

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

TESIS

**POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES
EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN
RADIOGRAFÍAS DE PACIENTES MAYORES DE 16
AÑOS AREQUIPA 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. DIAZ SALINAS, ALVARO CLAUDIO

ASESORA:

MG. RIOS OCHOCHOQUE, LILY KAROL

AREQUIPA – PERÚ

2021

A mi madre Claudia Salinas Mamani, que con su exigencia, paciencia y amor hizo posible alcanzar este sueño anhelado, por ser un ejemplo de perseverancia a lo largo de los años de superar todas las adversidades, siempre Dios mediante.

A mis hermanos y a mis amigos incondicionales gracias

Mi profunda gratitud al Centro Odontológico “DIENTES Y SONRRISAS”, por su paciencia, confianza y permitirme iniciar y finalizar todo este proceso investigativo dentro de su establecimiento.

Finalmente agradecer a los doctores José Humberto Quispe y Emilio Gómez Tejada, que contribuyeron a terminar esta tesis.

ÍNDICE

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	vi
Resumen	xii
Abstract	viii
Introducción	x

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1 Problema general	12
1.2.2 problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 objetivo específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1. Importancia de la investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones del estudio	14

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.1.1 Internacionales	15
2.1.2 Nacionales	16
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	25

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Formulación de la hipótesis principal y derivadas	26
--	----

3.2. Variables	26
3.2.1 Definición de variables	26
3.2.2 Operacionalización de variables	27

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación	28
4.2. Diseño muestral	28
4.3. Técnicas de recolección de datos	29
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	30
4.5. Aspectos éticos	31

CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.	32
5.2. Análisis interferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.	45
5.3. Discusión	48

CONCLUSIONES	50
---------------------	----

RECOMENDACIONES	51
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	52
-----------------------------------	----

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Anexo 3: Matriz de datos

Anexo 4: Validación a base de juicio de experto

Anexo 5: Imágenes durante el desarrollo de la investigación

ÍNDICE DE TABLA

	Pág.
Tabla N° 1: Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021.	32
Tabla N° 2: Frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores, según sexo.	35
Tabla N° 3: Frecuencia de signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo.	37
Tabla N° 4: Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo masculino.	39
Tabla N° 5: Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo femenino.	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021.	34
Gráfico N° 2: Frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores, según sexo.	36
Gráfico N.º 3: Frecuencia de signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo.	38
Gráfico N.º 4: Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo masculino.	41
Gráfico N° 5 Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo femenino.	44

Resume

La mal posición de las molares inferiores es la afección más común que se presenta en la atención Odontológica, esta presente investigación abarcó como objetivo: Relacionar la posición de los terceros molares inferiores en relación con el signo zodiacal en radiografías de pacientes mayores de 16 años Arequipa– 2021. La metodología del presente estudio fue retrospectiva, tipo transversal, diseño de estudio no experimental y de nivel correlacional, la técnica de recolección de datos fue observacional los cuales se tratará de determinar la posible relación existente entre estas dos variables. La población total estuvo constituida por 750 placas panorámicas entre los años 2020-2021 aplicando los criterios de exclusión, la muestra estará conformada por 450 placas panorámicas que cumplieron con los criterios de inclusión, se admitieron las 2 terceras molares del maxilar inferior por cada placa panorámica y para poder medirlas se empleó la clasificación de Winter. Resultados: la angulación más prevalecte de los terceros molares inferiores y signo zodiacal fue la posición vertical con 6.4% signo acuario, seguido de Leo con 5.8%; la mesioangular estuvo el signo Leo 4.7%, Cáncer y Virgo 4%, en horizontal el signo Leo 1.8%. La prevalencia de la angulación de los terceros molares mandibulares según el sexo fue el femenino en posición vertical con 32.2%, continuado con la angulación mesioangular con 16.4%, en masculino fue la mesioangular con 20.4%, continuado de la vertical con 19.3%. Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales conforme al sexo masculino fue la posición vertical y del signo Leo 5.9%, seguido de la mesioangular del signo Leo 5.3%. El sexo femenino fue la posición vertical del signo acuario con 7.3%, de Leo y Escorpio con 6.5%, seguido de la posición mesioangular fue Leo Virgo y Capricornio con 4.2%. concluyendo al precisar el p-valor= 0.725=72.5%, y un nivel de significancia del 0.05%. No existe correlación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales, en tanto la frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores en ambos sexos, fue la posición vertical. El signo zodiacal más frecuente fue el signo Leo; No existe correlación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales según el sexo.

Palabras clave: Tercera molar, signo zodiacal, radiografías panorámicas.

Abstract

The bad position of the lower molars is the most common condition that occurs in dental care, this research included as an objective: To relate the position of the lower third molars in relation to the zodiac sign in X-rays of patients over 16 years of age Arequipa - 2021. The methodology of this study was retrospective, cross-sectional, non-experimental study design and correlational level, the data collection technique was observational, which will try to determine the possible relationship between these two variables. The total population consisted of 750 panoramic plates between the years 2020-2021 applying the exclusion criteria, the sample will be made up of 450 panoramic plates that met the inclusion criteria, the 2 third molars of the lower jaw were admitted for each panoramic plate and in order to measure them, Winter's classification was used. Results: the most prevalent angulation of the lower third molars and zodiacal sign was the vertical position with 6.4% Aquarius sign, followed by Leo with 5.8%; the mesioangular was the sign Leo 4.7%, Cancer and Virgo 4%, horizontally the sign Leo 1.8%. The prevalence of mandibular third molar angulation according to sex was the female in vertical position with 32.2%, followed by mesioangular angulation with 16.4%, in males it was mesioangular with 20.4%, continued from the vertical with 19.3%. Position of the lower third molars and zodiacal signs according to the male sex was the vertical position and of the Leo sign 5.9%, followed by the mesioangular position of the Leo sign 5.3%. The female sex was the vertical position of the Aquarius sign with 7.3%, of Leo and Scorpio with 6.5%, followed by the mesioangular position was Leo Virgo and Capricorn with 4.2%. concluding by specifying the $p\text{-value} = 0.725 = 72.5\%$, and a significance level of 0.05%. There is no correlation between the position of the lower third molars with the zodiacal signs, while the frequency of the position of the lower third molars in both sexes was the vertical position. The most frequent zodiac sign was the Leo sign; There is no correlation between the position of the lower third molars with the zodiacal signs according to sex.

Keywords: Third molar, zodiac sign, panoramic X-rays

INTRODUCCIÓN

Las terceras molares inferiores se caracterizan por las distintas variaciones en el instante de su evolución debido a la anatomía de la parte coronal, radicular y por su apariencia o ausencia constante en la cavidad bucal. Además, las terceras molares fueron los órganos dentales frecuentemente más afectados, ya que estos dientes son comúnmente los últimos en erupcionar. Los terceros molares impactados complican la salud bucal del paciente, son un problema importante en la odontología. La planificación de la extracción en el momento de la cirugía, es uno de los procedimientos más asiduos con los que afrontan los odontólogos.

Los orígenes del horóscopo nacen en Caldea, delineando el posicionamiento de los astros y planetas en el instante del nacer. En el año 1500 al año 2000 antes D. C. Los antiguos egipcios instauraron el fraccionamiento del día en horas, junto con las posturas planetarias dieron origen al horóscopo. Cuando esta norma se aplica en un momento específico en el tiempo, y un nuevo ser empieza a respirar entonces se aplica la astrología. Existe una gran diferencia en una persona que nace el 20 de junio le corresponde el signo géminis con otro del 21 de junio que le corresponde el signo Cáncer, teniendo la misma carga genética. Esta realidad hizo pensar a las personas de ese tiempo en la existencia de un alma. El zodiaco se refiere básicamente a las ubicaciones del astro solar, su acompañante la Luna, los planetas y el ascendente en el zodiaco en el instante del principio de la vida. La astrología medica es un procedimiento singular para la medicina preventiva al investigar algo determinado sobre el nuevo ser que lejanamente se puede saber mediante otras técnicas.

Considero de valor esta tesis para el conocimiento de las patologías que pueden iniciar a partir de las malas posiciones de los terceros molares del maxilar inferior. Además, dado que es la primera vez que se elaborara una investigación en la ciudad Arequipa contribuirá a informar al profesional de salud sobre los problemas que podemos encontrar a partir de estos órganos dentales, así también daré un aporte a la comunidad científica con este tema ya que se podría lograr una solución apropiada y rápida a esta incógnita en salud bucal.

Por lo que el presente estudio permitirá conocer la relación entre la angulación de los terceros molares inferiores con el signo zodiacal en radiografías de pacientes mayores a 16 años.

Por todo lo antes descrito se realizará este trabajo investigativo, que se encontrará dividido en 5 capítulos: Capítulo 1; encontraremos descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación, concluyendo con limitaciones de estudio. Capítulo 2; estará conformado por: Antecedentes de la investigación, bases teóricas y definición de términos básicos. Capítulo 3; constara de la formulación de la hipótesis principal y derivadas, variables, definiciones y operacionalización de variables. Capítulo 4; Constara con diseño metodológico, seguido de diseño muestral, utilizando la técnica de recolección de datos, técnica de estadística para el procesamiento de la información y aspectos éticos. Capítulo 5; este último constara de análisis descriptivo de tablas de frecuencia y gráficos, análisis interferencial y pruebas estadística, finalmente discusión. También contara con: Conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y por último anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Es común encontrar las posiciones de los cordales inferiores en diferentes inclinaciones y características anatómicas propias, siendo lo más relevante las dificultades que tiene para erupcionar. Un 60% de los casos aproximadamente no logra alcanzar el plano oclusal, y un poco más de la mitad, no llegando a erupcionar fuera de la encía, estos casos se les denomina molares atrapados o impactados en el hueso.

Los signos del zodiaco son una fuente de predicción sobre la vida humana futura desde hace mucho tiempo, teniendo una estrecha relación con las diferentes posiciones de los molares inferiores. Conocer la fecha exacta de cada persona ayudara a conocer con más exactitud dicha relación.

Por ello en estudios recientes donde utilizan la tabla de clasificación de Pell y Gregory para conocer la jerarquía de dificultad, que hacen que su extracción sea, en promedio más difícil con respecto a otras piezas dentarias y la clasificación de Winter que es la angulación de una pieza incluida que determinara si es anatómicamente más favorable el recorrido extractivo. Conociendo el signo zodiacal y con estudio radiográfico fundamental será de mucha utilidad para abordar las diferentes patologías siendo un problema actual en cuanto a la salud bucal que padecen estas personas que poseen los terceros órganos dentales inferiores.

La importancia de esta investigación, será predecir el futuro, en relación con la astrología y el signo zodiacal que conduce nuestro camino o es una consecuencia del Efecto Pigmalión. Despertando interés por cognición en la relación y la angulación de dicho molar, esta información podrá ayudar al odontólogo a prevenir futuras complicaciones. Según la tabla de clasificación de Winter la inclinación más frecuente fue mesioangular 38% es este el que se repite mayoritariamente, en un menor grado de porcentaje tenemos los verticales

con un 30%, seguido por los horizontales con 24% y en último lugar con un porcentaje menor las cordales inferiores distoangulares con un 8%.

En la región de Amazonas, las inclinaciones de los terceros inferiores según Winter permanecen la ubicación mesioangular con 33.5%, luego tenemos la posición Vertical con 31.6% y finalmente la angulación Horizontal con 29.8.%; En el grupo de adultos jóvenes entre las edades de 18 a 28 años prevalece la inclinación Mesioangular, en el grupo femenino resalta más la posición Mesioangular y en el grupo masculino la posición Horizontal. En la ciudad de Lima; la posición más predominante de los terceros inferiores según la tabla de clasificación de Winter fue la horizontal con 66.3%, seguido de la inclinación Mesioangular con 18.8% y finalmente la posición vertical con 12.9%, en los tres grupos de edades continúa la prevalencia es de posición horizontal, Mesioangular y vertical.

Por lo antes expuesto el propósito de la presente investigación será determinar la relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años Arequipa-2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Cuál es la relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años Arequipa 2021?

1.2.2. Problemas secundarios

¿Cuál es la frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores en radiografías de pacientes mayores de 16 años, según el sexo?

¿Cuál es la frecuencia de los signos zodiacales, según el sexo?

¿Cuál es la relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años, según el sexo?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Determinar la relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años Arequipa 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores en radiografías de pacientes mayores de 16 años, según el sexo.

Determinar la frecuencia de signos zodiacales, según el sexo.

Determinar la relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años, según el sexo.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

La presente investigación se realizará para conocer la relación de la inclinación de los terceros molares inferiores con signo zodiacal, aportará conocimientos a los cirujanos dentistas para prevenir complicaciones futuras.

La presente investigación tendrá relevancia social ya que conlleva complicaciones de salud para la sociedad y son estas mismas quienes se beneficiarán con la información en relación con su signo zodiacal.

El presente estudio tendrá relevancia científica, aportará conocimiento para todos los profesionales de la salud.

El presente estudio tendrá una justificación teórica, permitirá generar nuevos conocimientos. Estos conceptos actualizados estarán avalados por bases teóricas en relación de la posición de los terceros molares inferiores y el signo zodiacal.

La presente investigación tendrá relevancia personal, para obtener mi título profesional.

Presentará justificación metodológica para validar una ficha de recolección de datos debido a las carentes investigaciones realizados sobre el tema en nuestro país, por lo tanto: Es de suma trascendencia la ejecución de esta investigación que servirá para reforzar como bases teóricas para las próximas investigaciones.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Este estudio fue factible puesto que se cuenta con los recursos financieros para realizar esta investigación, contará con el tiempo que se requiere para recopilar las unidades de estudio del centro Radiológico Odontológico DIENTES Y SONRRISAS.

Contará con recursos humanos, contará con un asesor y un investigador que permitirá la ejecución de esta investigación.

La viabilidad también se dará por tener disponibilidad y accesibilidad a las unidades de estudio, como son las placas panorámicas que permitirá una clara comprensión de las variables estudiadas.

1.5. Limitaciones de estudio

No se encuentran investigaciones pasadas que relacionan estas dos variables.

La radiografía panorámica presenta superposición de las imágenes, en definición es levemente menor a las radiografías intraorales y mucho más a las radiografías digitales.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Alexandra M. (2018) Chile; procedió a un estudio cuyo objetivo fue establecer la prevalencia de posición y relación topográfica de terceros molares inferiores evaluados en placas panorámicas en la Universidad del Desarrollo, Concepción entre los años 2014 y 2017. Metodología: Se procedió con una investigación cuantificado con antecedentes secundarios, con un número total de 338 personas entre las edades de 16 y 28 años, en hombres y mujeres, donde se obtuvieron radiografías en la Universidad del Desarrollo, en los cuales se debería de observar uno o ambos terceros molares inferiores. Los valores alcanzados y entregados en el programa Microsoft Excel, en el cual se desarrolló de forma descriptiva, obteniendo los siguientes resultados: Según la tabla de Winter, el grado de inclinación que más se observó fue la mesioangular (55.3%), el grado de inclinación vertical (28.2%). Y en un porcentaje menor se observó la transversal e invertida. Según la tabla de Pell y Gregory, las inclinaciones con mayor repetición fueron IIB (31.9%) y IIA (21.2%). Las inclinaciones con menor repetición fueron la IC, continuada por la IIIC (5.3%). Conclusión: Las cordales superiores e inferiores presentan una mayor prevalencia de inclusión y se les relaciona con diversas patologías.¹

Pirruccio A. (2020) España; el objetivo de la presente investigación fue describir la cualidad de un grupo de personas que creen en la astrología y su relación con la mente humana. Metodología: para este estudio se contó con una muestra de 240 personas ambos sexos. Los instrumentos validados usados para este test BF-12 y NE-13GT para calcular la extraversión, el test NSP-13 para calcular el apego positivo y negativo y el test de creatividad para calcular el nivel de creatividad que se les imputa a los individuos. Los resultados obtenidos hacen notar que el sexo femenino propende a tener más creencia en la astrología que los varones; las personas que son devotos de la astrología propenden en ser más extrovertidos, con emociones positivas conociendo su elemento zodiacal.

Siendo más extrovertido los de elemento leo, en tanto los de signo Capricornio no mostraron diferencias comparándolos con los demás signos. En el campo de la creatividad no se observó diferencias entre los elementos zodiacales. Conclusión: Se observa obvias desigualdades entre personas que creen y no en la astrología. La conexión entre los signos zodiacales y particularidades psicológicas no es definitiva y, finalmente, la creencia en astrología y el conocimiento del signo zodiacal no es fundamental en las particularidades psicológicas del individuo.²

Vignesh R; et al. (2019) India; la maloclusión es la afección más común que se presenta en los niños. Este estudio tiene como objetivo: Evaluar una correlación con la maloclusión y los diferentes signos del zodiaco de los niños. Metodología: Un total de 300 niños entre 14 y 16 años fueron divididos en tres grupos según la clasificación de Angle: maloclusión de clase I, maloclusión de clase II y maloclusión de clase III. Resultados: El signo cáncer (16,3%) fue el más común y el signo Libra (3,7%) fue el menos común encontrado en el estudio actual. El mayor número de participantes que tenían la Clase I estaba bajo el signo de Virgo (18%), la Clase II bajo el signo Leo (19%) y la Clase III el signo Cáncer (24%). La prueba estadística con análisis de varianza mostró alta significancia con $PAG < 0,001$. Conclusión: Los signos del zodiaco se pueden utilizar como un complemento para predecir las maloclusiones, pero estudios adicionales con un tamaño de muestra más grande y orígenes étnicos variados pueden proporcionar un mejor juicio en la predicción.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Chávez N. (2017) Lima; esta presente investigación abarcó como objetivo: Determinar la ubicación de las terceras molares inferiores según la clasificación de Winter y la clasificación de Pell y Gregory en radiografías panorámicas de pacientes de 18 a 50 años de la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2017. La metodología del presente estudio estuvo conformada por 101 placas radiográficas de personas entre las edades de 18 años a 50 años respectivamente los cuales asistieron a la Clínica privada de la Universidad Norbert Wiener del año 2012 al año 2014; se observaron ambos

terceros molares inferiores mandibulares en cada radiografía de cada paciente y fueron evaluados con las tablas de posición y angulación según Winter y Pell – Gregory. Resultados: El porcentaje con mayor incidencia de las terceras molares mandibulares de acuerdo a la tabla de Winter fue la posición horizontal con 66.3%, seguido de la mesioangular con un porcentaje de 18.8% y finalmente la posición vertical con porcentaje 12.9%; la posición de las terceras molares mandibulares conforme a la tabla de Winter y grupo de edad la posición horizontal obtuvo mayor porcentaje, seguido por Mesioangular y porcentaje menor la angulación vertical; en cuanto al sexo femenino y masculino el mayor porcentaje fue posición horizontal, Mesioangular y vertical respectivamente; según la tabla de Pell y Gregory perdura la posición IIB con 40.1%, continuado de IB con 23.8%, seguidamente la posición IA con el 10% y finalmente la posición IIA con el 8.9%, de la misma forma en grupo de edad y sexo. Conclusiones: según la tabla de Winter, las más predominante fue la horizontal, Mesioangular y vertical y, conforme con la tabla de Pell y Gregory fue la IIB, seguida de IB. Asimismo, se precisó que entre ambos (sexos y grupos etario) fueron las más frecuentes.⁴

Dávila L; Flórez R. (2020) Chiclayo; El presente estudio sostuvo como objetivo establecer si existe relación entre la ubicación de terceros molares según Pell&Gregory con el biotipo de cráneo en individuos asistidos en el centro de Prácticas Preclínica y Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán; Metodología: fueron estudiadas un total de 311 historias medicas con sus correspondientes ortopantomografías, la muestra fue de 250 historias medicas con un total de 1000 cordales, 500 cordales del maxilar y 500 de la mandíbula. Para anotar la información se elaboró una cedula validada y se recolectaron los antecedentes de las variables, al calcular la prueba de chi-cuadrado se consigue como resultado: supremacía de inclinación de cordales según la tabla de Pell&Gregory clase I posición A en un 45 % con buen campo para la erupción dental y el tipo de cráneo más dominante fue el Mesocéfalo con 68 %. Conclusión: Sí tienen relación las longitudes craneométricas en el ancho y el largo (mesocéfalo) en la parte posterior de la mandíbula para la erupción del tercer órgano dental (clase I posición A).⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Terceros molares inferiores

La erupción dentaria del tercer órgano dental indican que deben ser evaluadas utilizando diversos métodos, desde la ficha medica hasta el análisis imagenológico, y designan que las impactaciones de las molares inferiores se da por la insuficiencia en el desarrollo osificación y crecimiento de la maxila inferior, lo que permite valorar al tomar ciertos criterios en la placa panorámica como el trayecto entre el punto Xi (punto medio de la Rama Ascendente) hasta el lado distal del segundo molar inferior (Ricketts 1972).⁸ En concordancia con Ricketts, si la longitud total es de 30 mm la erupción de la pieza dentaria en este caso será habitual, se obtendrá un crecimiento de la maxila inferior adecuad, cuando la longitud se ubica entre las medidas de 25 a 29 mm se obtendrá un desarrollo insuficiente, inadecuado para la maxila obligando que el desarrollo de la erupción de la pieza dentaria de las terceras molares inferiores se encuentren en mal angulación, si la distancia es inferior a 25 mm, no se evidenciara el campo requerido para que pueda dar lugar a la erupción de dicha molar inferior por un desenvolvimiento de erupción insuficiente de la maxila inferior.⁸

2.2.2. Origen del germen dentario

El Tercer Molar inferior nace a partir de que se genera por la extensión de la parte distal del segundo molar deciduo del tejido dental que da comienzo a los gérmenes dentarios.¹ La osificación de esta pieza dental empieza entre las edades de 7 años de edad a 10 años de edad; la osificación coronaria culmina entre las edades de 15 años de edad a 16 años de edad mientras la porción de la raíz culmina después de los 25 años.¹ Es el órgano dental con mayor variación caprichosa y topográfica.¹ Presenta una distancia corono radicular de 17 mm, de los cuales la medida corresponde a los 7 mm que conforman la parte coronaria y 10mm que se corresponde a la parte radicular (la raíz). Sus medidas anteroposterior y vestibulolingual son 10,5 mm y 9,5 mm correspondientemente.⁶

La iniciación de las cordales inferiores corresponde al mismo tipo de tejido epitelial, su mamelón se desune de los segundos órganos dentales inferiores, como si se hablara de un diente suplente.⁵

Ambos maxilares superior e inferior en su tiempo de desarrollo tiran hacia atrás la porción radicular que todavía no culminan su osificación, provocando que la cordal inferior tome una posición echada hacia el lado distal del segundo molar.⁵

2.2.3. Condiciones anatómicas

El crecimiento y erupción de la tercera molar inferior es alterada por los diversos procesos del desarrollo de la mandíbula, que al pasar el tiempo va surgiendo una variación filogenética, se han ido reduciendo y los dientes mantienen la anchura de siempre. Haciendo un recuento retrospectivo a lo antepasado se puede analizar y observa que en el hombre neolítico en su maxilar inferior se encontraba una longitud aceptable del borde de la línea oblicua externa de la maxila inferior con la parte distal del órgano dental inferior. En la actualidad el hombre moderno, esta distancia no existe y este espacio, por lo tanto, se halla ausente. Siendo esta la causa más relevante por el cual los cordales inferiores no encuentran espacio requerido para su evolución quedando retenidos en la rama de la maxila inferior.⁵

Según Graber estas cordales que se ubican en la maxila inferior tienen un alto porcentaje de quedarse impactados o de tener una erupción normal debido a que la mandíbula pasa por un desarrollo constante hasta que finalice el crecimiento.⁵

2.2.4. Clasificación basada en la angulación del tercer molar con respecto al eje del segundo molar (Clasificación de Winter)

Es un punto de investigación muy importante para el diagnóstico clínico, porque refiere la angulación de una pieza incluida y determina el recorrido extractivo, que puede ser anatómicamente mayormente o menormente favorable.⁷

Mesioangular.

Distoangular.

Vertical.

Horizontal.

Vestibuloangular.

Linguoangular.

Invertido.

Transversal.

2.2.5. Clasificación basada en la posición del tercer molar con respecto al margen anterior de la rama ascendente de la mandíbula (en una radiografía panorámica) (Pell y Gregory, 1993).

Esta tabla está basada en la relación de la cordal inferior en contigüidad con el segundo molar inferior y con la rama ascendente de la maxila inferior.⁷

Clase I: la parte superior de la corona dental inferior se ubica anteriormente al margen de la estructura de la rama ascendente de la maxila inferior.⁷

Clase II: Particularmente el órgano dental se cubierto hasta la mitad de la corona inferior por la rama ascendente.⁷

Clase III: La corona está totalmente cubierta por la estructura de la rama ascendente.⁷

2.2.6. Clasificación basada en la profundidad de inclusión en base de la relación entre el plano oclusal del segundo molar y tercer molar inferior (Pell y Gregory, 1993)

Esta clasificación es basada en la profundidad del tercer molar en el hueso mandibular en comparación del segundo molar inferior.⁷

Clase A: La parte superior de las coronas oclusales del segundo y tercer órgano dental de la maxila se ubican aproximadamente al mismo nivel. Por lo tanto, se le denomina una inclusión superficial.

Clase B: La cordal inferior se encuentra ligeramente por debajo del segundo molar de la maxila inferior.

Clase C: La superficie oclusal de la cordal inferior está ubicado totalmente por debajo de la línea amelocementaria del segundo molar de la maxila inferior.

La clase I, II, III y A, B, C de Pell y Gregory pueden combinarse entre sí, así como también las distintas angulaciones en sentido sagital y sentido vestíbulo-lingual determinando las diferentes inclinaciones y grados de dificultad.⁷

2.2.7. Radiografías panorámicas

La ortopantomografía es un examen auxiliar que se le exige al paciente, como un medio de diagnóstico para llegar al diagnóstico definitivo, alcanzando de esta manera conseguir en una sola imagen los reparos anatómicos de la cara, en donde se encuentra el maxilar, mandíbula, dientes, rebordes alveolares estructuras de sostén, cóndilo y disco articular, esta radiografía panorámica nos permite evaluar varias patologías y enfermedades de la cara y de los dientes, también fracturas múltiples de maxilar, mandíbula y otras estructuras óseas, la retención e impactación de las cordales inferiores.⁹ Es un método muy conocida en la odontología, el tubo de rayos X con la carcasa y la película radiográfica rotan entorno a la cabeza del individuo de una manera circular; este actividad que realiza el aparato radiográfico de una modo sincronizado entre del haz de rayos X en armonía con el portachasis están determinados para realizar un trabajo rotacional en un plano horizontal con una trayectoria circular alrededor del cráneo del individuo, por medio de los centros de rotación, el individuo debe alinearse a una altura y posición adecuada de tal manera que en el momento de la toma radiográfica salgan en la imágenes estructuras de nuestro interés que se ubiquen dentro del pasillo focal, las componentes que no residan dentro de la trayectoria no saldrán nítidas , se apreciarán borrosas debido al movimiento giratorio, al finalizar esta rotación queda expuesto la totalidad de la película, sus principales ventajas son:⁹

- 1) Amplitud requerida de la osificación facial y dientes.
- 2) Una menor exposición de los rayos X para el paciente.
- 3) Sencillez y rapidez en el examen.
- 4) detección de caries, enfermedad periodontal y cambios periapicales asociados a la pulpa dental.
- 5) Obtención en la figura bidimensional.

El inconveniente de la placa panorámica se encuentra en la nitidez y superposición de las figuras que es notablemente de menor calidad a las películas radiografías periapicales intraorales a la vez este menoscabo es de una manera compensada con la gran amplitud que ofrece este tipo de radiográficas

panorámicas. Las indicaciones abarcan la evaluación de fracturas gracias a su amplia visualización, valorar terceros molares superiores e inferiores antes de la intervención quirúrgica, se puede observar la enfermedad periodontal donde haya bolsas mayores a 6mm, aunque para este último hay que contrastar con una sonda periodontal.⁹

2.2.8. Tipos de radiografías

Tomografía espiral multicorte:

La tomografía espiral multicorte nos permite alcanzar, visualizar imágenes de diferentes ángulos, cortes y distintas perspectivas para el cirujano que podría realizar la cirugía del cordal inferior y evaluar el maxilar inferior, determinando el tipo de relación existente entre el cordal inferior y el conducto dentario inferior. Diferentes estudios entre la ortopantomografía y la tomografía espiral multicorte aseguran que la investigación obtenida mediante este último examen imagenológico ayuda al cirujano a tener una idea más clara de la ubicación del nervio dentario inferior y disminuir así el riesgo de lesión.¹²

Tomografía computarizada de haz cónico:

Se ha demostrado una vez más (TCHC) que dispone de mucha más nitidez, que la radiografía convencional panorámica, y una menor dosis de radiación en comparación con la tomografía multicorte.¹⁰ En otros, lo que se observa en la placa convencional panorámica no es tal y las raíces a nivel apical de esta cordal aparecen alejadas del conducto dentario ya que el margen de error es de hasta el 15 %.¹¹ La mayor ventaja es la baja cantidad dosis de radiación, semejante en ocasiones al de una placa panorámica, adquiriendo una imagen en volumen 3D esto hace que su aplicación en el campo maxilofacial se extienda rápidamente.¹⁰

Importancia de radiografías imagenológicos:

Es de suma importancia tener en cuenta que los exámenes imagenológicos. Estos estudios por imagen determinan el inicio para una correcta decisión a la hora de la participación quirúrgica y si es necesario se le solicitara al paciente exámenes auxiliares especializados teniendo al alcance la tomografía computarizada, que es un examen de gran aporte, ya que nos ofrece una alternativa confiable y certera para el éxito de los tratamientos invasivos

quirúrgicos de terceros molares. se utilizan con mayor relevancia la tomografía espiral multicorte y la tomografía computarizada de haz cónico.¹⁰

2.2.9. Signos zodiacales

Los presagios de los zodiacos tienen que ver diferentes sucesiones de vaguedades acomodables casi siempre a la conducta de las personas. La constelación de estrellas de los signos zodiacales son todas aquellas estrellas que se observan en el cenit a la mitad de la noche conforme pasa todo el año. Éstas están en constante cambio, mes con mes, las que se examinan no son las mismas después de seis meses. El zodiaco se parte en doce segmentos de 30° cada una de ellas, por las cuales se les denomina signos del zodiaco, a cada una de ellas se les atribuye un nombre, estos son los siguientes: ¹³

Aries, su elemento de este signo es el fuego.

Tauro, su elemento de este signo es la tierra.

Géminis, su elemento de este signo es el aire.

Cáncer, su elemento de este signo es el agua.

Leo, su elemento de este signo es el fuego.

Virgo, su elemento de este signo es la tierra.

Libra, su elemento de este signo es el aire.

Escorpión, su elemento de este signo es el agua.

Sagitario, su elemento de este signo es el fuego.

Capricornio, su elemento de este signo es la tierra.

Acuario, su elemento de este signo es el aire.

Piscis. su elemento de este signo es el agua.¹³

La Astrología

El mundo de La astrología es muy amplio y extenso, se le denomina como una pseudociencia que se fundamenta en la convicción de los presagios astronómicos, tiene una influencia divina en cada individuo en su vida terrenal. En los tiempos pasados la astrología era un oficio serio, por lo tanto, cuanto más

conocimiento se adquiriría sobre los acontecimientos de la astrología, llegaban a la conclusión de que esto parecía ser más una ilusión, en relación a los astros y la vida de los individuos; sin embargo, en los tiempos modernos muchos individuos siguen dando fe que la astrología en conjunto con sus horóscopos les puede dar referencia valiosa en cuanto a su futuro.²

Efecto Pigmalión

Se entiende que cuando una persona augura un evento importante de algo o de un individuo, encuentra varias posibilidades de que se cumpla. Esta manifestación en la rama de la Psicología social se le hace notar como “El Efecto Pigmalión” este efecto se usa bastante en la psicología educativa. El Efecto Pigmalión solicita de tres figuras: dar fe de un echo, contar con la posibilidad de que se cumpla y juntarlos con mensajes que inciten su meta de obtención .¹⁵

2.3. Definición de términos básicos

Signo zodiacal: Características que se atribuye a una persona que nace en una fecha y corresponde a un mes.¹⁷

Terceros molares: Proceso del desarrollo de la corona dentaria desde su lugar de crecimiento dentro del hueso maxilar, y se ubica posterior al segundo molar.³⁰

Posición de terceros molares: Se basa en la posición del Tercer órgano dental inferior en relación con la coordenada longitudinal del segundo molar inferior.¹⁶

Posición Mesioangular: Cuando las coordenadas configuran un ángulo de vértice anterosuperior cercano a los 45°.¹⁶

Posición Distoangular: Cuando las coordenadas configuran un ángulo de entre 30° y 80° con el vértice hacia apical ¹⁶

Posición Vertical: Cuando la abscisa mayor del tercer molar es paralela a la abscisa mayor del segundo molar con una dirección normal en la arcada dentaria.¹²

Posición Horizontal: Cuando dos segmentos son perpendiculares en relación con el segundo molar inferior²⁹

Posición Invertido: Cuando la corona del órgano dental ocupa el lugar de la raíz y viceversa con un giro de 180°.¹⁶

Neolítico: Periodo en que se produjo una revolución en los modos de vida. ¹¹

Filogenia: Se encarga de estudiar el origen y evolución de los seres vivos y el desarrollo de la especie ¹⁷

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años Arequipa 2021.

3.2. Variables definición conceptual y operacional

V₁ Signo zodiacal.

Son las doce constelaciones de estrellas visibles desde la tierra, se traduce a la posición del Sol, el día en que una persona nace.

V₂ Terceros molares inferiores.

Son piezas que se ubican entre el borde anterior de la rama mandibular y la cara distal del segundo molar, por su posición en la arcada dentaria no erupcionan correctamente.

3.2.2 Operacionalización de variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
terceros molares inferiores	Clasificación de Winter Evaluación clínica radiográfica	Mesioangular Distoangular Vertical Horizontal Vestibuloangular Linguoangular Invertido transversal	Nominal	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)
Tipo de signo zodiacal	Signo zodiacal según la Fecha de nacimiento	Aries. -(21 de marzo-20 de abril) Tauro. -(21 de abril-21 de mayo) Géminis. -(22 de mayo-21 de junio) Cáncer. -(22 de junio-22 de julio) Leo. -(23 de julio-23 de agosto) Virgo. -(24 de agosto-23 de septiembre) Libra. -(24 de septiembre-23 de octubre) Escorpio. -(24 de octubre-22 de noviembre) Sagitario. -(23 de noviembre-21 de diciembre) Capricornio. -(22 de diciembre-20 de enero) Acuario. -(21 de enero-18 de febrero) Piscis. -(19 de febrero-20 de marzo)	Nominal Ordinal	Ar Ta Gé Cá Le Vi Li Es Sa Ca Ac Pi

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

El tipo de estudio fue retrospectivo, porque se ha usado radiografías panorámicas desde los años 2020-2021 recopilando todos los datos necesarios para este estudio.

Este estudio fue de tipo Transversal, porque sean medido una sola vez.

El diseño de estudio fue de tipo no experimental porque no se maniobrará ninguna variable de estudio, solo se observará.

Según los niveles investigativos fueron de tipo correlacional, los cuales tratamos de determinar la posible relación existente entre estas dos variables.

4.2. Diseño muestral

Población

La población estará conformada por el total de radiografías panorámicas de individuos que hayan asistido al Centro Odontológico DIENTES Y SONRRISAS entre los años 2020-2021, que fueron 450.

Muestra

La muestra fue el total de la población.

La muestra estuvo compuesta por 450 placas panorámicas de individuos que sean mayores de 16 años, que presente uno o ambas terceras molares inferiores que hayan asistido al Centro Odontológico DIENTES Y SONRRISAS

4.2.3 Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

Placas panorámicas donde se observe los terceros molares inferiores.

Radiografías panorámicas de ambos sexos

Radiografías panorámicas de individuos mayores de 16 años.

Radiografías panorámicas donde se observen al menos uno de los dos terceros molares inferiores.

Criterios de exclusión:

Placas panorámicas donde no se observe los terceros órganos dentales inferiores.

Placas panorámicas en individuos menores de 16 años.

Radiografías panorámicas que presenten agenesia de los terceros molares inferiores.

Radiografías panorámicas que no presenten los segundos órganos dentales.

Radiografías panorámicas que presenten patologías sistémicas graves o anomalías cráneo faciales.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica para realizar esta investigación, será observacional y se utilizará radiografías panorámicas donde se evaluará la relación entre la posición de los terceros molares inferiores con la clasificación de Winter y el signo zodiacal, estos datos obtenidos se anotarán en la tabla de almacenamientos de datos para ser evaluados.

B. Procedimiento para la recolección de datos

Se diseñó una ficha de recolección de datos, que tuvo que ser validada por cinco profesionales titulados y colegiados en el colegio odontológico de Arequipa, esta ficha se les presentó de manera física y presencial a cada uno de ellos. Cada profesional lo revisó y firmó, dando validez a esta ficha de recolección de datos.

Luego se tuvo que solicitar la carta de presentación, al director de la escuela profesional de estomatología para la ejecución de la tesis. Una vez obtenida esta carta se le entregó al Centro Odontológico DIENTES Y SONRRISAS, a cargo

del Dr. Vicandro Quispe Cruz especialista en IMPLANTOLOGIA Y PERIODONCIA de la ciudad de Arequipa, para que pudiera conseguir la información necesaria para ser viable esta investigación.

Una vez teniendo la accesibilidad a las ortopantomografías del Centro Odontológico “Dientes y Sonrisas” a partir del año 2020-2021 del presente año, se comenzará a evaluar si existe relación entre estas dos variables. Esta información pasó a llenarse mediante la ficha de recolección de datos en el formato de Excel elaborada para el presente estudio, Se identificó radiografías cuyas imágenes eran nítidas y presentaban las terceras molares inferiores las observaciones consistieron en la revisión y análisis cuidadoso de cada radiografía panorámica con el objetivo de determinar la inclinación del tercer molar inferior según la clasificación Winter, se procederá a anotar en cada una de ellas los datos obtenidos de las unidades de estudio como son: número de ficha, sexo, pieza dentaria, angulación de la pieza y el signo zodiacal.

Toda esta información fue presentado al estadista, para que pueda ser revisado y estudiado.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez ejecutada la recopilación de datos con las herramientas requeridas serán ejecutados a procedimientos estadísticos, estos datos fueron tabulados a partir de una matriz de datos en una hoja de cálculo Exel 2010. El paquete estadístico de los datos obtenidos a partir de esta matriz, se procesó la información.

Se asignará valores numéricos a cada variable para poder distribuirlos de manera estadística.

Esta investigación fue de análisis descriptivo, utilizándose tablas de frecuencia para la repartición de los datos a su vez gráficos para la interpretación de resultados. Para la comprobación de hipótesis se utilizó la Prueba de Chi Cuadrado de Pearson.

Al utilizar datos cualitativos se procedió a la interpretación de frecuencias y porcentajes para caracterizar los hallazgos obtenidos.

4.5. Aspectos éticos

Se aplicará el actual estudio preservando el anonimato de los colaboradores, respetando además los principios de ecuanimidad.

Al presentar la información derivada de un estudio, no debe incidir en falsificación ni copia.

CAPÍTULO V
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.

TABLA N°1

Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021

		Posición del tercer molar											
		Mesioangular		Distoangular		Vertical		Horizontal		Vestibuloangular		Total	
Signo		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aries		13	2.9%	0	0.0%	12	2.7%	2	.4%	0	0.0%	27	6.0%
Tauro		7	1.6%	0	0.0%	17	3.8%	2	.4%	1	.2%	27	6.0%
Géminis		15	3.3%	1	.2%	18	4.0%	1	.2%	1	.2%	36	8.0%
Cáncer		18	4.0%	0	0.0%	23	5.1%	2	.4%	1	.2%	44	9.8%
Leo		21	4.7%	1	.2%	26	5.8%	8	1.8%	1	.2%	57	12.7%
Virgo		18	4.0%	2	.4%	22	4.9%	6	1.3%	1	.2%	49	10.9%
Libra		10	2.2%	0	0.0%	20	4.4%	3	.7%	0	0.0%	33	7.3%
Escorpio		12	2.7%	0	0.0%	24	5.3%	7	1.6%	0	0.0%	43	9.6%
Sagitario		13	2.9%	0	0.0%	15	3.3%	3	.7%	0	0.0%	31	6.9%
Capricornio		17	3.8%	0	0.0%	13	2.9%	1	.2%	0	0.0%	31	6.9%
Acuario		11	2.4%	0	0.0%	29	6.4%	5	1.1%	0	0.0%	45	10.0%
Piscis		11	2.4%	0	0.0%	13	2.9%	2	.4%	1	.2%	27	6.0%
Total		166	36.9%	4	.9%	232	51.6%	42	9.3%	6	1.3%	450	100.0%

Fuente: matriz de datos

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla N° 01, se puede apreciar en la muestra estudiada que cuando la posición del tercer molar inferior fue mesioangular se observó que el signo aries fue de 2.9%, tauro 1.6%, géminis 3.3%, cáncer 4% leo 4.7%, virgo 4%, libra 2.2%, escorpio 2.7%, sagitario 2.9%, capricornio 3.8%, acuario 2.4% y piscis 2.4%, mientras que en posición distoangular se observó que el signo aries fue de 0%, tauro 0%, géminis 0.2%, cáncer 0% leo 0.2%, virgo 0.4%, libra 0%, escorpio 0%, sagitario 0%, capricornio 0%, acuario 0% y piscis 0%, mientras que en posición vertical se observó que el signo aries fue de 2.7%, tauro 3.8%, géminis 4%, cáncer 5.1% leo 5.8%, virgo 4.9%, libra 4.4%, escorpio 5.3%, sagitario 3.3%, capricornio 2.9%, acuario 6.4% y piscis 2.9%, mientras que en posición horizontal se observó que el signo aries fue de 0.4%, tauro 0.4%, géminis 0.2%, cáncer 0.4% leo 1.8%, virgo 1.3%, libra 0.7%, escorpio 1.6%, sagitario 0.7%, capricornio 0.2%, acuario 1.1% y piscis 0.4%, mientras que en posición vestibuloangular se observó que el signo aries fue de 0%, tauro 0.2%, géminis 0.2%, cáncer 0.2% leo 0.2%, virgo 0.2%, libra 0%, escorpio 0%, sagitario 0%, capricornio 0%, acuario 0% y piscis 0.2%.

GRÁFICO N°1

Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa- 2021

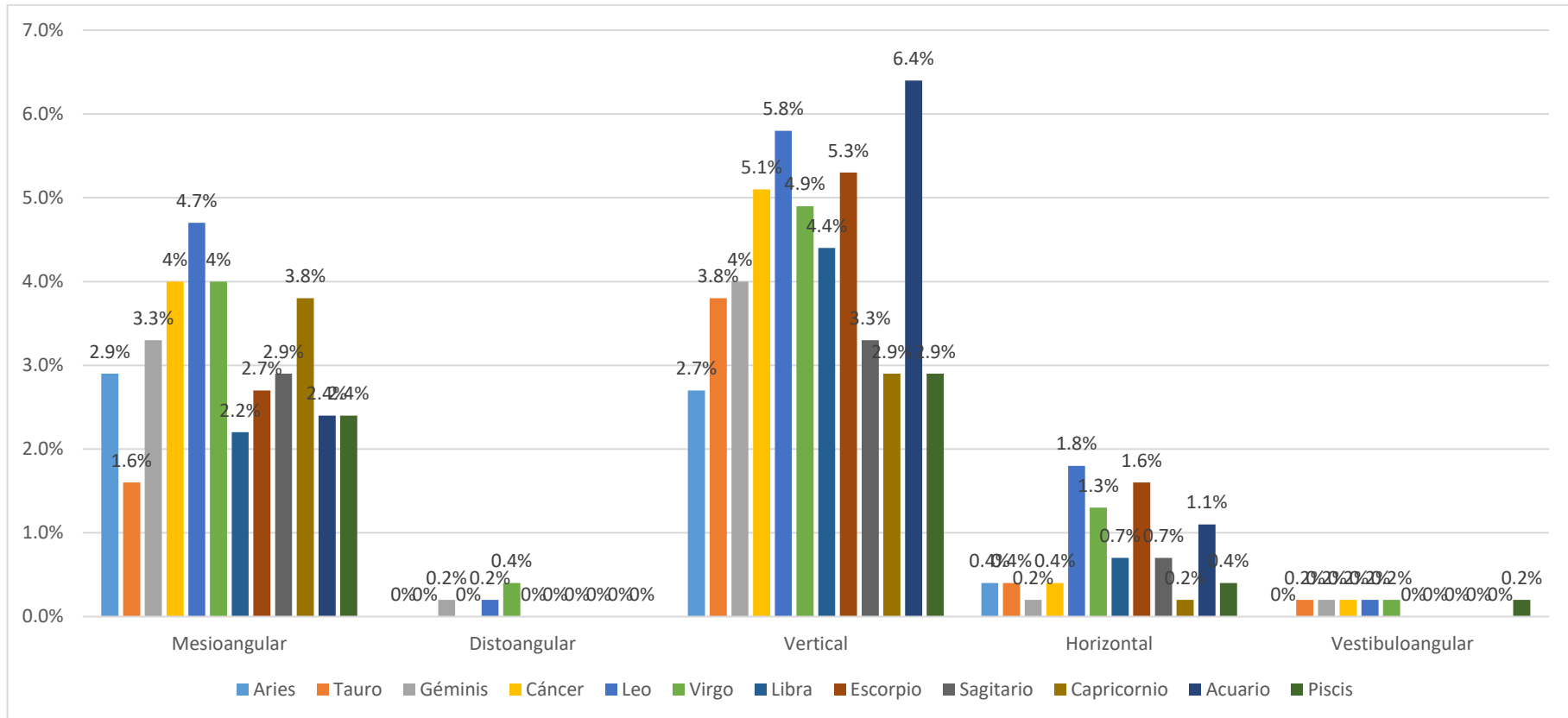


TABLA N°2**Frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores, según sexo**

		Sexo				Total	
		Masculino		Femenino			
		N	%	N	%	N	%
Posición del tercer molar	Mesioangular	74	16.4%	92	20.4%	166	36.9%
	Distoangular	2	.4%	2	4%	4	9%
	Vertical	87	19.3%	145	32.2%	232	51.6%
	Horizontal	22	4.9%	20	4.4%	42	9.3%
	Vestibuloangular	3	.7%	3	.7%	6	1.3%
Total		188	41.8%	262	58.2%	450	100.0%

Fuente: matriz de datos

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla N° 02 , se puede apreciar en la muestra estudiada que la frecuencia en posición mesioangular del tercer molar inferior en sexo masculino fue de 16.4 % , distoangular 0.4%, vertical 19.3%, horizontal 4.9%, vestibuloangular 0.7%, mientras que la posición mesioangular del tercer molar inferior en sexo femenino fue de 20.4%, distoangular 0.4%, vertical 32.2%, horizontal 4.4%, vestibuloangular 0.7%.

GRÁFICO N°2

Frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores, según sexo

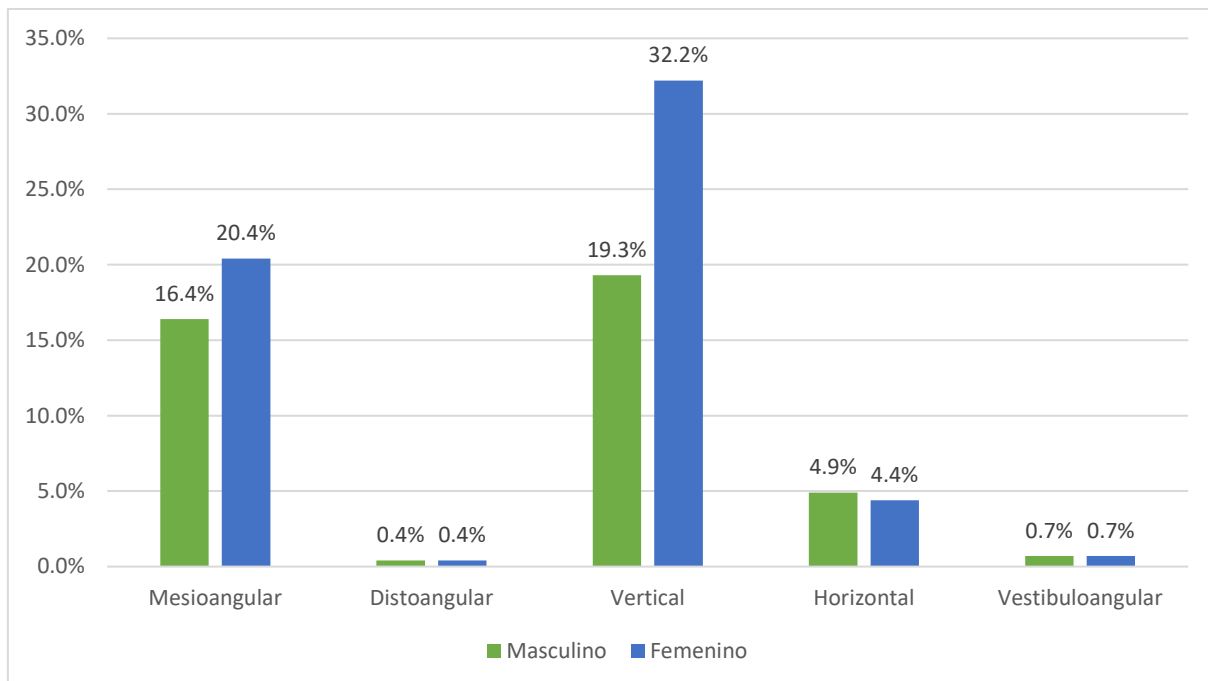


TABLA N°3**Frecuencia de signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo**

Signo		Sexo				Total	
		Masculino		Femenino		N	%
		N	%	N	%		
Aries		11	2.4%	16	3.6%	27	6.0%
Tauro		8	1.8%	19	4.2%	27	6.0%
Géminis		16	3.6%	20	4.4%	36	8.0%
Cáncer		20	4.4%	24	5.3%	44	9.8%
Leo		23	5.1%	34	7.6%	57	12.7%
Virgo		22	4.9%	27	6.0%	49	10.9%
Libra		17	3.8%	16	3.6%	33	7.3%
Escorpio		20	4.4%	23	5.1%	43	9.6%
Sagitario		14	3.1%	17	3.8%	31	6.9%
Capricornio		13	2.9%	18	4.0%	31	6.9%
Acuario		17	3.8%	28	6.2%	45	10.0%
Piscis		7	1.6%	20	4.4%	27	6.0%
Total		188	41.8%	262	58.2%	450	100.0%

Fuente: matriz de datos

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla N° 03, se puede observar en la muestra estudiada que la frecuencia de signos zodiacales en Arequipa 2021 en sexo masculino, el signo Aries fue 2,4%, Tauro 1.8%, Géminis 3.6%, Cáncer 4.4%, leo 5.1%, Virgo 4.9%, Libra 3.8%, Escorpio 4.4%, Sagitario 3.1%, Capricornio 2,9%, Acuario 3.8% y Piscis 1.6%. Mientras que en el sexo femenino el signo Aries fue 3.6%, Tauro 4.2%, Géminis 4.4%, Cáncer 5.3%, Leo 7.6%, Virgo 6.0%, Libra 3.6%, Escorpio 5.1%, Sagitario 3.8%, Capricornio 4.0%, Acuario 6.2% y Piscis 4.4%.

GRÁFICO N°3

Frecuencia de signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo

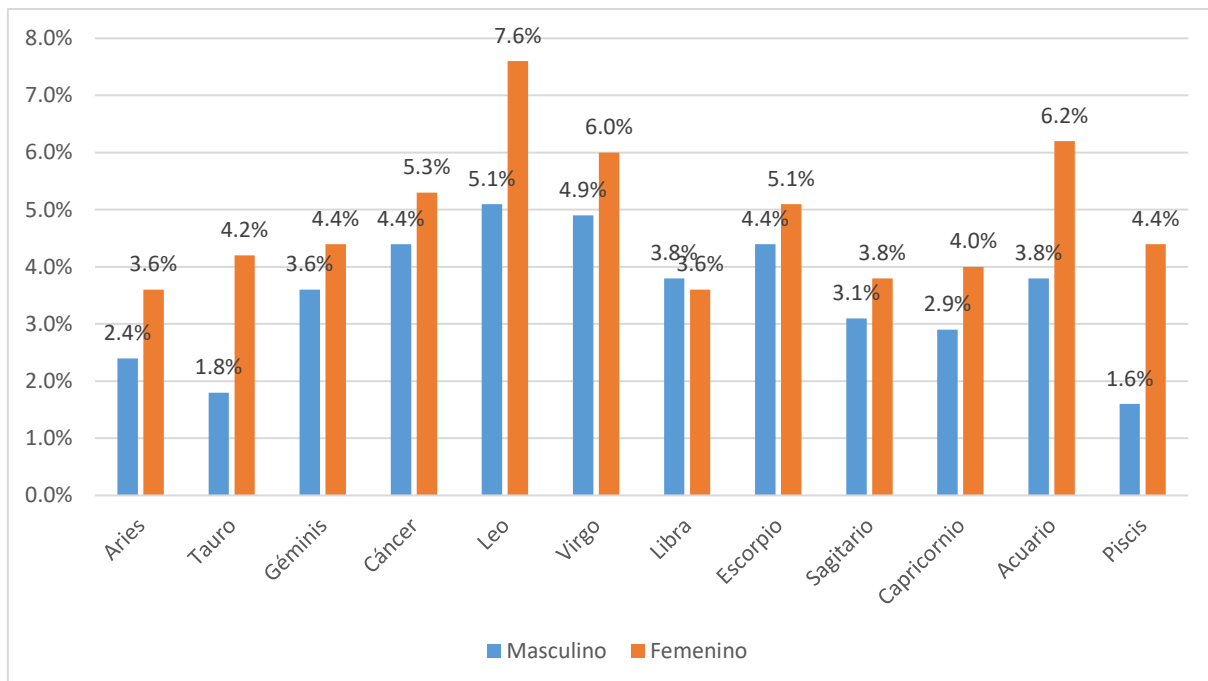


TABLA N°4

Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo masculino

		Masculino											
		Posición del tercer molar										Total	
		Mesioangular		Distoangular		Vertical		Horizontal		Vestibuloangular			
Signo		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aries		4	2.1%	0	0.0%	5	2.7%	2	1.1%	0	0.0%	11	5.9%
Tauro		2	1.1%	0	0.0%	6	3.2%	0	0.0%	0	0.0%	8	4.3%
Géminis		8	4.3%	1	.5%	6	3.2%	1	.5%	0	0.0%	16	8.5%
Cáncer		9	4.8%	0	0.0%	11	5.9%	0	0.0%	0	0.0%	20	10.6%
Leo		10	5.3%	1	.5%	9	4.8%	2	1.1%	1	.5%	23	12.2%
Virgo		7	3.7%	0	0.0%	10	5.3%	4	2.1%	1	.5%	22	11.7%
Libra		6	3.2%	0	0.0%	9	4.8%	2	1.1%	0	0.0%	17	9.0%
Escorpio		7	3.7%	0	0.0%	7	3.7%	6	3.2%	0	0.0%	20	10.6%
Sagitario		7	3.7%	0	0.0%	5	2.7%	2	1.1%	0	0.0%	14	7.4%
Capricornio		6	3.2%	0	0.0%	7	3.7%	0	0.0%	0	0.0%	13	6.9%
Acuario		5	2.7%	0	0.0%	10	5.3%	2	1.1%	0	0.0%	17	9.0%
Piscis		3	1.6%	0	0.0%	2	1.1%	1	.5%	1	.5%	7	3.7%
Total		74	39.4%	2	1.1%	87	46.3%	22	11.7%	3	1.6%	188	100.0%

Fuente: matriz de datos

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla N° 04, se puede apreciar en la muestra estudiada que los terceros molares inferiores y signos zodiacales en sexo masculino en posición mesioangular, se observó que el signo Aries fue 2.1%, Tauro 1.1%, Géminis 4.3%, Cáncer 4.8%, Leo 5.3%, Virgo 3.7%, Libra 3.2%, Escorpio 3.7%, Sagitario 3.7%, Capricornio 3.2%, Acuario 2.7%, Piscis 1.6%, mientras que en posición distoangular se observó que el signo Aries fue 0.0%, Tauro 0.0%, Géminis 0.5%, Cáncer 0.0%, Leo 0.5%, Virgo 0.0%, Libra 0.0%, Escorpio 0.0%, Sagitario 0.0%, Capricornio 0.0%, Acuario 0.0%, Piscis 0.0%, mientras que en posición vertical se observó que el signo Aries fue 2.7%, Tauro 3.2%, Géminis 3.2%, Cáncer 5.9%, Leo 4.8%, Virgo 5.3%, Libra 4.8%, Escorpio 3.7%, Sagitario 2.7%, Capricornio 3.7%, Acuario 5.3%, Piscis 1.1%, mientras que en posición horizontal se observó que el signo Aries fue 1.1%, Tauro 0.0%, Géminis 0.5%, Cáncer 0.0%, Leo 1.1%, Virgo 2.1%, Libra 1.1%, Escorpio 3.2%, Sagitario 1.1%, Capricornio 0.0%, Acuario 1.1%, Piscis 0.5%, mientras que en posición vestibuloangular se observó que el signo Aries fue 0%, Tauro 0%, Géminis 0%, Cáncer 0%, Leo 0.5%, Virgo 0.5%, Libra 0%, Escorpio 0%, Sagitario 0%, Capricornio 0%, Acuario 0%, Piscis 0.5%.

GRÁFICO N°4

Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa- 2021, según sexo masculino

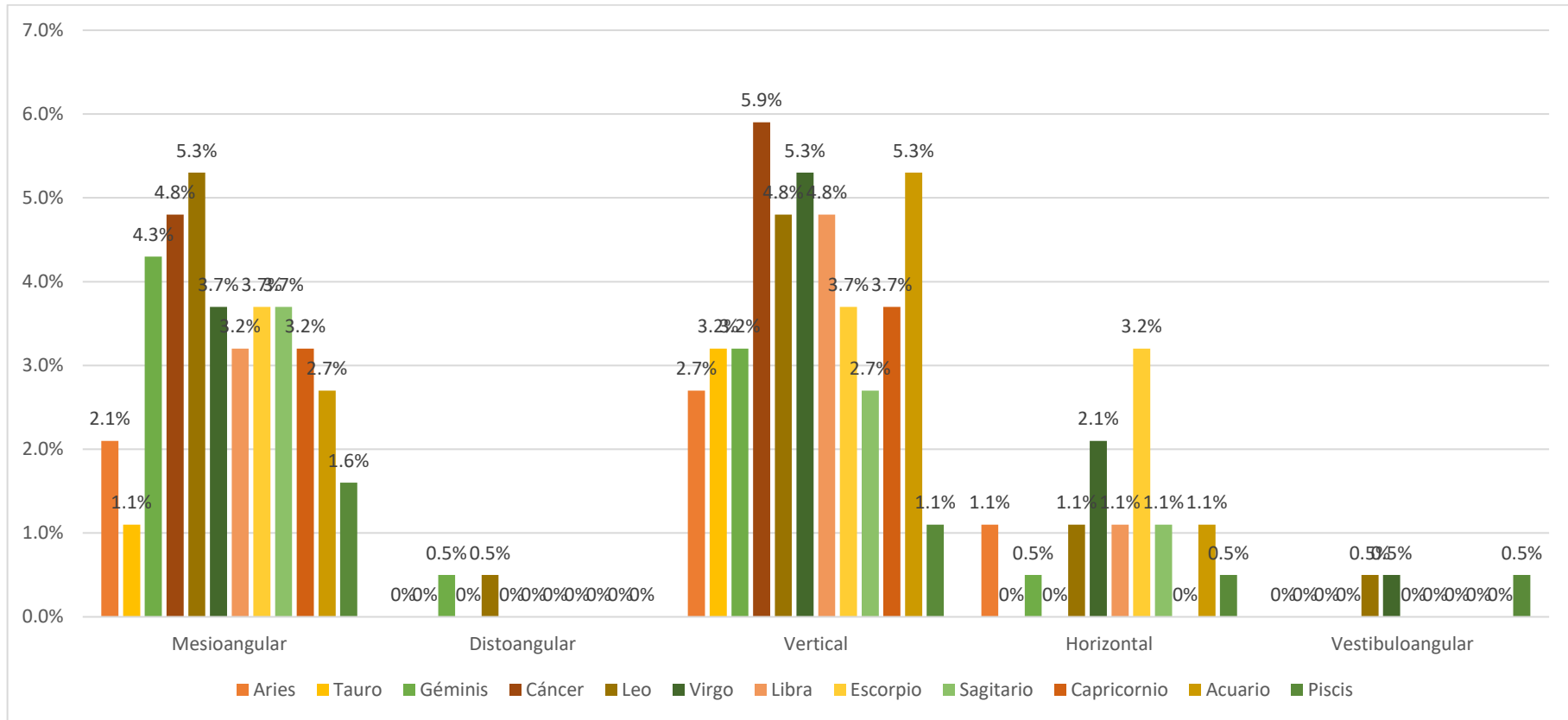


TABLA N°5

Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo femenino

		Femenino											
		Posición del tercer molar										Total	
		Mesioangular		Distoangular		Vertical		Horizontal		Vestibuloangular			
Signo		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aries		9	3.4%	0	0.0%	7	2.7%	0	0.0%	0	0.0%	16	6.1%
Tauro		5	1.9%	0	0.0%	11	4.2%	2	.8%	1	.4%	19	7.3%
Géminis		7	2.7%	0	0.0%	12	4.6%	0	0.0%	1	.4%	20	7.6%
Cáncer		9	3.4%	0	0.0%	12	4.6%	2	.8%	1	.4%	24	9.2%
Leo		11	4.2%	0	0.0%	17	6.5%	6	2.3%	0	0.0%	34	13.0%
Virgo		11	4.2%	2	.8%	12	4.6%	2	.8%	0	0.0%	27	10.3%
Libra		4	1.5%	0	0.0%	11	4.2%	1	.4%	0	0.0%	16	6.1%
Escorpio		5	1.9%	0	0.0%	17	6.5%	1	.4%	0	0.0%	23	8.8%
Sagitario		6	2.3%	0	0.0%	10	3.8%	1	.4%	0	0.0%	17	6.5%
Capricornio		11	4.2%	0	0.0%	6	2.3%	1	.4%	0	0.0%	18	6.9%
Acuario		6	2.3%	0	0.0%	19	7.3%	3	1.1%	0	0.0%	28	10.7%
Piscis		8	3.1%	0	0.0%	11	4.2%	1	.4%	0	0.0%	20	7.6%
Total		92	35.1%	2	.8%	145	55.3%	20	7.6%	3	1.1%	262	100.0%

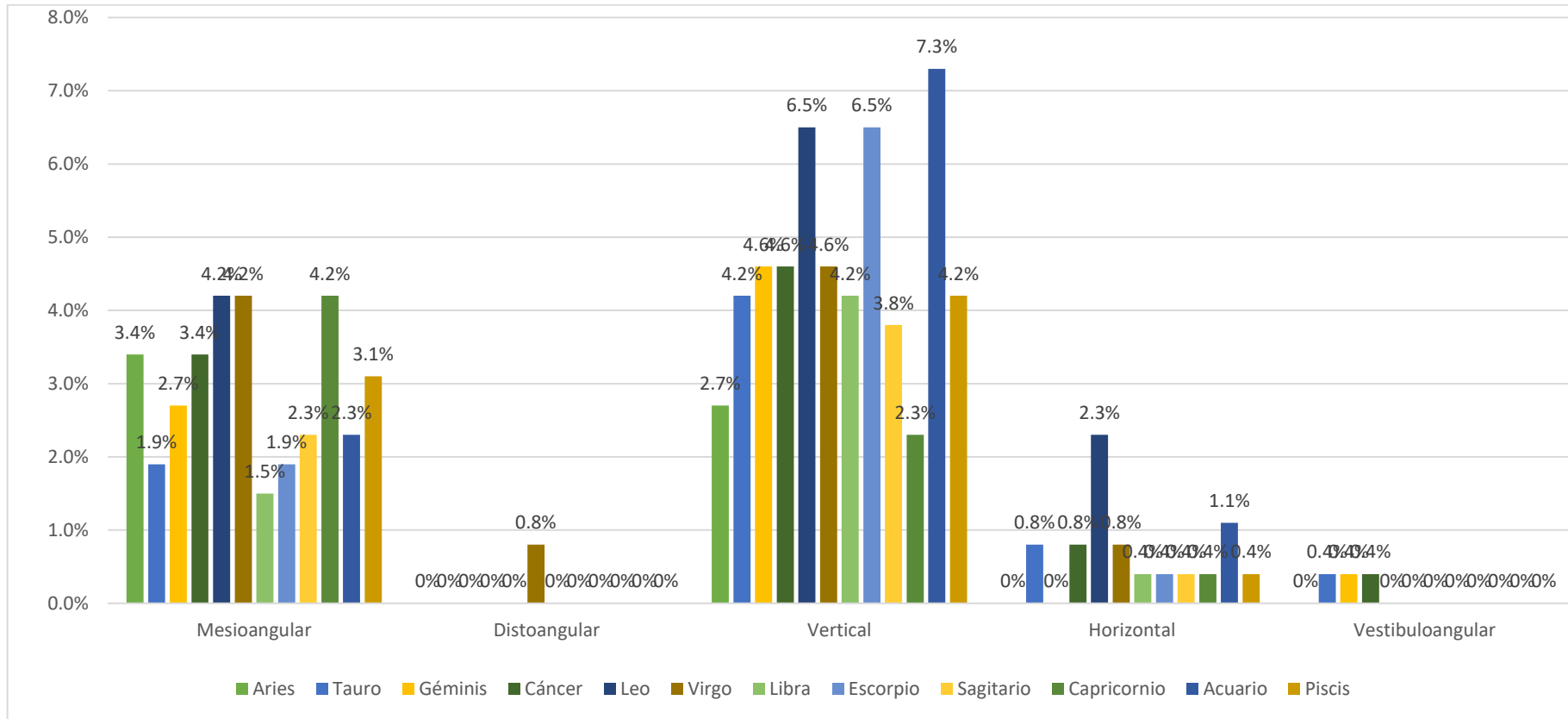
Fuente: matriz de datos

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla N° 05, se puede apreciar en la muestra estudiada que los terceros molares inferiores y los signos zodiacales en sexo femenino en posición mesioangular se observó que el signo aries fue 3.4%, Tauro 1.9%, Géminis 2.7%, Cáncer 3.4%, Leo 4.2%, Virgo 4.2%, Libra 1.5% Escorpio 1.9%, Sagitario 2.3%, Capricornio 4.2%, Acuario 2.3%, Piscis 3.1%, mientras que en posición distoangular el signo Aries fue Aries 0%, Tauro 0%, Géminis 0%, Cáncer 0%, Leo 0%, Virgo 0.8%, Libra 0%, Escorpio 0%, Sagitario 0%, Capricornio 0%, Acuario 0%, Piscis 0%, mientras que en posición vertical el signo Aries fue 2.7%, Tauro 4.2%, Géminis 4.6%, Cáncer 4.6%, Leo 6.5%, Virgo 4.6%, Libra 4.2%, Escorpio 6.5%, Sagitario 3.8%, Capricornio 2.3%, Acuario 7.3, Piscis 4.2%,mientras que en posición horizontal el signo Aries fue 0%, Tauro 0.8%, Géminis 0%, Cáncer 0,8%, Leo 2.3, Virgo 0.8%, Libra 0.4%, Escorpio 0.4%, Sagitario 0.4%, Capricornio 0.4%, Acuario 1.1%, Piscis 0.4%, mientras que en posición vestibuloangular el signo Aries fue 0%, Tauro 0.4%, Géminis 0.4%, Cáncer 0.4%, Leo 0%, Virgo 0%, Libra 0%, Escorpio 0%, Sagitario 0%, Capricornio 0%, Acuario 0%, Piscis 0%.

GRÁFICO N°5

Posición de los terceros molares inferiores y signos zodiacales Arequipa- 2021, según sexo femenino



5.2 Análisis inferencial, contrastación de hipótesis

Planteamiento de hipótesis estadística

1. Hipótesis Principal

Ho: No existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa– 2021.

Hi: Existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa– 2021.

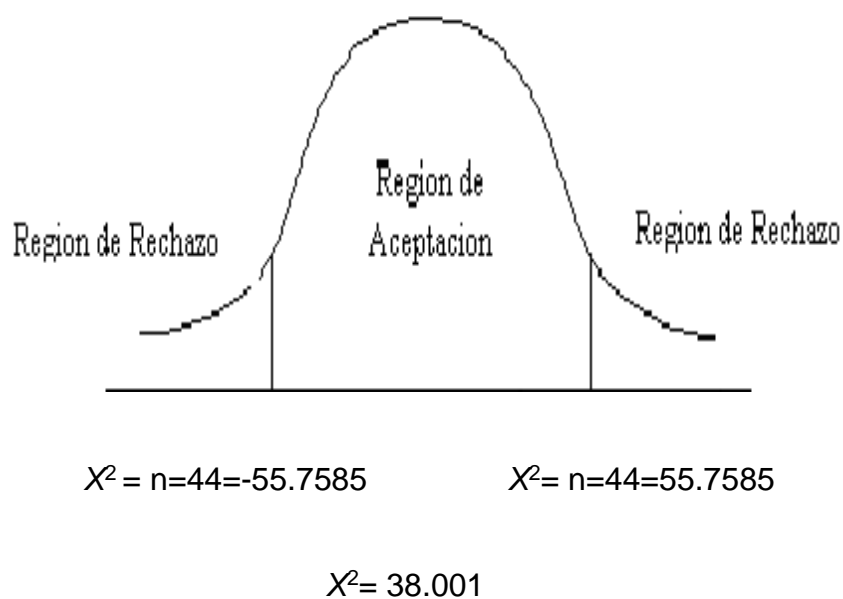
2. Nivel de Significancia:

$$\alpha = 0.05$$

3. Estadística de prueba

$$X_p^2 = n \sum_{i=1}^k \frac{(\hat{p}_i - p_{io})^2}{p_{io}}$$

4. Regla de Decisión.



Como la $X^2 = 38.001$, esta cae en la zona de aceptación de la H_0 .

5. Conclusión: Al determinar el p-valor = 0.725 = 72.5%, y un nivel de significancia del 0.05%. No existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa– 2021.

Planteamiento de hipótesis estadística

1. Hipótesis específica tres

H_0 : No existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo.

H_1 : Existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo.

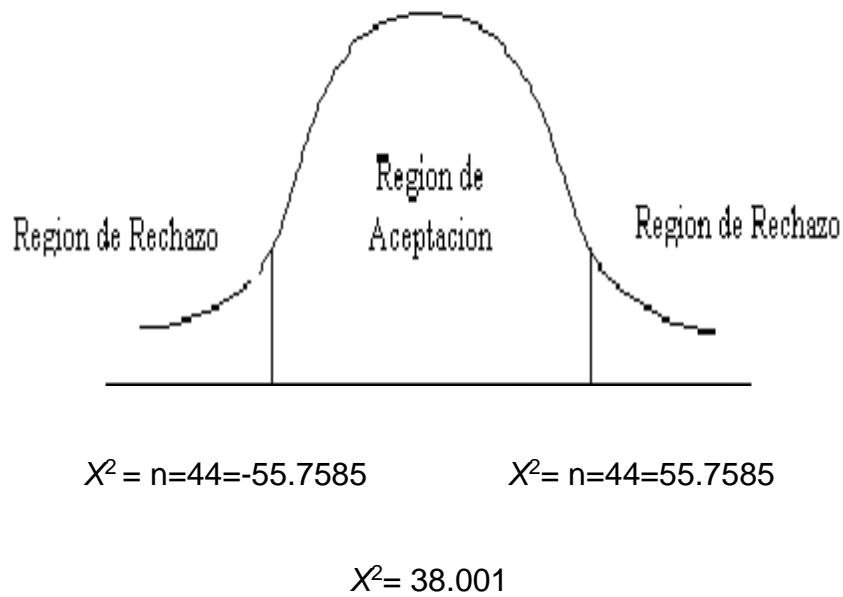
2. Nivel de Significancia:

$$\alpha = 0.05$$

3. Estadística de prueba

$$X_p^2 = n \sum_{i=1}^k \frac{(\hat{p}_i - p_{i0})^2}{p_{i0}}$$

4. Regla de Decisión.



Como la $X^2 = 38.001$, esta cae en la zona de aceptación de la H_0 .

5. Conclusión: Al determinar el p-valor= 0.725=72.5%, y un nivel de significancia del 0.05%. No existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa– 2021, según sexo.

5.3 Discusión

A partir de los hallazgos encontrados en el presente estudio de investigación, que tuvo como finalidad determinar la relación entre la angulación de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales en radiografías de pacientes mayores de 16 años en la ciudad de Arequipa 2021. Encontramos que no existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales.

En los resultados del presente estudio obtuvimos que la frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores en radiografías de pacientes mayores de 16 años, en ambos sexos fue la posición vertical con 32.2% en mujeres; dicho hallazgo concuerda con **Alexandra M (2018)**, que encontró que una de las posiciones más prevalentes fue la posición vertical con un 28.2%, según la Clasificación de Winter; en tanto en nuestra investigación encontramos que la posición menos prevalente fue la disto angular con 0.4% y la vestibulo angular con 0.7% estos resultados difieren con el mismo autor que encontró la posición transversal e invertida.

En la presente investigación buscamos alguna relación con la posición de los terceros molares inferiores y los signos zodiacales, a la vez **Vignesh R; et al. (2019)** estudio los signos del zodiaco relacionados a la mal oclusión y encontró que se pueden utilizar como un complemento para predecir las maloclusiones,

En nuestro estudio encontramos que no existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa 2021, según el sexo, no encontramos alguna investigación que haya estudiado estas variables juntas; sin embargo, **Dávila F. (2020)** estudio con otra variable y encontró que, si existe relación entre la posición de terceros molares y el tipo de cráneo, siendo la más prevalente la posición vertical IA con un 45% a diferencia de nuestro estudio él uso la clasificación de Pell&Gregory.

La frecuencia de los signos zodiacales, en ambos sexos fue el signo zodiacal Leo, dicho signo tiene la posición del tercer molar en vertical seguido de la posición mesioangular; dichos resultados discrepan en cuanto a posición de los molares estudiados, con **Chávez N. (2017)** que menciona que la posición más frecuente fue la horizontal; por otro lado, **Alexandra M (2018)** menciona que la posición más frecuente fue la mesioangular. Por ende, lo que respecta a la relación posición de terceros molares y signos zodiacales no se encuentra relación alguna.

En nuestro estudio encontramos que las personas mayores de 30 años, tienen más tendencia a presentar mayor espacio, para que erupcionen las terceras molares, por ende, se encontrará una mayor frecuencia de los terceros molares en posición vertical; mientras que, en menores de los 30 años presentaron menor espacio, esto podría deberse que al pasar el tiempo va surgiendo una variación filogenética, que ha ido reduciendo el espacio para la erupción del tercer molar.

CONCLUSIONES

No existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa 2021.

La frecuencia de la posición de los terceros molares inferiores en radiografías de pacientes mayores de 16 años, en ambos sexos fue la posición vertical.

El signo zodiacal más frecuente fue el signo Leo, en ambos sexos en pacientes mayores de 16 años.

No existe relación entre la posición de los terceros molares inferiores con los signos zodiacales Arequipa 2021, según el sexo.

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar estudios adicionales con un tamaño de muestra más grande y orígenes étnicos variados que pueden proporcionar un mejor juicio en la predicción.

Antes de realizar cualquier procedimiento para la extracción de las cordales inferiores se debe indicar la toma de una ortopantomografía y exámenes auxiliares de la persona, ya que esta placa radiográfica nos muestra la angulación acertada del tercer molar mandibular, y la cercanía con los reparos anatómicas adyacentes. Es muy importante concientizar a los alumnos de pregrado sobre la importancia de radiografías panorámicas

A la población en general se les recomienda asistir a los centros odontológicos que cuenten con profesionales especialistas en Cirugía bucal, por lo complejo que es la remoción quirúrgica de las cordales inferiores.

A los establecimientos Radiológicos en Odontología de la ciudad de Arequipa, dar las facilidades con sus archivos a los estudiantes y profesionales Odontólogos para que puedan realizar investigaciones futuras.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Morales A. prevalencia de posición y relación topográfica de terceros molares inferiores evaluados en radiografías panorámicas, en la universidad del desarrollo, concepción, entre los años 2014 y 2017. [Tesis para optar al grado académico de Licenciado en Odontología]. Chile. Universidad del Desarrollo Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
2. Pirruccio A. la astrología y su relación con la mente humana [Trabajo Fin de Grado de Psicología]. España. Universidad de la Laguna Facultad de Psicología; 2019-2020.
3. Vignesh R. Maloclusión y signos del zodiaco: un estudio correlativo. Recibido: 11/06/2018; Revisado: 19-12-2018; Aceptado en: 18-01-2019. Vol. 11 • Número 6 • 2019.
4. Chávez N. ubicación de terceros molares inferiores según la clasificación de Winter y la clasificación de Pell y Gregory en radiografías panorámicas de pacientes entre 18 a 50 años de la clínica odontológica de la universidad privada Norbert Wiener, en el periodo 2012-2014, lima - Perú. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú. universidad privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud. 2017.
5. Dávila L. relación entre la posición de terceros molares según Pell&Gregory con el tipo de cráneo en pacientes atendidos en el Centro de Prácticas Pre-clínica y Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. [para optar el título profesional de cirujano dentista]. Chiclayo. Universidad de Sipán 2020.
6. Figún M. Anatomía odontológica funcional y aplicada. 2da Edición. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. El Ateneo. 2003.
7. Chiapasco M. Piezas dentarias incluidas. En: Klinkert JE, editor. Gabriel Santa Cruz. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. Tercera Edición. Milano Italia:MAC; 2015.pg. 171-173.
8. Martínez A, Díaz A, Sáenz S. La radiografía panorámica una herramienta para identificar los factores que determinan la erupción de los terceros molares mandibulares asintomáticos [citado 2021 Oct 24]; 43(3).
9. Mina D. Frecuencia de terceros molares retenidos, según la clasificación de Winter, Pell y Gregory en radiografías panorámicas digitales. [tesis para optar

- el grado académico de título de: Odontología]. Ecuador. Universidad Central del Ecuador; 2021.
10. Jorge V; Subirán B; Pujol M; Antoniuk A; Nart L; BenítezL; Moyano W; Ramnelucci L; Hecht P. Estudio de la relación de los terceros molares superiores retenidos y el seno maxilar en radiografías panorámicas y tomografía [CBCT]. Rev. ADM. 2020; 77(1): 6-10.
 11. Herrera R; Ríos L; León R; Beltrán J. Concordancia entre la radiografía panorámica y la tomografía computarizada de haz cónico en la relación de los terceros molares mandibulares con el conducto dentario inferior. Rev. Estomatol. Herediana. 2020 abr [citado 2021 Oct 24]; 30(2): 86-93.
 12. Herrera R. concordancia entre la radiografía panorámica y la tomografía computarizada de haz cónico en el análisis de la relación de los terceros molares mandibulares con el conducto dentario inferior en pacientes que acuden al instituto de diagnóstico maxilofacial. [tesis para optar el grado de maestro en estomatología con mención en radiología bucal y maxilofacial]. Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia Escuela de Posgrado; 2016.
 13. Chavarría D; Jiménez N; Zarate G. Relación entre actitudes hacia el amor y el signo zodiacal. Revista Serengeti. 2019; Vol.1-No 2: 55- 64.
 14. Martínez V. Signos del Zodiaco ¿Realmente rigen nuestro destino? El efecto Pigmalión. Área ciencias sociales y humanidades. [Un mar de ideas] México 2014.
 15. thorayca F. Frecuencia de terceros molares inferiores retenidos según las clasificaciones de Pell-Gregory y Winter. Etvita. 16jul.2018.
 16. Ruelas R. prevalencia de posición de terceros molares inferiores según la clasificación de Pell y Gregory y Winter, en radiografías panorámicas de pacientes, 18 a 50 años de edad que acudieron a la clínica odontológica UNAP en los periodos 2014 a 2018. [Tesis para optar el grado de Cirujano Dentista]. Perú. universidad nacional del altiplano facultad de ciencias de la salud; 2019.
 17. Verdu F. Orígenes y estructura del Horóscopo: Bases, fundamentos y su aplicación en el diagnóstico y pronóstico en Psicología y Medicina. Medicina naturista. 2006; N^o 10:517-525.
 18. Andrade P. relación entre la morfología del canal mandibular y los terceros molares inferiores en pacientes atendidos en el servicio de radiología del hospital nacional Guillermo almenara Irigoyen. [tesis para optar el título

- profesional de cirujano dentista]. Perú. universidad privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud. 2019.
19. Ivera R; Esparza V; Bermeo J; Martínez R; Pozos A. Análisis de concordancia de tres clasificaciones de terceros molares mandibulares retenidos. Gac. Méd. Méx [revista en la Internet]. 2020 feb [citado 2021 Oct 25]; 156(1): 22-26.
 20. del Puerto H; Casas L; Cañete R. Terceros molares retenidos, su comportamiento en Cuba. Revisión de la literatura. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014 [citado 2021 Oct 24]; 36(Suppl 1): 752-762.
 21. Díaz B; Lourdes A. Los Horóscopos: su configuración temporal y modal. *Núcleo*.2006; vol. 18(23), 31-50.
 22. Lifshitz A. La pseudociencia y los falsos investigadores. Med. interna Méx. [revista en la Internet]. 2017; [citado 2021 Oct 25]; 33(4): 439-441.
 23. Ulloa J. Prevalencia de posición de terceros molares mandibulares según la clasificación de Pell y Gregory en la clínica de la Universidad Continental 2018-2019. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú. Universidad Continental; 2019.
 24. Azcárate F; Bertos J; Marmesat F; Núñez P; Hernández F; Ferrés E. Fiabilidad del uso de la tomografía computarizada de haz cónico en la localización y medida del conducto mandibular en la planificación de técnicas quirúrgicas en el cuerpo emandibular. Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac [Internet]. 2015 dic [citado 2021 Oct 25]; 37 4): 182-187.
 25. Kendelhy K; Santos F; Barroso C. Prevalencia de terceros molares mandibulares según las clasificaciones de Pell & Gregory e Winter. Revista de cirugía Oral y Maxilofacial. Octubre 2020;
 26. Passi D, Singh G, Dutta S, Srivastava D, Chandra L, Mishra S, Srivastava A, Dubey M. Estudio del patrón y la prevalencia del tercer molar mandibular impactado entre la población de Delhi-National Capital Region con una nueva clasificación propuesta de tercer molar mandibular impactado: Un estudio retrospectivo. Natl J Maxillofac Surg. Enero-junio de 2019; 10 (1): 59-67.
 27. Fabio T, Primo B, Scheffer M, Hernández P, Rivaldo El. Evaluación de 1211 posiciones de terceros molares según la clasificación de Winter, Pell & Gregory. En t. J. Odontostomat. [Internet]. 2017 abr [citado 2021 Dic 07]; 11 (1):61-65. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid
 28. Dias R, Lima J, Barbosa J, Haagsma I, Lucena L. Prevalencia de la posición

- de terceros molares inferiores retenidos con relación a la clasificación de Pell & Gregory. Rev. Odont. Mex [revista en la Internet]. 2009 [citado 2021 Dic 07]; 13(4): 229-233. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo>.
29. Villafuerte P, German S, Cámara Ch, M. Cambios histopatológicos de los folículos dentales en relación al espacio pericoronario y posición de terceros molares no erupcionados. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2016 Oct [citado 2021 Dic 07]; 26(4): 206-214.
 30. Chicarelli D, Silva M; Vessoni-Iwaki L; Yamashita A; Mitsunarij-Takeshita W. Estudio radiográfico de la prevalencia de impactaciones dentarias de terceros molares y sus respectivas posiciones. Acta Odontológica Venezolana. [Internet] 2014 Citado 2014 diciembre 10]: 52 (2) Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2014/2/art-7/>
 31. Gutiérrez V, Díaz P; Incidencia de infecciones postquirúrgicas de terceros molares en pacientes atendidos en clínica de enseñanza odontológica. Av. Odontoestomatol [Internet]. 2016 oct [citado 2021 Dic 07]; 32(5): 259-264.
 32. Bustillo A; Implicación de la erupción de los terceros molares en el apiñamiento anteroinferior severo. Av. Odontoestomatol [Internet]. 2016 abr [citado 2021 Dic 07]; 32(2): 107-116.
 33. Fuentes R, Beltrán V, Cantín M, Engelke W. Remoción de terceros molares mandibulares con asistencia endoscópica: Nota técnica de un nuevo procedimiento quirúrgico para prevenir lesiones del NAI y formación de defectos óseos. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2012 ago. [citado 2021 Dic 07]; 5(2): 8386. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo>.
 34. González E; Características anatomorradiográficas de los terceros molares en adolescentes de la enseñanza preuniversitaria. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2019 jun [citado 2021 Dic 07]; 56(2): e1722. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>.
 35. Olate S., Alister J, Alveal R, Soto M, Miranda C, Thomas D; Variables preoperatorias e intraoperatorias asociadas al aumento del tiempo quirúrgico en la exodoncia de terceros molares inferiores. Av. Odontoestomatol [Internet]. 2012 dic [citado 2021 Dic 07]; 28(6): 275-280. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo>.

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



Pueblo Libre, 29 de octubre del 2021

CARTA DE PRESENTACION

DR. VICANDRO QUISPE CRUZ.

ESPECIALISTA EN IMPLANTOLOGIA Y PERIODONCIA

DIRECTOR DEL CENTRO ODONTOLÓGICO “DIENTES Y SONRRISAS” -
AREQUIPA

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado **ALVARO CLAUDIO DÍAZ SALINAS** con DNI 41892847 y código de estudiante 2010225848 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN RADIOGRAFÍAS DE PACIENTES MAYORES DE 16 AÑOS AREQUIPA 2021

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,



DR. PEDRO MARTIN JESUS APARCANA QUIJANDRA
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

ANEXO: 2 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

POSICION DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACION CON EL SIGNO ZODIACAL EN PACIENTES DE 16 AÑOS A MAS AREQUIPA 2021

- N.º de ficha
- Fecha de nacimiento
- Sexo

CLASIFICACION DE WINTER

- | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| - PIEZA DENTARIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 1. Mesioangular | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 2. Distoangular | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 3. Vertical | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 4. Horizontal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 5. Vestibuloangular | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 6. Linguoangular | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 7. Invertido | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - 8. Transversal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

TIPO SE SIGNO ZODIACAL

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| - Aries <input type="text"/> | - Libra <input type="text"/> |
| - Tauro <input type="text"/> | - Escorpio <input type="text"/> |
| - Géminis <input type="text"/> | - Sagitario <input type="text"/> |
| - Cáncer <input type="text"/> | - Capricornio <input type="text"/> |
| - Leo <input type="text"/> | - Acuario <input type="text"/> |
| - Virgo <input type="text"/> | - Piscis <input type="text"/> |

- Observaciones
-
-
-

ANEXO 3: MATRIZ DE DATOS

0: masculino	00:03.8		0=Aries
1:femenino	01:04.8	0=MA	1=Tauro
		1=DA	2=Geminis
		2=VE	3=Cancer
		3=HZ	4=Leo
		4=VA	5=Virgo
		5=LA	6=Libra
		6=IN	7=Escorpio
		7=TR	8=Sagitario
			9=Capricorni
			10=Acuario
			11=Piscis

N	genero	tercer molar	posición	signo
1	1	00/01	0	3
2	1	00/01	2	0
3	1	00/01	2	1
4	1	00/01	2	6
5	0	00/01	0	6
6	0	00/01	2	6
7	1	00/01	2	6
8	1	00/01	0	3
9	0	00/01	2	5
10	0	00/01	3	7
11	0	00/01	2	6
12	0	00/01	0	2
13	1	00/01	0	9
14	0	00/01	0	4
15	1	00/01	2	10
16	1	00/01	0	9
17	1	00/01	2	9
18	0	00/01	2	4
19	1	00/01	0	9
20	1	00/01	2	4
21	1	00/01	2	7
22	0	00/01	0	5
23	0	00/01	2	10
24	0	00/01	2	9
25	0	00/01	0	7
26	1	00/01	2	3
27	1	00/01	2	5
28	1	00/01	0	9
29	1	00/01	2	6

30	1	00/01	2	3
31	1	00/01	0	1
32	0	00/01	2	4
33	0	00/01	2	0
34	1	00/01	2	3
35	0	00/01	2	4
36	0	00/01	3	10
37	0	00/01	2	10
38	1	00/01	4	1
39	1	00/01	2	10
40	1	00/01	2	6
41	1	00/01	2	10
42	1	00/01	2	6
43	0	00/01	0	5
44	0	00/01	4	4
45	0	00/01	2	3
46	1	00/01	0	2
47	1	00/01	3	11
48	1	00/01	2	10
49	0	00/01	2	7
50	1	00/01	2	0
51	0	00/01	2	0
52	1	00/01	3	10
53	1	00/01	2	10
54	0	00/01	0	6
55	1	00/01	2	7
56	1	00/01	2	8
57	1	00/01	2	10
58	0	00/01	2	6
59	0	00/01	0	10
60	0	00/01	3	7
61	0	00/01	4	5
62	1	00/01	0	3
63	1	00/01	2	0
64	0	00/01	0	8
65	1	00/01	2	10
66	0	00/01	0	3
67	0	00/01	0	6
68	0	00/01	2	3
69	0	00/01	0	1
70	0	00/01	2	9
71	0	00/01	0	4
72	0	00/01	2	6

73	1	00/01	0	11
74	1	00/01	0	6
75	1	00/01	3	3
76	1	00/01	0	10
77	1	00/01	2	7
78	1	00/01	2	0
79	1	00/01	3	1
80	0	00/01	0	3
81	0	00/01	2	10
82	0	00/01	2	4
83	1	00/01	2	10
84	0	00/01	0	0
85	1	00/01	2	8
86	0	00/01	3	10
87	1	00/01	2	1
88	0	00/01	3	8
89	1	00/01	2	4
90	0	00/01	0	11
91	1	00/01	0	0
92	0	00/01	0	4
93	1	00/01	0	5
94	0	00/01	0	4
95	1	00/01	2	8
96	1	00/01	2	2
97	1	00/01	0	4
98	0	00/01	2	2
99	1	00/01	2	8
100	1	00/01	2	4
101	1	00/01	2	5
102	1	00/01	3	7
103	1	00/01	2	8
104	1	00/01	3	3
105	0	00/01	3	4
106	1	00/01	0	0
107	1	00/01	2	3
108	0	00/01	2	2
109	1	00/01	0	9
110	0	00/01	4	11
111	1	00/01	2	11
112	1	00/01	2	5
113	0	00/01	2	6
114	0	00/01	2	3
115	1	00/01	2	7

116	1	00/01	2	1
117	1	00/01	0	9
118	0	00/01	0	9
119	1	00/01	2	3
120	0	00/01	0	5
121	0	00/01	0	4
122	1	00/01	2	11
123	1	00/01	2	7
124	1	00/01	4	3
125	1	00/01	0	8
126	1	00/01	2	11
127	1	00/01	2	6
128	0	00/01	3	7
129	1	00/01	2	2
130	0	00/01	0	9
131	1	00/01	2	7
132	1	00/01	2	7
133	1	00/01	0	8
134	0	00/01	0	3
135	1	00/01	0	7
136	1	00/01	2	11
137	1	00/01	0	7
138	1	00/01	0	1
139	0	00/01	2	2
140	1	00/01	2	4
141	0	00/01	0	8
142	0	00/01	3	7
143	1	00/01	2	9
144	1	00/01	0	6
145	1	00/01	0	4
146	0	00/01	2	3
147	1	00/01	2	2
148	1	00/01	2	7
149	1	00/01	3	10
150	1	00/01	0	11
151	1	00/01	2	1
152	0	00/01	0	7
153	0	00/01	2	8
154	1	00/01	2	10
155	1	00/01	2	3
156	1	00/01	0	2
157	1	00/01	0	3
158	1	00/01	0	3

159	1	00/01	2	3
160	0	00/01	2	10
161	1	00/01	2	1
162	1	00/01	3	8
163	1	00/01	2	10
164	1	00/01	0	0
165	1	00/01	2	6
166	1	00/01	0	7
167	1	00/01	0	8
168	1	00/01	2	4
169	0	00/01	0	5
170	1	00/01	2	5
171	1	00/01	0	3
172	1	00/01	0	9
173	0	00/01	2	11
174	1	00/01	2	10
175	0	00/01	2	2
176	1	00/01	0	4
177	1	00/01	3	1
178	0	00/01	0	8
179	1	00/01	2	0
180	0	00/01	2	5
181	1	00/01	0	5
182	1	00/01	2	4
183	1	00/01	0	1
184	1	00/01	0	0
185	0	00/01	2	1
186	1	00/01	0	11
187	1	00/01	2	4
188	0	00/01	2	9
189	0	00/01	2	1
190	1	00/01	0	4
191	0	00/01	0	8
192	1	00/01	2	4
193	1	00/01	0	9
194	0	00/01	2	0
195	1	00/01	3	4
196	1	00/01	0	2
197	1	00/01	2	2
198	0	00/01	3	8
199	1	00/01	2	8
200	1	00/01	0	10
201	1	00/01	2	10

202	1	00/01	2	11
203	0	00/01	0	10
204	1	00/01	2	4
205	1	00/01	2	3
206	1	00/01	3	10
207	0	00/01	2	5
208	1	00/01	2	5
209	0	00/01	0	4
210	1	00/01	2	4
211	0	00/01	2	6
212	0	00/01	2	8
213	1	00/01	2	2
214	0	00/01	2	3
215	0	00/01	2	7
216	0	00/01	2	1
217	0	00/01	0	6
218	1	00/01	0	3
219	1	00/01	1	5
220	0	00/01	3	7
221	0	00/01	3	0
222	0	00/01	0	7
223	1	00/01	2	11
224	1	00/01	2	7
225	0	00/01	0	1
226	1	00/01	0	7
227	0	00/01	2	3
228	1	00/01	0	7
229	0	00/01	2	7
230	1	00/01	2	11
231	0	00/01	2	3
232	1	00/01	0	5
233	0	00/01	2	1
234	0	00/01	1	4
235	1	00/01	2	6
236	0	00/01	1	2
237	1	00/01	2	4
238	1	00/01	2	10
239	0	00/01	2	0
240	1	00/01	0	8
241	1	00/01	2	9
242	1	00/01	2	7
243	1	00/01	2	3
244	1	00/01	2	2

245	0	00/01	0	10
246	0	00/01	2	5
247	1	00/01	0	5
248	0	00/01	2	5
249	1	00/01	2	7
250	0	00/01	2	5
251	0	00/01	2	10
252	0	00/01	2	10
253	0	00/01	2	11
254	1	00/01	0	11
255	0	00/01	2	5
256	1	00/01	0	0
257	1	00/01	0	0
258	1	00/01	0	9
259	1	00/01	3	4
260	0	00/01	2	1
261	0	00/01	2	7
262	0	00/01	2	9
263	0	00/01	0	4
264	0	00/01	2	4
265	1	00/01	2	7
266	0	00/01	0	11
267	1	00/01	2	7
268	1	00/01	0	10
269	1	00/01	3	4
270	0	00/01	2	7
271	1	00/01	2	6
272	0	00/01	0	3
273	0	00/01	0	2
274	0	00/01	3	6
275	1	00/01	2	10
276	0	00/01	3	11
277	1	00/01	0	0
278	1	00/01	2	2
279	1	00/01	2	4
280	1	00/01	0	3
281	1	00/01	2	2
282	0	00/01	0	5
283	1	00/01	2	8
284	1	00/01	2	5
285	1	00/01	2	6
286	1	00/01	2	11
287	0	00/01	2	10

288	0	00/01	2	3
289	1	00/01	2	10
290	1	00/01	2	4
291	1	00/01	2	2
292	1	00/01	2	0
293	1	00/01	2	7
294	0	00/01	0	2
295	1	00/01	2	9
296	1	00/01	2	5
297	1	00/01	3	6
298	1	00/01	0	5
299	0	00/01	2	7
300	0	00/01	2	7
301	1	00/01	0	11
302	1	00/01	0	11
303	1	00/01	2	4
304	0	00/01	2	9
305	1	00/01	2	5
306	1	00/01	2	10
307	1	00/01	2	4
308	1	00/01	2	5
309	0	00/01	2	10
310	1	00/01	0	4
311	1	00/01	2	8
312	1	00/01	0	4
313	1	00/01	0	5
314	1	00/01	2	4
315	1	00/01	0	0
316	0	00/01	2	6
317	0	00/01	0	8
318	0	00/01	2	10
319	1	00/01	0	4
320	0	00/01	2	8
321	1	00/01	0	11
322	0	00/01	0	10
323	1	00/01	2	5
324	0	00/01	2	3
325	1	00/01	3	4
326	0	00/01	0	9
327	0	00/01	3	5
328	1	00/01	0	1
329	1	00/01	2	9
330	0	00/01	0	4

331	1	00/01	0	0
332	1	00/01	2	6
333	1	00/01	0	3
334	1	00/01	0	10
335	1	00/01	0	10
336	0	00/01	3	5
337	0	00/01	0	3
338	0	00/01	0	5
339	1	00/01	0	2
340	0	00/01	2	2
341	1	00/01	2	10
342	0	00/01	3	7
343	1	00/01	4	2
344	0	00/01	0	3
345	0	00/01	2	4
346	1	00/01	2	9
347	0	00/01	0	9
348	1	00/01	0	4
349	0	00/01	2	4
350	0	00/01	2	8
351	1	00/01	2	11
352	1	00/01	2	3
353	1	00/01	0	2
354	0	00/01	2	6
355	0	00/01	2	4
356	0	00/01	0	6
357	0	00/01	2	9
358	0	00/01	2	9
359	1	00/01	0	6
360	1	00/01	2	0
361	0	00/01	0	0
362	0	00/01	0	2
363	0	00/01	0	4
364	0	00/01	2	1
365	0	00/01	3	5
366	1	00/01	2	10
367	1	00/01	2	7
368	0	00/01	3	5
369	1	00/01	2	2
370	1	00/01	2	2
371	0	00/01	0	2
372	0	00/01	2	4
373	0	00/01	2	6

374	0	00/01	2	5
375	0	00/01	2	3
376	0	00/01	0	4
377	0	00/01	3	6
378	1	00/01	3	5
379	0	00/01	0	3
380	0	00/01	2	5
381	1	00/01	2	1
382	1	00/01	0	5
383	1	00/01	2	7
384	1	00/01	0	10
385	1	00/01	2	4
386	0	00/01	2	2
387	1	00/01	2	8
388	0	00/01	0	3
389	1	00/01	0	2
390	1	00/01	0	5
391	1	00/01	0	4
392	0	00/01	2	3
393	1	00/01	0	1
394	1	00/01	0	9
395	1	00/01	2	10
396	1	00/01	2	1
397	0	00/01	3	0
398	1	00/01	3	4
399	1	00/01	3	9
400	0	00/01	0	9
401	0	00/01	0	10
402	1	00/01	2	1
403	1	00/01	2	5
404	1	00/01	0	5
405	0	00/01	3	4
406	1	00/01	2	8
407	0	00/01	0	6
408	1	00/01	0	8
409	1	00/01	3	4
410	0	00/01	2	5
411	0	00/01	0	3
412	1	00/01	0	2
413	1	00/01	0	4
414	1	00/01	2	1
415	0	00/01	0	2
416	0	00/01	0	7

417	1	00/01	2	2
418	1	00/01	2	1
419	1	00/01	0	8
420	0	00/01	0	8
421	1	00/01	0	4
422	0	00/01	0	0
423	1	00/01	3	5
424	1	00/01	2	11
425	0	00/01	0	7
426	1	00/01	1	5
427	0	00/01	0	8
428	0	00/01	0	2
429	0	00/01	2	0
430	1	00/01	0	11
431	0	00/01	0	9
432	1	00/01	2	1
433	1	00/01	2	7
434	0	00/01	0	7
435	1	00/01	2	3
436	1	00/01	2	5
437	1	00/01	2	3
438	0	00/01	0	0
439	0	00/01	0	2
440	0	00/01	2	10
441	0	00/01	0	11
442	1	00/01	0	5
443	0	00/01	0	5
444	0	00/01	0	7
445	1	00/01	2	11
446	0	00/01	3	2
447	1	00/01	0	5
448	0	00/01	2	8
449	1	00/01	0	9
450	1	00/01	0	6

ANEXO N° 4: VALIDACIÓN A BASE DE JUICIO DE EXPERTO



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: QUISPE CRUZ VICANDRO
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: CENTRO ODONTOLÓGICO DIENTES Y SONRRISAS
- 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: APLICACIÓN PARA INVESTIGACION DE TESIS
- 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: DIAZ SALINAS, ALVARO CLAUDIO
- 1.5 NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN: POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN PACIENTES DE 16 AÑOS A MAS AREQUIPA 2021

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos											X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis											X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

III. OPCION DE APLICABILIDAD

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

X

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

95%

FECHA: 3/11/2021

DNI: 41645460

Dr. Vicando Quispe Cruz
ESPECIALISTA EN IMPLANTOLOGÍA Y
PERIODONCIA
CIRUJANO DENTISTA
COP. 32913 - RNE. 2534

FIRMA DEL EXPERTO:

I DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: QUISPE HUANCA JOSE HUMBERTO
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: CENTRO ODONTOLOGICO H Q DENT
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: APLICACIÓN PARA INVESTIGACION DE TESIS
 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: DIAZ SALINAS, ALVARO CLAUDIO
 1.5 NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN: POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN PACIENTES DE 16 AÑOS A MAS AREQUIPA 2021

II ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos											X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis											X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

III OPCION DE APLICABILIDAD

- c. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- d. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV PROMEDIO DE VALORACION

FECHA: 3/11/2021
DNI: 29426198


.....
C.D. José Humberto Quispe Huanca
 E PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA
 COP 14608
FIRMA DEL EXPERTO:

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MG CD MEJÍA LÁZARO VÍCTOR ALEJANDRO
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: APLICACIÓN PARA INVESTIGACION DE TESIS
 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: DIAZ SALINAS, ALVARO CLAUDIO
 1.5 NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN: POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN PACIENTES DE 16 AÑOS A MAS AREQUIPA 2021

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado										X		
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos						X						
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.								X				
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica									X			
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos									X			
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis									X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos						X						
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.						X						
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.									X			
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación									X			

III. OPCION DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

FECHA: 9/11/2021

DNI: 32963184

FIRMA DEL EXPERTO:


UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
INFORME SOBRE JUCIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RIOS OCHOCHOQUE LILY KAROL
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
- 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: APLICACIÓN PARA INVESTIGACION DE TESIS
- 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: DIAZ SALINAS, ALVARO CLAUDIO
- 1.5 NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN: POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN PACIENTES DE 16 AÑOS A MAS AREQUIPA 2021

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos											X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis											X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

III. OPCION DE APLICABILIDAD

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

X

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

95%


FECHA: 3/11/2021
DNI: 40727965
FIRMA DEL EXPERT

V. DATOS GENERALES

- 1.6 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TEJADA EMILIO GOMEZ
 1.7 INSTITUCION DONDE LABORA: EGT DENTAL
 1.8 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: APLICACIÓN PARA INVESTIGACION DE TESIS
 1.9 AUTOR DE INSTRUMENTO: DIAZ SALINAS, ALVARO CLAUDIO
 1.10 NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN: POSICIÓN DE LOS TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RELACIÓN CON EL SIGNO ZODIACAL EN PACIENTES DE 16 AÑOS A MAS AREQUIPA 2021

VI. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos											X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis											X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

VII. OPCION DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

X

VIII. PROMEDIO DE VALORACION

95%


 Emilio Gómez Tejada
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 5581

FECHA: 3/11/2021
DNI: 29530134
FIRMA DEL EXPERTO:

ANEXO 5: Fotografías

Foto # 1: Realizando la medición del estudio con megoscopio.



Foto # 2: Realizando la medición con el megoscopio para su evaluación.



Foto # 3: Se observa la posición mesioangular de los terceros molares inferiores, en el megatoscopio.



Foto # 4: Radiografía panorámica

