



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en  
cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca - 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

**AUTORES:**

Ccallohuanca Valeriano, Primero Alfredo (ORCID: 0000-0001-5533-1243)

Flores Ccallo, Bruno Cliver (ORCID: 0000-0001-9036-3160)

**ASESOR:**

Mg.CD Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

Quiero dedicar este estudio de investigación, en primer lugar, a Dios por darme la vida, y por encaminarme en mi estudio, por ayudarme a cumplir todos mis sueños y metas trazadas; a mis padres por haberme brindado un apoyo incondicional en todo momento, por darme su tiempo y su dedicación, por ser motivo de salir adelante y lograr éxito en mi vida profesional.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios, por siempre protegerme día a día, por permitir que siga cumpliendo todas mis metas, por dotarme de sabiduría e inteligencia para poder concluir mi carrera y desenvolverme profesionalmente.

A mis padres, a mi familia en general, por siempre estar de manera incondicional, apoyándome y motivando ser un gran profesional, por estar a pesar de la distancia, el tiempo o las circunstancias.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	ivv
Índice de tablas .....	v
Índice de gráficos y figuras .....	vii
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2 Variables y operacionalización.....	13
3.3 Población, muestra y muestreo.....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimientos .....	14
3.6 Método de análisis de datos .....	15
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021.....	16
<b>Tabla 2</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según sexo.....	17
<b>Tabla 3</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según edad.....	18
<b>Tabla 4</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según años de experiencia.....	19

## Índice de gráficos y figuras

<b>Gráfico 1</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021.....	45
<b>Gráfico 2</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según sexo.....	45
<b>Gráfico 3</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según edad.....	46
<b>Gráfico 4</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según años de experiencia.....	46

## Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021. El tipo de estudio fue de tipo descriptivo básico de corte transversal, de diseño no experimental. El cual fue realizado a través de un cuestionario cerrado con 15 con 4 alternativas con una sola respuesta correcta, sobre una muestra de 151 cirujanos dentistas. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos fue regular en un 47%. Así mismo de acuerdo al sexo el 20% de las mujeres tiene conocimiento regular, y el 26% presentaron un conocimiento regular. Según grupo etario, la que más prevalece es la edad entre los rangos de 30-59 años con conocimiento regular en un 29%. De acuerdo a los años de experiencia la que mayor prevalece es del rango de 0-5 años con el 19%, con conocimiento regular. Por ello se concluye que el nivel de conocimiento que presentan los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca es regular.

**Palabras claves:** Antibióticos, Conocimiento, prescripción

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the level of knowledge about the prescription of antibiotics in dental surgeons in the city of Juliaca 2021. The type of study was of a basic descriptive type of cross-sectional, non-experimental design. Which was carried out through a closed questionnaire with 15 with 4 alternatives with a single correct answer, on a sample of 3,150 dental surgeons. It was found that the level of knowledge about the prescription of antibiotics was regular in 47%. Likewise, according to sex, 20% of women have regular knowledge, and 26% presented regular knowledge. According to age group, the most prevalent is the age between the ranges of 30-59 years with regular knowledge in 29 %. According to the years of experience, the most prevalent is the range of 0-5 years with 19%, with regular knowledge. Therefore, it is concluded that the level of knowledge presented by dental surgeons in the city of Juliaca is regular.

**Keywords:** Antibiotics, Knowledge, prescription



## I. INTRODUCCIÓN

La medicación de antibióticos es definida como resultado final de un procedimiento, que inicia con la recopilación de datos a través de la historia clínica, tras una evaluación y análisis se le hace un diagnóstico, una operación o un tratamiento médico, por último, se le prescribe una indicación médica mediante una receta al paciente. Por tal se afirma que es el acto médico, ético y legal que beneficia o perjudica al paciente. Este procedimiento resume virtudes y errores del proceso médico.<sup>1</sup>

La Organización de la Salud, menciona que la prescripción adecuada de fármaco se basa en la indicación un medicamento razonable y se brinde de manera oportuna a un monto accesible, está deben ser administradas en las dosis y horarios indicados.<sup>2</sup> Investigaciones comprobaron que el poco nivel de conocimiento en cuanto a receta de medicamentos, genera faltas y equivocaciones a la hora de elección del fármaco, la que causa efectos perjudiciales que afectan la salud del paciente.<sup>3</sup>

A nivel mundial el recetar de manera inapropiada los antibióticos se atribuye al incremento de la resistencia hacia los antibióticos. Aproximadamente 250,000 de individuos al año en Estados Unidos presentan resistencia hacia los antibióticos; el gobierno de Estados Unidos al año genera gastos un aproximado de \$ 20 billones tratando infecciones resistentes a antibióticos.<sup>4</sup> El 10% de prescripciones médicas son infecciones odontogénicas. No obstante, tras ser usada frecuentemente hay errores, confusiones en la profilaxis y tratamiento. Por ello es sumamente esencial la exploración clínica de diagnósticos de infecciones y tomar en cuenta los antecedentes personales, con el fin de dar un buen diagnóstico.<sup>5</sup>

Uno de los problemas en cuanto a la salud, es el uso inadecuado de antibióticos causando así efectos no deseables como la resistencia bacteriana. Millones P.<sup>6</sup> indica que 17 pacientes se benefician efectivamente con estos antibióticos por ello se recetan de forma preventiva ya que no tienen protocolo, de igual forma indica que el grado de conocimiento acerca de medicación fue malo con 50,8%. Así mismo, un 71% administraban antibióticos después del tratamiento rutinario (asintomáticos).

A nivel de Latinoamérica Monteiro S.<sup>7</sup> estudió el tema errores en la terapia con antibióticos en cirujanos dentistas, donde indica que las faltas en prescripciones fueron la ortografía, nombre del antibiótico, posología, duración del tratamiento; solo 116 prescripciones fueron prescritas correctamente. Estos errores pueden alterar la efectividad de la terapia con fármacos, de ese modo contribuir a la resistencia microbiana e incrementar el riesgo de eventos adversos y los costos del tratamiento.

A nivel de nuestro país Rojas A.<sup>8</sup> afirma que un 99.04% en la ciudad de Chiclayo no cumple con los criterios adecuados de los medicamentos antibióticos. Por ello es importante que todos los cirujanos dentistas, tengan conocimientos y buenas prácticas desde el pregrado, desde ya pongan en práctica estos saberes, actitudes y aptitudes con los pacientes durante el desarrollo de las prácticas en el proceso de su formación académica hasta lograr ser profesional. Así mismo durante el desempeño de la profesión, evitando así los errores de prescripción, provocando consecuencias graves como la resistencia a los antibióticos.

Es entonces que el problema se plantea de la siguiente manera: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la receta de antibióticos en los cirujanos dentales de Juliaca-Perú, 2021?

Por todo lo expuesto es debidamente importante realizar este estudio para disminuir casos de resistencia bacteriana, ya que esta problemática genera gastos a nivel del sistema de salud en cuanto a atención a la persona para su medicación.

De la misma manera es esencial que el profesional en este caso los cirujanos dentistas tengan un buen nivel de conocimientos respecto a antibióticos para así poder prescribir de manera adecuada en el tratamiento y evitar errores y grandes consecuencias en la salud del paciente.

Así mismo al obtener los resultados y observar en la situación en que se encuentra el conocimiento de cirujanos dentistas, se tomara medidas y se buscara estrategias para mejorar el conocimiento mediante capacitaciones dirigidas a la correcta prescripción de antibióticos.

El estudio tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca

2021; como objetivos específicos están : Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según sexo; determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según edad; determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según años de experiencia.

## II. MARCO TEÓRICO

Amara M. et al.<sup>9</sup> 2021 Trujillo, cuyo objetivo fue determinar el grado de conocimiento de los odontólogos del distrito Trujillo referente a medicación antibiótica racional en estomatología. Realizaron un estudio común, prospectivo, transversal y descriptivo. La población de la encuesta fue un total de 126 odontólogos obtenidas a través del tipo de muestreo aleatorio. El cuestionario aplicado fue de 20 ítems, validados por una prueba piloto de 14 dentistas y una confiabilidad aceptable con Cronbach de 0.75. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento de los dentistas fue malo con un porcentaje de 50.8% y el 39.7% tiene conocimiento regular y el 9,5% un conocimiento bueno. Respecto a los años de experiencia el 73% tiene más de 5 años de experiencia. Asimismo, se encontró el 60% tiene un grado de conocimiento deficiente en antibioticoprofilaxis. Se concluye que el conocimiento de la receta en antibióticos, la mayoría de los dentistas de la ciudad de Trujillo, son predominantemente malos y regulares.

Alzouri S. et al.<sup>10</sup> 2020 Arabia Saudita desarrollaron un estudio cuyo objetivo es evaluar el conocimiento y la percepción de los odontólogos en la prescripción de antibióticos y determinar si los dentistas siguen el uso racional de antibióticos. Tipo de estudio fue prospectiva de corte transversal. La población estaba conformada por 54 odontólogos generales, 39 especialistas y 13 consultores. Para recolección de datos se utilizó técnica de interrogatorio formulado por el autor. El estudio mostró los siguientes resultados que el 50% de los odontólogos tiene un conocimiento aceptable, y el 30 % de los odontólogos tienen nivel regular en conocimiento de prescripción de antibióticos, de los cuales el 33,3% de los conocimientos adquiridos sobre antibióticos y sus prescripciones fueron aprendidas en la universidad. Respecto a años de experiencia, los dentistas que tienen 5 o más años de experiencia con el 37,5% tienden a tener el mayor conocimiento en prescripción de antibióticos y con el 38,5% tienen menos de 5 años de experiencia están malo en conocimiento. En conclusión, el nivel de conocimiento de prescripción en antibióticos que presentan los odontólogos en su gran mayoría es aceptable.

Acosta C. et al <sup>11</sup> 2020 Paraguay, tuvieron como objetivo medir el nivel de conocimiento y práctica de la normativa de la receta simple archivada para la prescripción de antibióticos de uso sistémico en odontólogos de Asunción y Gran Asunción, el tipo de investigación fue observacional descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada 190 profesionales odontólogos seleccionados con el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de información se utilizó un cuestionario que fue dividido en dos partes; uno demográficas y otra media el conocimiento. Obteniendo resultados que corresponde al sexo el 73,68% son mujeres y el 26,32% son varones; el 77,89% los odontólogos respondieron que conoce la Resolución S.G. N° 576/18 del MSP, BS, y 94,21% respondió que sabe qué datos incorporar en la receta simple archivada. Sólo 11,28% incorpora correctamente la información requerida. También se pudo observar que la amoxicilina es el antibiótico más recetado 79,47%, solo el 40,0% de los profesionales encuestados tuvieron un nivel de conocimiento suficiente, mientras que el 60,52% tuvo un nivel de práctica adecuado. Por ello se llega a la conclusión que la mayoría de los odontólogos presenta un nivel regular de conocimientos sobre prescripción de antibióticos.

AlSarhan M. <sup>12</sup> 2020 Arabia, cuyo objetivo de la presente investigación fue evaluar los conocimientos y hábitos actuales en la prescripción de antibióticos preoperatorios preferidos y situaciones prácticas en dentistas de Arabia Saudita. En cuanto a la metodología el tipo de estudio fue de tipo descriptivo transversal. Utilizando un cuestionario que contenía 6 ítems para recolectar la información. La Población fue conformada por 156 dentistas, con una muestra de 110 dentistas. Los resultados obtenidos del presente estudio fueron los siguientes: respecto al sexo de los dentistas el 76,9% eran varones y el 23,1% fueron mujeres, de acuerdo a los años de experiencia el 48,1% tenía menos de 5 años de experiencia laboral, y el 34% tenía un rango de experiencia de 5 a 10 años; mientras tanto de acuerdo a los estudios postgrado el 30,5 tiene estudios de maestría; en la especialidad el 70,56% se especializo como periodontitis; el 85,3% respondió positivamente al cuestionario. Es por ello, que se Concluye que el nivel conocimiento de los odontólogos es de nivel medio.

Maybodi R. et al.<sup>13</sup> 2018 Irán, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de los odontólogos generales y estudiantes de odontología de la ciudad de Yazd sobre las indicaciones de la profilaxis con antibióticos y la forma adecuada de prescribir los regímenes profilácticos. El método tuvo un diseño descriptivo-analítico de corte transversal. La población estuvo conformada por 60 odontólogos generales y 60 estudiantes del último año. El instrumento que se realizó fue un interrogatorio que fue validado por juicios de expertos con 10 profesores de odontología y la confiabilidad con alfa de Cronbach de 0,78. Tuvo como resultado que la media de las puntuaciones de conocimiento de los odontólogos generales fue de 55,06% y los estudiantes de odontología de último año fue de 55,43%, consecutivamente; en cuanto a la edad promedio los odontólogos generales estaban dentro de los 40 años y en los estudiantes la edad promedio fue 24 años, respecto al sexo de los odontólogos generales 46% son mujeres y 19% varones. Ambos grupos mostraron niveles buenos de conocimiento. Concluye que el nivel de conocimiento de los odontólogos es bueno.

Puranik M. et al.<sup>14</sup> 2018 India, con el fin de evaluar el conocimiento y la práctica con respecto a la prescripción de antibióticos y el desarrollo de resistencias entre los odontólogos. En cuanto a la metodología el estudio fue descriptivo trasversal. La población de estudio estuvo conformada por 400 odontólogos de la ciudad de Bengaluru. Para la recolección de información se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Predomina el rango de  $\leq 35$  años de edad con el 56,0% seguido con el rango de  $> 35$  con 44,0%; respecto a los años de experiencia resalta el rango de 5-10 años con el 37,8%, seguido por  $< 5$  años con el 35,5% ,y  $> 10$  años con el 26,8% ;el conocimiento en general relacionado con la prescripción de antibióticos fue muy bajo con el 72,3%, así mismo se observó una tendencia en cuanto a la prescripción de antibióticos en infecciones virales con 24,2% y diabetes juvenil 19,5% indicando desconocimiento; respecto a la fuente de conocimiento son los materiales científicos con el 91,7%. De tal forma se concluye que el nivel de conocimiento que presentaron los cirujanos dentistas sobre prescripción de antibióticos fue de nivel bajo.

Al Khuzaei N. et al <sup>15</sup> 2017 Arabia Saudita, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el patrón y el conocimiento del uso de antibióticos por parte de los dentistas en Arabia Saudita. El estudio fue prospectivo de corte transversal. La población estuvo conformada por los odontólogos de Arabia Saudita entre agosto y octubre de 2015, un total de 228 dentistas. Para recolectar la información se hizo un cuestionario y se envió por vía virtual. Obteniendo los siguientes resultados: el 86% de los cirujanos dentistas mostraron un nivel de conocimiento medio. Casi todos, con el 92,5% utiliza penicilina como primera línea de elección para infección. El 65,4% afirma que se debe completar el curso de antibióticos, lo consideran importante. Respecto a la diferencia significativa en el nivel de conocimiento por género no hubo diferencia ( $P= 0,240$ ). Respecto al lugar del estudio no mostró una correlación estadísticamente significativa entre las escuelas de odontología gubernamentales y privadas ( $P = 0,740$ ). Además, no hubo diferencias estadísticamente significativas en el nivel de conocimiento entre los encuestados que habían asistido a cursos de antibióticos de pregrado y posgrado ( $P = 0,325$ ). Por ello se llega a la conclusión la gran parte de los cirujanos dentistas tienen conocimiento medio en la prescripción sobre antibióticos.

Halboub E. et al <sup>16</sup> 2016 Arabia Saudita, tuvieron como objetivo determinar de manera integral el conocimiento de la prescripción de antibióticos de los dentistas en Arabia Saudita. El tipo de estudio fue de tipo descriptiva. La población estuvo conformada por 5199 dentistas registrados en la Sociedad Dental Saudita. Para recolectar la información se utilizó como método una encuesta virtual y como instrumento un interrogatorio conformado por 42 preguntas. Obteniendo los siguientes resultados: Solo casi la mitad en un 52% indicaron haber recetado amoxicilina / ácido clavulánico como el antibiótico de primera opción; mientras que el 62% indicó haber desarrollado un curso / taller en estos 5 años. Respecto al sexo el 56% eran hombres, mientras tanto de acuerdo a la edad el 58%, presentaba de 25 a 35 años, dentistas de 25-35 años fue regular en un 58%, y entre los 36-44 años fue regular en un 27.6%, entre 45-55 años fue regular en 10.8% y mayor a 55 con 3.3%; el 63% trabajaba en el sector gubernamental y el 64% tenía menos de 10 años de experiencia. A nivel general el conocimiento fue medio con el 69%, de ellas las indicaciones no clínicas con el 79% y el más bajo

para uso a nivel profiláctico con el 56%; el sexo femenino tenía un conocimiento mejor. En conclusión, nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas fue intermedio.

Punj A. et al. 2016 <sup>17</sup> India, tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso/ mal uso profilácticos entre los odontólogos privados de Mangalore. El tipo de estudio es transversal, en una población de 173 odontólogos privados. Como instrumento se aplicó el cuestionario. Los Resultados que se obtuvieron indican de acuerdo al sexo el 57,8% fueron varones y el 42,4 % eran mujeres y el 39,3% tenían entre 5 y 10 años de experiencia, y el 34,1% < a 5 años en su labor como odontólogos, respecto al conocimiento sobre prescripción de antibióticos, se observó que el 96% de los cirujanos dentistas conoce y sabe lo que está prescribiendo a sus pacientes. El 61% de los cirujanos dentistas encuestados prescriben antibióticos a diario, en base a los síntomas, en cambio el 13% solo considera el costo del fármaco, al momento de prescribir, el 77% no considera factores no clínicos mientras prescribe antibióticos. Por ello se Concluye que la mayoría de los dentistas demostraron un adecuado conocimiento y conciencia en la prescripción de antibióticos para diferentes situaciones.

Las Infecciones odontogénicas son sustancias que afectan la contextura que forman los dientes y la periodontitis. Se caracterizan por sus propiedades multimicrobianas. El uso de cultivos es un método de diagnóstico de la identificación de una patogenicidad determinada de uno o más microorganismos. Desde la década de 1990, ahora es posible una mejor comprensión de los sistemas de flora oral y la relevancia de las especies mediante el uso de técnicas de diagnóstico molecular e inmunológico (PCR, inmunoensayos, ADN, etc.) para determinar agentes independientemente del cultivo. La formación de biopelículas y algunas bacterias subgingivales en la patogenicidad de la periodontitis. Estudios demuestran la presencia de microorganismos más pesados en la cavidad bucal afectada que en la cavidad bucal sana y su eliminación supone la remisión o el cese de la enfermedad.<sup>18</sup>

Las infecciones dentales son muy frecuentes y constituyen la décima prescripción de antibióticos en España. Es importante que su médico de cabecera conozca las diversas características clínicas para seleccionar el



tratamiento conveniente y priorizar la precaución. Para ello, es necesario identificar el microbiota oral y su comportamiento. No tiene que pensar en qué antibiótico usar. La pregunta es si prescribir medicamentos para las infecciones bucales que surgen en nuestro trabajo diario. También necesita conocer las mejores opciones de tratamiento y prevención.<sup>18</sup>

Las infecciones dentales alteran este equilibrio de la flora y a menudo se manifiestan por caries (90%), gingivitis (50%), periodontitis (30%) y otras imágenes complejas. El tratamiento requiere una combinación de intervenciones quirúrgicas locales (cirugía, escisión de heridas, lavado, drenaje) e intervenciones farmacológicas (flúor, desinfectantes, antibióticos), pero la administración de antibióticos es necesaria si ciertas medidas fallan y si presenta signos de infección.<sup>19</sup>

La resistencia de los antibióticos es elevada a niveles peligrosos a nivel mundial. Están surgiendo nuevos mecanismos de resistencia que se propagan día a día, lo que afecta la capacidad de tratar enfermedades infecciosas comunes. Esto puede volver a ser grave y fatal. Estas barreras conducen a estadías hospitalarias más prolongadas, costos médicos más altos y aumente la mortalidad.<sup>20</sup>

La caries es la destrucción por la acidificación del esmalte dental provocada por la transformación de los carbohidratos de la alimentación. Su prevalencia es muy alta, el 90% en adultos. Inicialmente es asintomático y causa dolor severo con el cepillado, cambios de temperatura o azúcar comestible hasta llegar a la pulpitis del tejido cariado.<sup>21</sup> La pericoronaritis es la Infección de la membrana mucosa que recubre la corona del diente escasamente erupcionado. Este caso es común en terceros molares en la mandíbula inferior y tienen alrededor de 20-30 años. La gingivitis es causada por la formación de placa. Limitado a la encía sin alterar la estructura de ligadura del diente. El sangrado ocurre durante el cepillado. Este es un proceso común en adultos (50%) pero es reversible. Periodontitis la progresión de la periodontitis afecta la contextura de soporte del diente. Inicialmente asintomático, el proceso implica la destrucción de la contextura fija del diente, la pérdida del hueso de la mandíbula y, en última instancia, la pérdida de dientes, afecta a 30% adultos. Celulitis es la afectación de la cavidad cervical facial, estado general y fiebre por agrandamiento del absceso dental.

Periimplantarias es la inflamación destructiva alrededor del implante que está adherido al hueso provoca la formación de bolsas alrededor del implante y la destrucción del hueso circundante. Esto se debe a la formación de unas biopelículas en la superficie del implante. Ocurrió en el 16% trasplante y mostró dolor, inflamación y, a veces, reducción en el 26% paciente. El sangrado es muy característico cuando un médico lo examina para medir la profundidad del saco alrededor del implante. Radiografía que presenta la pérdida ósea después de una implantación.<sup>21</sup>

La prescripción médica, es donde el profesional prescriptor autorizado (médico), tiene la facultad de acceder todo el relato del paciente sobre la sintomatología, para luego realizarle un examen físico para diagnosticar y buscar una serie de signos puede llevar a decisiones de tratamiento. Esta decisión implica el uso de uno o más medicamentos para los que se prescribe al paciente la información que requiera de la enfermedad diagnosticada.<sup>21</sup>

La prescripción es una herramienta básica en la práctica médica para buscar el máximo beneficio de los pacientes. Es un medio para dirigir o alentar a los pacientes a que adopten comportamientos beneficiosos o perjudiciales. Resume las fortalezas y debilidades de los procesos que impactan directamente en el paciente. Los grandes cambios médicos de las últimas décadas han alterado la forma en que se administran las recetas o prescripciones, al tiempo que promueven la aparición de errores que pueden afectar directamente a la salud de los pacientes, ambos crean la vida del paciente, incluida la adecuada gestión de los recursos médicos. Este artículo describe la definición más amplia de prescripción, los factores que conducen a errores en esta prescripción o recomendación y las responsabilidades éticas de las prescripciones.<sup>22</sup>

Los Antibióticos son compuestos químicos producidos por seres vivos(naturales) o compuestos biológicamente modificados artificialmente (semisintéticos) que tienen efectos antibacterianos (bactericidas o bacteriostáticos) en dosis bajas y son necesarios. Dependiendo las bacterias muertas o se evita que se multipliquen, se administra al organismo receptor. Los antibióticos no eliminan completamente la infección, pero el mecanismo de defensa del huésped controla eficazmente la situación y controla la infección hasta que pueda ser eliminada.<sup>23</sup>

Las 6 pertenencias de un antibiótico: Seleccionar con eficacia a

microorganismos sin causar daño al hospedero, acción bactericida ante bacteriostática, activo ante resistencia bacteriana, enérgico ante ataque enzimático, proteína plasmática o líquido tisular, llegar a densidad bactericidas en el organismo, poseer reducido al espectro de reacciones adversas.<sup>24</sup>

Antibióticos usados en odontología; la determinación de iniciar el tratamiento con medicamentos antibacteriano debe de tomarse luego de una cuidadosa consideración de la situación clínica. Los antibióticos pueden causar efectos secundarios graves y, son costosos. Además, la mala utilización de antibiótico determina el aumento de fortaleza a medicamentos. Este es un problema que puede mejorarse con un uso más selectivo de antibióticos. Para los pacientes que requieren terapia antibacteriana, se deben considerar varios factores para seleccionar la opción de tratamiento más adecuada.<sup>25</sup> El procedimiento ideal para la selección de antibióticos y la dosis adecuada es identificar una o más bacterias y determinar su susceptibilidad a los antibióticos disponibles. Por razones técnicas y de tiempo, este procedimiento solo es aplicable en casos excepcionales en el consultorio odontológico. En cambio, la selección de antibióticos a menudo se guía por datos estadísticos sobre la frecuencia y susceptibilidad de las bacterias identificadas en una infección en particular y estudiadas recientemente en uno de los laboratorios de experimentos microbiológicos del área.<sup>26</sup> Antes de presentar una situación de tratamiento específica, conviene señalar que el uso de antibióticos generalmente no es el medio más importante ni el único en el tratamiento de las infecciones bucales. Este comentario anterior es importante porque este artículo se centra en los ingredientes que combaten infecciones. Por ejemplo, para un absceso, el drenaje quirúrgico es el mejor tratamiento y la terapia con antibióticos solo juega un papel adyuvante.<sup>26</sup>

Dentro de los Antibióticos usados en odontología se encuentran los Betalactámicos, la enzima implicada en la formación de la pared bacteriana actúa uniéndose y evitando así su síntesis. Los antibióticos de esta clase incluyen: La Benzetacil se ha descrito como fármaco de principal línea para el tratamiento de infecciones orales agudas. Es eficaz contra estreptococos y anaerobios, pero no posee mucha viabilidad contra anaerobios y bacterias gramnegativas. Uno de

los agentes incrementados que son utilizados es la Amoxaren a nivel regional requerido por su eficacia resistencia bacteriana aeróbicas y anaeróbicas. Inhibidores de amoxicilina y ácido clavulánico, lactamasas intracelulares y extracelulares. Activo contra Staphylococcus Aéreas no metil-resistente, Moraxella Catarrhalis, Haemophilus spp, etc. El cefadroxilo es un activo con bacterias grampositivas como los estreptococos, con la excepción de las cepas resistentes a la penicilina y los estafilococos sensibles a la meticilino. La cefalexina tiene una actividad antibacteriana similar a la del cefadroxilo y está incluido a conjunto de las antibióticos beta-lactamicos de primera generación. Ceftin segunda categoría seleccionada de antibióticos beta-lactamicos son E. Coli, Klebsiella, Proteus, H. Influenzae, M. Es activo contra bacilos Gram negativos como Catarrhalis. Tiene un efecto leve, pero también reacciona con cocos Gram positivos. Cefamicina, bactericidas de capacidad de una sustancia química de producir efectos perjudiciales con particularidad semejante a las cefalosporinas y penicilinas. Por lo cual está indicado los tratamientos de infecciones alérgicas esto pueden utilizarse en pacientes pediátricos, embarazadas y lactantes. La penicilina, que se caracteriza por la introducción de sustancias bactericidas, actúa bloqueando la pared celular y bloqueando su síntesis. Los Macrólidos; dentro de ello está la eritromicina tiene un efecto bacteriostático o bactericida según su concentración. Para pacientes alérgicos a los betalactámicos, pero contraindicada en pacientes con disfunción hepática. Cocos aerobios con una amplia gama de efectos sobre cocos aerobios grampositivos, bacilos y bacilos aerobios gramnegativos. Actúan inhibiendo la síntesis de proteínas ribosómicas en microorganismos sensibles al ARN. Lincosamidas; aquí está la clindamicina es principalmente bacteriostática y su grado bactericida depende de su concentración. Recomendado para su uso si es alérgico a los antibióticos beta-lactámicos. la inhibición de síntesis de proteínas bacterianas está incluido su mecanismo de acción. De esta forma, impidiendo la formación de cadenas peptídicas.<sup>27</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

El tipo de estudio es de tipo básica, ya que estudia acontecimientos, problemas, determinados sucesos, con el fin de ampliar conocimientos, recalcando que este estudio se realiza en base a un conocimiento ya existente.<sup>28</sup>

El diseño fue no experimental ya que las variables no son manipuladas, son únicamente analizadas en relación a su origen.<sup>29</sup> El nivel de investigación será descriptivo ya que nos ayudara a recolectar datos sobre características, situaciones y hechos tal y cual ocurren.<sup>30</sup> De corte transversal por que la investigación se estudiara en un momento determinado de tiempo. Prospectivo ya que el estudio recolectó datos o hechos anteriores de determinados estudios.<sup>31</sup>

#### **3.2 Variables y operacionalización**

**Nivel de conocimiento:** Variable cualitativa

**Edad:** Variable cuantitativa

**Sexo:** Variable cualitativa

**Años de experiencia:** Variable cuantitativa

Operacionalización de Variables (anexo 5)

#### **3.3 Población, muestra y muestreo**

La población está conformada por 250 profesionales de odontología de la ciudad de Juliaca.

Dentro de los criterios de inclusión se tienen a los cirujanos dentistas que tengan habilidad y colegiatura, cirujanos dentistas que deseen ser parte de la investigación.

Como criterios de exclusión se tuvo a los odontólogos que presentan alguna enfermedad, cirujanos dentistas que tengan descanso medico o tengan alguna limitacion a nivel psicologica

La muestra estuvo conformada por 151 cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. (Anexo 7)

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

Unidad de análisis: Cirujano dentista.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se usó fue la encuesta, la aplicación consiste en una serie de preguntas con un fin de recolectar información de un determinado tema de forma rápida y eficaz.<sup>32</sup>

El instrumento que se utilizó se tomó del estudio de Ramos C.<sup>33</sup> (anexo 08), el cual fue validado por juicio de expertos.

Para la confiabilidad, se realizó una prueba piloto en 30 profesionales odontólogos, y se obtuvo un resultado de alfa de Cronbach de 0,865 para la variable nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos, logrando un valor aceptable para la confiabilidad del instrumento.

El instrumento valora el grado de conocimiento, consta de 4 dimensiones: Nivel de conocimiento de antibióticos de primera elección para terapia de infecciones odontogénicas (1-6), nivel de conocimiento de odontólogos sobre la elección de antibiótico para la terapia de infecciones odontogénicas en pacientes alérgicos a la penicilina (7-9), nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica (10-13), nivel de conocimiento sobre la receta antibiótica de elección para infecciones severas en mujeres embarazadas (14-15). El instrumento consta de un total de 15 preguntas. Para la calificación en general:

Bueno (12 -15)

Regular (9-11)

Malo (0 – 8)

### **3.5 Procedimientos**

Se solicitó la carta de presnetacion al director de la escuela de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo, Filial Piura (Anexo 3), con el objetivo de ser reconocidos como investigadores, así mismo se llevó dicha carta al decano del Colegio Odontológico de Puno, con la finalidad de autorizar el estudio y tener a la poblacion completa. (Anexo 4)

Una vez obtenida la aprobación se procederá a visitar las clínicas odontológicas de la ciudad de Juliaca, y encuestar a los cirujanos dentistas a través de un cuestionario de manera presencial, en primer lugar se hace la presentación respectiva, luego se procede a informar a los participantes que desean participar voluntariamente a cerca de nuestros objetivos y fines de la investigación, resaltando que toda la información recolectada será de manera anónima y confidencial, los datos solo se usaran con fines netamente de investigación, no serán divulgadas, finalmente se hará firmar el consentimiento informado y se procederá a repartir las encuestas. El cuestionario será respondido en un promedio de 20 min, este consta de tres partes (presentación del tema, datos generales del encuestado, y las 15 preguntas), así mismo respetando los protocolos de bioseguridad de la COVID 19 tanto para el investigador y los encuestados, en todo momento.

### **3.6 Método de análisis de datos**

La información recolectada fue procesada en el software SPSS vs 25 para ordenar y tabular y serán presentados mediante tablas de distribución de frecuencias y gráficos. Se realizó un análisis de tipo cuantitativa y estadístico Chi cuadrado para hallar el p-valor.

### **3.7 Aspectos éticos**

El presente estudio se realizó cumpliendo con las normas establecidas por el código de ética y deontología del COP.<sup>34</sup> Durante la aplicación del instrumento se respetaron los siguientes aspectos de ética según López M.<sup>35</sup> Se respetó el principio de Anonimato ya que el formulario fue aplicado indicando a los cirujanos dentistas encuestados que el estudio es netamente anónima y la información obtenida es esencialmente solo para fines de investigación; Coasaca N. at el<sup>36</sup> indica que se debe respetará el principio de privacidad ya que toda la información recolectada del presente estudio se mantendrá en reserva, y se previene la exposición, respetando la intimidad de los sujetos de estudio, pues estos datos solo se usarán con fines de investigación; finalmente Neciosup D.<sup>37</sup> menciona que es fundamental respetar el principio de honestidad que consistió en comunicar a los cirujanos dentistas desde el inicio en que consiste el estudio y cuál es el propósito antes de aplicar el cuestionario.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021.

Indicador	N	%
Malo	35	23%
Regular	70	47%
Bueno	45	30%
Total	150	100%

**Fuente:** Elaboración propia del investigador.

En la tabla 1 se muestra el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, el 47% tiene un conocimiento regular sobre prescripciones de antibióticos, seguidamente el 30% presenta un conocimiento bueno sobre prescripción de antibióticos y el 23% de odontólogos tienen nivel malo en conocimiento de prescripción de antibióticos.



**Tabla 2** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según sexo.

Nivel de conocimiento	Femenino		Masculino		Total		P valor
	N	%	N	%	N	%	
Malo	13	9%	22	15%	35	23%	0.26
Regular	30	20%	40	26%	70	47%	
Bueno	20	13%	25	17%	45	30%	
Total	63	42%	87	58%	150	100%	

**Fuente:** Elaboración propia del investigador.

En la tabla 2 se muestran resultados de acuerdo al cuestionario para lograr obtener de acuerdo al sexo, el 20% tiene un nivel de conocimiento regular en mujeres, mientras que el 13% mostraron un nivel bueno y un 9% presentaron un nivel malo, con respecto a los varones, el 26% tuvieron un nivel de conocimiento regular, seguidamente el 17% un conocimiento bueno y malo en un 15%. Por otro lado, para la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0.26 ( $p\text{-valor} > 0.05$ ), por lo que se concluye que con un nivel de significancia del 5 donde se determina que el sexo no incide en el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021.

**Tabla 3:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según edad.

Nivel de conocimiento	Joven de 18 a 30 años		Adulto de 31 a 59 años		Adulto mayor de 60 años a más		Total		P valor
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Malo	18	12%	17	11%	0	0%	35	23%	0.42
Regular	26	17%	44	29%	0	0%	70	47%	
Bueno	13	9%	32	22%	0	0%	45	30%	
Total	57	38%	93	62%	0	0%	150	100%	

**Fuente:** Elaboración propia del investigador.

En la tabla 3 se muestran resultados que fueron conseguidos por medio de la aplicación del cuestionario con respecto a la edad, el 17% con el rango de edad de 18- 30 años con un conocimiento regular, malo en un 12% y bueno en un 9%, con respecto al rango de edad comprendido entre 31-59 años, el 29% fue regular, bueno con 22 % y malo en un 11 %, mientras que los que tienen de 60 años a mas no se encontró ningún odontólogo. Para la prueba de significancia de Chi- cuadrado se obtuvo un p-valor de 0.42 (p-valor>0.05) por lo que se concluye que con un nivel de significancia del 5 donde se determina que la edad no incide en el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021.

**Tabla 4** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según años de experiencia.

Nivel de conocimiento	de 0 a 5 años		de 6 a 10 años		de 11 años a mas		Total		P valor
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Malo	22	15%	6	4%	7	5%	35	23%	0.45
Regular	30	19%	12	8%	28	19%	70	47%	
Bueno	19	13%	9	6%	17	11%	45	30%	
Total	71	47%	27	18%	52	35%	150	100%	

**Fuente:** Elaboración propia del investigador.

En la tabla 4 se muestran resultados que fueron obtenidos a través del cuestionario; respecto a los años de experiencia el rango de 0 a 5, el 19% presento un nivel de conocimiento regular, mientras que el 15% tienen un nivel malo y el 13% obtuvieron un nivel bueno. De acuerdo al rango de 6 a 10 años, el 8% tiene un nivel de conocimiento regular, mientras que el nivel de conocimiento bueno se representa con el 6% y malo con el 4%. Asimismo, para la prueba de significancia de Chi-cuadrada se obtuvo un p-valor de 0.45 (p-valor>0.05) por lo que se concluye que con un nivel de significancia del 5 donde se determina que los años de experiencia no incide en el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021.

## V. DISCUSIÓN

Respecto al objetivo general del estudio de investigación, se determinó que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas fue regular en un 47%. Dicha información tiene soporte según el investigador Amara M.<sup>9</sup> el cual realizó su investigación en Trujillo teniendo como resultado que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos obteniendo en esta población de odontólogos fue regular en un 39.7%. Estos resultados obtenidos en los estudios mencionados anteriormente son debido a que la mayoría de cirujanos dentistas no le dan una importancia adecuada a la prescripción de antibióticos de las cuales las infecciones odontogénicas pueden ser mucho más frecuentes de lo pensado en una consulta odontológica y podrían provocar reacciones adversas y resistencia bacteriana, de las cuales estas son las primeras causas de atención en emergencia, y tras esto podría poner en peligro la vida del paciente en cuestión de tiempo, y si no se previene estas conductas por parte del prescriptor es decir el odontólogo, puede dejar secuelas grandes en la persona y generar problemas en su actuar profesional. Además, Al Khuzaei N.<sup>15</sup> halló en su estudio que el 86% de cirujanos dentistas cuentan con conocimiento regular con respecto a la prescripción de antibióticos, lo cual refuerza los estudios anteriores mostrando que más de la mitad del personal odontológico no se encuentra capacitado de la manera correcta para prescribir infecciones odontogénicas que se presentan en los pacientes. Como también, según Halboub E.<sup>16</sup> durante el año 2016 en el país de Arabia Saudita realizó un estudio con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos de los dentistas en el cual concluyó en que el nivel de conocimiento fue medio con 69% estos resultados se dieron a nivel global, de acuerdo al plan de estudios transmitidos durante el desarrollo académico del estudiante de odontología, por cada centro universitario, en nuestro país, según la malla curricular la enseñanza en pregrado puede ser suficiente o no, lo que se verá reflejada en la práctica como profesional; del mismo se complementa con la calidad de enseñanza que brinda el centro universitario donde se impartirá adecuadamente estos conocimientos, a nivel teórico y práctico, no solo estos factores se circunscriben que el cirujano dentista sea bueno o malo, esto dependerá mucho del estudiante que alguna vez, y del profesional que ahora es

en capacitarse constantemente ya que los conocimientos adquiridos en su vida universitaria no son siempre lo suficiente, así lo muestra la publicación de la ley universitaria formulada por la SUNEDU <sup>38</sup> sobre la reforma universitaria y la calidad universitaria en el Perú. Además el investigador Acosta C.<sup>11</sup> encontró que el nivel de conocimiento que presentan los cirujanos dentistas es de nivel regular con el 77,89% por ello se complementa que sus resultados obtenidos son parecidos al de nuestro estudio.

Con referencia al sexo en la investigación, se determinó que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas fue regular tanto en el sexo femenino en un 20%, de igual forma en el sexo masculino en un 26%, teniendo también un valor de  $p=0.26$  el cual indica que el sexo no incide en el nivel de conocimiento en prescripción de antibióticos. Tales datos son fortalecidos por el investigador Al Sarnhan M.<sup>12</sup> el cual realizó su investigación en Arabia obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento en la prescripción de antibióticos según el sexo no influye en entre hombres y mujeres ya que se presentó un conocimiento regular entre ambos sexos. Estos resultados pueden ser comprendidos y entendidos debido a que tanto en la población femenina y masculina actualmente tienen la misma oportunidad para poder auto educarse y sobresalir como profesional, además que la información y el conocimiento está al alcance de todos y existen facilidades a nivel tecnológico sobre todo en internet, a través de libros, artículos y otras fuentes de información respecto a la prescripción de antibióticos, ya que pueden suceder siendo los principales métodos de estudio por medio de cursos, actualización y especialización, es decir no existe brechas ni límites, ni mucho menos excusas que impidan lograr al profesional de odontología para poder superarse, la única limitación que estaría presente es el que se pone uno mismo, ya que si el profesional busca capacitarse constantemente puede ser un excelente profesional, sin importar al género que pertenezca. Además el investigador Punj A.<sup>17</sup> en su investigación encontró que el 67,8% eran varones y el 42,4% fueron mujeres, indica que en ambos se encontró un nivel de conocimiento regular de acuerdo al sexo, por ello este estudio tiene datos semejantes a nuestro estudio en cuanto al sexo.

Con respecto al grupo etario, se estableció que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas entre los 18-30 años fue regular en un 17%, entre 31-59 años fue regular en un 29%, con respecto a mayores de 60 años no se encontró ningún dato como también se obtuvo un valor de  $p=0.42$  lo cual indica que el grupo etario no incide en el nivel de conocimiento. Tal información es refutada por el investigador Halboub E.<sup>16</sup> el cual realizó su investigación en Arabia Saudita logrando tener como resultado que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos entre los cirujanos dentistas de 25-35 años fue regular en un 58%, y entre los 36-44 años fue regular en un 27.6%, entre 45-55 años fue regular en 10.8% y mayor a 55 con 3.3%. Tales resultados obtenidos indican que el grupo etario no influye en el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos, ya que a cualquier edad uno mismo puede prepararse y capacitarse de acuerdo a los propósitos que cada persona tiene con el fin de poder desempeñarse profesionalmente en la sociedad, y generar confianza en el paciente para que vuelva continuamente o cuando realmente requiera resolver sus problemas o necesidades, mas no al contrario generarle desconfianza al paciente.

Con respecto a los años de experiencia, se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas, en los que tiene de 0-5 años es regular en un 19%, con respecto a 6-10 años es regular en un 8%, finalmente aquellos que tienen más de 11 años a más, también fue regular en un 19% como también posee un valor de  $p=0.45$ , lo cual indica que los años de experiencia no influyen en el nivel de conocimiento. Tal información sería reforzada por el investigador Amara M.<sup>9</sup> la cual realizó su investigación en Trujillo, obteniendo un resultado en nivel de conocimientos según los años de experiencia mayores a 5 años a más es regular en un 73%. Esto está en virtud de manera inversamente proporcional a la cantidad de años de experiencia con referencia al regular porcentaje en el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos ya que mientras mayor experiencia tiene un profesional, mejor deberían ser los niveles de conocimiento del profesional de odontología, sin embargo según nuestros datos se demuestra lo contrario y eso se justifica con que el nivel de conocimiento que una persona adquiere depende del empeño y la actitud que se proponga y tenga intención de mejorar y superarse el mismo, y

que los años de experiencia no siempre son considerados como factor para tener un buen conocimiento en la profesión en la que se desempeña, en este caso en los cirujanos dentistas en cuanto a prescripción de antibióticos tales resultados obtenidos en los estudios anteriores son reforzados por el investigador. Alzouri S.<sup>10</sup> realizó un estudio en Arabia Saudita durante el año 2020 el cual quería evaluar el conocimiento sobre prescripción de antibióticos en odontólogos, hallando que el 37.5% tienden a tener un conocimiento regular en los rangos de 0-5 años. Además el investigador Puranik M.<sup>14</sup> en su estudio encontró que el rango de experiencia que sobresalió es mayor a 5 años con 37,8% similar a nuestros resultado complementando los demás antecedentes.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021 fue regular.
2. El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, de acuerdo al sexo, en ambos sexos fue regular.
3. El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, con respecto a la edad, con el rango de edad de 18- 30 años y 31-59 años, fue regular.
4. El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según años de experiencia, el rango de 0 a 5 años, 6 a 10 años y de 11 años a más, fue regular.



## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a las instituciones implementar herramientas que logren mejorar de forma continua la calidad y el servicio de atención que se ofrece en el área de odontología.
2. Se recomienda a las instituciones prestadoras de salud dar las facilidades a su personal de salud a participar en actividades de actualización entre grupos multidisciplinarios con evaluaciones permanentes.
3. Se recomienda a la dirección del Colegio Odontológico realizar en beneficio de sus agremiados congresos, seminarios y cursos totalmente gratuitos con el propósito de captar masivamente a los profesionales para ampliar y actualizar sus conocimientos respecto a áreas relacionadas con la antibioticoterapia administración y prescripción de los mismos.
4. Se recomienda a los odontólogos cumplir correctamente los tratamientos a realizar minimizando así los errores que cometen.

## REFERENCIAS

1. MINSA. Norma técnica de salud para la gestión de la historia clínica [Internet]. Ministerio de Salud. 2018 [citado 16 de agosto de 2021]. p. 1–26. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>
2. Arroyo Mp, Rueda A, Bordoy P, Oliver C. Recomendaciones sobre el uso de los medicamentos [Internet]. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. 2016 [citado 12 de agosto de 2021]. p. 20–1. Disponible en: [https://www.semfy.com/wpcontent/uploads/2016/05/Recomendaciones\\_uso\\_medicamentos.pdf#page=57](https://www.semfy.com/wpcontent/uploads/2016/05/Recomendaciones_uso_medicamentos.pdf#page=57)
3. De la cruz P. Conocimiento sobre la prescripción farmacológica de los estudiantes de la clínica estomatológica de la Universidad Alas peruanas [Internet]. Uap. 2013 [citado 12 de agosto de 2021]. p. 122. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/PAOLADELACRUZ.pdf>
4. Germack M, Sedgley C, Sabbah W, Whitten B. Uso de antibióticos en 2016 por miembros de la Asociación Estadounidense de Endodoncistas: Informe de una encuesta nacional [Internet]. 2016 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28754406/>
5. Raya PR, Echaniz EDF, Millán NM, Casals AM, Sánchez A, Morató ML. Atención Primaria Me voy al dentista : ¿ antibiótico como prevención o como tratamiento ? [Internet]. Vol. 45, Atención Primaria. SEGO; 2013 [citado 13 de agosto de 2021]. p. 216–21. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2012.10.006>
6. Pablo M, Wilber H. Cirugía Oral y Maxilofacial de la frecuencia de alveolitis seca postexodoncia simple [Internet]. Vol. 38, Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2016 [citado 28 de agosto de 2021]. p. 181–7. Disponible en: [www.elsevier.es/recom](http://www.elsevier.es/recom)
7. Lisboa SM, e Silva MES, de Castilho LS, Martins MAP, Abreu MHNG. Errors in antibiotic therapy: Study with dentist's prescriptions in a large Brazilian city. Vol. 18, Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada. 2018. p. 1–5. [citado 28 de agosto de 2021] Disponible en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/ed0e/4af5b5a277177a5595eb570bf7805e243689.pdf>

8. Rojas A. Cumplimiento de la norma de buenas practicas de prescripción en recetas de cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo 2018 [Internet]. Transtornos Alimenticios. 2018 [citado 26 de agosto de 2021]. p. 91. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
9. Battellino P. Knowledge of Trujillo ' s dental surgeons on rational antibiotic prescribing in dentistry [Internet]. Vol. 15. 2021 [citado 2 de septiembre de 2021]. p. 2010–2. Disponible en: [file:///C:/Users/ELIAS/Downloads/142-Texto del artículo \(Manuscrito\)-239-1-10-20210514 \(2\).pdf](file:///C:/Users/ELIAS/Downloads/142-Texto%20del%20art%C3%ADculo%20(Manuscrito)-239-1-10-20210514%20(2).pdf)
10. Alzouri SS, Aldawood E, Aljuzair BH, Alsaeed M, Mahabob MN. Knowledge and practice of antibiotic prescription by dentists for management of oral diseases in Eastern Province, Saudi Arabia: A cross-sectional study [Internet]. Vol. 12. 2020 [citado 2 de septiembre de 2021]. p. 213–20. Disponible en: [https://www.jioh.org/article.asp?issn=0976-7428;year=2020;volume=12;issue=3;spage=213;epage=220;aulast=Alzouri#google\\_vignette](https://www.jioh.org/article.asp?issn=0976-7428;year=2020;volume=12;issue=3;spage=213;epage=220;aulast=Alzouri#google_vignette)
11. Claudia A, Bael R, Bobadilla K, Bañuelos F, Centurión T, Adorno C. Conocimiento y práctica de la normativa de la receta simple archivada para la prescripción de antibióticos de uso sistémico en odontólogos de Asunción y Gran Asunción en el año 2019 [Internet]. Vol. 18, Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. 2020 [citado 3 de septiembre de 2021]. p. 5–13. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-5.pdf>
12. AlSarhan MA. Knowledge and Prescription Habits Toward Preoperative Antibiotics in Implant Dentistry: A Survey Analysis in a Subset of Dentists in Saudi Arabia [Internet]. Vol. 21, Journal of Contemporary Dental Practice. 2020 [citado 20 de septiembre de 1a. C.]. p. 568–74. Disponible en: <https://thejcdp.com/doi/JCDP/pdf/10.5005/jp-journals-10024-2798>
13. Maybodi FR, Barjin EH, Karbassi MA. Knowledge of General Dentists and

- Senior Dental Students about Indications of Antibiotic Prophylaxis in Yazd , Iran [Internet]. Vol. 7. 2018 [citado 20 de septiembre de 2021]. p. 174–80. Disponible en: [https://jdm.t.mums.ac.ir/article\\_11580\\_8290a458830dee41620f1f16a5721199.pdf](https://jdm.t.mums.ac.ir/article_11580_8290a458830dee41620f1f16a5721199.pdf)
14. Puranik MP, Bhavna Sabbarwal Sreekanth Bose. Dental practitioner's knowledge and practices regarding antibiotic prescription and development of resistance: A cross-sectional study [Internet]. Vol. 16, J Indian Assoc Public Health Dent. 2018 [citado 9 de septiembre de 2021]. p. 144–8. Disponible en: <https://www.jiaphd.org/article.asp?issn=2319-5932;year=2018;volume=16;issue=2;spage=144;epage=148;aulast=Puranik>
  15. Assery NMAKMK, Mansoori TARM AI. Knowledge of antibiotics among dentists in Saudi Arabia [Internet]. Vol. 9, Revista de salud bucal internacional. 2017 [citado 3 de septiembre de 2021]. p. 71–80. Disponible en: <https://www.jioh.org/article.asp?issn=09767428;year=2017;volume=9;issue=2;spage=71;epage=80;aulast=AI>
  16. Halboub E, Alzaili A, Quadri MFA, Al-Haroni M, Al-Obaida MI, Al-hebshi N. Antibiotic Prescription Knowledge of Dentists in Kingdom of Saudi Arabia: An Online, Country-wide Survey. J Contemp Dent Pract [Internet]. 2016;17(3):198–204. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/305336211\\_Antibiotic\\_Prescription\\_Knowledge\\_of\\_Dentists\\_in\\_Kingdom\\_of\\_Saudi\\_Arabia\\_An\\_Online\\_Country-wide\\_Survey](https://www.researchgate.net/publication/305336211_Antibiotic_Prescription_Knowledge_of_Dentists_in_Kingdom_of_Saudi_Arabia_An_Online_Country-wide_Survey)
  17. Punj A, Sciences AC of D, Shenoy S, Science ABSMI of D, Thomas B, Science ABSMI of D, et al. Knowledge awareness and prescription practice of antibiotics among private dental practitioners in Mangalore [Internet]. Vol. 6, Journal of Education and Ethics in Dentistry. 2016 [citado 3 de septiembre de 2021]. p. 72. Disponible en: [322396418\\_Knowledge\\_awareness\\_and\\_prescription\\_practice\\_of\\_antibiotics\\_among\\_private\\_dental\\_practitioners\\_in\\_Mangalore](https://doi.org/10.322396418_Knowledge_awareness_and_prescription_practice_of_antibiotics_among_private_dental_practitioners_in_Mangalore)
  18. Robles Raya P, Javierre Miranda AP, Moreno Millán N, Mas Casals A, de

- Frutos Echániz E, Morató Agustí ML. Management of odontogenic infections in Primary Care: Antibiotic? [Internet]. Vol. 49, Atención Primaria. Elsevier España, S.L.U.; 2017 [citado 9 de septiembre de 2021]. p. 611–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717301348?via%3Dihub>
19. González L, Sabín J, Arroyo V, García M, De la Hija M. Uso de antibióticos en infecciones odontogénicas [Internet]. Vol. XX, Boletín Farmacoterapéutico de Castilla-La Mancha. 2019 [citado 20 de agosto de 2021]. p. 1–8. Disponible en: [https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/bft\\_2\\_2019\\_uso\\_de\\_antibioticos\\_en\\_infecciones\\_odontogenicas.pdf](https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/bft_2_2019_uso_de_antibioticos_en_infecciones_odontogenicas.pdf)
20. OMS. Resistencia a los antibióticos [Internet]. Organización Mundial De La Salud. 2020 [citado 13 de septiembre de 2021]. p. 1–32. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibioticos>
21. Robles Raya P, Javierre Miranda AP, Moreno Millán N, Mas Casals A, de Frutos Echániz E, Morató Agustí ML. Management of odontogenic infections in Primary Care [Internet]. Vol. 49, Atención Primaria. Elsevier España, S.L.U.; 2017 [citado 9 de septiembre de 2019]. p. 611–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.003>
22. Mejía Estrada A, Romero Zepeda H. La relación médico paciente: el desarrollo para una nueva cultura médica [Internet]. Vol. 39, Revista Médica Electrónica. 2017 [citado 3 de septiembre de 2021]. p. 832–42. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v39s1/rme160117.pdf>
23. Camila L, Aguirre G, Ramirez AR, Soto VS. Prescripción de uso de antibióticos [Internet]. 2020 [citado 26 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/>
24. Lopardo HA (coordinador ). Antibioticos, Clasificación, Estructura, Mecanismos De Acción Y Resistencia . [Internet]. 2020 [citado 26 de agosto de 2021]. p. 191. Disponible en: [www/Desktop/Documento\\_completo.pdf](http://www.Desktop/Documento_completo.pdf)

[PDFA.pdf](#)

25. Santos Peña MA, García AB, Enriquez MQ, Curbeira Hernández EM, Fernández DS. Manual de terapéutica antimicrobiana en estomatología [Internet]. Vol. 36, Revista Cubana de Estomatología. 1999 [citado 9 de septiembre de 2021]. p. 103–50. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v36n2/est02299.pdf>
26. Al-nawas B, Ziegler A. Los antibióticos en odontología [Internet]. 2011 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-pdf-X0214098511068667>
27. Patricio I-Í, Karen G-P, Gissell C-A, Andrea O-H. Antibiotics Indicated in Dentistry [Internet]. Vol. 4, Revista OACTIVA UC Cuenca. 2019 [citado 8 de septiembre de 1a. C.]. p. 2019. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/409/554>
28. Passos Simancas ES. Metodología para la presentación de trabajos de investigación: Una manera práctica de aprender a investigar, investigando. [Internet]. 2015 [citado 18 de agosto de 2021]. p. 120. Disponible en: <https://colmayorbolivar.edu.co/files/Metodologia-presentacion-trabajos-investigacion.pdf>
29. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Mycological Research. 2018 [citado 8 de noviembre de 2021]. p. 146. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa [Internet]. Vol. 4, Recimundo. 2020 [citado 20 de octubre de 2021]. p. 163–73. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
31. Rodr M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal [Internet]. [citado 18 de agosto de 2021]. p. 141–7. Disponible en: <https://www.researchgate.net/profile/FredyMendivelso/publication/329051>

[321 Diseno de investigacion de Corte Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)

32. Pedro L, Fachelli S. Metodología de la Investigación científica [Internet]. Éxito. 2017 [citado 12 de noviembre de 2021]. p. 58–62. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
33. Crystel R. “Nivel De Conocimiento Sobre Prescripción Antibiótica Racional De Los Cirujanos Dentistas Del Distrito De Huaraz, Provincia De Huaraz, Del Departamento De Áncash - Mayo 2017” [Internet]. Tesis. 2019 [citado 26 de agosto de 2021]. p. 63. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45572%0Ahttp://repositorio.uclm.es/handle/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION\\_FAMILIAR\\_FAMILIA\\_FLORES\\_BENAVENTE\\_TANIA\\_NOELIA.pdf?sequence=1&i](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45572%0Ahttp://repositorio.uclm.es/handle/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&i)
34. Colegio Odontológico del Perú. Código de ética y deontología del colegio odontologico del Perú [Internet]. Vol. 2016, Consejo Administrativo Nacional. 2016 [citado 19 de octubre de 2021]. p. 85. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOGIA-2016-1.pdf>
35. Lopez Martin. Ética Profesional Y Complejidad [Internet]. Vol. 35, Perfiles educativos. 2015 [citado 19 de octubre de 2021]. p. 43–52. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v35n142/v35n142a20.pdf>
36. Coasaca Sotomayor N, Argota Pérez| G, Celi Saavedra L, Campos Pérez R, Méndez Ancca S. Ética Profesional Y Su Concepción Responsable Para La Investigación Científica [Internet]. Vol. 21, Campus. 2016 [citado 19 de octubre de 2021]. p. 223–34. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/campus/pdf/revista22/articulo7.pdf>
37. Severino D. La enseñanza de la ética profesional como modo de concretizar la responsabilidad social universitaria [Internet]. Universidad de Piura. 2015 [citado 19 de octubre de 2021]. p. 135. Disponible en: <https://pirhua.udep.edu.pe/handle/11042/2240>

38. Educación ministerio de. Ley Universitaria N° 30220 [Internet]. Vol. 54, Ley. 2015 [citado 12 de octubre de 2021]. p. 68. Disponible en: [http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley\\_universitaria.pdf](http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley_universitaria.pdf)
39. Pumatay Sharet. Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en la relación a la prescripción [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna. 2013 [citado 20 de agosto de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2423/264\\_2014\\_conde\\_pumatay\\_sm\\_facs\\_odontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2423/264_2014_conde_pumatay_sm_facs_odontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. RAE. edad [Internet]. Asociación de Academias de la Lengua Española. 2020 [citado 9 de septiembre de 2021]. p. 1. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
41. (OMS) OM de la S. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. Human Reproduction Programme. 2018 [citado 18 de agosto de 2021]. p. 1–12. Disponible en: [https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/sh-linkages-rh/es/](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sh-linkages-rh/es/)
42. Golpe V. La experiencia Laboral ¿Determina para las organizaciones la contratación de jóvenes recién graduados y les acarrea repercusiones? [Internet]. 2015 [citado 2 de septiembre de 1a. C.]. p. 23. Disponible en: [https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos\\_finales/Archivos/trabajo\\_final\\_de\\_grado\\_valentina\\_da\\_luz\\_0.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos_finales/Archivos/trabajo_final_de_grado_valentina_da_luz_0.pdf)



## ANEXO 3

### CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UCV



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 01 de octubre de 2021

#### CARTA DE PRESENTACIÓN N° 439-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.  
**Dante Abarca Mamani**  
Director del Colegio Odontológico de Puno  
Puno. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **Bruno Cliver Flores Ccallo** identificado con DNI N° 71958389 y **Primero Alfredo Ccallohuanca Valeriano** identificado con DNI 71593477, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE JULIACA 2021".

Por lo tanto, solicito a usted permitir que los alumnos ejecuten su trabajo de investigación en la institución que usted dirige.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de pandemia no entregamos el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

c.c.

## ANEXO 4

### CARTA DE PRESENTACIÓN DEL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE PUNO



**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**  
**REGIÓN PUNO**  
Ley 15251 - Ley De Creación del Colegio Odontológico del Perú  
Modificado por Ley 29016

## CONSTANCIA

El que Suscribe:

DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN PUNO

Que, el **Bach. Bruno Cliver Flores Ccallo**, con **DNI 71958389** y el **Bach. Primero Alfredo Ccallohuanca Valeriano** con **DNI 71593477**, alumnos de la Universidad Cesar Vallejo, se les da autorización para que ejecuten su trabajo de Investigación para la obtener el título profesional de Cirujano Dentista, que lleva como nombre **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE JULIACA 2021"**.

Se expide la presente a petición de los interesados para los fines que crean conveniente.

Puno, 15 de octubre del 2021



Puno:  
Jr. Alto de la Luna N° 265  
Barrio San José  
RPC: 945950084  
Telf: 366346

Juliaca:  
Jr. Cabana N° 462  
Telefax 051 328932  
RPM: 951919739  
RPC: 982980390

E-mail: [colegioodontologicodelperuregionpuno@gmail.com](mailto:colegioodontologicodelperuregionpuno@gmail.com)

## ANEXO 5

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimiento sobre prescripción de antibióticos.	Conjunto de saberes a cerca del proceso de prescripción de la farmacología de antibióticos. <sup>39</sup>	Conocimiento que tienen los odontólogos respecto a la prescripción de antibióticos.	-----	Bueno (12-15) Regular (9-11) Malo (0-8)	Ordinal
Edad	Tiempo de vida que transcurre durante el tiempo, de un ser humano, animal. <sup>40</sup>	Edad de los cirujanos dentistas.	-----	Joven (18 a 30) Adulto (31-59) Adulto mayor (60 a más)	Nominal
Sexo	El sexo son las particularidades biológicas que definen al género humano como hombre o mujer. <sup>41</sup>	Sexo de los cirujanos dentistas.	-----	Masculino Femenino	Nominal
Años de Experiencia laboral	Acumulación de conjunto de saberes, conocimientos, adquiridos con el tiempo. <sup>42</sup>	Años de experiencia laboral de los Cirujanos dentistas	-----	0-5 años 6-10 años 11 a más	Nominal

## ANEXO 6

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UCV

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Dr. o Dra. en el siguiente cuestionario se encontrará con 15 preguntas, que permitirá determinar sobre conocimiento sobre la prescripción de antibióticos, marque con una (x) la respuesta que cree conveniente, la información es totalmente reservada.

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

AÑOS DE EXPERIENCIA: \_\_\_\_\_

#### A. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS DE PRIMERA OPCIÓN PARA TERAPIA DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS

1. ¿Cuál es el medicamento de elección para la terapia antimicrobiana de estomatitis aftosa recurrente, sin padecimiento sistémica?

- a) Penicilina natural (G-V)
- b) Clindamicina
- c) Amoxicilina

d) **Ninguna**

2. De los medicamentos mencionados ¿Qué antimicrobiano recetaron en caso de una infección odontogénica moderada?

a) Eritromicina

**b) Amoxicilina**

c) Clindamicina

d) Azitromicina

3. ¿En un paciente sin antecedentes sistémicos, tiene como resultado necrosis pulpar de una pieza la receta farmacéutica será?

a) Indico antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)

b) Indico antibiótico a manera de terapia (post exodoncia)

c) Indico antibiótico pre y post exodoncia

**d) ningún de las anteriores**

4. ¿Qué antibiótico sería recetado ante un absceso dentoalveolar y que no se vea afectado por las enzimas betalactamasa?

a) Penicilina

**b) Amoxicilina/Ac. Clavulánico**

c) Amoxicilina

d) Azitromicina

5. ¿Cuáles son los antibióticos que evitan complicaciones post operatorias en cirugía de implantes según con protocolo profiláctico?

a) 2 g de amoxicilina 1 h antes de la cirugía junto con 500 mg de amoxicilina

b) postoperatoria, específicamente amoxicilina/ácido clavulánico de 625 mg

c) 2g de Amoxicilina vía oral 2h antes de la intervención quirúrgica implantológica

**d) 2 g de Amoxicilina vía oral 1 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.**

6. ¿El ácido clavulánico asociado con la amoxicilina cuál es su mecanismo de acción?

a) Aumenta el efecto antimicrobiano

**b) Inhibe la betalactamasa**

c) Inhibe síntesis de la pared celular

d) Crea sinergismo con la amoxicilina

#### B. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO DE INFECCIONES

**ODONTOGÉNICAS EN PACIENTES ALÉRGICOS A LA BENCILPENICILINA.**

7. ¿Qué tipo de antimicrobiano usarías en pacientes con endocarditis bacteriana alérgicos a la penicilina como alternativa? Según a la American Heart Association

a) Metronidazol

**b) Clindamicina**

c) Tetraciclinas

d) Eritromicina

8. los gérmenes más encontrados frecuentes en una endocarditis infecciosa son:

a) Streptococcus Mutans

b) Lactobacilos

**c) Streptococcus Viridans**

d) Sthaphylococcus

9. ¿En pacientes alérgicos a la penicilina cual es el fármaco de elección?

a) Amoxicilina

b) Azitromicina

c) Tetraciclina

**d) Clindamicina**

**C: GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA**

10. Las alternativas que se menciona a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento Odontológico invasivo. Según a la recomendación de American Heart Association,

a) 2 horas antes

**b) 1 hora antes**

c) 30 minutos antes

d) un día antes

11. La profilaxis antibiótica según American Heart Association se debe plantear las siguientes situaciones clínicas:

a) Problemas cardiovasculares

b) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal

c) Pacientes con marcador de pasos

**d) a, b, c**

12. ¿para el tratamiento antimicrobiano alveolitis seca cuál es el fármaco de elección?

a) Clindamicina

b) Eritromicina

c) Penicilina natural

**d) No se receta ningún antibiótico**

13. ¿Cuál será la indicación farmacológica en un paciente con antecedentes de infarto agudo en miocardio de 6 meses atrás, que actualmente está con un diagnóstico necrosis pulpar de una pieza?

**a) No receto ningún fármaco antibiótico**

b) Receto antibiótico pre y post exodoncia

c) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)

d) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)

**D: GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRICION ANTIBIOTICA DE ELECCIÓN EN MUJERES EMBARAZADAS CON INFECCIONES GRAVES.**

14. Según la clasificación de Food and Drug Administration: Agencia de Drogas y Alimentos o Agencia de Alimentos y Medicamentos ¿Cuál de estos antibióticos puede causar malformaciones congénitas a un feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?

a) Eritromicina

b) Clindamicina

**c) Tetraciclina**

d) Penicilinas

15. Según Food and Drug Administration: Alimentos y agencia de drogas o Agencia de Alimentos y Medicamentos ¿Cuál es el antimicrobiano más utilizado en infecciones severas en madres gestantes que se encuentran en su segundo y tercer trimestre de gestación?

**a) Clindamicina**

b) Estreptomina

c) Penicilina

d) Eritromicina

## ANEXO 7

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N.Z^2.p.q}{e^2.(N-1) + Z^2.p.q}$$

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra

N: Es el tamaño de la población.

Z: Es el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% de confianza)

e: Es la precisión o el error (5% de error)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

Cálculo de la muestra:

N = 250

Z = 1,96 (95% de confianza)

e = 0,05 (5% de error)

p = 0.5

q = 0.5

Reemplazamos los valores:

$$\frac{250(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (250 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = 151$$

## ANEXO 8

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Resultado de la prueba Piloto

En este estudio para conocer la confiabilidad de los instrumentos se optó en realizar una prueba piloto tomando a 30 CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE JULIACA, que participan en la muestra.

Se procedió a realizar la confiabilidad de instrumento por el método de Alfa de Cronbach para conocer la fiabilidad o la homogeneidad de las preguntas (ítems), coeficiente tiene valores entre 0-1, donde 0 es confiabilidad nula, y 1 equivale confiabilidad total, sugiriendo las siguientes recomendaciones:

- Coeficiente alfa >0.9 es excelente
- Coeficiente alfa >0.8 es bueno
- Coeficiente alfa >0.7 es aceptable
- Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa >0.5 es pobre
- Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable

Resultados: Se analizó la información, utilizando la opción de análisis de fiabilidad del software estadístico SPSS ver. 24, los resultados para este instrumento fueron:


Tabla 1 Estadísticas de fiabilidad de la variable: Nivel de Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,865	15

El estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach señala un valor de 0.865 para un total de 15 Ítems o elementos formulados, contrastando con la escala de valoración se obtiene el coeficiente **alfa de Cronbach > 0.865**, por lo cual se considera que **es bueno** el instrumento y presenta fiabilidad para ser utilizado en la presente investigación.

## ANEXO 9

## AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES</b>	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

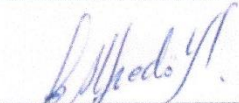
1.1. ESTUDIANTE :	CCALLOHUANCA VALERIANO, PRIMERO ALFREDO FLORES CCALLO, BRUNO CLIVER
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en Cirujanos Dentistas de la ciudad de Juliaca 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE ALFA DE CRONBACH ( X )
	COEFICIENTE INTERCLASE ( )
	COEFICIENTE INTRACLASE ( X )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	27 de Setiembre del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	30

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD	Variable	Alfa de Cronbach	N de elementos
ALCANZADO:	Nivel de Conocimiento	0,865	15

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

Se procedió a la aplicación del cuestionario a 30 cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, como prueba piloto, seguidamente se procesó los datos obtenidos en el programa SSPS Versión 25, de los cuales se obtuvo el siguiente resultado de análisis de fiabilidad por la variable, que se menciona en el índice de confiabilidad



Estudiante: Ccallohuanca Valeriano,  
P. Alfredo  
DNI : 71593477



Estudiante: Flores Ccallo,  
Bruno Cliver  
DNI : 71958389



Estadístico/Mg:  
Docente : Edwerson William Pacori Parichua  
CONSULTOR ESTADÍSTICO  
CIP. 86936



# CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA  
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA

INVESTIGADORES: ALFREDO CCALLOHUANCA VALERIANO; BRUNO CLIVER FLORES CALLO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, 2021.

PRÓPOSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que.....El tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador y a las autoridades de salud

.....Si usted desea comunicarse con el investigador para conocer los resultados del proceso de estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: ALFREDO CCALLOHUANCA VALERIANO- BRUNO CLIVER FLORES CALLO cel. 950998915 Correo [Alfredobruno@gmail.com](mailto:Alfredobruno@gmail.com).

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGUN INCENTIVO/ECONÓMICO ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el investigador tendrá acceso a ello. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un período de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACION OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:  SI  NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Cesar Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores ALFREDO CCALLOHUANCA VALERIANO- BRUNO CLIVER FLORES CALLO cel. 950998915 Correo [Alfredobruno@gmail.com](mailto:Alfredobruno@gmail.com) si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité de Ética en investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073-285900 ANEXO 5553

## CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación de investigador y he leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio ,también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento .

.....  
Nombre del participante  
DNI.

.....  
Nombre del testigo  
DNI:

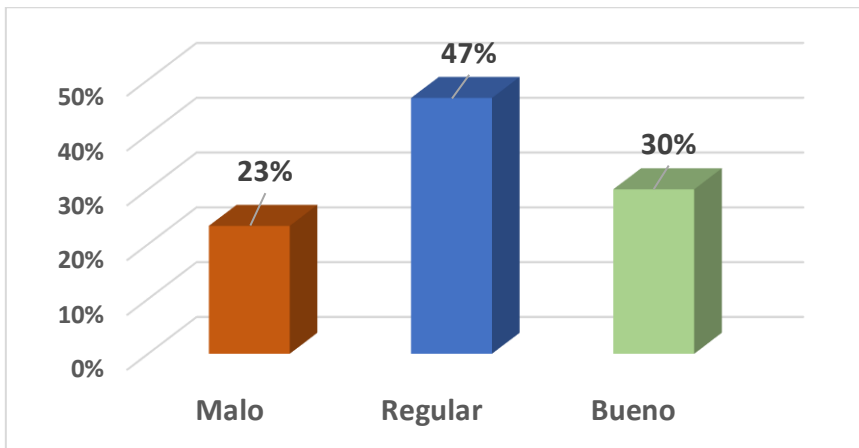
.....  
Nombre del investigador  
DNI

## ANEXO 11

### TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

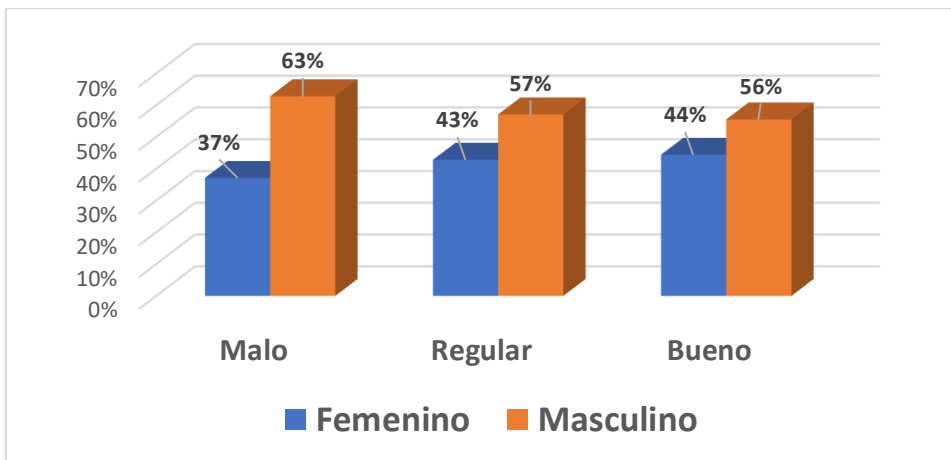
#### DIAGRAMAS DE FRECUENCIA DE LOS RESULTADOS

**Gráfico 1** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021

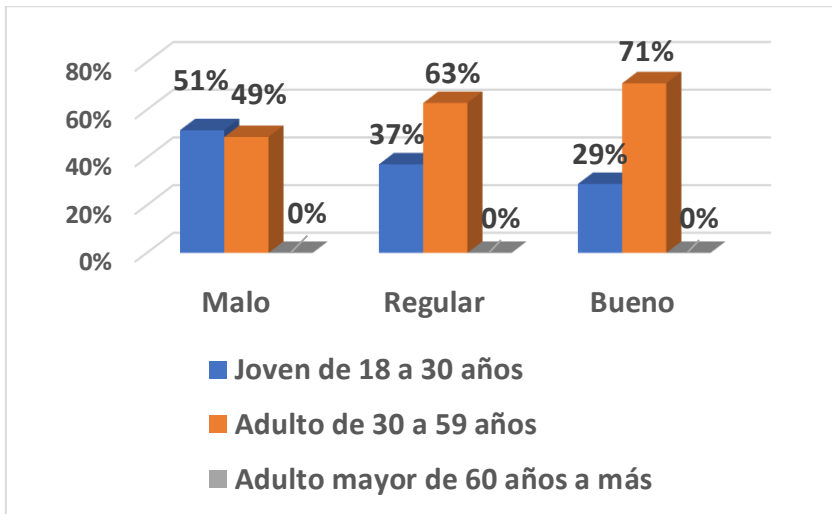


**Fuente:** Elaborada por el autor.

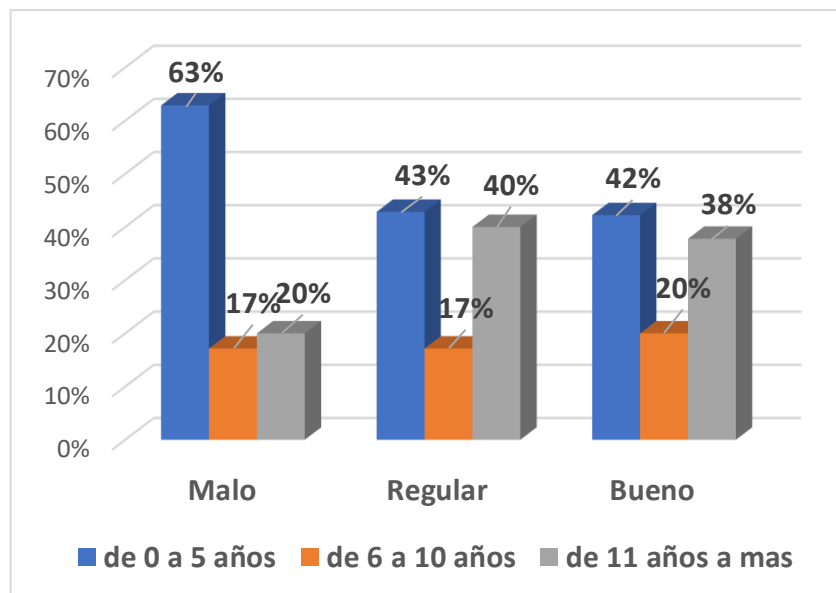
**Gráfico 2** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según sexo



**Gráfico 3** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según edad



**Gráfico 4** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca 2021, según años de experiencia.



# Base de datos en SPSS

MUESTRA PRUB. PILOTO ALFREDO.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 15 de 15 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VER	VER	VER	VER	VER
1	2.00	1.00	2.00	3.00	1.00	1.00	4.00	2.00	1.00	1.00	2.00	4.00	4.00	2.00	1.00					
2	1.00	1.00	3.00	4.00	1.00	1.00	3.00	2.00	1.00	1.00	2.00	3.00	3.00	2.00	1.00					
3	2.00	1.00	2.00	2.00	1.00	3.00	3.00	1.00	1.00	3.00	2.00	3.00	3.00	2.00	3.00					
4	4.00	1.00	2.00	2.00	1.00	3.00	4.00	1.00	2.00	3.00	2.00	4.00	3.00	3.00	3.00					
5	4.00	2.00	4.00	2.00	3.00	1.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	4.00	2.00	1.00					
6	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	3.00	3.00	1.00	2.00	1.00	2.00	1.00	2.00	2.00	1.00					
7	1.00	2.00	3.00	2.00	4.00	3.00	2.00	4.00	3.00	4.00	4.00	3.00	3.00	4.00	2.00					
8	1.00	3.00	3.00	3.00	2.00	3.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	4.00	2.00	3.00	2.00					
9	2.00	1.00	2.00	2.00	3.00	1.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	1.00	3.00	2.00	1.00					
10	4.00	2.00	3.00	3.00	3.00	4.00	2.00	3.00	4.00	3.00	4.00	3.00	4.00	2.00	4.00					
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				

Vista de datos Vista de variables

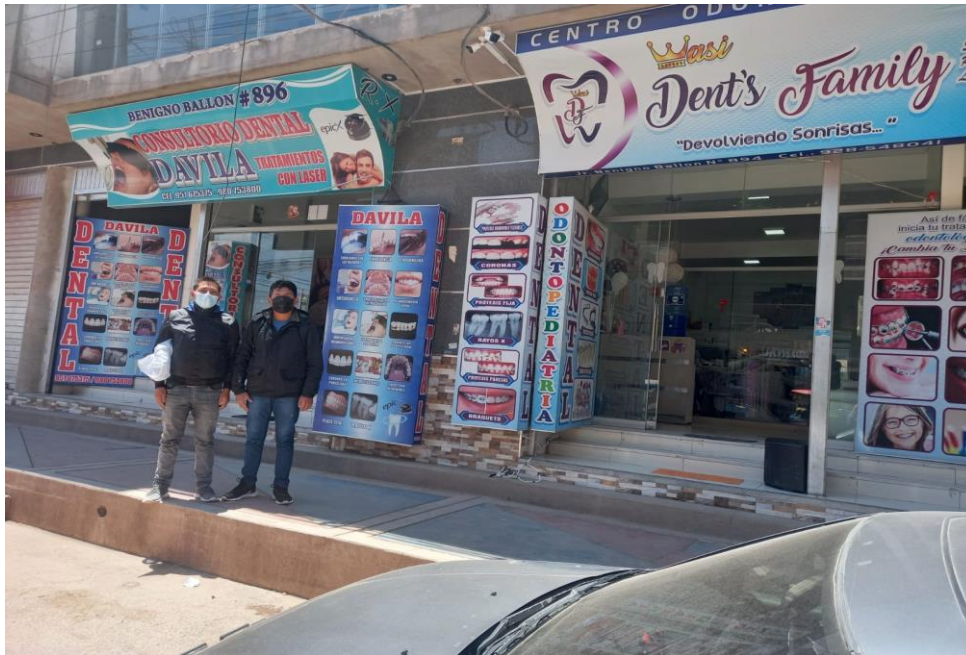
MUESTRA PRUB. PILOTO ALFREDO.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
2	VAR00002	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
3	VAR00003	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
4	VAR00004	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
5	VAR00005	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
6	VAR00006	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
7	VAR00007	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
8	VAR00008	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
9	VAR00009	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
10	VAR00010	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
11	VAR00011	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
12	VAR00012	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
13	VAR00013	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
14	VAR00014	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
15	VAR00015	Número	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											

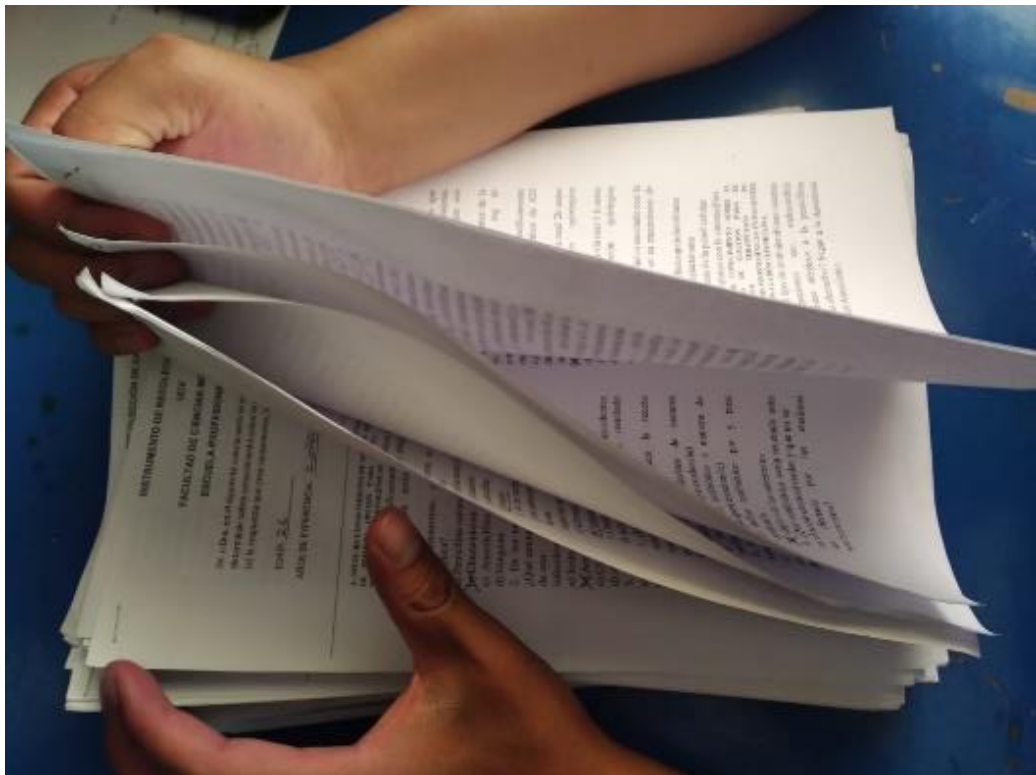
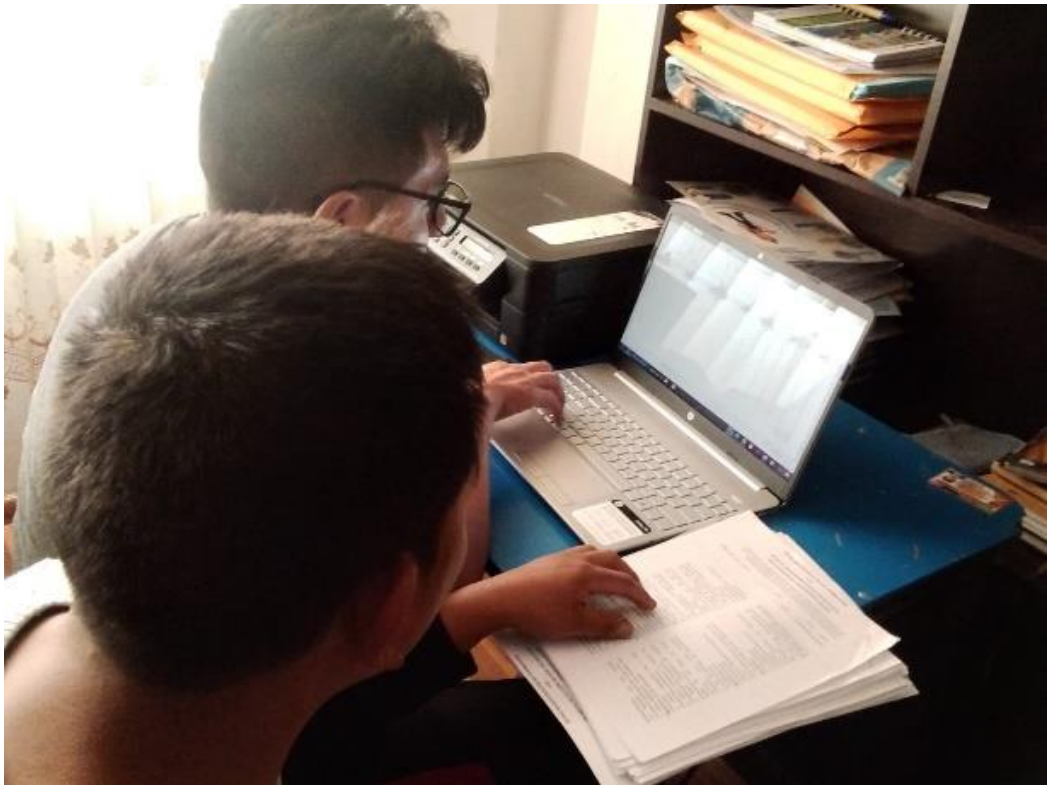
Vista de datos Vista de variables

Visita a consultorios dentales para respectivo cuestionario.





## Ingreso de datos al SPSS






## Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca - 2021", de los autores Ccallohuanca Valeriano, Primero Alfredo y Flores Ccallo, Bruno Cliver; constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima 13 de Febrero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	