

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL  
EN INTERNOS PERUANOS DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER**

**VASQUEZ PEREZ DELIA GABRIELA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**CIRUJANO DENTISTA**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD ORAL

SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

ASESOR:

**MG. GISSELA ROSALYN BRICEÑO VERGEL**

AUTOR:

**DELIA GABRIELA VÁSQUEZ PÉREZ**

**ORCID: 0000000281254883**

## **Agradecimiento**

Agradecer a todos mis docentes que a lo largo de mi vida universitaria me transmitieron sus conocimientos y guiaron con mucho esfuerzo para convertirme en una gran profesional tanto teórico/práctico como humano. Al Esp. Cristhian Cuentas Obando por sus consejos, orientación y motivación en el inicio de mi proyecto de tesis. Y por último a mi asesora de tesis la Mg. Gissela Rosalyn Briceño Vergel que con su amabilidad, carisma e inteligencia me transmitió tranquilidad y confianza en sus instrucciones, este proyecto no sería posible sin su intervención y guía es por ello mi más sincera gratitud.

## **Dedicatoria**

Este proyecto va dedicado en primer lugar a mi madre, por todo el esfuerzo que conllevó apoyarme en la carrera y estar lejos, gracias por darme todas las herramientas para lograr mis sueños. Gracias por ser mi orgullo.

A los hermanos de mi madre que fueron mi soporte e imagen paterna y me blindaron para que los obstáculos sean más pequeños.

A mi abuela materna, que está en cielo, porque con tu gran fortaleza lograste una familia unida, por mostrarme la nobleza más linda, tu amor encaminó toda mi vida. Y por

muchas otras cosas te dedico este proyecto y cada logro en  
mi vida.

## **Resumen**

**OBJETIVO:** Este estudio se realizó con el objetivo de determinar cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental asociados a factores sociodemográficos en internos de estomatología de una universidad peruana. La toma del color dental no forma parte del éxito fisiológico, sin embargo, una correcta selección juega un rol importante en la aceptación del tratamiento restaurador del paciente, al encontrar armonía estética de los dientes naturales con la restauración. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El estudio fue basado en un cuestionario previamente validado por expertos con 21 preguntas, estas se dividieron en 9 preguntas de actitudes y 12 de conocimientos. La población fue constituida por internos de estomatología. Se distribuyeron 248 encuestas a internos de estomatología y se registraron 201 respuestas. Se organizó la información en una base de datos en Excel y se analizó en el paquete estadístico SPSS versión 25. **RESULTADOS:** Se muestra que el 90,1% de los internos presentan conocimientos insuficientes y 59,2% presentan actitudes favorables. Se encontró que los internos menores de 29 años tienen 3 veces más probabilidad de conocimiento insuficiente. Los internos mayores de 29 años presentan mayor probabilidad de actitud desfavorable, así como las mujeres presentan dos veces más probabilidad de actitudes desfavorables. **CONCLUSIONES:** El nivel de conocimiento de los

internos peruanos sobre selección del color dental fue deficiente sin embargo el nivel de actitud fue bueno, Se encontró asociación significativa del conocimiento con la variable edad y actitudes con la variable edad y sexo.

## **Abstract**

**OBJECTIVE:** This study was carried out with the objective of determining the level of knowledge and attitudes regarding dental shade taking associated with sociodemographic factors in stomatology interns at a Peruvian university. Taking the dental shade is not part of physiological success, however, a correct selection plays an important role in the acceptance of the restorative treatment of the patient, by finding aesthetic harmony of the natural teeth with the restoration. **MATERIALS AND METHODS:** The study was based on a questionnaire previously validated by experts with 21 questions, these were divided into 9 attitude questions and 12 knowledge questions. The population was constituted by dental interns. 248 surveys were distributed to stomatology interns and 201 responses were recorded. The information was organized in an Excel database and analyzed in the statistical package SPSS version 25. **RESULTS:** It is shown that 90,1% of the interns have insufficient knowledge and 59,2% have favorable attitudes. It was found that interns under 29 years old are 3 times more likely to have insufficient knowledge. Interns older than 29 years old present a higher probability of unfavorable attitudes, just as women present two times more probability of unfavorable attitudes. **CONCLUSIONS:** The level of knowledge of the Peruvian interns on the

selection of dental color was deficient, however the level of attitude was good. A significant association of knowledge was found with the age variable and attitudes with the age and sex variables.

## ÍNDICE

	Pag.
CARÁTULA	I
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	II
DOCENTE RESPONSABLE	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE	VIII - IX
ARCHIVO ANTIPLAGIO	X
LISTA DE TABLAS	XII
LISTA DE GRAFICOS	XIII
LISTA DE ANEXOS	XIV
1. INTRODUCCIÓN	15
1.1.Planteamiento del problema	15
1.2.Formulación el problema	16
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	17-21
3. HIPÓTESIS	22
3.1.Hipótesis General	22
3.2.Hipótesis Específicas	22
4. VARIABLES	23
4.1.Definición Conceptual de las Variables	23
4.2.Operacionalización de las Variables	23
5. OBJETIVOS	24

5.1.Objetivo General	24
5.2.Objetivos Específicos	24
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	25
6.1.Diseño Metodológico	25
6.1.1. Tipo de Investigación	25
- Por el número de variables	25
- Por el número de mediciones	25
- Según la fuente de recolección de datos	25
- Por la intervención	25
6.1.2. Nivel de Investigación	25
6.2.Población y Muestra	25
6.3.Determinación del tamaño muestral y muestreo	25
6.4.Criterios de Selección	26
- Criterios de Inclusión	26
- Criterios de Exclusión	26
6.5.Consideraciones Éticas	26
6.6.Procedimientos y medios de recolección de información	27
6.7.Análisis Estadísticos	28
7. RESULTADOS	29-37
8. DISCUSIÓN	38-43
9. CONCLUSIONES	44
10.RECOMENDACIONES	45
11.BIBLIOGRAFIA	46-51
12.ANEXOS	52-67

## ARCHIVO ANTIPLAGIO



# INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

## INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 27 de agosto 2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

Deña Gabriela Vasquez Perez/ Gisela Rosalyn Briceño Vergel

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TESIS ( X )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ( )
- ARTICULO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:

"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL EN INTERNOS PERUANOS DE ESTOMATOLOGÍA"

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 30 %

Conformidad Autor:

Nombre: Deña Gabriela Vasquez Perez

DNI: 70788681

Huella:



QYT-FB-64

Conformidad Asesor:

Nombre: Gisela Rosalyn Briceño Vergel

DNI: 05804684

V.1

14/02/2020

## Lista de tablas

<b>Tabla 1</b>	Caracterización de los factores sociodemográficos de los internos de estomatología.	30
<b>Tabla 2</b>	VARIABLES sociodemográficas asociadas a actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental, en internos de estomatología.	31
<b>Tabla 3</b>	Actitudes sobre la toma de color dental asociados a factores sociodemográficos.	33
<b>Tabla 4</b>	Conocimientos sobre la toma de color dental asociados a factores sociodemográficos.	35
<b>Tabla 5</b>	Modelo de regresión logística para actitudes y conocimientos sobre toma de color dental, de acuerdo a factores asociados.	37

## Lista de gráficos

- Figura 1** Prevalencia de actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental en internos de estomatología. 30

## Lista de anexos

<b>Anexo 1</b>	Tabla de operacionalización de variables	53
<b>Anexo 2</b>	Permiso para ejecución de la investigación	54
<b>Anexo 3</b>	Constancia de aprobación del comité institucional de ética en investigación	55
<b>Anexo 4</b>	Consentimiento informado	56-57
<b>Anexo 5</b>	Ficha técnica del instrumento (juicio de expertos)	58-64
<b>Anexo 6</b>	Ficha de recolección de datos	65-66
<b>Anexo 7</b>	Matriz de consistencia	67

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La importancia de la estética en la actualidad y la preocupación de las personas por poseer belleza física va más allá de ser un lujo, se ha convertido en una necesidad; la cual puede ser de aceptación social o autoestima personal<sup>1</sup>.

Cuando el odontólogo realiza una rehabilitación oral existen muchos elementos a considerar tales como: el tamaño, la forma, la estética gingival, morfología, posición dentaria,<sup>2</sup> aspectos físicos que muchas veces son transmitidos de manera correcta al laboratorio debido a que existen instrumentos que nos permiten su recolección, pero el color es uno de los más importantes que debemos tener en consideración, y a pesar de ello es el parámetro que con mayor frecuencia se cometen errores, porque es subjetivo, y existen factores externos que interfieren en la recepción del color al momento de la toma.<sup>2</sup>

Aunque el color puede no ser importante para el éxito fisiológico de una restauración dental, juega un papel dominante en la aceptación del paciente<sup>3</sup> y a pesar que el mercado actualmente nos ofrece instrumentos objetivos como los espectrofotómetros, la realidad es que muchos profesionales no cuentan con ellos en la práctica diaria para el uso de dicho instrumento debido al elevado costo, por ello el método visual es el más común.

Es por ello que esta tesis tuvo la finalidad de recolectar datos de los conocimientos y actitudes sobre la toma de color en los alumnos de internado de la carrera de estomatología y con ello poder mejorar y/o potenciar los conocimientos y actitudes que requieren como futuros profesionales con el objetivo de lograr satisfacer las necesidades tanto funcionales como estéticas de sus pacientes.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental, en relación a los factores sociodemográficos de los internos de estomatología?

### **1.2.1. Problema Específico**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos de estomatología?

¿Existe asociación de las actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental, con los factores sociodemográficos de los internos de estomatología?

¿Cuál es el factor determinante de las actitudes y conocimientos de los internos de estomatología sobre la toma de color dental?

## 2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

- En 2020, Rozar y col.<sup>3</sup> Realizaron un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos en la toma de color, así como evaluar la manera en la que se toma. El entorno del estudio fue universitario. Se formuló un cuestionario previamente aprobado con 10 preguntas para la recolección de información. Fueron distribuidos a 100 estudiantes de odontología en una institución odontológica privada y sus respuestas fueron grabadas. En este estudio, todos los dentistas utilizaron solo métodos visuales para la coincidencia de tonos. El 62% de ellos no encontró ninguna dificultad durante el proceso de igualación de tonos.
- En 2020, Oremosu y col<sup>4</sup> El objetivo fue evaluar la comprensión y la práctica de la combinación de colores dentales entre los estudiantes de odontología, Se enviaron 230 cuestionarios estructurados y diseñados para obtener información sociodemográfica, de conocimiento y prácticas para igualación de tonos a todos los estudiantes de odontología clínica de 5º y 6º año que aceptaron participar en el estudio. Como resultados obtuvieron respuesta de 170 cuestionarios que representa el 76,5% de tasa de respuesta. El 81,3 % de los participantes mostró conocimiento sobre la importancia en la selección del color; sin embargo 40,9% de los participantes desconocían el momento ideal para la selección del color, el 54,5 % informó haber seleccionado una sola pestaña de color durante la comparación del color del diente, mientras que el 54 % informó que nunca había llenado

una tabla de distribución de colores. Concluyeron que los estudiantes de odontología tenían un conocimiento regular sobre principios de selección de color, pero mostraron malas prácticas durante la determinación del color. Por lo que determinaron que se necesita mayor esfuerzo para mejorarla comprensión de los estudiantes y garantizar que realicen el procedimiento correctamente para lograr una estética precisa y satisfactoria.

- En 2019, Guillen S.<sup>5</sup> Realizó un estudio para analizar la discriminación visual entre los colores estéticos de las coronas. Esta discriminación se comparó entre tres grupos: dentistas, estudiantes de odontología y aquellos sin formación dental. La muestra estuvo conformada por un total de 40 participantes en cada grupo. Se utilizaron dos guías de color Vita 3D Master en el estudio. Una de las guías se dividió en cinco coronas, cada una con un valor de color del 1 al 5, y se les asignó una codificación específica mediante una nomenclatura propia. Luego, se ocultó la identificación de cada grupo mediante letras del abecedario. Las comparaciones se hicieron de forma independiente dentro de cada grupo y cada participante tuvo la oportunidad de hacer comparaciones, teniendo en cuenta el horario de 9 am a 11 am con una duración máxima de 3 minutos, y sobre un fondo con una escala gris neutro.

Los resultados no mostraron diferencias significativas en la capacidad de distinguir visualmente el color de las coronas entre dentistas y estudiantes de odontología. Sin embargo, hubo una diferencia significativa entre estos dos grupos y el grupo sin formación dental. No hubo una diferencia significativa de género con la capacidad de discriminación visual del color, pero hubo diferencia con el factor edad. También, se registró que el 68% de los participantes preferían una segunda opinión de otro dentista con respecto a la combinación de los colores, mientras que solo el 6% de los participantes solicitó la opinión del paciente durante el proceso. La luz natural es el principal tipo de luz que se utiliza para la comparación de tonos. En base a los resultados, concluyó que la formación odontológica permite una mejor comprensión y conocimientos de los principios de selección del color dental que otros grupos.

- En 2019, Bitar L.<sup>2</sup> Tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de comprensión sobre la técnica de color dental en prótesis fija entre estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. El enfoque metodológico fue cuali-cuantitativo que dieron la oportunidad de evaluar cuantitativamente los resultados de la encuesta administrada a los estudiantes de noveno y décimo semestre. Con una muestra de 246 estudiantes de una población total de 640 estudiantes. El cuestionario incluyó preguntas destinadas a evaluar el uso de la luz natural en el proceso de selección de colores, así como el conocimiento

y uso del espectrofotómetro. Los hallazgos obtenidos muestran que algunos estudiantes optan por pausas visuales con el fin de obtener resultados más precisos a la hora de comparar colores y también se identificó que factores como las paredes del consultorio y la vestimenta del paciente pueden influir en la percepción en la toma de color. Además, se concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes en aspectos tanto teóricos/prácticos es satisfactorio en relación con esta técnica.

- En 2017, Sambandam y col<sup>6</sup> Estudiaron mediante una encuesta transversal el nivel de conciencia entre los estudiantes, dentistas generales y médicos en Chennai hacia la igualación de color de los dientes anteriores. Se entregaron 250 cuestionarios de los cuales se obtuvo respuesta de 240 entre los cuales 200 fueron estudiantes y 40 practicantes. Se observó que cerca del 80,4 % de los odontólogos optan por solicitar la opinión del paciente durante la selección compartida. El 60,3% respondió que la razón más común por la que el paciente se siente insatisfecho con el tratamiento es la estética. Alrededor del 39,3 % de las personas tardaron 5 segundos en hacer la igualación de tonos y el 37,5 % de las personas tardaron casi 10 segundos en hacer la igualación de tonos. Concluyeron que determinar una coincidencia de color precisa es uno de los pasos más importantes en la odontología restauradora estética y ha representado un gran desafío en la odontología estética. Los dentistas tienen poca o ninguna

formación en fisiología de la visión o ciencia del color, ya que la formación integral en color sigue siendo una parte que falta en el plan de estudios de la facultad de odontología.

- En 2017, Nolasco y col.<sup>1</sup> Evaluaron mediante un estudio experimental cualitativo el manejo y la eficacia en la selección de color dental por parte de los estudiantes de prótesis fija. La muestra consistió en 75 estudiantes. Para la recopilación de datos utilizaron un cuestionario desarrollado para determinar el nivel de conocimientos de los protocolos de selección de color dental y la capacidad de obtener coincidencias de tonos correctas mediante el método subjetivo.
- Los resultados revelaron que el conocimiento regular fue el mas común con 72% de los estudiantes. Al observar la coincidencia entre los estudiantes a los tres pacientes objetos del estudio se encontró que, en promedio, menos del 50% de los estudiantes lograron una coincidencia precisa del color. La categoría “regular” obtuvo mayor nivel de coincidencia con 42.7% de los estudiantes. Finalmente, al analizar la correlación entre los puntajes obtenidos del cuestionario, concluyeron que no existe relación estadísticamente significativa con la cantidad de coincidencias en la selección de color dental, y se observó una tendencia a elegir colores más claros que oscuros.

### **3. HIPÓTESIS**

#### **3.1. HIPÓTESIS GENERAL**

El nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental está relacionado con los factores sociodemográficos de los internos de estomatología.

#### **3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA**

- Existe nivel bueno de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos de estomatología.
- Existe asociación de las actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental, con los factores sociodemográficos de los internos de estomatología.
- Existen factores determinantes de las actitudes y conocimientos de los internos de estomatología sobre la toma de color dental

## 4. VARIABLES

### 4.1. Definición Conceptual De Variables

- **Variable 1:** Conocimientos sobre la toma de color.

**Definición Conceptual:** Noción, saber o noticia elemental sobre la toma de color.<sup>7</sup>

- **Variable 2:** Actitudes sobre la toma de color

**Definición Conceptual:** Creencias en torno a la toma de color dental, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada.<sup>8</sup>

- **Covariable:** Edad

**Definición Conceptual:** Es el tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.<sup>7</sup>

- **Covariable:** Sexo

**Definición Conceptual:** Condición orgánica, masculina o femenina.<sup>7</sup>

### 4.2. Operacionalización de Variables

- Revisar Anexo 1

## **5. OBJETIVOS**

### **5.1. OBJETIVO GENERAL**

Evaluar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental, en relación a los factores sociodemográficos de los internos de estomatología.

### **5.2. OBJETIVO ESPECIFICO**

- Determinar nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos de estomatología.
- Establecer la asociación de las actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental con los factores sociodemográficos de los internos de estomatología.
- Establecer los factores determinantes de las actitudes y conocimientos de los internos de estomatología sobre la toma de color dental.

## **6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **6.1. Diseño Metodológico**

- No Experimental

#### **6.1.1. Tipo de Investigación**

- **Por el número de variables:** Analítico, porque se busca relacionar estas variables
- **Por el número de mediciones:** Es transversal, porque el cuestionario será aplicado en un único momento determinado por el investigador.
- **Según la fuente de recolección de datos:** Prospectivo, ya que el recojo de datos se realizará en tiempo presente.
- **Por la intervención:** Observacional, porque no existe intervención del investigador sobre los resultados.

#### **6.1.2. Nivel de Investigación**

- Relacional: Porque se desea conocer las condiciones que incrementan la probabilidad.

### **6.2. Población y Muestra**

- Población: 248 internos de Estomatología
- Muestra: 201 internos de Estomatología

### **6.3. Determinación del tamaño muestral y muestreo**

No se requirió calcular un tamaño de muestra, ya que se encuestó a toda la población según los criterios de selección.

#### **6.4. Criterios de selección**

- **Criterios de inclusión:**
  - Estudiantes peruanos de internado de estomatología.
  - Estudiantes peruanos de internado de estomatología que quieran participar en el estudio.
  
- **Criterios de exclusión:**
  - Alumnos que estén imposibilitados de participar porque se encuentren internados por tener COVID-19 u otra enfermedad.

#### **6.5. Consideraciones éticas**

Esta investigación cumple con todas las condiciones éticas respectivas, además se respeta los acuerdos estipulados en la declaración de Helsinki, respetando los derechos de los participantes, en cuestión al principio de no maleficencia y beneficencia donde no se expone a ningún riesgo al participante, garantizando la confidencialidad de los datos otorgados, teniendo en cuenta el documento del consentimiento informado y respetando la objetividad de los resultados encontrados. Los datos recabados fueron guardados en un dispositivo con contraseña y solo tuvo acceso el investigador principal. Una vez culminado el estudio se desecharon los datos. Asimismo, se cumple con los ítems estipulados en el Código de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada San Juan Bautista.

## **6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Después de la aprobación por el comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista con resolución N°567-2022-CIEI-UPSJB se procedió a la ejecución del estudio.

Se distribuyó el cuestionario de forma autoadministrada bajo la modalidad virtual utilizando el Formulario Google Forms, a través de sus correos institucionales y redes sociales como WhatsApp y/o Facebook. Antes de que empiecen a desarrollar las preguntas se les explicó cualquier duda sobre el objetivo del trabajo y el riesgo/beneficio, asimismo se les recalcó que ellos podían retirarse del estudio en cualquier momento si sentían algún tipo de incomodidad al responder las preguntas. En la primera hoja se encontraba el consentimiento informado. Solo la investigadora principal recabó la información y tabuló los datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019. Esta información se guardó en un dispositivo portátil digital con contraseña para mantener la confidencialidad de la información. Toda la información impresa fue destruida por seguridad. El instrumento fue revalidado por opiniones de expertos en el tema (en base a los datos presentados del cuestionario y resumida en una ficha técnica para su uso y validación (Anexo 4).

## **6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Se organizó la información en una base de datos en Excel para analizarlo en el paquete estadístico SPSS versión 25, para obtener el análisis univariado la cual analiza las frecuencias, medias y porcentaje que se presenta en tablas y gráficos estadísticos para la mejor interpretación.

Para la asociación se utilizó el Chi cuadrado de Pearson, y para evaluar los factores determinantes se utilizó un análisis de regresión logística multivariado, considerando Odds ratio. Todas las pruebas son consideradas con su nivel de significancia de  $P < 0.05$ .

## 7. RESULTADOS

El presente estudio ha proporcionado información sobre el conocimiento y actitudes asociados a factores sociodemográficos en 201 internos peruanos de estomatología. Los resultados que se exponen a continuación están divididos de acuerdo a los objetivos planteados en este estudio. Presentados de manera gráfica mediante figura y tablas de frecuencia y porcentajes para ilustrar y comparar los datos.

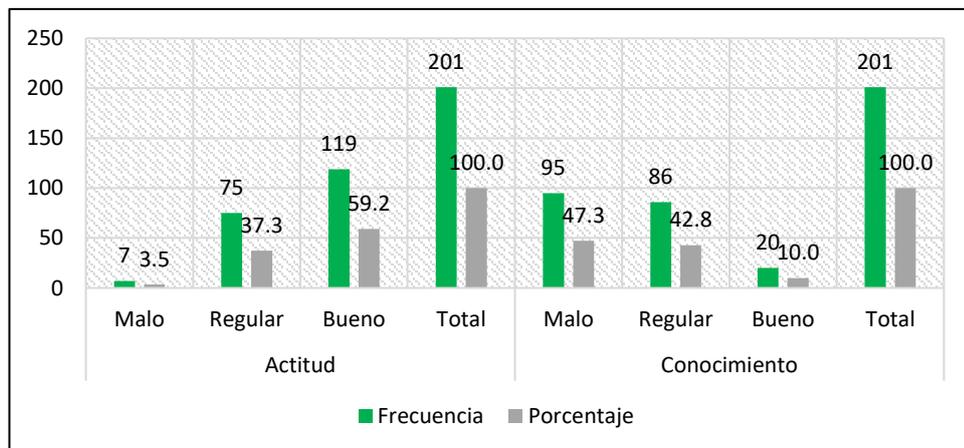
La edad promedio de los 201 internos de estomatología encuestados fue  $30.5 \pm 9.3$  años, de los cuáles el 52,2% fueron menores de 29 años. Además, el 55,7% del total fueron mujeres. Por otro lado, el 64,7% de los internos procedían de la capital. Finalmente, el 63,2% del total estudiaron en universidad privada. **[Tabla 1]**. Del total de encuestados, el 40,8% (IC: 34,0% - 47,6%) de los internos presentaron actitudes desfavorables (malo y regular); mientras que el 90,1% (IC: 86,0% - 94,2%) presentaron conocimientos insuficientes (malo y regular). **[Figura 1]**.

**Tabla 1.** Caracterización de los factores sociodemográficos de los internos de estomatología

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
<b>Grupo etario</b>	< 29 años	105	52.2
	≥ 29 años	96	47.8
<b>Sexo</b>	Femenino	112	55.7
	Masculino	89	44.3
<b>Origen</b>	Capital	130	64.7
	Provincia	71	35.3
<b>Universidad</b>	Privada	127	63.2
	Pública	74	36.8
<b>Edad</b>	<b>Media</b>	<b>Mediana</b>	<b>DE</b>
	30.5	28.0	9.3

DE: Desviación estándar.

**Figura 1.** Prevalencia de actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental en internos de estomatología.



Se pudo observar que las actitudes sobre la toma de color dental no se asociaron significativamente con ninguna variable sociodemográfica incluida en este estudio. Sin embargo, el nivel de conocimiento sobre la toma de color dental solo se asoció significativamente con el grupo etario ( $p = 0.012$ ). [Tabla 2].

**Tabla 2.** Variables sociodemográficas asociadas a actitudes y conocimientos sobre la toma de color dental, en internos de estomatología.

Variable	Categoría	Actitudes			*p	Conocimientos			**p
		Malo	Regular	Bueno		Malo	Regular	Bueno	
		f (%)	f (%)	f (%)		f (%)	f (%)	f (%)	
Grupo etario	< 29 años	2 (1.0)	33 (16.4)	70 (34.8)	0.056 <sup>a</sup>	59 (29.4)	40 (19.9)	6 (3.0)	0.012
	≥ 29 años	5 (2.5)	42 (20.9)	49 (24.4)		36 (17.9)	46 (22.9)	14 (7.0)	
Sexo	Femenino	5 (2.5)	49 (24.4)	58 (28.9)	0.056 <sup>a</sup>	51 (25.4)	50 (24.9)	11 (5.5)	0.832
	Masculino	2 (1.0)	26 (12.9)	61 (30.3)		44 (21.9)	36 (17.9)	9 (4.5)	
Origen	Capital	5 (2.5)	52 (25.9)	73 (36.3)	0.524 <sup>a</sup>	64 (31.8)	54 (26.9)	12 (6.0)	0.731
	Provincia	2 (1.0)	23 (11.4)	46 (22.9)		31 (15.4)	32 (15.9)	8 (4.0)	
Universidad	Privada	6 (3.0)	48 (23.9)	73 (36.3)	0.476 <sup>a</sup>	62 (30.8)	52 (25.9)	13 (6.5)	0.787
	Pública	1 (0.5)	27 (13.4)	46 (22.9)		33 (16.4)	34 (16.9)	7 (3.5)	

f: frecuencia absoluta; <sup>a</sup>basado en test exacto de Fisher, <sup>\*\*</sup>basado en el Chi cuadrado de Pearson, asociación significativa ( $p < 0,05$ )

Respecto a las actitudes frente a la toma de color dental, se observaron asociaciones significativas del grupo etario con A1 (Considero utilizar luz natural para la toma de color dental en una prótesis fija) y A5 (Considero que los colores de la vestimenta del paciente deben ser tonos suaves para no alterar la toma de color dental) ( $p = 0.001$  y  $p = 0.007$ ; respectivamente).

El sexo se asoció significativamente con A6 (Considero útil la ayuda a un asistente, para la toma del color dental) y A9 (Considero útil el uso del espectrofotómetro para la toma de color dental) ( $p = 0.021$  y  $p = 0.042$ ). Finalmente, el tipo de universidad se asoció significativamente con A3 (Considero útil eliminar labiales de tonos fuertes y cubrir bigotes para la toma de color dental), A4 (Considero que los colores del consultorio dental deben ser tonos suaves para no alterar la toma de color dental), A8 (Considero útil tomar descanso visual de 5 a 10 segundos durante la toma de color dental) y A9 ( $p = 0.021$ ,  $p = 0.015$ ,  $p = 0.021$  y  $p = 0.028$ ; respectivamente). **[Tabla 3].**

**Tabla 3.** Actitudes sobre la toma de color dental asociados a factores sociodemográficos.

Reactivos	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Grupo etario	Sexo	Origen	Universidad
	f (%)	f (%)	f (%)	f (%)	*p	*p	*p	*p
<b>A1.</b> Considero utilizar luz natural para la toma de color dental en una prótesis fija.	5 (2.5)	18 (9.0)	51 (25.4)	127 (63.2)	0.001 <sup>a</sup>	0.128 <sup>a</sup>	0.820 <sup>a</sup>	0.476 <sup>a</sup>
<b>A2.</b> Considero necesario hacer una profilaxis de los dientes antes de seleccionar el color dental.	3 (1.5)	11 (5.5)	45 (22.4)	142 (70.6)	0.412 <sup>a</sup>	0.141 <sup>a</sup>	0.518 <sup>a</sup>	0.465 <sup>a</sup>
<b>A3.</b> Considero útil eliminar labiales de tonos fuertes y cubrir bigotes para la toma de color dental.	15 (7.5)	15 (7.5)	48 (23.9)	123 (61.2)	0.143	0.670	0.259	0.021
<b>A4.</b> Considero que los colores del consultorio dental deben ser tonos suaves para no alterar la toma de color dental.	16 (8.0)	25 (12.4)	44 (21.9)	116 (57.7)	0.652	0.732	0.161	0.015
<b>A5.</b> Considero que los colores de la vestimenta del paciente deben ser tonos suaves para no alterar la toma de color dental.	42 (20.9)	52 (25.9)	38 (18.9)	69 (34.3)	0.007	0.694	0.265	0.055
<b>A6.</b> Considero útil la ayuda a un asistente, para la toma del color dental.	19 (9.5)	67 (33.3)	48 (23.9)	67 (33.3)	0.504	0.021	0.821	0.146
<b>A7.</b> Considero útil mantener húmedos los dientes durante la toma de color.	22 (10.9)	31 (15.4)	54 (26.9)	94 (46.8)	0.481	0.067	0.435	0.088
<b>A8.</b> Considero útil tomar descanso visual de 5 a 10 segundos durante la toma de color dental.	8 (4.0)	35 (17.4)	42 (20.9)	116 (57.7)	0.590	0.272 <sup>a</sup>	0.056	0.021
<b>A9.</b> Considero útil el uso del espectrofotómetro para la toma de color dental.	51 (25.4)	53 (26.4)	48 (23.9)	49 (24.4)	0.193	0.042	0.083	0.028

*f: frecuencia absoluta; a: basado en test exacto de Fisher, \*basado en el Chi cuadrado de Pearson, asociación significativa ( $p < 0,05$ ).*

Respecto a los conocimientos sobre la toma de color dental, se evidenciaron asociaciones significativas del grupo etario con K1 (Para la selección del color ¿es necesario tener mayor habilidad que conocimiento?), K8 (¿Es inadecuado tomar en cuenta la opinión de los pacientes en la selección del color dental?), K10 (¿Para el método visual es preferible realizar la selección del color dental con la luz artificial?) y K11 (¿El aislamiento del campo operatorio con rollos de algodón mejora la selección de color en dientes anteriores?) ( $p < 0.001$ ,  $p = 0.031$ ,  $p = 0.024$  y  $p = 0.025$ ; respectivamente). También se observó que el sexo solo se asoció significativamente con K4 (¿La temperatura adecuada para seleccionar el color dental es 5500 K (grados kelvin)?) ( $p = 0.011$ ). Además, el origen de los internos solo se asoció significativamente con K6 (¿Es preferible hacer la selección del color al final de la cita?) ( $p = 0.032$ ). Finalmente, el tipo de universidad se asoció significativamente con K2 (¿La translucidez juega el rol más importante en la selección de tonos?), con K4, con K6 y K12 (¿Para seleccionar el color dental se considera al diente por tercios: cervical, medio e incisal?) ( $p < 0.001$ ,  $p = 0.036$ ,  $p = 0.009$  y  $p = 0.013$ ; respectivamente). **[Tabla 4].**

**Tabla 4.** Conocimientos sobre la toma de color dental asociados a factores sociodemográficos.

Reactivos	Incorrecto	Correcto	Grupo etario	Sexo	Origen	Universidad
	f (%)	f (%)	*p	*p	*p	*p
<b>K1.</b> Para la selección del color ¿es necesario tener mayor habilidad que conocimiento?	121 (60.2)	80 (39.8)	<0.001	0.482	0.496	0.892
<b>K2.</b> ¿La translucidez juega el rol más importante en la selección de tonos?	169 (84.1)	32 (15.9)	0.620	0.477	0.136	<0.001
<b>K3.</b> ¿La fuente de luz afecta la percepción del color?	24 (11.9)	177 (88.1)	0.524	0.299	0.114	0.329
<b>K4.</b> ¿La temperatura adecuada para seleccionar el color dental es 5500 K (grados kelvin)?	117 (58.2)	84 (41.8)	0.238	0.011	0.691	0.036
<b>K5.</b> ¿De 5 a 10 segundos es el tiempo ideal para la selección del color dental?	75 (37.3)	126 (62.7)	0.595	0.346	0.094	0.053
<b>K6.</b> ¿Es preferible hacer la selección del color al final de la cita?	111 (55.2)	90 (44.8)	0.773	0.743	0.032	0.009
<b>K7.</b> ¿La edad y el sexo del paciente juega un papel importante en la selección del tono de color?	40 (19.9)	161 (80.1)	0.751	0.242	0.962	0.053
<b>K8.</b> ¿Es inadecuado tomar en cuenta la opinión de los pacientes en la selección del color dental?	63 (31.3)	138 (68.7)	0.031	0.974	0.382	0.951
<b>K9.</b> ¿El método visual es ideal para la selección del color dental?	184 (91.5)	17 (8.5)	0.144	0.788	0.290	0.892
<b>K10.</b> ¿Para el método visual es preferible realizar la selección del color dental con la luz artificial?	66 (32.8)	135 (67.2)	0.024	0.149	0.922	0.076
<b>K11.</b> ¿El aislamiento del campo operatorio con rollos de algodón mejora la selección de color en dientes anteriores?	127 (63.2)	74 (36.8)	0.025	0.267	0.205	0.198
<b>K12.</b> ¿Para seleccionar el color dental se considera al diente por tercios: cervical, medio e incisal?	32 (15.9)	169 (84.1)	0.782	0.477	0.353	0.013

*f: frecuencia absoluta; a: basado en test exacto de Fisher, \*basado en el Chi cuadrado de Pearson, asociación significativa (p<0,05).*

Al analizar las actitudes desfavorables (malo/regular) y conocimientos insuficientes (malo/regular) bajo un modelo crudo de regresión logística multivariado, se pudo observar asociaciones significativas de las actitudes frente a la toma de color dental con el grupo etario menor de 29 años y el sexo femenino ( $p = 0.028$  y  $p = 0.014$ ; respectivamente); asimismo los conocimientos sobre la toma de color dental se asociaron significativamente con el grupo etario menor de 29 años ( $p = 0.035$ ). **[Tabla 5].**

A razón de lo anterior, al ajustar el modelo con la técnica stepwise, se evidenció que los internos de estomatología menores de 29 años tuvieron 50% menos probabilidad de presentar actitudes desfavorables frente a la toma de color dental, respecto de aquellos que tuvieron de 29 años a más (OR = 0.50; IC: 0.28 – 0.89). Además, se observó que las mujeres presentaron dos veces la probabilidad de presentar actitudes desfavorables sobre la toma de color dental, respecto a los hombres (OR = 2.11; IC: 1.17 – 3.82). Por último, los internos menores de 29 años tuvieron casi tres veces la probabilidad de presentar conocimiento insuficiente sobre la toma de color dental, respecto a los internos de 29 años a más (OR = 2.82; IC: 1.04 – 7.66). **[Tabla 5].**

**Tabla 5.** Modelo de regresión logística para actitudes y conocimientos sobre toma de color dental, de acuerdo a factores asociados.

Factores		Modelo crudo								Modelo ajustado							
		Actitudes desfavorables				Conocimientos insuficientes				Actitudes desfavorables				Conocimientos insuficientes			
		OR	IC 95%		*p	OR	IC 95%		*p	OR	IC 95%		p	OR	IC 95%		p
			LI	LS			LI	LS			LI	LS			LI	LS	
<b>Grupo etario</b>	< 29 años	0.51	0.28	0.93	0.028	3.06	1.08	8.66	0.035	0.50	0.28	0.89	0.019	2.82	1.04	7.66	0.042
	≥ 29 años	Ref.				Ref.				Ref.				Ref.			
<b>Sexo</b>	Femenino	2.11	1.17	3.82	0.014	1.00	0.39	2.56	0.996	2.11	1.17	3.82	0.013				
	Masculino	Ref.				Ref.				Ref.							
<b>Procedencia</b>	Capital	1.31	0.68	2.49	0.419	1.50	0.54	4.13	0.437								
	Provincia	Ref.				Ref.											
<b>Universidad</b>	Privada	0.93	0.48	1.77	0.815	1.06	0.37	3.04	0.915								
	Pública	Ref.				Ref.											

Modelo logit: todas las variables fueron ingresadas en el análisis estadístico del modelo multivariado en crudo. Posteriormente se ajustó el modelo solo con los factores asociados (\*p<0.05).

## **8. DISCUSIÓN**

En la actualidad la odontología se ve enfrentada a las exigencias de nuestros pacientes para satisfacer altos estándares estéticos, haciendo de la selección del color dental una etapa fundamental para lograr óptimos resultados, es por ello que el propósito de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental, en relación a factores sociodemográficos de los internos de estomatología de una universidad peruana.

Los resultados obtenidos de este estudio han permitido evidenciar que el 47,3% de los internos presentan conocimiento malo, datos que difieren con los estudios de Nolasco A. et al.<sup>1</sup> que obtienen mayor porcentaje en conocimiento regular con el 72% de su población; y los resultados de Oremosu A. et al<sup>6</sup> quienes obtienen el 61,4% de conocimientos justo.

En cuanto al nivel de conocimientos relacionado con la variable sociodemográfica sexo no se encontró asociación significativa, este resultado coincide con Oremosu A. et al<sup>6</sup> y Suganna M. et al<sup>7</sup> quienes no encuentran asociación con esta variable.

Con respecto al conocimiento y la variable sociodemográfica edad se encontró asociación significativa, el grupo etario menor de 29 años tiene 50% mayor probabilidad de presentar conocimiento insuficiente con respecto al grupo etario mayor de 29 años; resultado que difieren con los estudios de Oremosu A. et al.<sup>6</sup> quienes no encuentran asociación significativa con el grupo etario y los resultados de Suganna M. et al<sup>7</sup>. Se considera que la asociación podría deberse a que en la etapa de adultez temprana (20-40 años) se obtiene la maduración de los lóbulos prefrontales encargados de múltiples procesos de la conducta que participan en el control, regulación y la planeación eficiente de tareas cotidianas, también permiten que los sujetos se involucren exitosamente en conductas productivas y útiles para sí mismos como la búsqueda de información para ampliar sus conocimientos.<sup>11,12</sup>.

Observamos asociación significativa con la variable actitudes y la variable sociodemográfica sexo, donde las mujeres presentan dos veces la probabilidad de actitudes desfavorables sobre la toma de color dental, respecto a los hombres. Este resultado podría estar justificada por el comportamiento tipo A que está relacionado con la competitividad y una mayor vulnerabilidad en la percepción de situaciones estresantes.<sup>13,14</sup>

En las preguntas A4, A5 y A7 sobre actitudes se obtienen 57,7%, 34,3% y 46,8% respectivamente; respuestas que coinciden con los resultados del estudio de Bitar L que muestra el 38%, 38% y 42% respectivamente a considerar tener en cuenta siempre que los colores del consultorio y vestimenta deben ser tonos suaves, así como mantener los dientes húmedos y considerar útil el uso del espectrofotómetro al momento de la toma de color<sup>2</sup>. En las preguntas A3, A6 y A8 encontramos que el 61,2%, 33,3% y 57,2% respectivamente, respondieron siempre considerar útil eliminar labiales de tonos fuertes y cubrir bigotes, así como solicitar ayuda de un asistente para la toma y tomar descansos visuales de 5 a 10 segundos mientras que el estudio de Bitar L.<sup>2</sup> contradice obteniendo respuestas de 41%, 53% y 29% respectivamente a nunca considerarlas. En la pregunta A9 nuestro estudio observa que el 26,4% considera a veces útil el uso de espectrofotómetro en la toma de color dental; mientras Bitar L<sup>2</sup> obtuvo 91% de respuestas siempre considerar el uso, estos resultados podrían deberse a que en el país no se impulsa el uso del espectrofotómetro debido al uso mínimo en la práctica privada por los costos elevados del instrumento<sup>1,2,3,6</sup>; es por ello la teoría se enfoca en el método subjetivo de la toma de color dental.

Con respecto al cuestionario de conocimientos encontramos mayor porcentaje de respuestas incorrectas en las preguntas K1 (Para la selección del color ¿es necesario tener mayor habilidad que conocimiento?), K2 (¿La translucidez juega el rol más importante en la selección de tonos?), K6 (¿Es preferible hacer la selección del color al final de la cita?), K9 (¿El método visual es ideal para la selección del color dental?) y K11 (¿El aislamiento del campo operatorio con rollos de algodón mejora la selección de color en dientes anteriores?) con valores de 60,2%, 84,1%, 55,2%, 91,5% y 63,2% respectivamente, valores que coinciden con el porcentaje de respuestas incorrectas de Samdandam TV. et al<sup>5</sup>, con 75,4%(K1), 64,5%(K2), 63,2%(K9) y 77,2%(K11); Suganna M. et al.<sup>7</sup> con 67%(K1), 74,4%(K2), 85,6%(K6), 79,6%(K9) y 80,9%(K11) y Alruwaili, M. et al.<sup>8</sup> con 73,8%(K1), 80,2%(K9), 56,7%(K11).

En las preguntas K7 (¿La edad y el sexo del paciente juega un papel importante en la selección del tono de color?), K8 (¿Es inadecuado tomar en cuenta la opinión de los pacientes en la selección del color dental?), K10 (¿Para el método visual es preferible realizar la selección del color dental con la luz artificial?) y K12 (Para seleccionar el color dental se considera al diente por tercios: cervical, medio e incisal) obtuvimos más respuestas correctas con porcentajes del 80.1%, 68,7%, 67,2% y 84,1% respectivamente, al igual que los estudios de

Samdandam TV. et al.<sup>5</sup> con respuestas de 82,5%(K7), 80,7%(K8), 61,8%(K10) y 66,7%(K12); Suganna M.et al<sup>7</sup> con 87%(K7), 84,2%(K8) y 60%(K12) y Alruwaili, M. et al<sup>8</sup> con 74,8%(K7) y 60,4%(K12).

Pero en las preguntas de conocimientos K5 (De 5-10 segundos es el tiempo ideal para la selección del color dental) y K10 (¿Para el método visual es preferible realizar la selección del color dental con la luz artificial?) obtuvimos el 62,7% y 67,2% de respuestas correctas respectivamente, estos resultados difieren con las respuestas incorrectas que se observa en los estudios de Samdandam TV. et al<sup>5</sup> quien obtiene 62,5%(k5); Suganna M.et al<sup>7</sup> con 62,8%(K5) y 55,3%(K10) y Alruwaili, M. et al<sup>8</sup> con 67,5%(K5) y 78,3%(K10); estas respuestas podrían diferir porque en sus países tienen mayor enfoque teórico sobre el método objetivo (espectrofotómetro) con respecto al método visual. Finalmente, la pregunta K6 (¿Es preferible hacer la selección del color al final de la cita?) muestra 55,2% de respuestas incorrectas contradiciendo el estudio de Samdandam TV. et al<sup>5</sup> con 80,4% de respuestas acertadas, esta contradicción podría deberse al horario que eligen para realizar los tratamientos y toma de color dental.

Este estudio cobra importancia al ofrecer a la facultad y docentes de la universidad, resultados del nivel de conocimientos y actitudes de los internos con respecto a la toma de color dental identificando

asociaciones con factores sociodemográficos, con el fin de desarrollar y potenciar estrategias curriculares.

En cuanto a las limitaciones consideramos la imposibilidad de poder evaluar a los encuestados presencialmente, ya que, al momento de la encuesta, el país se encontraba en emergencia nacional y sujeto a reglas de distanciamiento social obligatorio.

## 9. CONCLUSIONES

La evaluación de los resultados de esta investigación condujo a las siguientes conclusiones:

- El nivel de actitudes fue el 59,2% bueno, sin embargo, no se encontró asociación con las variables del estudio. Con respecto al conocimiento se presentó el 47,3% malo asociado a la variable sociodemográfica edad.
- El nivel de actitudes sobre la toma de color dental se distribuyó en bueno con 59,2%, regular con 37,3% y 3,5% malo. Sobre el nivel de conocimientos en la toma de color dental observamos el 47,3% de nivel malo, 42,8% regular y el 10% de nivel bueno.
- En un modelo crudo de regresión logística multivariado se encontró asociación de las actitudes desfavorables con las variables sociodemográficas sexo y edad y asociación de conocimiento insuficiente con la variable sociodemográfica edad.
- El sexo femenino presenta dos veces más la probabilidad de actitudes desfavorables respecto al sexo masculino y los internos menores de 29 años menos probabilidades de presentar actitudes desfavorables que los internos mayores de 29 años. Los internos menores de 29 años presentan casi tres veces la probabilidad de conocimientos insuficiente que los internos mayores de 29 años.

## **10. RECOMENDACIONES**

Se recomienda que los hallazgos obtenidos ayuden a implementar el contenido del temario del silabo de cursos correspondientes al área de estética y afines en temas de teoría del color; asimismo incluir en las cátedras el aumento de horarios de práctica para afianzar lo aprendido logrando disminuir los errores en el área clínica, realizar seguimiento y control de los estudiantes previo al internado.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Nolasco A. Perdomo O. Manejo y eficacia en la selección del color dental de los estudiantes del área de prótesis fija de la clínica odontológica Dr. René Puig Bentz, en el período septiembre diciembre, 2017. [Internet] 2017 [Consultado 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/796/Manejo%20y%20eficacia%20en%20la%20selecci%C3%B3n%20del%20color%20dental%20de%20los%20estudiantes%20del%20%C3%A1rea%20de%20pr%C3%B3tesis%20fija%20de%20la%20cl%C3%ADnica%20odontol%C3%B3gica%20Dr.%20Ren%C3%A9%20Puig%20Bentz%20de%20la%20Universidad%20Nacional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Bitar L. Nivel de conocimiento sobre la técnica de toma de color en prótesis fija con estudiantes de la facultad piloto de odontología de la Universidad de Guayaquil. [Internet] 2019 [Consultado 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40023>.
3. Rozar R.J, Ranjan M. Knowledge, Attitude and Practice of Shade Matching Among Dental Students - A Survey Based Analysis. Biosc.Biotech.Res.Comm. Special Issue Vol 13 No 8 2020 Pp-11-18. DOI:[10.21786/bbrc/13.8/103](https://doi.org/10.21786/bbrc/13.8/103)
4. Oremosu A.O, Makanjuola O.J, Sede M.A. Shade selection practices amongst clinical dental students in South Western Nigeria. Nig J Dent Res 2020(2022); 5(2):167-176. <https://www.njdres.com/index.php/njdres/article/view/182>.

5. Guillen M. Comparación de la discriminación visual del color de coronas estéticas entre cirujanos dentistas, estudiantes de odontología y personas sin formación en odontología, [Internet] 2019 [Consultado 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11450>.
6. Sambandam TV, Ramesh S. Knowledge, attitude, and practice of dental students and practitioners on shade matching of anterior teeth. *J Adv Pharm Edu Res* 2017(2022);7(3):368-370. <https://japer.in/article/knowledge-attitude-and-practice-of-dental-students-and-practitioners-on-shade-matching-of-anterior-teeth>.
7. Diccionario de lengua Española [Internet] Ed. Tricentenario. Real Academia Española: RAE; 2022 [Citado el 2022]. Disponible en: <https://www.rae.es/>
8. Torregrosa P.J, El estudio de las actitudes: Perspectivas psicológicas y sociológicas. *Revista Española de Opinión* 2018(2023); (11):155-165. <https://eprints.ucm.es/41332/>
9. Suganna M, Alsharifi R, Jammal L, et al. Knowledge, Attitude, and Practice of Dental Practitioners Towards Anterior Teeth Shade Matching in Saudi Arabia. *Cureus*, 2022; 14(10): e30505. DOI: [10.7759/cureus.30505](https://doi.org/10.7759/cureus.30505)
10. Alruwaili, M., Alanazi, A., Albilasi, R., Alruwaili, Y., Alanazi, A., Almusieb, F. Knowledge, attitude and practice of dental students, practitioners and specialist on composite shade matching in Al-jouf, KSA. *The Egyptian*

*Journal of Hospital Medicine*, 2018; 72(2): 4017-4020.

DOI: [10.21608/EJHM.2018.9091](https://doi.org/10.21608/EJHM.2018.9091)

11. Ivona Posavec, Vladimir Prpić, Dubravka Knezović Zlatarić. Influence of Light Conditions and Light Sources on Clinical Measurement of Natural Teeth Color using VITA Easyshade Advance 4.0® Spectrophotometer. Pilot Study. *Acta stomatol croata*. 2016;50(4):337-347. DOI:10.15644/asc50/4/7
12. Castro F. Análisis de la sonrisa según patrón el facial en pacientes del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara. [Internet] 2014 [Consultado 2022]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3627>.
13. Delgado O. Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*. 30 años de Apuntes de Psicología; 2012(2022), Vol 30(1-3): 477-886. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/426>.
14. Flores J.C., Ostrosky F. Neuropsicología de Lóbulos Frontales, Funciones Ejecutivas y Conducta Humana. *Rev. Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 2008(2022); Vol.8(1):47-58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3987468>.
15. León R., Sirlopú D. Diferencias de género en el patrón de conducta tipo A en un grupo de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología de la PUCP*. 1996; Vol. XIV(2):183-209. DOI: <https://doi.org/10.18800/psico.199602.003>.

16. Izquierdo A., Gil-Lacruz M. Intervención en el patrón de conducta tipo A: Un modelo interdisciplinar. Área de Psicología Social de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales de Teruel. Universidad de Zaragoza; Persona 7: 2004. p. 71-85.
17. Valenzuela V, Bofill S., Crisóstomo J, Pavez F, Brunet J. Selección de color dentario: comparación de los métodos visual y espectrofotométrico. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2016(2021); 9(2): 163-167.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071853911630012X>.
18. Guiza C, López D, Araya R, Romero G, Rodríguez A. Concordancia entre la toma de color del diente con espectrofotómetros digitales y por el operador. Univ Odontol. 2016; 35(75).  
DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.uo35-75.ctcd>
19. Draghici R, Preoteasa C, Țâncu A, Preoteasa E. Dental color assessment through TTB exercises. J Med Life. 2018(2021); 9(1): 61–65.  
<https://medandlife.org/wp-content/uploads/JMedLife-09-61.pdf>.
20. Gulden S, Goksu T, Bilge T. Evaluating the ability of dental technician students and graduate dentists to match tooth color. J. of Prostet. Dentistry. 2014; 112(6): 1559-1566. DOI: [10.1016/j.prosdent.2014.05.024](https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2014.05.024).
21. Mafla AC, Romo-Pantoja J, Ortíz-Tejada SM, Ojeda-Rosero LM. Color dental en diferentes grupos etarios de Pasto, Colombia Teeth shade in different age groups from Pasto, Colombia. Rev CES Odont. 2015(2021); 28(1): 28-39.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-971X2015000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2015000100004).

22. Priego M. Estudio clínico sobre la influencia de la luz ambiental en la toma del color dental. Gaceta Dental [Internet] 2014.(2021). <https://gacetadental.com/2016/02/estudio-clinico-sobre-la-influencia-de-la-luz-ambienta-en-la-toma-del-color-dental-11744/>
23. Schmeling M. Color Selection and Reproduction in Dentistry Part 2: Light Dynamics in Natural Teeth. ODOVTOS. Int. J. Dental. Sc. 2016; 18(2): 23-40. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.v0i0.24493>
24. Schmeling M. Selección del color y reproducción en odontología. Parte 3: Escogencia del color de forma visual e instrumental. ODOVTOS. Int. J. Dental. Sc. 2017; 19(1): 23-32. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.v0i0.28083>
25. Higashi C, Mongruel Gómez G, García E, Mongruel Gómez O.M, Gómez J. Color y características ópticas para restauraciones estéticas de dientes anteriores. Acta Odontológica Venezolana 2015(2021); 49(4): 1-11. <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2011/4/art-19/>.
26. Bersezio C, Batista O, Vildósola P, Martín J, Fernández E, Angel P, et al. Instrumentación para el registro del color en odontología. Rev Dent Chile 2014(2021); 105(1): 8-12. <https://repositorio.unesp.br/handle/11449/125955?locale-attribute=es>.
27. Gardenia Mascarenhas O, Emanuel de Queiroz C, Barbosa A, Aparecida F, Brugnera A. Análise instrumental da cor através de fotografias digitais

após clareamento dentário. Rec assoc paul cir dent 2015(2022)  
;69(4):396-404.

[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-52762015000300013](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-52762015000300013).

28. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014.

29. World Medical Association. [Internet]. WMA; 2017. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Edad	Es el tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Número de años que refiere el participante	Registro del cuestionario	Cuantitativo	Nominal Dicotómica /	Menores de 29 Mayores de 29
Sexo	Es una característica diferencial de los seres humanos	Condición que define al varón y mujer	Registro del cuestionario	Cuantitativo	Nominal Dicotómica /	Femenino = 1 Masculino = 2
Conocimiento sobre la toma de color dental	Conjunto de ideas y saberes que tienen los egresados sobre la toma de color	Conocimiento	Cuestionario sobre conocimientos sobre la toma de color dental	Cuantitativo	Ordinal	- Bueno - Regular - Malo
Actitudes sobre la toma de color dental	Percepción sobre la toma de color	Actitudes	Cuestionario de actitudes sobre la toma de color dental	Cuantitativo	Ordinal	Escala de Likert  -Siempre -Casi siempre -A veces -Nunca

## ANEXO 2

### Permiso para ejecución de la investigación

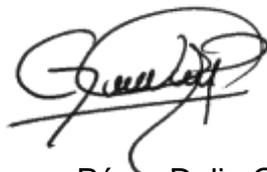
Lima, 24 de marzo del 2022

Mg. Goretty García Luna  
Directora del Programa Académico de Estomatología.  
Presente.

De mi consideración: Yo Vasquez Perez Delia Gabriela de la Escuela Profesional de Estomatología solicito autorización para poder ejecutar el proyecto de tesis titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL EN INTERNOS PERUANOS DE ESTOMATOLOGIA”** dirigido a estudiantes y asesorada por el Mg. Gissela Briceño Vergel.

Para poder realizar el trabajo se requiere poder acceder a la plataforma digitales y aplicar el cuestionario sobre conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental.

Atentamente,



Vásquez Pérez Delia Gabriela  
Escuela de Estomatología UPSJB

## ANEXO 3



### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

#### CONSTANCIA N° 567-2022- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°567-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL EN INTERNOS PERUANOS DE ESTOMATOLOGIA"**

Investigador (a) Principal: **VÁSQUEZ PÉREZ, DELIA GABRIELA**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (a) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **18/04/2023**. De requerirse una renovación, el (a) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (a) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 18 de abril de 2022.



  
Mg. Juan Antonio Flores Tumbao  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

## **ANEXO 4**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL EN INTERNOS PERUANOS DE ESTOMATOLOGIA**

##### **PROPÓSITO**

El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos peruanos de estomatología.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

##### **PROCEDIMIENTOS**

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 25 preguntas en un formato web que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas de conocimientos y actitudes sobre los instrumentos del estudio para medir VARIABLE 1, VARIABLE 2 Y COVARIABLES.

##### **RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES**

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

##### **COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN**

No habrá compensación económica por tu participación en el estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL.

## CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail [DELIA.VASQUEZ@UPSJB.EDU.PE](mailto:DELIA.VASQUEZ@UPSJB.EDU.PE) del investigador principal el estudiante, Delia Gabriela Vásquez Pérez. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe).

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

## ANEXO 5

<b>FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO</b>	
<b>Nombre:</b>	CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL
<b>Lugar de aplicación:</b>	Lima
<b>Forma aplicación:</b>	Individual
<b>Duración:</b>	15-20 min
<b>Número total de ítems:</b>	25 en total distribuidas en dos dimensiones (9 sobre actitudes y 16 sobre conocimiento)
<b>Variable:</b>	Conocimiento y Actitudes sobre la toma de color
Numero de ítems	25
Autor:	Bitar L. (2019). Sambandam TV 2017
Aplicado por: - Bitar L. Nivel de conocimiento sobre la técnica de toma de color en prótesis fija con estudiantes de la facultad piloto de odontología de la Universidad de Guayaquil. [Tesis pregrado] Universidad de Guayaquil. Guayaquil Ecuador 2019. Recuperado a partir de: <a href="http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40023">http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40023</a> - Sambandam TV, Ramesh S. Knowledge, attitude, and practice of dental students and practitioners on shade matching of anterior teeth. J Adv Pharm Edu Res 2017;7(3):368-370	
País de origen	Ecuador (2019) India (2017)
Numero de dimensiones	2
<b>Validez: Juicio de expertos</b>	Expertos a cargo de validación de contenido: Dr. César Félix Cayo Rojas Dra. Marysela Irene Ladera Castañeda Mg. Nancy Edith Córdova Limaylla
Nº de elementos	25

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dr. César Félix Cayo Rojas
- I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
- I.3 Tipo de experto:  Metodólogo  Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL
- I.5 Autor (a) del instrumento: Bitar L. (2019). T. Vigneshwar Sambandam, Sindhu Ramesh (2017)  
Creado por Delia Gabriela Vásquez Pérez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					100
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre los conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental					95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					95
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer					95
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					95
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					95

METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre los conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental					90
-------------	---	--	--	--	--	----

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

.....  
 .....  
 .....

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

Aplicable ( x )  
 Aplicable después de corregir ( )  
 No aplicable ( )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

95%
-----

Lima, 2de marzo del 2022



Firma del Experto informante

DNI N° 41613915

Teléfono: 992738680

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dra. Marysela Irene Ladera Castañeda
- I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
- I.3 Tipo de experto:  Metodólogo  Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL
- I.5 Autor (a) del instrumento: Bitar L. (2019). T. Vigneshwar Sambandam, Sindhu Ramesh (2017)  
Creado por Delia Gabriela Vásquez Pérez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre la percepción sobre el manejo de pacientes discapacitado en internos y cirujano dentista.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer				80%	
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre .....				80%	

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

.....  
.....  
.....

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

Aplicable ( X )  
Aplicable después de corregir (     )  
No aplicable (     )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

80%

Lugar y Fecha: Lima 16 de febrero de 2022



Firma del Experto informante

DNI N° 41098065

Teléfono: 932594363

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### V. DATOS GENERALES

- V.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. Esp Nancy Edith Córdova Limaylla
- V.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan  
Bautista
- V.3 Tipo de experto: Metodólogo  Especialista  
Estadístico
- V.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL
- V.5 Autor (a) del instrumento: Bitar L. (2019). T. Vigneshwar Sambandam, Sindhu Ramesh (2017)  
Creado por Delia Gabriela Vásquez Pérez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre la percepción sobre el manejo de pacientes discapacitado en internos y cirujano dentista.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer				80%	

CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores				80%	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre .....					85%

## VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

.....  
 .....  
 .....

## VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable (x)  
 Aplicable después de corregir ( )  
 No aplicable ( )

## VIII. PROMEDIO DE VALORACIÓN

<b>82.2%</b>
--------------

Lima, 24 de febrero de 2022



Firma del Experto informante

DNI N° 40460023

Teléfono: 984848066

## ANEXO 6

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL

	<b>ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL</b>	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
1	Utilizo luz natural para la toma de color dental en una prótesis fija				
2	Considero necesario hacer una profilaxis de los dientes antes de seleccionar el color dental				
3	Considero útil eliminar labiales de tonos fuertes y cubrir bigotes para la toma de color dental				
4	Considero que los colores del consultorio dental deben ser tonos suaves para no alterar la toma de color dental				
5	Considero que los colores de la vestimenta del paciente deben ser tonos suaves para no alterar la toma de color dental				
6	Para la toma de color dental solicito ayuda a un asistente				
7	Considero mantener húmedos los dientes durante la toma de color				
8	Considero útil tomar descanso visual de 5 a 10 segundos durante la toma de color dental				
9	Considero que es útil el uso del espectrofotómetro				

#### Puntaje:

<b>Bueno</b>	<b>28-36 puntos</b>
<b>Regular</b>	<b>19-27 puntos</b>
<b>Malo</b>	<b>9-18 puntos</b>

	<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>No sabe</b>
1	Para la selección del color ¿es necesario tener mayor habilidad que conocimiento?		x	
2	¿La translucidez juega el rol más importante en la selección de tonos?		x	
3	¿La fuente de luz afecta la percepción del color?	x		
4	¿La temperatura adecuada para seleccionar el color dental es 5500 K (grados kelvin)?	x		
5	De 5-10 segundos es el tiempo ideal para la selección del color dental	x		
6	¿Es preferible hacer la selección del color al final de la cita?		x	
7	¿La edad y el sexo del paciente juega un papel importante en la selección del tono de color?	x		
8	¿Es inadecuado tomar en cuenta la opinión de los pacientes en la selección del color dental?		x	
9	¿El método visual es ideal para la selección del color dental?		x	
10	¿Para el método visual es preferible realizar la selección del color dental con la luz artificial?		x	
11	¿El aislamiento del campo operatorio con rollos de algodón mejora la selección de color en dientes anteriores?		x	
12	Para seleccionar el color dental se considera al diente por tercios: cervical, medio e incisal.	x		

### **Puntaje:**

<b>Bueno</b>	<b>12 puntos</b>
<b>Regular</b>	<b>7-8 puntos</b>
<b>Malo</b>	<b>0-6 puntos</b>

### **Tomado por:**

- Bitar L. Nivel de conocimiento sobre la técnica de toma de color en prótesis fija con estudiantes de la facultad piloto de odontología de la Universidad de Guayaquil. [Tesis pregrado] Universidad de Guayaquil. Guayaquil Ecuador 2019. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40023>.
- Sambandam T.V, Ramesh S. Knowledge, attitude, and practice of dental students and practitioners on shade matching of anterior teeth. J Adv Pharm Edu Res 2017;7(3):368-370

## ANEXO 7

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE			
<b>CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE COLOR DENTAL EN INTERNOS PERUANOS DE ESTOMATOLOGIA</b>	<b>GENERAL</b>	<b>GENERAL</b>	<b>GENERAL</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>NIVEL DE MEDICIÓN</b>	
	¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos peruanos de estomatología?	Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos peruanos de estomatología.	Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos peruanos de estomatología.	Conocimiento sobre la toma de color dental:	Registro puntaje del cuestionario	Bueno 12 puntos Regular 7-8 puntos Malo 0-6 puntos	
				Actitudes sobre la toma de color dental	Registro puntaje del cuestionario	Buena: 28-36 puntos Regular: 19-27 puntos Mala: 9-18 puntos	
	<b>ESPECIFICOS</b>	<b>ESPECIFICOS</b>	<b>ESPECIFICOS</b>	<b>ESPECIFICOS</b>	<b>ESPECIFICOS</b>	<b>ESPECIFICOS</b>	<b>ESPECIFICOS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuáles son los conocimientos sobre la toma de color dental en internos peruanos de estomatología?</li> <li>- ¿Cuál es la actitud sobre la toma de color dental internos del programa de estomatología de una universidad privada?</li> <li>- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la toma de color dental en internos peruanos de estomatología?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar los conocimientos sobre la toma de dental en internos de estomatología según sexo y edad</li> <li>- Determinar actitudes sobre la toma de color dental en internos de estomatología según sexo y edad.</li> <li>- Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre la toma de color dental en internos de estomatología según sexo y edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe una asociación significativa entre el conocimiento de los internos peruanos de estomatología sobre la toma de color dental.</li> <li>- Existe una asociación significativa entre las actitudes de los internos peruanos de estomatología sobre la toma de color dental.</li> </ul>	Edad	Registro del cuestionario	Ordinal	
			Sexo	Registro del cuestionario	Nominal		
<b>DISEÑO, TIPO Y NIVEL</b>		<b>POBLACION Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>ANÁLISIS ESTADÍSTICOS</b>			
DISEÑO: No Experimental TIPO: Analítico, transversal, prospectivo y observacional NIVEL: Relacional, Ordinal/Dicotómica, Nominal/Dicotómica, Ordinal, Ordinal.		Se trabajará con toda la población de internos del programa de estomatología de una universidad privada, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.	Encuesta	Se organizará la información en una base de datos en Excel para analizarlo en el paquete estadístico SPSS versión 25, para obtener el análisis univariado la cual se analizará las frecuencias, medias y porcentaje que se presentará en tablas y gráficos estadísticos para la mejor interpretación. Para la asociación se utilizará el Chi cuadrado de Pearson, y para evaluar los factores determinantes se utilizará un análisis de regresión logística multivariado, considerando el Odds ratio. Todas las pruebas serán consideradas con un nivel de significancia de $p < 0.05$ .			

