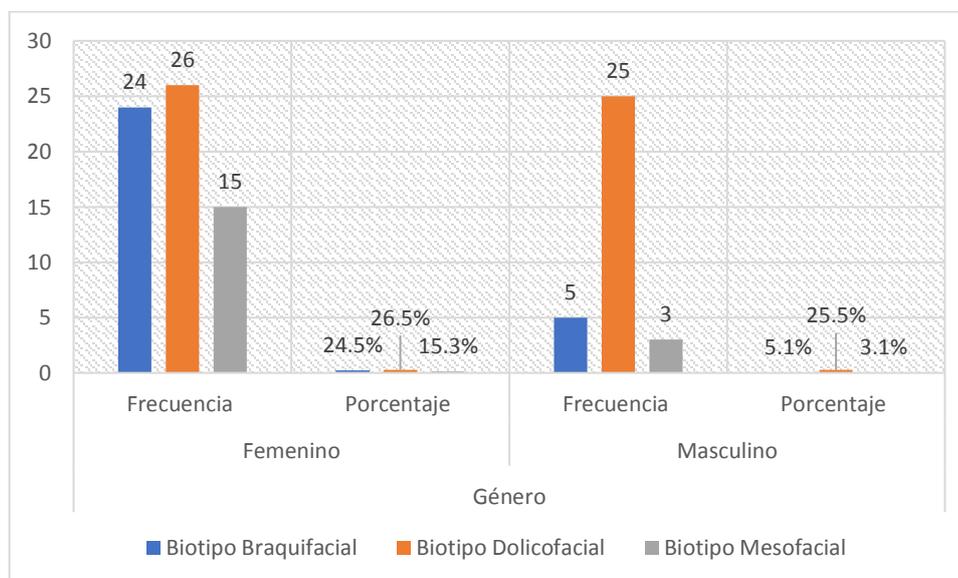
En la tabla y figura 01, la frecuencia de biotipo facial determinado por el ángulo de convergencia facial, se observó que el biotipo braquifacial representa el 29.6%, (29) dolicofacial representa el 52% (51) y mesofacial es el 18.4% (18).

Tabla 2: Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología según sexo, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018

			Biotipo			Total
			Braquifacial	Dolicofacial	Mesofacial	
Género	Femenino	fi	24	26	15	65
		%	24.5%	26.5%	15.3%	66.3%
	Masculino	fi	5	25	3	33
		%	5.1%	25.5%	3.1%	33.7%
Total		fi	29	51	18	98
		%	29.6%	52.0%	18.4%	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura 2: Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología según sexo, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018



Fuente: Tabla 02

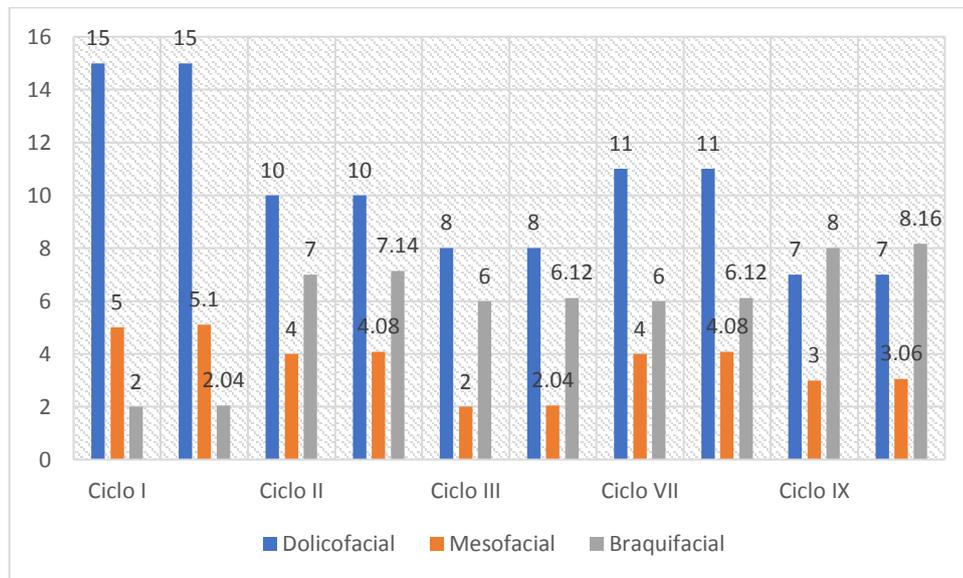
En la tabla y figura 02 se observó que el biotipo facial más prevalente fue el dolicofacial con un 52%, y que en el género femenino el biotipo más prevalente fue el dolicofacial con un 26.5% y en el masculino fue el dolicofacial con un 25.5%.

Tabla 3: Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología por ciclos, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018

Biotipo	Ciclo I		Ciclo II		Ciclo III		Ciclo VII		Ciclo IX	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Dolicofacial	15	15	10	10	8	8	11	11	7	7
Mesofacial	5	5.1	4	4.08	2	2.04	4	4.08	3	3.06
Braquifacial	2	2.04	7	7.14	6	6.12	6	6.12	8	8.16
Total	22	22.14	21	21.22	16	16.16	21	21.2	18	18.22

Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura 3: Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología por ciclos, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.2018



Fuente: Tabla 03

En la tabla y figura 03, se observó el biotipo facial más prevalente fueron: en el ciclo I se obtuvo un 15% de estudiantes con el biotipo dolicofacial, en el ciclo II un 10% del biotipo dolicofacial, en el ciclo III con un 8% fue el biotipo dolicofacial, en el ciclo VII con un 11% fue el biotipo dolicofacial y en el ciclo IX fue el biotipo braquifacial con un 8.16%.

IV. DISCUSIÓN

En la tabla y figura 01, Biotipo Facial en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, se observó que el biotipo braquifacial representa el 29.6% (29), dolicofacial con un 52% (51) y mesofacial con un 18.4% (18). En la tabla y figura 02, Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología según sexo, se observó que el biotipo facial más prevalente fue el dolicofacial con un 52%, y que en el género femenino el biotipo más prevalente fue el dolicofacial con un 26.5% y en el masculino fue el dolicofacial con un 25.5%. En la tabla y figura 03, Biotipo Facial en estudiantes de Estomatología por ciclos, se observó el biotipo facial más prevalente fueron: en el ciclo I se obtuvo un 15% de estudiantes con el biotipo dolicofacial, en el ciclo II un 10% del biotipo dolicofacial, en el ciclo III con un 8% fue el biotipo dolicofacial, en el ciclo VII con un 11% fue el biotipo dolicofacial y en el ciclo IX fue el biotipo braquifacial con un 8.16%.

Al comparar nuestro estudio con los estudios realizados a nivel internacional se obtuvo resultados similares, como es el caso de Guerrero, A., en el año 2014 en Quito- Ecuador, cuyo objetivo fue: determinar el biotipo facial y esquelético más frecuente de la población ecuatoriana que visita la Clínica Odontológica con clase I dental de Angle en personas de 16 años o más; mediante análisis cefalométricos de Ricketts, Steiner y Björk-Jarabak realizados sobre radiografías lateral de cráneo utilizando el programa computarizado Dolphin Cephalometric Tracing & Analysis, con el fin de ser utilizados como parámetros guía en el diagnóstico ortodóntico. El cual obtuvo que el biotipo facial más frecuente fuera dolicofacial al igual que en nuestra investigación, la similitud de resultados podrían deberse a las características faciales de la población ecuatoriana y chachapoyana; se observa caras largas y estrechas, es decir, un mayor crecimiento vertical. Los ecuatorianos analizados en el estudio presentaron una mayor altura facial inferior, una mayor relación vertical de la mandíbula, es decir una tendencia dolicocefálica marcada, sumado a que el ambiente en el que crecieron propiciaba a los individuos haciéndolos más propensos a ser respiradores bucales debido a la altura, lo cual, a lo largo del tiempo, por la actividad muscular, pudieron generar una rotación posterior de la mandíbula debido a la matriz funcional de Moss. Al ser la respiración bucal y no nasal, no hay estímulo para el crecimiento del tercio medio transversal, es por esta razón que son caras largas y

estrechas, debido a la falta de estímulo de la fosa nasal por la respiración. Los estudiantes de estomatología en su gran mayoría son originarios de la provincia de Chachapoyas los cuales viven en condiciones climáticas similares a la población antes mencionada.

Por otro lado, Fernández, L., en el año 2015 en México, realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el biotipo facial y la estética de la sonrisa, evaluando el arco de sonrisa y la presencia o ausencia de corredores bucales en sujetos con normoclusión. El cual tuvo como resultado que, de una muestra de 40 sujetos, 22 mujeres y 18 hombres, entre 18 a 25 años; el 52.8% corresponde a braquifaciales, el 27.8 % a dolicofaciales y el 19.4% a mesofaciales, los cuales difieren significativamente con nuestros resultados, en braquifaciales con un 29.6% y dolicofaciales con un 52%, sin embargo, en mesofaciales con un 18.4% mantienen cierta similitud. Esto podría deberse al tamaño de la muestra, Fernández tuvo 40 participantes mientras que nosotros 98 estudiantes; así como también la homogenización de la muestra. Debemos tener en cuenta que la población mexicana presenta características faciales diferentes a la de la población peruana; así como también las condiciones climáticas en las que viven, en México presenta un clima cálido y tropical por ser un país centroamericano, mientras que los estudiantes de estomatología que en su gran mayoría pertenecen a Chachapoyas, la ciudad está a una altitud de 2.483 msnm; estas condiciones climáticas propician a que los mexicanos puedan tener una tendencia de biotipo facial braquifacial y los Chachapoyanos dolicofacial.

Serrano, J. en el año 2014 en Guayaquil - Ecuador, realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la incidencia de los biotipos faciales mediante el análisis cefalométrico de Ricketts en una muestra de pacientes de la Clínica de Ortodoncia de la Escuela de Postgrado de Odontología de la Universidad de Guayaquil en el periodo 2013 – 2014; obteniendo que de 100 pacientes, el biotipo más prevalente fue el dolicofacial con un 40% seguido del mesofacial con un 39% y braquifacial con un 21%. En nuestra investigación el biotipo dolicofacial también fue el más prevalente con un 52%, sin embargo, nosotros tuvimos un mayor porcentaje de prevalencia, estos hallazgos podría deberse al tamaño de muestra, la forma de recolectar los datos y el instrumento; ya que Serrano usó una radiografía cefalométrica mientras que nosotros usamos una fotografía de frente para determinar el biotipo facial.

A nivel nacional, Padilla, N., en el año 2018 en Iquitos realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre el biotipo facial y los tipos de arcos dentarios en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP). De los 75 pacientes entre los hallazgos más importantes se encontraron: que prevalece el biotipo facial dolicofacial con un 49,33%, seguido del mesofacial con un 37,33%. En nuestros resultados el biotipo dolicofacial (52%) es similar con Padilla, sin embargo el biotipo mesofacial (18.4%) difiere. En los resultados del biotipo mesofacial podría deberse al tamaño de la muestra, la muestra de Padilla podría ser más homogénea que la nuestra y la forma para determinar el biotipo; Padilla usó el Índice Facial mientras que nosotros usamos el ángulo de convergencia facial.

Galarza, A. en el 2015 en Lima realizó un estudio que tuvo como objetivo evaluar el ángulo SN-Frankfort en los diferentes biotipos faciales de pacientes atendidos en el Servicio de Ortodoncia del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el periodo 2014 – 2017. De una muestra de 225 pacientes se obtuvo como resultados que el biotipo facial más prevalente fue dolicofacial con un 39.1%, seguido del biotipo mesofacial con un 34.2% y braquifacial con un 26.7%. Estos hallazgos difieren con nuestros resultados ya que se observó al biotipo facial más prevalente dolicofacial con un 52%, braquifacial con un 29.6% y mesofacial 18.4%. Estos resultados podrían deberse al número de la muestra, Galarza tuvo 225 pacientes mientras que nosotros 98 estudiantes; por otro lado la homogenización de la muestra también es importante; en Lima existe una mezcla de diferentes razas y etnias que radican en esa ciudad, mientras que los estudiantes de estomatología pertenecen en su gran mayoría a la provincia de Chachapoyas. Además, Galarza usó radiografías cefalométricas para determinar el biotipo facial mientras que nosotros usamos fotografías de frente y usamos el ángulo de convergencia facial.

Sánchez, M., en el año 2015 en Tacna realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el biotipo facial y el nivel de sobremordida., con una muestra constituida por 152 estudiantes entre 12 y 17 años con dentición permanente. Se tuvo como resultado la prevalencia de biotipo facial dolicofacial (80.3%), mesofacial (19.7%) y no se encontró pacientes de biotipo braquifacial. Estos resultados difieren significativamente con nuestros hallazgos, ya que se obtuvo: dolicofacial con un 52%, braquifacial con un 29.6% y mesofacial 18.4%. Estos hallazgos podrían deberse a que el Perú es un país multirracial

y las características biológico - morfológicas de la población se encuentra mezclada, hay mestizos en su gran mayoría, indígenas, blancos o caucásicos, afrodescendientes y asiáticos – oriental descendientes; sin embargo, la cultura de Tacna se vio influenciada por los pueblos altiplánicos, pero, que durante la colonia su población estuvo inmersa en el proceso de mestizaje, y en siglo XIX fue administrada en su mayor parte por Chile, durante la guerra del pacífico. Entonces se puede inferir que la muestra de Sánchez no es muy homogénea por la influencia racial española y chilena que presentan características de biotipo dolicofacial. Así como también el número de la muestra de Sánchez es mayor, con 152 estudiantes, mientras que nosotros con 98 estudiantes.

Campos M., en el año 2018 en Lima, realizó una investigación cuyo objetivo fue comprobar la concordancia entre el biotipo facial que es determinado mediante el ángulo de la apertura facial (medida angular) con un análisis fotográfico que mida las proporciones del rostro como lo es el Índice facial morfológico en los estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La muestra estuvo constituida por 201 estudiantes, en la que el biotipo facial que predominó en el ángulo de convergencia facial fue el dolicofacial con 83.6%, mesofacial con 16.4% y no se encontró biotipo braquifacial, mientras que con el índice facial morfológico fue el braquifacial con 54.2%, mesofacial con 42.8% y dolicofacial con 3%. Estos hallazgos difieren de nuestro estudio, en el que encontramos el biotipo dolicofacial con un 52%, braquifacial con un 29.6% y mesofacial 18.4%. Por un lado se evidencia diferencias entre los resultados Campos al comparar dos métodos en la determinación del biotipo facial y así mismo difiere con nuestros resultados. Esto podría deberse al tamaño de la muestra, Campos tuvo 201 estudiantes mientras que nuestros participantes fueron 98, por otro lado, los estudiantes provienen de distintos lugares del Perú en el caso de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos mientras que nuestra muestra sería más homogénea. Campos usó el ángulo de convergencia facial y el Índice de biotipo facial para evaluar el biotipo facial de los estudiantes, mientras que nosotros solo usamos el ángulo de convergencia facial por medio del análisis fotográfico.

V. CONCLUSIONES

- Se contó con una muestra de 98 estudiantes de la Escuela Académica Profesional de Estomatología siendo del género femenino el 66.3% (65) y del género masculino el 33.7 % (33).
- El biotipo facial determinado por el ángulo de convergencia facial fue: braquifacial con un 29.6%, (29), dolicofacial con un 52% (51) y mesofacial con un 18.4% (18).
- El porcentaje del biotipo facial determinado por el ángulo de convergencia facial en el género masculino fue del 5.1% (5) en braquifaciales, del 25.5% (25) en dolicofaciales y de 3.1% (3) en mesofaciales.
- El porcentaje del biotipo facial determinado por el ángulo de convergencia facial en el género femenino fue del 24.5% (24) en braquifaciales, del 26.5% (26) en dolicofaciales y de 15.3% (15) en mesofaciales.
- Los biotipo faciales más prevalentes fueron: en el ciclo I se obtuvo un 15% de estudiantes con el biotipo dolicofacial, en el ciclo II un 10% del biotipo dolicofacial, en el ciclo III con un 8% fue el biotipo dolicofacial, en el ciclo VII con un 11% fue el biotipo dolicofacial y en el ciclo IX fue el biotipo braquifacial con un 8.16%.
- El biotipo facial más prevalente en los estudiantes de la Escuela Académica Profesional de Estomatología fue el dolicofacial con un 52%.

VI. RECOMENDACIONES

- **A la DIRESA – Amazonas**

1. Que la Dirección Regional de Salud – Amazonas pueda incorporar en la atención odontológica la determinación del biotipo facial en pacientes niños y adolescentes a fin de dar un alcance sobre el biotipo facial para futuros tratamientos ortodónticos.

- **A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas – Escuela Profesional de Estomatología**

1. Sugerir que la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas implemente los equipos odontológicos y ambientes para la toma de fotografías extraorales e intraorales para que puedan ser usados por estudiantes matriculados en el curso de ortodoncia a fin de dar un buen diagnóstico ortodóntico en pacientes en edades tempranas para un oportuno tratamiento.
2. Se motiva a los estudiantes de estomatología a realizar más investigaciones sobre los biotipos faciales, teniendo un mayor cuidado en la homogenización de la muestra.
3. Aunque los pacientes hayan sido los estudiantes de estomatología se recomienda motivar sobre la importancia de la determinación del biotipo facial en el diagnóstico y tratamiento ortodóntico temprano.

- **Al Colegio Odontológico del Perú – Amazonas**

1. Tener en cuenta al momento de realizar la historia clínica se tome fotografías extraorales para dar un alcance al paciente sobre el biotipo facial.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, Y. (2018). *Biotipo Facial y Patrón Esqueletal Predominante en pobladores de 18 - 25 años según el Análisis Cefalométrico de Ricketts, en el distrito de Abancay - 2018*. Disponible en la web: <http://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/handle/utea/138/Biotipo%20facial%20y%20patr%C3%B3n%20esqueletal%20predominante%20en%20pobladores%20de%2018-%2025%20a%C3%B1os.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Becerra, G. (2018). Valoración diagnóstica de un método fotográfico para la identificación del biotipo facial en pacientes atendidos en el servicio de ortodoncia de la USEE – UNT del 2009 – 2016. Disponible en la web: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10002>
- Campos, M. (2018). *Concordancia entre el biotipo facial determinado por el ángulo de la apertura facial e índice facial morfológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM*. Disponible en la web: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7947/Campos_1m.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Canales, F., Alvarado, E., y Pineda, E. (1994). *Metodología de la Investigación: Manual para el desarrollo del personal de la Salud*. (2 da.ed.). México: Edit. Uthea.
- Cayetano, J. (2011). *Análisis facial en ortodoncia*. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/JULIAMILAGROSCAYETANOAMAYA.pdf>
- Carhuas, M. (2015). *Altura de sonrisa con relación al biotipo facial en alumnos de 15 a 17 años del colegio mixto N° 1236 Huaycán Lima 2015*. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/190>.

- Chevarria, L.& Maco, R. (2016). *Relación entre el biotipo facial y el nivel de sobremordida en pacientes adultos atendidos en el centro de salud San Antonio de Iquitos – Perú, 2015*. Disponible en la web: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3435/Laura_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ccoicca, K. (2019). *Asociación del biotipo facial con los componentes de la sonrisa en alumnos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega*. Disponible en la web: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4133>
- Companiononi, A.; Torralbas, A. y Sanchez, M. (2010). *Relación entre la proporción aérea y el índice facial en estudiantes de Estomatología de La Habana*. Revista cubana de Estomatología, 47(1) 50-61. Disponible en la web: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v47n1/est05110.pdf>
- Diaz, D. (2018). *Perfil facial según el Análisis de Powell en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017*. Disponible en la web: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6871/1/T059_70877996_T.pdf
- Fernández, L. (2015). *La asociación entre el arco de sonrisa y los corredores bucales con el biotipo facial en sujetos con normoclusión*. Disponible en: <<http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=55203>>.
- Galarza, A. (2015). *Evaluar los cambios en el perfil de tejidos blandos, de pacientes tratados ortodónticamente sin extracciones según el biotipo facial*. Disponible en la web: <http://biblioteca.umg.edu.gt/digital.pdf>
- Guerrero, A. (2014). *Medidas estándares cefalométricas para un grupo de la población ecuatoriana utilizando los análisis de Ricketts, Steiner y Björk - Jarabak*. Tesis de maestría.

- Guerrero, A. (2014). *Determinación del biotipo facial y esquelético de la población ecuatoriana adulta que visita la Clínica Odontológica de la Universidad San Francisco de Quito con oclusión clase I de Angle utilizando análisis cefalométrico de Ricketts, Steiner y Bjork – Jarabak*. Disponible en la web: <https://core.ac.uk/download/pdf/147374101.pdf>
- Karamanoff, E. (2015). *Asociación de autopercepción estética en el adulto joven, proporciones áuricas e índice facial*. Disponible en la web: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/131947/Asociaci%C3%B2n-de-autopercepci%C3%B3n-est%C3%A9tica-en-el-adulto-joven%2C-proporciones-%C3%A1uricas-e-%C3%ADndice-facial.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mendoza, M. (2015). *Análisis facial en ortodoncia*. Disponible en la web: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/259>
- Padilla, N. (2018). *Relación entre el biotipo facial y los tipos de arcos dentarios en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP)*. Disponible en: <<http://estomatologia.univalle.edu.co/index.php/estomatologia/article/view/317>>.
- Palacios, G. (2019). *Concordancia diagnóstica del biotipo facial mediante el análisis del ángulo de la apertura facial y el índice facial morfológico en los alumnos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann en el año 2018*. Disponible en la web: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3734>
- Pérez, J. (2016). *Asociación entre el biotipo facial, el orobite y overjet en pacientes de 16 a 35 años de edad*. Disponible en la web: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2484/1/RE_ESTO_JHAK_EELYN.PEREZ_ASOCIACION.ENTRE.EL.BIOTIPOFACIAL.EL.OVERBITE.Y.OVERJET_DATOS.PDF

- Sánchez, M. (2015). *Asociación entre el biotipo facial y la sobremordida. Estudio piloto*. Disponible en la web: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n1/a02v25n1.pdf>
- Serrano, J. (2014). *Incidencia de los biotipos faciales mediante el análisis cefalométrico de ricketts. uso del vert. 2014*. Disponible en la web: <https://revistacientificauod.files.wordpress.com/2016/08/incidencia-de-los-biotipos-faciales-mediante-el-analisis-cefalomecc81trico-de-ricketts-uso-del-vert-2014.pdf>
- Supo, J. (2012). *Seminarios de la investigación científica: Metodología de la Investigación para ciencias de la Salud*, Lima, Perú: Createspace Independent Pub.
- Ustrell, J.; Duran, J. (2011). *Ortodoncia*. Barcelona, España: Edicions Universitat de Barcelona.
- Yauri, F. (2018). *Ángulos del perfil facial en pacientes de 8 a 12 años de la Clínica Odontológica UNMSM, 2017 – 2018*. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10121>

ANEXOS

Anexo 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
Biotipo facial	Conjunto de caracteres morfológicos y funcionales que determinan la dirección de crecimiento y comportamiento funcional de la cara de un individuo relacionados entre sí, que se dan por transmisión hereditaria o trastornos funcionales	Dirección de crecimiento normal, la cara tiende a tener proporcionados sus diámetros vertical y transversal, con una relación máxilo-mandibular normal.	Mesofacial $45 \pm 5^\circ$	Para medir la variable en estudio se utilizará: La escala nominal	Cualitativa
		Individuos que poseen una cara corta y ancha, con un perfil cóncavo y una mandíbula cuadrada que posee una tendencia de crecimiento hacia adelante.	Braquifacial $50^\circ >$		
		Poseen una cara larga y estrecha, con un perfil convexo y una mandíbula con tendencia al crecimiento vertical	Dolicofacial $40^\circ <$		

Anexo 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
¿Cuáles son los Biotipos faciales, en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2019?	<p>GENERAL: Determinar los Biotipos faciales, en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2019.</p> <p>ESPECIFICO: - Identificar los Biotipos faciales según sus dimensiones, en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.</p>	Las hipótesis ya están implícitas	V₁: Biotipo facial	<p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Nivel de Investigación: descriptivo</p> <p>Tipo de investigación: observacional, prospectivo, transversal y de análisis univariado.</p> <p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Método y Técnica: Observación - Instrumento: Ficha de Recolección de Datos <p>ANÁLISIS: Será procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Word y Excel. Los datos se analizarán con la estadística descriptiva con un 95% de confiabilidad y 5% de margen de error.</p>	Para medir la variable en estudio se utilizará: La escala nominal

	- Caracterizar a la población objeto de estudio.				
--	--	--	--	--	--

Anexo 4: HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E. A. P. DE ODONTOLOGÍA**

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:..... con
DNI:....., doy constancia de haber sido informado y de haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación titulado Biotipos faciales, en estudiantes de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018, cuya finalidad es obtener información que podrá ser usada en la planificación de acciones de desarrollo y mejoras en la salud en general.

Teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo para fines de estudio y no existiendo ningún riesgo; acepto participar en la ejecución del estudio.

Responsable del trabajo: Marianet Briceyra Jimenez Cabrera
Bachiller en odontología

Fecha de aplicación:

Firma del paciente

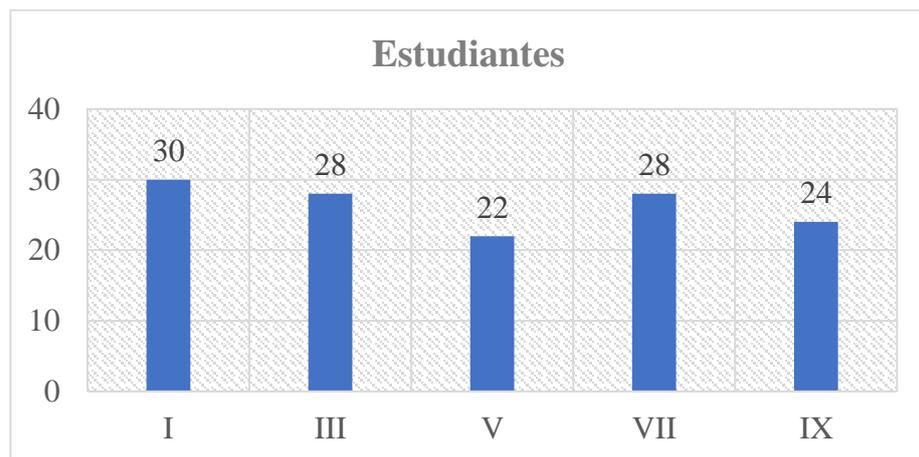
Anexo 5: TABLAS

Tabla 04: Distribución de los/as estudiantes de la Escuela de Estomatología según su ciclo de estudios

Ciclos	Estudiantes
I	30
III	28
V	22
VII	28
IX	24
Total	132

Fuente: DGAYRA – UNTRM

Figura 04: Distribución de los/as estudiantes de la Escuela de Estomatología según su ciclo de estudios



Fuente: Tabla 05

En la tabla y figura 05 se observó que el total de estudiantes de estomatología fue 132, de los cuales corresponde en el primer ciclo a 30 estudiantes, el tercer ciclo con 28 estudiantes, quinto ciclo con 22 estudiantes, séptimo ciclo con 28 estudiantes y noveno ciclo con 24 estudiantes.

Anexo 6: DOCUMENTO DE PERMISO PARA LA EJECUCIÓN DE LA TESIS

UNIVERSIDAD NACIONAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
20 JUN. 2019
REGISTRO
1593
420

AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS
DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA.

SEÑOR: DR. EDWIN GONZALES PACO
Decano De La Facultad De Ciencias De La Salud

Yo, Marianet Jimenez Cabrera identificada con el DNI 76684364 con domicilio en el Jr.
Recreo 235, EGRESADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL de la Universidad Nacional Toribio
Rodriguez De Mendoza – Amazonas.

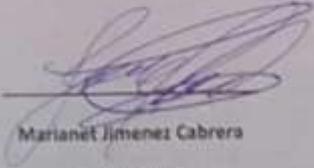
Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo manifestarle
lo siguiente:

Que por motivo de haber culminado la universidad y la aprobación de mi proyecto de
tesis, deseo pedirle que me facilite poder tomar fotografías extraorales a los estudiantes de la
escuela profesional de estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodriguez De Mendoza
de los diferentes ciclos, que me ayudaran para la realización de mi tesis.

Por lo expuesto: agradecería a usted señor decano, pueda acceder a mi petición por ser de
Justicia.

Chachapoyas, 20 de junio del 2019

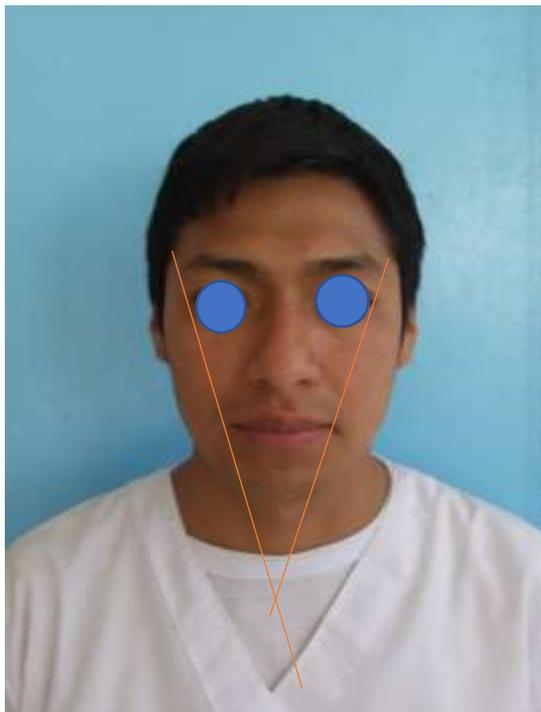
Atentamente


Marianet Jimenez Cabrera
DNI: 76684364

Anexo 7: FOTOGRAFÍAS



Fotografía 1: Estudiante de la E.A.P. de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, con biotipo braquifacial.



Fotografía 2: Estudiante de la E.A.P. de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, con biotipo dolicofacial.



Fotografía 3: Estudiante de la E.A.P. de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, con biotipo mesofacial.



Fotografía 4: Estudiante de la E.A.P. de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, con biotipo braquifacial.