

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES
CEPICISA, PERÚ 2022.**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

COAGUILA CALDERON MARICRUZ LIZET

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

LIMA – PERÚ

2023

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

ASESOR

MG. ESP. ELOY GAMBOA ALVARADO

ORCID: 0000-0001-5878-7182

TESISTA

COAGUILA CALDERON MARICRUZ LIZET

ORCID: 0000-0001-6317-9974

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a mi familia, sobre todo a mis padres que han estado conmigo en todo momento. Asimismo, a mis hijos que fueron mi inspiración para concluir este trabajo.

DEDICATORIA

Dedico a Dios todopoderoso, a mis padres por acompañarme siempre y seguir mis pasos cada día. Además, dedico este trabajo a mis hijos y a las personas que me acompañaron en este camino.

RESUMEN

OBJETIVO: “Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación en Ciencias de la Salud (CEPICISA), Perú 2022”. **MATERIALES Y MÉTODOS:** investigación no experimental, descriptiva, transversal, en una muestra fue 100 cirujanos dentistas elegidos mediante un muestreo por conveniencia. **RESULTADOS:** Se encontró un nivel medio de conocimiento (68,0%) de la prescripción antibiótica según el antibiótico de primera elección para el tratamiento de las infecciones odontológicas, un nivel de conocimiento bajo (48,0%) con referencia al antibiótico de elección en pacientes alérgicos. En cuanto a la prescripción antibiótica según la profilaxis antibiótica, presentaron un nivel de conocimiento medio (68,0%); la prescripción de antibióticos en pacientes sistemáticamente comprometidos, presentaron un nivel de conocimiento alto (40,0%) y en referencia a las variables sociodemográficas presentaron (66,0%) en el sexo femenino, (69,0%) entre 25 - 36 años, (75,0%) en el grado académico de bachiller, (66,0%) con 1 a 3 años de experiencia. **CONCLUSIÓN:** Los profesionales evaluados presentaron un nivel de conocimiento medio (74,0%) sobre prescripción antibiótica.

Palabras clave: Conocimiento, prescripciones de medicamentos, dentistas.

ABSTRACT

OBJECTIVE: “to determine the level of knowledge on antibiotic prescription in dental surgeons of the Center for Postgraduate Studies and Research in Health Sciences (CEPICISA), Peru 2022”. **MATERIALS AND METHODS:** This research was non-experimental, descriptive, cross-sectional, and observational. The sample was 100 dental surgeons chosen by convenience sampling. **RESULTS:** There was a medium level of knowledge (68.0%) of antibiotic prescription according to the antibiotic of first choice for the treatment of odontogenic infections, a low level of knowledge (48.0%) with reference to the antibiotic of choice in allergic patients. Regarding the level of knowledge of antibiotic prescription according to antibiotic prophylaxis, they presented a medium level of knowledge (68.0%); antibiotic prescription in patients with systemic involvement, they presented a high level of knowledge (40.0%) and in reference to the sociodemographic variables they presented (66.0%) in the female sex, (69.0%) between 25 - 36 years, (75.0%) in the bachelor academic degree, (66.0%) with 1 to 3 years of experience. **CONCLUSION:** The Dental Surgeons evaluated presented a medium level of knowledge (74.0%) on antibiotic prescription.

Keywords: Knowledge, drug prescriptions, dentists.

ÍNDICE

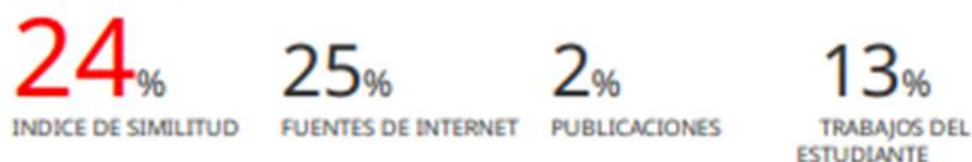
CARATULA	I
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	II
ASESOR Y TESISISTA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE	VIII
INFORME ANTIPLAGIO	X
LISTA DE TABLAS	XII
LISTA DE ANEXOS	XIII
1. INTRODUCCIÓN.....	14
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	16
3. HIPÓTESIS.....	20
3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	20
4. VARIABLES.....	21
4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES.....	21
4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	21
5. OBJETIVOS.....	22
5.1. OBJETIVO GENERAL.....	22
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	22
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
6.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	23
6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	24
6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	24
6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO.....	24

6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	24
□ CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	24
□ CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	25
6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	25
6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	26
6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	27
7.RESULTADOS	29
8.DISCUSIÓN.....	35
9.CONCLUSIONES.....	39
10.RECOMENDACIONES.....	40
11. BIBLIOGRAFIA.....	41
12.ANEXOS.....	46

INFORME ANTIPLAGIO

Tesis Coaguila Calderon Maricruz

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Católica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 24 de Octubre del 2023

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

COAGUILA CALDERON MARICRUZ LIZET / Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

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: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES CEPICISA, PERÚ 2022.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 24%

Conformidad Autor:

Nombre: COAGUILA CALDERON MARICRUZ LIZET

DNI: 45454475

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

DNI: 09879721

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.....	29
Tabla 2: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.....	30
Tabla 3. Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según el antibiótico de elección en pacientes alérgicos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.....	31
Tabla Nº 4: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la profilaxis antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.....	32
Tabla Nº 5: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.....	33
Tabla Nº 6: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según las variables sociodemográficas de los cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.....	34

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	46
ANEXO 2: PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	48
ANEXO 3: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	49
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO	56
ANEXO 5: INSTRUMENTO	58
ANEXO 6: PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO	62
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	63

1. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los antibióticos son medicamentos que combaten las infecciones bacterianas en personas y animales, estos están indicados para la eliminación de bacterias, dificultando su crecimiento y multiplicación.¹

Los antibióticos, frente a diversas patologías infecciosas de etiología microbiana son consideradas como la primera elección.²

En odontología se prescribe de manera constante antibióticos con fines terapéuticos o profilácticos para el tratamiento terapéutico o la prevención de alguna infección bacteriana en pacientes vulnerables. Las infecciones odontogénicas, generalmente son polimicrobianas debido a la gran cantidad de bacterias que habitan en la cavidad bucal, las cuales hacen que se necesite antibióticos de amplio espectro y de alta sensibilidad para poder combatir este tipo de infecciones.³ Así, los antibióticos y analgésicos, representan un gran porcentaje de los fármacos indicados en la profesión estomatológica, por lo tanto, es importante que el profesional este actualizado en los conocimientos sobre la dosificación, prescripción y manejo de estas sustancias.³ Diversas investigaciones demuestran que existe una falta de interés por parte del cirujano dentista para manejar los protocolos de los distintos antibióticos, además se ha demostrado que solo utilizan fármacos clásicos los cuales no generan un efecto terapéutico deseado, dando lugar a que aumenten los niveles de resistencia bacteriana, tornándose en un problema de salud pública.^{4,5}

Los antimicrobianos ideales deben de ser específicos y eficaces y no deben modificarse por, proteínas plasmáticas, enzimas o líquido tisular, deben alcanzar concentraciones adecuadas en el hospedero de manera rápida, por último, debe producir bajos efectos adversos.^{6,7}

En la estomatología es usual prescribir medicamentos como antimicrobianos o analgésicos-antiinflamatorios como tratamiento profiláctico o terapéutica ante una posible infección, drenaje de absceso.^{6,7}

La investigación se justifica desde el punto de vista teórico porque permite evidenciar datos actuales que aportarán a la literatura sobre prescripción antibiótica en odontólogos; desde el punto de vista práctico permitirá implementar acciones de mejora en la población estudiada y tendrá un alcance social ya que los conocimientos adecuados del profesional permiten una atención adecuada sobre prescripción de medicamentos.

Por lo tanto, “el propósito del estudio fue identificar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en los cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022”.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2021, Medina y Coronel⁸ “identificaron el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de odontólogos”. El estudio fue descriptivo, transversal, cuya población de estudio fue de 30 profesionales aplicando un cuestionario mediante una encuesta. El 70% prevaleció como conocimiento de nivel medio. En la dimensión de primera elección para el tratamiento destacó con 53% el nivel medio conocimiento. En la dimensión antibiótica de elección en pacientes alérgicos tuvieron un conocimiento de nivel bajo el 63.4%. En la dimensión de profilaxis antibiótica tuvieron un conocimiento de nivel medio en el 60%. En la dimensión sistemáticamente comprometidos tuvieron un conocimiento de nivel bajo en el 70%. Se concluye que los profesionales alcanzaron un nivel medio de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional.

En el 2021, Aragoneses y col.⁹ evaluaron el conocimiento, actitudes y practicas frente a la prescripción antibiótica entre los dentistas en República Dominicana. Participaron 98 profesionales, la mayoría mujeres, utilizando un cuestionario autoadministrado. Los autores concluyeron que, “la mayoría de los cirujanos dentistas obtuvieron un suficiente conocimiento sobre el tema estudiado”.

En el año 2021, Karasneh y col.¹⁰ evaluaron “conocimientos, actitudes y comportamientos de los profesionales sobre el uso de antibióticos y la resistencia antibiótica”. Realizaron un estudio transversal utilizando un cuestionario en línea e incluyó a médicos y dentistas de todos los sectores en

Jordania. La totalidad de la muestra fueron 613 profesionales (médicos n = 409, dentistas n = 204). El conocimiento de los encuestados sobre el uso efectivo, uso innecesario fue alto (> 90%), en comparación con su conocimiento sobre la resistencia antibiótica (62,2%). Para facilitar el acceso a las directrices sobre el manejo de infecciones y materiales que aconsejen sobre el uso prudente de antibióticos y resistencia antibiótica, los prescriptores estuvieron de acuerdo en el 62% y el 46,1% de los casos, respectivamente. El 28,4% de los encuestados habían recetado antibióticos cuando hubieran preferido no hacerlo más de una vez al día o más de una vez a la semana. Se obtuvo un conocimiento alto sobre prescripción antibiótica.

En el 2020 Alzouri y col.¹¹ en Arabia Saudita evaluaron el conocimiento y la actitud de dentistas sobre la prescripción de antibióticos y el uso racional de antibióticos. Se distribuyó un cuestionario autoadministrado de opción múltiple sobre el conocimiento y la práctica de los dentistas sobre la prescripción de antibióticos entre las clínicas dentales gubernamentales y privadas. Se encontró que todos los participantes coincidieron en que es importante estar actualizados, el 50% tienen un conocimiento aceptable sobre la prescripción de antibióticos en todos los aspectos, mientras que menos del 30% pudo mostrar un nivel aceptable de práctica clínica en cuanto a la prescripción de antibióticos. No hubo diferencia significativa entre las puntuaciones totales medias de conocimiento con la mayoría de las variables demográficas ($P > 0,05$), mientras que si con respecto a la especialidad y años de práctica (P

<0,05). Se concluye que “la mitad de los participantes tuvieron un conocimiento aceptable sobre prescripción de antibióticos”.

En el 2020, Cadenillas¹² determinó “el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de odontólogos de la provincia de Huaraz”. La investigación de tipo descriptivo, transversal, en 52 profesionales colegiados. Se encontró que , el 40.40% fue de nivel regular, el conocimiento sobre el antibiótico considerado de primera elección para infecciones odontogénicas. En relación al antibiótico de elección a pacientes alérgicos a la penicilina, se reportó con 40.4% el nivel malo, sobre profilaxis antibiótica fue 46.2% como malo. Y sobre el antimicrobiano de elección para infecciones severas en mujeres en gravidez un 42.30% malo. Concluye “que casi la mitad de odontólogos evaluados presentaron un nivel de conocimiento malo”.

En el 2019, Murtada y col.¹³ evaluaron el conocimiento sobre prescripción de antibióticos de los dentistas que trabajan en un hospital de Sudan. Se realizó un estudio descriptivo distribuyendo un cuestionario autoadministrado anónimo, participando 135 odontólogos. La mayoría de los participantes (N = 44) no especificaron su referencia de fármaco preferible, y la buena práctica se asoció significativamente con un rango profesional más alto ($p < 0,001$). El metronidazol fue el antibiótico más citado para las infecciones dentofaciales (N = 73) y gingivitis ulcerosa necrotizante aguda (N = 56), mientras que la amoxicilina fue el antibiótico más utilizado frecuentemente infecciones dentoalveolares y profilaxis de endocarditis infecciosa (N = 88 y N = 47, respectivamente). “Se concluye que el nivel de conocimiento es regular”.

En el 2018, Mansour y col.¹⁴ evaluaron “el conocimiento sobre prescripción de antibióticos y la actitud entre los dentistas libaneses”. Utilizaron un cuestionario validado, para realizar un estudio transversal en 322 odontólogos. “Los profesionales prescribieron penicilinas 2 g en un 63,9% y 1 hora antes del procedimiento como medicamento profiláctico para pacientes cardiológicos”. Los antibióticos de primera línea en casos de alergia a la penicilina con un 47,4% fueron los macrólidos. Los cirujanos dentistas con menos de 5 años de experiencia destacaron con un buen nivel de conocimiento sobre prescripción. Se concluye “que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica fue bueno, destacando el sexo femenino con mejores niveles de conocimiento que los varones”.

En el 2018, Puranik y col.¹⁵ evaluaron el conocimiento y práctica con sobre prescripción y resistencia de antibióticos en dentistas. Estudio descriptivo, transversal en 400 dentista en la India. Utilizaron un cuestionario estructurado con preguntas cerradas. “El 93.25% recetaría amoxicilina con ácido clavulánico para infecciones de origen odontogénico durante 5 días. La amoxicilina fue el fármaco con más frecuencia de prescripción” con (91,75%), seguido de metronidazol (63.25%). Concluyeron que “el conocimiento sobre el tema estudiado fue bajo”.

En el 2018, Baskaradoss y col.¹⁶ realizaron un estudio cuyo objetivo “fue evaluar el patrón de prescripción y nivel de conocimiento de antibióticos en odontólogos de Arabia Saudita”. Se aplicó un cuestionario mediante una encuesta a 282 dentistas. La amoxicilina fue el más prescrito. Algo más del

70% de encuestados manifestaron haber recetado antibióticos a sus pacientes con afecciones cardiológicas. Los dentistas sauditas, en especial que laboraban en el sector público, “mostraron mejor patrón de prescripción en comparación con otros ($p = 0,02$)”. Los odontólogos mostraron un bajo nivel de conocimiento en antibioticoterapia en pacientes odontológicos atendidos que padecían afecciones cardiológicas

En el 2018, Jones y col.¹⁷ identificaron el nivel de conocimiento de dentistas recién egresados en la prescripción de antimicrobianos y exploraron sus actitudes con respecto a la aparición de resistencia a los antimicrobianos. Fue un estudio transversal; Se distribuyeron cuestionarios que exploran las actitudes hacia cuestiones relacionadas con el uso de la resistencia antimicrobiana. Se devolvieron un total de 71 de los 90 cuestionarios. La mayoría de los encuestados (90,0%) estuvo de acuerdo en que la resistencia a los antimicrobianos representa un riesgo para la salud pública en el Reino Unido y el 78,9% informó que consideraba que el impacto de la prescripción dental en la aparición de resistencia era moderado o mayor lo que sugiere un nivel alto de conocimiento sobre prescripción de antibióticos. Se concluyó que los odontólogos recién egresados tienen un buen nivel de conocimiento y una buena actitud frente a la resistencia bacteriana.

3. HIPÓTESIS

3.1 HIPÓTESIS GENERAL

No corresponde debido a que es un estudio de nivel descriptivo.

4. VARIABLES

4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

Nivel de Conocimiento de Prescripción antibiótica: Conjunto de información teórica y práctica referente a la prescripción de antibióticos, manejo de situaciones clínicas, entre otros.⁸

Variables sociodemográficas: son aquellas variables indispensables y que caracterizan a un individuo en su vida cotidiana.⁸ (Sexo, grupo etario, grado académico y años de experiencia)

4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Se encuentra detallada en el **(ANEXO 1)**.

5. OBJETIVOS

5.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

- Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según el antibiótico de elección en pacientes alérgicos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

- Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la profilaxis antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

- Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente

comprometidos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

- Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según las variables sociodemográficas de los cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

No Experimental.

6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** “Descriptivo; debido a que se evaluó el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en una sola población de estudio”.¹⁸
- **POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** “Transversal; ya que la variable se midió una sola vez en un momento determinado por la investigadora”.¹⁸
- **SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** “Prospectivo, “ya que la recolección de datos fue mediante un cuestionario”, dado por la investigadora, además el estudio se desarrolló según sucedan los hechos”.¹⁸

- **POR LA INTERVENCIÓN:** “Observacional; porque no hubo intervención ni modificación de parte de la investigadora en los datos obtenidos del presente estudio”.¹⁸

6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Descriptivo.

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población del presente estudio estuvo conformada por cirujanos dentistas que cursaban estudios en CEPICISA a nivel nacional. No fue necesaria la estimación de muestra.

6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

No se estimó tamaño muestral ya que abarcó toda la población de estudio; de acuerdo los criterios de selección.

6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**
 - Profesionales odontólogos matriculados en el centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.
 - Cirujanos dentistas de ambos sexos que desearon participar y que firmaron el consentimiento informado.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Cirujanos dentistas sin conocimientos en tecnología virtual y redes sociales, con impedimentos físicos y mentales
- Cirujanos dentistas que se encontraron en mal estado por el Covid 19.

6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El proyecto del presente trabajo fue puesto a consideración del Comité Institucional de Ética de Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su consideración, la cual fue aprobada con constancia N° 939-2022-CIEI-UPSJB. **(ANEXO 2)**. Luego de los permisos correspondientes se aseguró que el cuestionario esté debidamente validado haciendo constar SUS especificaciones en una ficha técnica. **(ANEXO 3)**. Después se sometió a un consentimiento informado a los encuestados, **(ANEXO 4)**, para luego aplicar el instrumento de recolección de datos. **(ANEXO 5)**, previo permiso de las autoridades de CEPICISA **(ANEXO 6)** para obtener acceso a los datos de los profesionales matriculados en los diferentes programas de la referida institución para poder contactarlos e incorporarlos. Los datos recolectados se registraron y almacenaron en una carpeta con clave de seguridad a la cual sólo la investigadora principal

tuvo acceso libre ya que de esta manera se respetó la confidencialidad y el manejo de los datos de los participantes que se obtuvo en el presente estudio. Una vez utilizado los registros con fines de investigación y dándose culminado el estudio se procedió a descartar dichos datos.

6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El desarrollo del estudio se efectuó siguiendo un proceso lógico¹⁹, utilizando la técnica de la encuesta y mediante un instrumento validado por juicio de expertos⁸, que alcanzó un coeficiente de V de Aiken igual a 0,875, además para confiabilidad un coeficiente de alfa de Cronbach de 0,941, lo que se resume en la ficha técnica del instrumento; adicionalmente se sometió a opinión de expertos pertenecientes a la Escuela Profesional de Estomatología.

La encuesta fue voluntaria, cuyo instrumento contó en la primera parte el consentimiento informado en la que el cirujano dentista tomó la decisión de aceptar ser parte del estudio; en la segunda sección el profesional debió llenar sus datos generales, correspondientes a género, edad, años de experiencia y grado académico. El cuestionario fue llenado de manera virtual por medio de la plataforma Google Forms. Por último, la tercera sección estuvo conformada por el cuestionario el

cual tuvo 15 preguntas cerradas dando un tiempo de llenado de 15 minutos como máximo. La puntuación se dividió en 4 dimensiones.

Dimensión 1: Primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas, con los siguientes puntajes de calificación: Alto: 5, Medio: 3-4, Bajo: 0-2.

Dimensión 2: Antibiótico de elección en pacientes alérgicos, con los siguientes puntajes de calificación Alto: 3, Medio: 2, Bajo: 0-1.

Dimensión 3: Profilaxis antibiótica, con los siguientes puntajes de calificación Alto: 4, Medio: 2-3, Bajo: 0-1.

Dimensión 4: Prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos, con los siguientes puntajes de calificación, Alto: 3, Medio: 2, Bajo: 0-1.

Las respuestas obtenidas fueron almacenadas automáticamente en la plataforma, conservándola de manera confidencial para luego ser revisadas y evaluadas y posteriormente remitidas a su correo institucional a los que desearon.

6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

La información obtenida fue almacenada en una base de datos creado en el programa Excel y posteriormente fueron sometidos a procesamiento en el programa estadístico SPSS (del inglés Statistical Package for Social Sciences) versión 25 para su posterior análisis

correspondiente. Para el análisis descriptivo se utilizó frecuencias absolutas y relativas considerando las variables de estudio.

7. RESULTADOS

Tabla N° 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022

Nivel del conocimiento	f	%
Alto	16	16,0
Medio	74	74,0
Bajo	10	10,0
Total	100	100,0

Fuente: Elaboración del investigador.

De la población evaluada podemos observar que presentaron un nivel de conocimiento medio (74,0%) de esta dimensión.

Tabla N° 2: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas (D1) en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022

D1	f	%
Alto	8	8,0
Medio	68	68,0
Bajo	24	24,0
Total	100	100,0

Fuente: Elaboración del investigador.

Se aprecia que prevaleció el nivel de conocimiento medio (68,0%) sobre prescripción antibiótica en la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas en el centro de especialidades CEPICISA.

Tabla N° 3: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según el antibiótico de elección en pacientes alérgicos (D2) en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022

D2	f	%
Alto	20	20,0
Medio	32	32,0
Bajo	48	48,0
Total	100	100,0

Fuente: Elaboración del investigador.

De los 100 cirujanos dentistas podemos observar que presentaron un nivel de conocimiento bajo (48,0%) sobre prescripción antibiótica de elección en pacientes alérgicos en el centro de especialidades CEPICISA.

Tabla N° 4: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la profilaxis antibiótica (D3) en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022

D3	f	%
Alto	14	14,0
Medio	68	68,0
Bajo	18	18,0
Total	100	100,0

Fuente: Elaboración del investigador.

Se aprecia que prevalece el nivel de conocimiento medio (68,0%) sobre prescripción antibiótica en la profilaxis antibiótica en el centro de especialidades CEPICISA.

Tabla N° 5: Nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos (D4) en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022

D4	f	%
Alto	40	40,0
Medio	36	36,0
Bajo	24	24,0
Total	100	100,0

Fuente: Elaboración del investigador.

Se puede observar que de los 100 profesionales evaluados presentaron un nivel de conocimiento alto (40,0%) sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA.

Tabla N° 6: Variables sociodemográficas de los cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022

Variables SD		f	%
Sexo	Femenino	66	66,0
	Masculino	34	34,0
Grupo etario	25 - 36 años	69	69,0
	37 - 48 años	18	18,0
	49 - 60 años	13	13,0
Grado académico	Bachiller	75	75,0
	Maestría	16	16,0
	Doctorado	9	9,0
Años de experiencia	1 años	22	22,0
	De 1 a 3 años	66	66,0
	Más de 5 años	12	12,0

Fuente: Elaboración del investigador.

Con respecto a las variables sociodemográficas de los cirujanos dentistas CEPICISA se encontró que el sexo femenino fue el que prevaleció con un (66,0%) de la población, mientras que el grupo etario predominante fue de 25 - 36 años con (69%) de la población de estudio y siendo el grado académico de bachiller el más frecuente con (75,0%). A su vez con respecto a los años de experiencia los cirujanos dentistas de 1 a 3 años fue el más prevalente con un (66%).

8. DISCUSIÓN

El estudio realizado tuvo como “finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en odontología”, dando una visión global y actual sobre la situación en que se encuentran los odontólogos participantes en el presente año y evidenciado en los resultados obtenidos.

Según lo mostrado los niveles de conocimiento fue medio 74,0%, alto 16% y bajo 10%. Esto es similar con los estudios de Medina ⁸ donde los resultados evidencian un conocimiento medio 70%, alto 13,3% y bajo 16%. A su vez discrepa con los estudios de Cadenillas.¹² donde el nivel de conocimiento de profesionales odontólogos sobre prescripción antibiótica racional, fue malo en un 42.3%. Asimismo, discrepa con los estudios de Alzouri y col.¹¹ donde mostraron que el 50% de conocimiento fue malo o no aceptable. Estos resultados reflejan que existe diversos niveles de conocimiento en los encuestados esto es debido a las diferentes formas de educación para obtener el conocimiento específicamente farmacológico en las diferentes universidades del país.

En referencia al nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas este estudio evidenció un conocimiento medio 68,0%, bajo 24% y alto 8%. Esto discrepa con los estudios de Medina ⁸ donde en la dimensión de primera elección para el tratamiento (PET) el 53% tuvo un conocimiento de nivel medio. Asimismo discrepa con los estudios de Cadenillas.¹² donde se

encontró que sobre el antibiótico considerado de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas, el 40.40% fue regular. Estos resultados reflejan diversos niveles de conocimiento al momento de escoger el primer medicamento para infecciones odontogénicas, esto es debido a la falta de capacitación y actualización sobre el tema farmacológico en odontología.

En referencia al antibiótico de elección en pacientes alérgicos donde presenta un nivel de conocimiento bajo 48,0%, medio 32%, alto 20%. Esto discrepa con los estudios de Medina ⁸ donde En la dimensión antibiótica de elección en pacientes alérgicos (AEPA) el 63.4% tuvieron un conocimiento de nivel bajo preferentemente. En referencia al antibiótico de elección en pacientes alérgicos donde presenta un nivel de conocimiento bajo 48,0%, medio 32%, alto 20%. A su vez discrepa con los estudios de Cadenillas.¹² Sobre el antibiótico de elección a pacientes alérgicos a la penicilina, fue 40.4% malo; sobre profilaxis antibiótica 46.2% malo. Estos resultados difieren entre sí debido al escaso conocimiento de los encuestados sobre las reacciones alérgicas que pudieran tener los pacientes luego de la prescripción farmacológica por su poca preparación teórica y práctica en el tema.

En referencia al nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la profilaxis antibiótica presentó un nivel de conocimiento medio 68,0%, bajo 18%, alto 14%. Esto es similar con los estudios de Medina ⁸ donde en la dimensión de profilaxis antibiótica el 60% tuvieron un conocimiento de nivel

medio. Estos resultados reflejan que los encuestados han tenido conocimiento medio debido a que tuvieron experiencia previa en su práctica clínica sobre profilaxis antibiótica en sus pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente.

En referencia a la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos presentó un nivel de conocimiento alto 40,0%, medio 36%, bajo 24% sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos. Esto discrepa con los estudios de Medina ⁸ donde en la dimensión sistemáticamente comprometidos el 70% tuvieron un conocimiento de nivel bajo. Estos resultados reflejan un énfasis del conocimiento en el abordaje de pacientes sistémicamente comprometidos pero a su vez un déficit de conocimiento por ser un tema multidisciplinario.

Según lo mostrado los niveles de conocimiento en nuestro estudio fue medio. Esto discrepa con los estudios de Aragonese.⁹ donde la mayoría de los cirujanos dentistas obtuvieron un suficiente conocimiento sobre la prescripción de antibióticos. Asimismo, discrepa con los resultados obtenidos por Karasneh.¹⁰ que reportó un conocimiento alto sobre prescripción antibiótica. Según lo mostrado los niveles de conocimiento fue medio, resultado que se diferencia con los estudios de Murtada y col.¹³ y Mansour y col.¹⁴ que reportaron un nivel regular y bueno respectivamente. Asimismo, difieren con los resultados de Puranik y col.¹⁵ quienes concluyeron que el conocimiento relacionado con la prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas fue bajo.

Según lo mostrado los niveles de conocimiento fue medio. Esto discrepa con los estudios de Jones y col.¹⁷ donde los evaluados mostraron un nivel de conocimiento alto sobre la prescripción antibiótica. Estos resultados difieren entre sí debido a la calidad educativa impartida en cada país por lo cual los conocimientos se pueden desarrollar de diferentes maneras en los profesionales.

Dentro de las limitaciones de la presente investigación, se encontró que el estudio fue de nivel descriptivo lo que no permitió realizar mayor análisis y que los profesionales odontólogos estuvieron desactualizados sobre el tema de prescripción antibiótica en diversos pacientes, ya sea que estén sistémicamente comprometidos o no previo a las intervenciones dentales; por lo que sería recomendable realizar estudios longitudinales y de intervención, además de la realización de talleres y capacitaciones a nivel de profesionales del sector público y privado.

Es pertinente indicar que es importante el aporte de este estudio a través de sus resultados obtenidos en generar nuevo conocimiento relevante sobre prescripción antibiótica, lo que brindará un enfoque específico de como los cirujanos dentistas manejan este tipo de temas en la consulta dental empleando sus criterios aprendidos según el grado académico alcanzado e identificar la necesidad de una capacitación actualizada permanente.

9. CONCLUSIONES

-El conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA es de nivel medio.

-El conocimiento según la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas es de nivel medio.

-El conocimiento según el antibiótico de elección en pacientes alérgicos es de nivel bajo.

-El conocimiento según la profilaxis antibiótica es de nivel medio.

-El conocimiento según la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos es de nivel alto.

-Según las variables sociodemográficas de los cirujanos dentistas CEPICISA se encontró un mayor porcentaje en el sexo femenino, en el grupo etario predominó las edades de 25 - 36 años, en el grado académico fue mayor el grado de bachiller y según los años de experiencia fue mayor de 1 a 3 años de experiencia.

10. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar talleres y capacitaciones sobre prescripción antibiótica basada en evidencia científica actualizada, a fin de mejorar y reducir la brecha existente en los diferentes profesionales de estomatología.
- Elaborar programas y estrategias a nivel universitario, MINSA, Es salud, FFA Y FFPP de actualización de prescripción antibiótica basada en evidencia clínica.
- Capacitaciones y talleres de factores asociados a la salud oral de los pacientes, incluyendo pacientes sistémico comprometidos.
- Es recomendable realizar otras investigaciones con una mayor población de estudio para evaluar la variabilidad de los resultados sobre los manejos de prescripción antibiótica infecciones en profesionales de estomatología del país.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Gallego – Rodriguez C. Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos. Rev. Ciencias médicas. La Habana 2015; 21(3):1-9. [Internet] [Citado 6 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2015/cmh153j.pdf>
2. Stein K, Farmer J, Signal S, Marra F, Sutherland S, Quiñonez C. The use and misuse of antibiotics in dentistry: A scoping review. J Am Dent Assoc. 2018; 149(10):869-884. DOI:10.1016/j.adaj.2018.05.034.
3. Hernández Montero R., Pozos Guillen A., Chavarría Bolaños D. Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses. -ODOVTOS-Int. J. Dental Sc 2018; 20(3): 109-120. DOI:10.15517/ijds.v0i0.33333.
4. Bell B, Schellevis F, Stobberingh E, Goossens H, Pringle M. A systematic review and meta-analysis of the effects of antibiotic consumption on antibiotic resistance. BMC Infect Dis. 2014; 9 (1); 13-14. [Internet] [citado 6 de mayo del 2021] Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2334-14-13G>

5. onzáles J, Maguiña C, Gonzáles F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta médica peruana [Internet] 2019; 36(2):145–51. [Internet] [Consultado el 29 de junio de 2021] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172019000200011&script=sci_abstract
6. Al Sarhan M. Knowledge and Prescription Habits Toward Preoperative Antibiotics in Implant Dentistry: A Survey Analysis in a Subset of Dentists in Saudi Arabia. J Contemp Dent Pract 2020; 21(5):568–574. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32690842/>
7. Rodríguez - Campos; Ceballos - Hernández, Bobadilla - Aguirre. Profilaxis antimicrobiana previa a procedimientos dentales. Situación actual y nuevas perspectivas. Acta pediátr. Méx .2017; 35(5):337-350. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000500337&nrm=iso
8. Medina K y Coronel T. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas. [Internet] Disponible: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/683#:~:text=E n%20la%20dimensi%C3%B3n%20sistem%C3%A1ticamente%20comprometidos,medio%20sobre%20prescripci%C3%B3n%20antibi%C3%B3tica%20racional.>

9. Aragonese J, Suárez A, Rodríguez C, Algar J, Aragonese JM. Knowledge, Attitudes, and Practices among Dental Practitioners Regarding Antibiotic Prescriptions for Pregnant and Breastfeeding Women in the Dominican Republic. *Antibiotics (Basel)*. 2021; 10(6):668. DOI:10.3390/antibiotics 10060668.
10. Karasneh R, Al-Azzam S, Ababneh M, Al-Azzeh O- Al-Batayneh Ola- M. Muflih S.- Khasawneh M.- M. Khassawneh A.- s. Khader Y.- R. Conway B.- A. Aldeyad M. Prescribers' Knowledge, Attitudes and Behaviors on Antibiotics, Antibiotic Use and Antibiotic Resistance in Jordan. *Antibiotics* 2021; 10(7):858. DOI: 10.3390/ANTIBIOTICS 10070858.
11. Alzouri SS, Aldawood E, Aljuzair BH, Alsaeed M, Mahabob M N. Knowledge and practice of antibiotic prescription by dentists for management of oral diseases in Eastern Province, Saudi Arabia: A cross-sectional study. *J Int Oral Health* 2020; 12:213-20. DOI:10.4103/JIOH_130_19.
12. Cadenillas R. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, del departamento de Ancash Mayo 2017. [tesis pregrado] Chimbote: Escuela Profesional de Estomatología. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16371?show=full#>

:-:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20El%20nivel%20de%20conocimien
to,un%20nivel%20de%20conocimiento%20bueno.

13. Murtada A, Al Rikaby O, Abu-Hammad O, Dar-Odeh N, Knowledge and Attitudes Towards Antibiotic Prescribing Among Dentists in Sudan. *Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr.* 2019; 19(1): 1-8. DOI:10.4034/PBOCI.2019.191.17.
14. Mansour H, Feghali M. Saleh N, Zeitouny M. Knowledge, practice and attitudes regarding antibiotics use among Lebanese dentists. *Pharmacy Practice* 2018; 16(3):1272. DOI:10.18549/pharmpract..2018.03.1272.
15. Puranik M, Sabbarwal B, Bose S. Dental practitioner's knowledge and practices regarding antibiotic prescription and development of resistance: A cross-sectional study. *J Indian Assoc Public Health Dent* 2018; 16:144-8. DOI:10.4103/jiaphd.jiaphd_37_18.
16. Baskaradoss J, Alrumaih A, Alshebel A, Alfaqih A, Aleesa M, Alkhashan S, Altuwaijri M. Pattern of antibiotic prescription among dentists in Riyadh, Saudi Arabia. *J Investig Clin Dent.* 2018; 9(3): 12-9. DOI: 10.1111/jicd.12339.
17. Jones E, Cope A. Knowledge and attitudes of recently qualified dentists working in Wales towards antimicrobial prescribing and resistance. *Eur J Dent Educ* 2018; 22(4):30-6. DOI: 10.1111/eje.12387.

18. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
19. Rodríguez, A. y Pérez, A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista EAN: 2017; 1 (82): 179-200.
DOI: 10.21158/01208160.n82.2017.1647
20. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. WMA. 2013. Acceso: [7 de Julio del 2021] URL disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-dehelsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-sereshumanos/>

12. ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O INDECES
Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica.	Conjunto de información teórica y práctica referente a la prescripción de antibióticos, manejo de situaciones clínicas, entre otros	Primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas Antibiótico de elección en pacientes alérgicos Profilaxis antibiótica Prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos	Cuestionario Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica	Cualitativa	Ordinal	Alto (11 – 15) Medio (6 -10) Bajo (0 – 5)

Variables sociodemográficos	Son aquellas variables indispensables y que caracterizan a un individuo en su vida cotidiana.	Sexo Grupo etario Grado académico Años de experiencia	Cuestionario	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino 25 -36 años 37 – 48 años 49 – 60 años Bachiller Maestría Doctorado 1 año 1 a 3 años Más de 5 años	–
-----------------------------	---	--	--------------	-------------	---------	--	---

ANEXO 2 PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 939-2022- 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°939-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES CEPICISA, PERÚ 2022”**

Investigador(a) Principal: **COAGUILA CALDERON MARICRUZ LIZET**

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 (la) 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 período efectivo de **un año** hasta el **07/07/2023**. De requerirse una renovación, el (la) 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 (la) 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, 07 de julio de 2022.




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

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Albilla 106 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

ANEXO 3: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre:	Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas 2020
Lugar:	Chachapoyas - Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	15 minutos
Número total de Ítems:	15 en total
Variable:	Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica
Año:	2021
Numero de Ítems:	15
Autor:	Tomado de Medina T. ⁸
Numero de dimensiones:	4 <ul style="list-style-type: none">- Primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas- Antibiótico de elección en pacientes alérgicos- Profilaxis antibiótica- Prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach, donde se obtuvo un coeficiente de 0.91
Validez:	Prueba de validez interna. Coeficiente de validación de Pearson de 0.875
Fuente:	Medina Terrones K, Coronel Zubiata FT. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas, Perú, 2020. Rev. cient. UNTRM, Cienc. soc. hum. [Internet]. 14 de junio de 2021 [citado 6 de junio de 2023];4(1):38-42. Disponible en: https://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/683

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

a. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dra. María Angélica Fry Oropeza
 I.2 Cargo e institución donde labora: Docente Tiempo Completo UPSJB
 I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 I.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas 2020
 I.5 Autor (a) del instrumento: Katya Medina Terrones

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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					85
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría de nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas.					95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					89
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer una buena intención					93

CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					95
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					93
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva					94

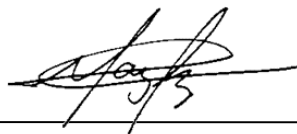
I. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

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

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN

91.55 %

Lugar y Fecha: Lima 03 de Febrero de 2021



 Mg. María Angélica Fry Oropeza
 Firma del Experto informante
 DNI N° 09839308
 Teléfono: 999409141

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dra. Maria Isabel Alvino Vales
 I.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE
 I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 I.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas 2020
 I.5 Autor (a) del instrumento: Katya Medina Terrones

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

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					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría de nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas.					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90%
INTENCIONALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría de nivel de conocimientosobre prescripción					90%

	antibiótica en cirujanos dentistas.					
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva					90%

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ()


Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Lima 30 Marzo de 2022



Dra. Maria Isabel Alvino Vales

DNI N° 44354345

Teléfono: 992351392

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dra. Gianina Milagros Dapello Zevallos
- I.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE
- I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas 2020
- I.5 Autor (a) del instrumento: Katya Medina Terrones

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

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					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría de nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas.					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%

	Una buena intención					
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 descriptiva					95%

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Lima 30 de marzo del 2022



Dra. Gianina Milagros Dapello Zevallos
DNI N° 40400323

Teléfono: 996199412

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES CEPICISA, PERÚ 2022

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.

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

PROCEDIMIENTOS

El cuestionario 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. El cuestionario que te presentamos cuenta con 15 preguntas cerradas en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 15 minutos como máximo, se considera preguntas sobre prescripción antibiótica durante la consulta odontológica para medir el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre edad, género y ciclo académico de los alumnos. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación al cuestionario 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 y apellidos para poder ligar los resultados de su cuestionario a este código. Todos los datos del cuestionario 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 del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de las respuestas que lograste responder en el cuestionario enviándolo a su correo institucional

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES:

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse con la investigadora la Bach. Maricruz Lizet Coaguila Calderon. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité de Institución(CIE)de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo cie@upsjb.edu.pe.

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

	Doy mi consentimiento
	No doy mi consentimiento

ANEXO 5: CUESTIONARIO



Estimados profesionales por favor responder este breve cuestionario:

I. CUESTIONARIO

NÚMERO DE FICHA:

EDAD:

*INDICACIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando con círculo la alternativa que usted considere correcta. Sólo una respuesta por pregunta.

1. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?

a) Penicilina Natural (G- V)

b) Amoxicilina

c) Clindamicina

d) No se receta ningún medicamento

2.- de las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?

a) Clindamicina

b) Amoxicilina

c) Eritromicina

d) Azitromicina

3. ¿En qué paciente sin antecedentes sistémicos, presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)
- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
- c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
- d) No receto ningún fármaco antibiótico

4.- ¿Qué antimicrobiano sería el indicado ante un absceso dentoalveolar y que no se vea afectado por enzimas betalactamasas?

- a) Amoxicilina
- b) Penicilina
- c) Amoxicilina/ Ac. Clavulánico
- d) Azitromicina

5.- ¿Cuál será el antimicrobiano que evitará complicaciones post operatorias según el protocolo profiláctico en cirugía de implantes?

- a) 2 g de amoxicilina via oral 1 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.
- b) 2 g de amoxicilina 1 h antes de la cirugía junto con 500 mg de amoxicilina.
- c) Postoperatoria, específicamente amoxicilina/ ácido clavulánico de 625mg.
- d) 2 g de amoxicilina via oral 2 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.

6.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?

- a) Inhibe síntesis de la pared celular
- b) Crea sinergismo con la amoxicilina
- c) Inhibe la betalactamasa
- d) Aumenta el efecto antimicrobiano

7.- Según la AHA (American Heart Association) ¿Qué tipo de antimicrobiano usaría como alternativa en pacientes con endocarditis bacteriana alérgicos a la penicilina?

- a) Tetraciclinas
- b) Eritromicina
- c) Metronidazol
- d) Clindamicina

8.- Según la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de alimentos y Medicamentos o agencia de drogas y alimentos) ¿Cuál es el antimicrobiano utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en segundo y tercer trimestre?

- a) Penicilina b) Eritromicina c) Clindamicina d) Estreptomina

9 ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina?

- a) Clindamicina b) Tetraciclina
c) Amoxicilina d) azitromicina

10.- según recomendación de la AHA (American Heart Association). De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antimicrobiano profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.

- a) 30 minutos antes b) Un día antes
c) 1 hora antes d) 2 horas antes

11.- la profilaxis antimicrobiana según la AHA (American Heart Association) se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes:

- a) Pacientes con marcador de pasos b) Problemas cardiovasculares
c) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal d) A, b, c

12 ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de una alveolitis seca?

- a) Penicilina natural b) Clindamicina
c) Eritromicina d) No se receta ningún antibiótico

13.- ¿en un paciente que tiene como antecedentes de infarto agudo al miocardio 6 meses atrás, quien presenta como diagnostico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)

- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
- c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
- d) No receto ningún fármaco antibiótico

14.- Según la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de alimentos y Medicamentos o agencia de drogas y alimentos) ¿Cuál de estos antimicrobianos pueden causar efecto teratógeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?

- a) Penicilinas
- b) Tetraciclinas
- c) Eritromicina
- d) Clindamicina

15.- En una endocarditis infecciosa los gérmenes más frecuentes encontrados son:

- a) Streptococcus Viridans
- b) Staphylococcus
- c) Streptococcus Mutans
- d) Lactobacilo

ANEXO 6: PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



CEPICISA

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO E
INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTANCIA

El Director del Centro de Estudios de Postgrado e Investigación en Ciencias de la Salud - CEPICISA, da constancia que la **Srta. MARICRUZ LIZET COAGUILA CALDERON** identificada con DNI N° 45454475, Bachiller en Estomatología de la **Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Estomatología**, entre el 21 y 25 de noviembre de 2022, ha realizado la encuesta entre los Cirujanos Dentistas que asisten a la Clínica Odontológica de CEPICISA, que represento y mediante encuesta virtual la recolección de datos para su trabajo de investigación.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

La Molina, 26 de Enero de 2023.



Pedro Villavicencio Gallardo
MG.CD.ESP. PEDRO VILLAVICENCIO GALLARDO
DIRECTOR DE CEPICISA

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022	General	General	General	Dimension	Indicador	Nivel de Medición
	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022?	Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022	Debido al diseño de estudio esta investigación no requiere hipótesis.	Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica - Primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas	Preguntas de cuestionario del 1-15	Alto (11 – 15)
	Específicos	Específicos	Específicos	Antibiótico de elección en pacientes alérgicos Profilaxis antibiótica Prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos		Medio (6 -10) Bajo (0 – 5)
		Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022 Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según el antibiótico de elección en pacientes alérgicos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022 Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la profilaxis antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022 Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022.Determinar el nivel del conocimiento sobre prescripción antibiótica según las variables sociodemográficas de los cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022				

TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO
<p>- Por el número de variables: Descriptivo; debido a que se evaluará el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en una sola población de estudio.</p> <p>- Por el número de mediciones: Transversal; ya que la variable se medirá una sola vez en un momento determinado por el investigador.</p> <p>- Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo ya que la recolección de datos será mediante un cuestionario dado por la investigadora, además el estudio se desarrollará según sucedan los hechos en el presente año 2021</p> <p>- Por la intervención: Observacional; porque no habrá intervención ni modificación de parte de la investigadora en los datos obtenidos del presente estudio.</p>	<p>La población del siguiente estudio será conformada por los cirujanos dentistas que estudian en el centro de especialidades CEPICISA matriculados en el segundo semestre del año 2022.</p> <p>En el presente estudio se usará toda la población como muestra; respetando los criterios de inclusión y exclusión, en concordancia con estudios preliminares.</p> <p>Por conveniencia del investigador.</p> <p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cirujanos dentistas matriculados en el centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022 - Cirujanos dentistas de ambos sexos que desearon participar y que firmaron el consentimiento informado. <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cirujanos dentistas sin conocimientos en tecnología virtual y redes sociales, con impedimentos físicos y mentales. -Cirujanos dentistas que se encuentren en mal estado por el covid 19. 	<p>El desarrollo de esta investigación se realizará utilizando la técnica de la encuesta y mediante el instrumento que será el cuestionario elaborado por Medina T. en su tesis titulada Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas 2020, donde se analizó su validez mediante la prueba V de aiken, con un coeficiente de validación de 0.875, además obtuvo una confiabilidad según el análisis de alfa de cronbach de 0.941, lo que indica que el cuestionario es confiable para la ejecución. Este cuestionario será tomado para poder ejecutar el estudio en los cirujanos dentistas que este estudiando en el Centro de Estudios de Posgrado e Investigación en Ciencias de la Salud- CEPICISA.</p> <p>Luego, se solicitará un permiso al director del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación en Ciencias de la Salud- CEPICISA con la finalidad de poder contar con el directorio y correos de los estudiantes; así como también la autorización de poder acceder a las aulas virtuales en un pequeño espacio final con el objetivo de incrementar la participación. El cuestionario será llenado de manera virtual por medio de la plataforma Google Forms.</p> <p>El cuestionario es voluntario por lo tanto se presentará en la primera sección el consentimiento informado donde el cirujano dentista tomará la decisión de aceptar ser parte del estudio; en la segunda sección el profesional deberá llenar los datos generales, correspondientes a género, edad, años de experiencia y grado académico. Por último, la tercera sección estará conformada por el cuestionario el cual tiene 15 preguntas cerradas dando un tiempo de llenado de 15 minutos como máximo. Las respuestas recolectadas serán guardadas automáticamente en la plataforma y de manera confidencial señalando el resultado después de ser revisadas y evaluadas por la investigadora, siendo enviadas a su correo institucional.</p>	<p>Los datos obtenidos serán almacenados en un archivo Excel y posteriormente serán analizados en el programa estadístico SPSS versión 25 (SPSS; Inc, Armonk, NY, USA). El análisis univariado descriptivo se utilizará a través de porcentajes y frecuencias considerando el nivel de conocimiento, género, edad, experiencia profesional y grado académico</p> <p>-</p>