

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TERAPIA ANTIBIÓTICA EN  
ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER:**

**CUMPA RIVERA ELLEN JOAN**

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

**LIMA - PERÚ**

**2022**

**Línea de investigación: Salud pública**  
**Sublínea de investigación: Salud pública estomatológica**

**ASESORA:**

**Mg. Esp. María Isabel Alvino Vales**

**Ellen Joan Cumpa Rivera**

**ORCID: 0000-0002-5387-4778**

## **AGRADECIMIENTOS**

Se agradece este trabajo a todos los profesores que tuve a lo largo de mi carrera universitaria, personas que se esforzaron por ayudarme a llegar a este punto. A mi asesora por su paciencia y profesionalismo en la elaboración de mi tesis.

## **DEDICATORIA**

Se dedica este trabajo a mis padres y hermana por su apoyo y comprensión en todo momento, a mi pequeña hija por darme la fuerza para continuar este camino.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista. **Materiales y métodos:** El presente estudio es de tipo observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, cuya población estuvo conformada por estudiantes de Estomatología matriculados del VI al X ciclo académico durante el semestre 2021 – II, la muestra se conformó por 217 estudiantes mediante estimación de una proporción para población finita. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario de 20 preguntas, en relación a la prescripción de antibióticos. **Resultados:** Se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en odontopediatría en los Estudiantes de Estomatología tuvo un nivel regular con una prevalencia general de 48,10%; siendo en el sexo masculino un porcentaje de prevalencia de 14,2% y en el sexo femenino una prevalencia de 34,0%; respecto al nivel de conocimiento según la edad, los estudiantes de 21 años evidenciaron un nivel regular con 9,0% de prevalencia, y en cuanto al nivel de conocimiento según ciclo académico, se mostró que el VI y VIII ciclo obtuvieron un nivel regular con un 13,20% de prevalencia. **Conclusiones:** Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista fue de regular a malo.

**Palabras claves:** Estudiantes, antibióticos, prescripción, odontología pediátrica

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about antibiotic therapy in pediatric dentistry in Stomatology students at the Universidad Privada San Juan Bautista. **Materials and methods:** The present study is of an observational, descriptive, cross-sectional, prospective type, whose population was made up of Stomatology students enrolled from the VI to the x academic cycle during the semester 2021 - II, the sample was made up of 217 students by estimating a proportion for finite population. The instrument used was a questionnaire of 20 questions, in relation to the prescription of antibiotics. **Results:** It was obtained that the level of knowledge about prescription of antibiotics in pediatric dentistry in Stomatology Students had a regular level with a general prevalence of 48.10%; being in the masculine sex a percentage of prevalence of 14.2% and in the feminine sex a prevalence of 34.0%; Regarding the level of knowledge according to age, 21-year-old students showed a regular level with 9.0% prevalence, and regarding the level of knowledge according to academic cycle, it was shown that the VI and VIII cycle obtained a regular level with a 13.20% prevalence. **Conclusions:** It was concluded that the level of knowledge about antibiotic therapy in pediatric dentistry in Stomatology students at the Universidad Privada San Juan Bautista was fair to poor.

**Keywords:** Students, antibiotics, prescription, pediatric dentistry

## INDICE

CARÁTULA.....	I
LINEA DE INVESTIGACION.....	II
ASESOR.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRAC.....	VII
INDICE.....	VIII
LISTA DE TABLAS.....	X
LISTA DE ANEXOS.....	XI
1 INTRODUCCION.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	1
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA.....	3
2 ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS.....	4
3 VARIABLES.....	17
3.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES.....	17
3.2 OPERALIZACION DE LAS VARIABLES.....	17
4 OBJETIVOS.....	18
4.1 OBJETIVO PRINCIPAL.....	18
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	18
5. METODOLGIA DE LA INVESTIGACION.....	19
5.1 DISEÑO METODOLOGICO.....	19
5.1.1 TIPO DE INVESTIGACION.....	19
5.1.2 NIVEL DE INVESTIGACION.....	19
5.2 POBLACION Y MUESTRA.....	19
5.3 DETERMINACION DEL TAMAÑO MUESTREAL Y MUESTREO.....	19
5.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	20
5.5 CONSIDERACIONES ETICAS.....	20
5.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCION DE INFORMACION.....	21
5.7 ANALISIS ESTADISTICO.....	21
6. RESULTADOS.....	22



7. DISCUSIÓN.....	28
8.CONCLUSIONES.....	31
9. RECOMENDACIONES.....	32
10. BIBLIOGRAFIA.....	33
11. ANEXOS.....	38

## LISTA DE TABLAS

- Tabla 1: Distribución de las frecuencias y porcentajes en cuanto al nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de estomatología de la universidad privada San Juan Bautista  
.....22
- Tabla 2: Distribución de las frecuencias y porcentajes en cuanto al nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de estomatología de la universidad privada San Juan Bautista, según género.....23
- Tabla 3: Distribución de las frecuencias y porcentajes en cuanto al nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de estomatología de la universidad privada San Juan Bautista, según edad.....24
- Tabla 4: Distribución de las frecuencias y porcentajes en cuanto al nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de estomatología de la universidad privada San Juan Bautista, según ciclo académico.....26

## LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1 OPERALIZACION DE VARIABLES.....	38
ANEXO 2 DETERMINACION DEL TAMAÑO MUESTRAL.....	39
ANEXO 3 PERMISO PARA EJECUCION DE INVESTIGACION.....	40
ANEXO 4 FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO.....	41
ANEXO 5 CONSENTIMIENTO Y/O ASENTAMIENTO INFORMADO.....	56
ANEXO 6 FICHA DE RECOLECCION DE DATOS.....	58
ANEXO 7 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	59

## **1. INTRODUCCION**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Los antibióticos se encuentran entre las drogas más empleadas en la comunidad, rodeando el 12% de todas las prescripciones ambulatorias a nivel mundial<sup>1</sup>. El problema más común relacionado al tema es la resistencia bacteriana, la cual es una consecuencia debido a una prescripción no racional e indiscriminada de los antibióticos tanto a nivel hospitalario como en la comunidad. En Latinoamérica, la disponibilidad de estudios de consumo de antibióticos es menor que en Norteamérica y Europa occidental. Así mismo en otros estudios realizados tanto en hogares como en establecimientos de venta de fármacos, se detectó un alto nivel de consumo de antibióticos en niños y adolescentes no mayores a 20 años.<sup>2</sup>

Los antibióticos ciertamente son utilizados desde la década de 1940, constituyendo sin duda uno de los grandes desarrollos de la medicina, sin embargo, el uso irrestricto ha dado lugar al desarrollo de bacterias que no responden a los antibióticos que anteriormente eran eficaces, y en el caso de niños el consumo de dichos fármacos cuando no son indicados correctamente, se exponen innecesariamente a reacciones adversas, como dolor de estómago y diarrea. El uso indiscriminado de antibióticos y la prescripción incorrecta de los mismos se han convertido en un problema relevante ocasionando inconvenientes para el sector salud a nivel general, siendo así que un tratamiento inadecuado tiene consecuencias significativas para el paciente como lo es la generación de resistencia <sup>2</sup>

Las infecciones bucales se producen mediante un desequilibrio de la flora indígena del paciente que se transforma de comensal a oportunista. Las consultas más frecuentes en niños y adolescentes son las infecciones odontogénicas. El uso racional de antibióticos, es la estrategia imprescindible para evitar la resistencia microbiana. Las infecciones dentarias deben recibir en primera instancia el tratamiento local que corresponda y en ocasiones complementarse con tratamiento sistémico seleccionando y dosificando adecuadamente el fármaco. El antimicrobiano de primera elección en odontopediatría es la amoxicilina y para pacientes con hipersensibilidad a las penicilinas, se indican claritromicina o clindamicina.<sup>21</sup>

Existen pocos trabajos de investigación en nuestro entorno específicamente sobre prescripción antibiótica en odontopediatría; ya que la mayoría solo determinan conocimientos generales de prescripción farmacológica y casi ninguno en antibióticoterapia, caso contrario sobre prescripción antibiótica en adultos, es por eso que es indispensable conocer el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el tema en particular ya que al estar en proceso de formación deben forjar sólidas bases para la aplicación clínica de la prescripción farmacológica mencionada en los pacientes; son por estas razones que motivaron el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Es por ello, que el propósito de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

## **1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **PROBLEMA GENERAL**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista?

### **PROBLEMAS ESPECIFICOS**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según género?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según edad?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según ciclo académico?

## 2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

- **En el 2018, Hernández R.<sup>11</sup>** En su investigación titulada el “Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses”, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento en tres universidades costarricenses que ofrecen la carrera de Odontología. Se realizó un estudio de esquema no experimental, del tipo descriptivo y transversal, utilizando para ello un test que constó de treinta preguntas cerradas, dividido en cinco categorías, evaluándose primeramente generalidades de los antibióticos, indicaciones y condiciones clínicas de su goce, protocolos especiales del uso de los antibióticos, datos demográficos y generalidades académicas de cada uno de los componentes. Dentro de los resultados se halló que, el 40% de los estudiantes de odontología tuvieron un conocimiento preciso sobre generalidades de los antibióticos, el 40% tuvo respuestas correctas sobre indicaciones clínicas y un 32.8% sobre protocolos especiales , concluyendo que el saber de los estudiantes de las universidades costarricenses es bajo, por lo cual se recomienda hacer énfasis en los programas de estudio, sugiriendo implementar seminarios, talleres, así como la perseverante revisión de literatura que actualice los conceptos en la disciplina de la Farmacología, especialmente en el uso de antibióticos.
- **En el año 2018, Moura I. <sup>18</sup>,** desarrolló su estudio titulado “Evaluación del conocimiento de los estudiantes de pregrado de la FOUFUEN en relación a la farmacoterapia en odontopediatría”, el cual presentó como objetivo evaluar el conocimiento de los estudiantes de pregrado ;este fue un estudio de tipo transversal observacional, que incluyó como población a 174 educandos, con

edad media de 22 años y 3 meses ( $\pm$  2 años y 1 mes), siendo 51 (29,31%) y 123 (70,69%) del sexo masculino y femenino, respectivamente. Se recogieron elementos socios demográficos, de la enseñanza académica, de la legislación actual y de la ordenanza medicamentosa con un test, los mismos fueron tabulados y analizados estadísticamente. Los resultados mostraron que 22 (12,64%) y 63 (36,21%) educandos se sentían seguros y eficientes, respectivamente para llevar a cabo la receta de fármacos. Hubo gran afán de los educandos (60,92%) en participar en cursos y conferencias sobre el tema. De acuerdo con la experimentación U de Mann-Whitney, se fueron encontrando diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias de aciertos, siendo que en el grupo masculino las puntuaciones más elevadas fueron de los alumnos del 6 ° y 10 ° ciclo en comparación con los del 7 ° y en el femenino, las cantidades más cuantiosas fueron de las alumnas del 5 °, 6 ° y 9 ° comparadas a las del 4 ° y de las alumnas del 10 en comparación con las del 6 ° y 9 °. De acuerdo con el Coeficiente de Correlación por los puestos de Spearman ( $p < 0,05$ ) se encontraron equivalencias positivas entre los aciertos e interés en participar en cursos y conferencias. El trabajo de investigación concluyó especificando que los alumnos que están cursando los últimos ciclos de la carrera de odontología, tuvieron más cantidad de aciertos que los que están al inicio, sin embargo, la mayoría sienten no estar dispuestos para realizar la prescripción medicamentosa

- **En el año 2018, Irigoien J.**<sup>19</sup>.Desarrolló la investigación sobre el “Nivel de conocimiento sobre dosificación en pacientes pediátricos en estudiantes y docentes”, un estudio de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo ,cuyo objetivo



fue determinar el grado de conocimiento sobre dosificación en pacientes pediátricos de los estudiantes y docentes de la escuela profesional de estomatología Chachapoyas- 2018. Los resultados muestran que del 100% (69) el 97.5% (66) de la población total presentan nivel de saber bajo de dosificación de antibióticos en odontopediatría. Mientras que el 1,4% (1) presenta escalón de conocimiento alto y el 2,9% (2) presentan conocimiento regular. Mientras que del 100% (69), el 5.8% (4) presentan escalón de conocimiento alto en presentaciones pediátricas de antibióticos, 11.6% (8) presentan nivel conocimiento regular y el 82.6% (57) presentan nivel de conocimiento bajo. Los alumnos del III ciclo presentan un 33.3% (23) presentan nivel de conocimiento bajo, V ciclo 11.6% (8) presentan nivel de conocimiento bajo, VII ciclo presenta 10.1% (7) presentan nivel de conocimiento bajo, VIII ciclo presenta 10.1% (7) nivel de conocimiento bajo, IX ciclo presenta 13% (9) nivel de conocimiento bajo entretanto que el 17.4%( 12) de docentes de la escuela profesional de estomatología presentan nivel de saber bajo, 2.9% (2) saber regular y 1,4% (1) presenta nivel del saber sobre dosificación de antibióticos en pacientes pediátricos.

- **En el 2017, Pérez D.**<sup>8</sup> En su investigación de diseño transversal ,descriptivo , prospectivo y observacional ,llamado “Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre prescripción racional de antimicrobianos en odontología del distrito de Chiclayo, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque, Perú” 2017,la cual se plantó como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre prescripción racional de antimicrobianos en odontología ;Se aplicó un cuestionario que constó de 15 preguntas cerradas a

los cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo, contándose con una muestra de 99 cirujanos dentistas. Los resultados se dividieron en tres niveles: malo, regular y bueno. Encontrándose los siguientes resultados: malo (20.2%), regular (75.8%) y bueno (4.0%); según procedencia universitaria fue regular (78.3%) procedentes de universidades privadas, según años de experiencia profesional fue regular (78.8%) en el grupo de 5 años a más y finalmente según especialidad fue regular (79.5%) para el grupo que tuvieron especialidad. Concluyendo que el ras de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre prescripción racional de antimicrobianos en odontología del distrito de Chiclayo, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque, Perú, 2017 fue regular.

- **En el 2016, Choquechambi S.**<sup>6</sup> En su trabajo de investigación titulado “Influencia de la falta de conocimiento de antibióticos durante la prescripción de recetas de los alumnos de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez” 2016, el cual fue de tipo analítico y transversal, tuvo como objetivo evaluar la falta de conocimientos y su influencia en la prescripción de recetas, la muestra estuvo conformada por alumnos del VII, VIII y IX semestres a los cuales se les aplicó el instrumento de la encuesta a 192 alumnos, lo que permitió la información respecto a indicadores como edad, género, semestre, conocimientos sobre la ley general de salud 26842, manejo antibacteriano, tratamiento dirigido entre otros. Se concluyó que las características personales de los alumnos no son influyentes en la falta de conocimientos de los antibióticos, pero la falta de saberes en prescripción de antibióticos, el manejo de especificidad de antibióticos si influye en la prescripción de recetas.

- **En el 2016, Mamani M.**<sup>7</sup> Realizó la tesis titulada “Estudio sobre el uso racional de antibióticos en la población del distrito de Huancayo”, cuyo objetivo fue evaluar el procedimiento racional de antibióticos en la población del distrito de Huancayo; cumpliendo como metodología una búsqueda de nivel básico, descriptivo, prospectivo y transversal en una muestra de 399 personas del distrito de Huancayo, de ambos sexos, entre las edades de 18 a 60 años, obteniendo como resultado que el 84% de los habitantes, alguna vez ha utilizado los antibióticos y concluyéndose que los antibióticos más utilizados sin receta médica fueron la amoxicilina, seguido del sulfametoxazol + trimetropin, a través de una inversión entre 10 a más de 120 nuevos soles, en el 56,1% de los que utilizaron los antibióticos en la última ocasión.
- **En el año 2016, Esparza, S. R**<sup>15</sup> , Realizó un estudio titulado “Conocimiento y practica reportada de la prescripción antibiótica realizada por odontólogos de la ciudad de San Luis de Potosí” ,el cual presentó como objetivo evaluar el conocimiento y el patrón de prescripción antibiótica realizada por los odontólogos de la ciudad de San Luis de Potosí .Fue un análisis transversal en el que se aplicó un test de 14 preguntas tomando como referencia las directrices de distintas guías clínicas. La muestra usada fue de 218 encuestados, predominando las mujeres cuya experiencia oscilaba entre 1 y 40 años determinando que su nivel de saber tanto para las condiciones odontogénicas como para las sistémicas fue intermedio y se concluyó que un número considerable mantiene conocimiento intermedio en cuanto a la prescripción de antibióticos. La prescripción puede mejorar por medio de la concientización de problemáticas que pueden surgir por el uso inadecuado de

antibióticos.

- **En el año 2016, Milian C.**<sup>16</sup> Realizó un estudio sobre el “Nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica en pacientes de peligro en Endocarditis Infecciosa, de los alumnos del X ciclo de la escuela profesional de Estomatología de la universidad Señor de Sipan” la cual fué de tipo descriptivo, transversal; la cual presentó como objetivo analizar el nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica en pacientes de peligro en endocarditis infecciosa ; donde se aplicó un cuestionario de 20 ítems y se llegó a la conclusión que un 51.3% de los estudiantes tenían un nivel de saber bajo, regular el 26.7% y el 20% un nivel bueno. Dando como resultado final un nivel de conocimiento bajo y necesitan ser capacitados para mejorar en sus prescripciones antibióticas.
- **En el año 2015, Contreras, M.**<sup>17</sup>. Presentó la tesis titulada “Prescripción antibiótica indicada por los médicos dentistas de la ciudad de Puno entre los meses de agosto y setiembre del 2015”, la cual tuvo como propósito determinar la prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas en la ciudad de Puno; conformada por una muestra de 72 individuos que laboran en dicha ciudad .Fué un estudio de tipo no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. Para presentar los datos usó tablas de frecuencia y distribución con sus respectivas gráficas. Se concluyó que la prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad fue deficiente (63,9%). El nivel de conocimiento de antibióticoterapia prescritos según experiencia laboral se tuvo como resultado que ambos grupos presentan un alto porcentaje de deficiente conocimiento (64%, 59.6%) respectivamente. Mientras que presento regular conocimiento los cirujanos con menos de cinco años de experiencia

laboral (38.3%). Con respecto sobre antibiótico frecuentemente prescrito según experiencia laboral encontramos que, los dos grupos tiene un nivel de conocimiento deficiente (72%, 66%) respectivamente. Sin embargo presento un nivel de conocimiento regular el grupo de cirujanos dentistas con menos de cinco años (34%). El antibiótico prescrito con mayor frecuencia por ambos grupos de los cirujanos dentistas fue la amoxicilina (45.8%), seguido de la clindamicina (13%), la frecuencia con que prescriben antibióticos es varias veces por semana (34.7%) con una duración de 7 días (45,8%).

La prescripción antibiótica por los cirujanos dentistas resulto ser mala lo que indica deficiencia en la prescripción por parte de cirujanos en dicha población.

- **En el 2015, Marcial H.**<sup>5</sup>Publicó su investigación bajo el título de “Posología indicada en la administración de analgésicos y aines en el área de odontopediatria en la clínica de la Facultad Piloto de Odontología de La Universidad Estatal de Guayaquil”. La cual presentó como objetivo analizar qué pasaría si no se conoce la posología indicada de analgésicos y aines para la administración de un paciente infantil. Este estudio fue de tipo no experimental porque es un trabajo bibliográfico conseguido a partir de información obtenida de múltiples artículos, páginas web, etc. El sistema utilizado es inductivo-deductivo, analítico-sintético, Lo resultados hallados arrojaron que existen diferentes pruebas en la literatura que revelan que el pésimo manejo del dolor agudo repercute en el paciente a lo largo del tratamiento y seguidamente del mismo, esto complicará el procedimiento a corto plazo aumentando la cantidad de fármacos y costos, estos factores favorecerán al incremento psíquico de la sensación de dolor, y a largo plazo

trae consecuencias psicológicas, como ansiedad, miedo, alteración del sueño y del comportamiento. El acoplamiento inadecuado de los fármacos durante la niñez es uno de los factores que más contribuye en la aparición de resistencias, el profesional que ha prescrito los fármacos carece de suficiente información, relativa a ese medicamento e influye el no poder contar con información clínica sobre anteriores episodios del niño o posibles hipersensibilidades, el Odontopediatra ajustará la dosis a la edad y características fisiopatológicas del niño como también lo es, que conozca la farmacocinética y la farmacodinamia de los medicamentos que llegaran a ser diferentes en función de la edad del paciente y del grado de maduración de sus órganos y sistemas. Se concluyó que los AINES inhiben la ciclooxigenasa o prostaglandina la causante de producir el dolor, esto facilitara su uso siempre y cuando sepamos administrar cualquier fármaco.

- **En el 2014, Gallego R y col.**<sup>12</sup> Realizó un estudio titulado “Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos de los cirujanos en la provincia de Mayabeque”, dicho estudio tuvo como objetivo resolver cuál de los antibióticos es de predilección entre los operadores dentistas de la Provincia Mayabeque en el tratamiento de infecciones odontológicas más habituales de inicio bacteriano. El estudio de tipo descriptivo y transversal se aplicó a 123 profesionales con ítems tocantes a la formación profesional y antibiótico de elección en infecciones odontogénicas bacterianas. Los resultados obtenidos fueron que el nivel de saber sobre antibióticos de uso odontológico es malo en un 50%, regular 33% y bueno solo en el 17%, mientras tanto el saber que poseen sobre antibióticos de elección

en pacientes alérgicos es malo en un 48%, regular 35% y bueno en un 17%. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos de disyuntiva en los pacientes para el tratamiento de infecciones odontogénicas es malo en un 49%, regular 37% y el 14% fue bueno mediante el análisis de resultados que se resolvió.

- **En el 2014, Calderón S.<sup>14</sup>**. Realizó un estudio titulado “Antibioticoterapia en relación con el procedimiento quirúrgico en la clínica odontológica”, la cual tuvo como objetivo calibrar la antibioticoterapia en relación con el sistema quirúrgico realizado por los estudiantes en la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. Fue un ensayo de elemento no experimental de diseño descriptivo, transversal. La población estuvo conformada por 200 medicaciones, fichas de exodóncias e historias clínicas realizadas por los estudiantes que llevan el curso de la Clínica de Cirugía Bucal, Periodóncia y Clínica Integral del Adulto, pertenecientes al VII y VIII y X semestres universitarios. Para la interpretación de los datos se presentó los resultados en tablas de frecuencia con sus respectivas gráficas. Se encontró que el 89.5% de los estudiantes de la clínica odontológica prescribieron algún tipo de antibiótico y el 10.5% no lo hizo. El antibiótico más ordenado en cirugías de menor complejidad fue la amoxicilina por el 92.3% de estudiantes y con una dosificación de 500 mg, 1 cada/8 horas(c/h) por 3 días (41.9%). En cirugías de mayor multiplicidad fue la clindamicina por el 60% con una dosificación de 300 mg, 1 cada/8 horas (c/h) por 3 días (40%). En periodóncia el antibiótico más frecuentemente ordenado en intervenciones de máxima complejidad fue la amoxicilina por el 42.9 %, con una dosificación de 500 mg, 1 cada/8 horas (c/h)

por 4 días (28.6%) y en intervenciones de menor multiplicidad fue la amoxicilina por el 14.2%, con una dosificación de 500 mg, 1 cada/8 horas (c/h) por 4 días. El antibiótico más formulado fue la amoxicilina de 500 mg en relación con cirugías de menor heterogeneidad, como en las intervenciones de menor y mayor complejidad de periodóncia difiriendo solo en el momento de administración. En cirugías de mayor heterogeneidad en conexión al antibiótico más ordenado fue la clindamicina de 300 mg la más aprovechada.

- **En el 2013, Aguirre P.<sup>13</sup>**. Realizó una investigación titulada “Nivel de saber sobre Profilaxis Antibiótica de Endocarditis Infecciosa previa a procedimientos odontológicos en internos de odontología, de tres universidades de Lima”. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de profilaxis antibiótica de endocarditis infecciosa previa a procedimientos odontológicos ; dicho estudio es de tipo descriptivo, transversal, la muestra fue estratificada, constituida de 117 internos de tres universidades de Lima que se encontraban finalizando su internado hospitalario correspondiente en el año 2013. Para determinar el ras de concepto se realizó una revisión bibliográfica y se elaboró una encuesta/cuestionario que constó de 20 preguntas cerradas que fue aprobado por medio de un juicio de expertos. El instrumento evaluó el nivel de saber de cuatro secciones: Epidemiología, etiopatogenia, indicación y farmacología de profilaxis antibiótica para prevenir el riesgo en pacientes previo a procedimientos odontológicos y los califico como bajo regular y alto, según la escala establecida. El 53,85% de los estudiantes componentes de la investigación tenían un nivel bajo de conceptos sobre profilaxis antibiótica de endocarditis infecciosa previo a procedimientos odontológicos. El conocimiento,



regular, se distribuyó el 32.48% de la localidad y en el ras de conocimientos, bueno, se encontró el 13,68% de la población. Las secciones donde los internos obtuvieron los máximos puntajes fueron epidemiología de Endocarditis Infecciosa y farmacología de la profilaxis antibiótica. En cambio, las partes de etiopatogenia indicaron que en profilaxis antibiótica fué donde se obtuvieron los menores puntajes. En este estudio se concluyó en un déficit en cuanto a conocimiento sobre profilaxis antibiótica para precaver en pacientes de peligro previo a procedimientos odontológicos y que se deben retocar medidas educativas para mejorar los aspectos que muestran emergencias de aprendizaje, debido a la importancia que cumplen los odontólogos en la prevención de esta potencialmente mortal infección, en aprovechamiento de la población que podrán ser atendidos por los futuros odontólogos.

- **En el 2013, Cruz K.**<sup>9</sup> En su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los alumnos del V curso de odontología en la prescripción de analgésicos y antibióticos en niños que asisten a la clínica de odontopediatría Ayapal de la Facultad de Odontología UNAN-León” .La cual presentó como objetivo llegar a conocer el nivel de conocimiento de los alumnos del V curso en prescripción de analgésicos y antibióticos en niños que asisten a la clínica de dicha universidad .Esta investigación fue de tipo descriptiva y de corte transversal, el Área de estudio: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN León, Complejo Docente de la Salud, Facultad de Odontología, Clínica de Niños Mártires de Ayapal. Universo: 64 estudiantes de la Facultad de Odontología. La muestra estuvo constituida por: 54 Estudiantes activos en la Clínica de Odontopediatría en el año 2013, estos estudiantes fueron elegidos de acuerdo

a una relación de alumnos anotados en clínica de Odontopediatría, facilitada por la maestra principal de la clínica, el número de estudiantes disminuyó de 64 a 54 pues a 10 estudiantes no fue viable realizarles el test porque no cumplían con los criterios de inclusión. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento de alumnos de V curso de la Facultad de Odontología UNAN-León sobre criterios para prescribir antibióticos y analgésicos en niños fue deficiente, así como también el nivel de concepto de los alumnos de V curso sobre parámetros para designar la dosis e intervalo del fármaco es deficiente.

- **En el 2013, Al-huwayrini L.<sup>10</sup>** en su trabajo de tipo descriptivo titulado “Conocimiento de antibióticos entre dentistas en clínicas privadas de Riyadh”, cuyo objetivo fue valorar el conocimiento de antibióticos entre dentistas en clínicas privadas de Riyadh (Arabia Saudita), realizando 380 encuestas entre odontólogos especialistas y odontólogos generales en las clínicas privadas de Riyadh, Arabia Saudí, dicha encuesta constaba de 32 preguntas. Se usó t-test independientes para calcular si había diferencias significativas entre ellos, también se usó un diagrama de dispersión para evaluar una correlación entre los años de experiencia de los profesionales y su nivel de conocimiento. Como conclusión se obtuvo que la tasa de respuesta fue del 79.7%, se obtuvo también un nivel aceptable de conocimiento representado por el 85.5% de dentistas. Las puntuaciones de los niveles generales de información sobre antibióticos entre tanto especialistas como dentistas generales estuvieron cerca del 70%. El porcentaje de especialistas con un nivel de conocimiento aceptable sobre las acciones antibióticas fue del 69.2%. No hubo una proporción significativa encontrada entre la experiencia y el nivel de conocimiento. Se llegó

a la conclusión que el nivel de conocimiento de los dentistas sobre los antibióticos es aceptable, no obstante, se debe prestar más atención a su capacitación continua con respecto a los aspectos farmacológicos, las afecciones médicas pertinentes y el goce profiláctico de antibióticos.

### **3. VARIABLES**

#### **3.1 Definición conceptual de las variables**

- Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría:  
Conjunto de hechos o información obtenida sobre la utilización racional de fármacos y la forma correcta de prescribirlos a los pacientes pediátricos.
- Género: Condición social de función, comportamiento, actividad y atributo que la sociedad adopta para la distinción entre hombre y mujer.
- Edad: Tiempo que ha vivido una persona hasta el momento de la recolección de la información
- Ciclo académico: Período de tiempo durante el cual una institución imparte sesiones de aprendizaje a los estudiantes que cursan una o más asignaturas

#### **3.2 Operacionalización de las variables**

La operacionalización de variables del presente estudio se presenta en el Anexo 1

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.

### **4.2 Objetivos específicos:**

- Establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según género
- Establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según edad
- Establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según ciclo académico

## **5. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **5.1 Diseño Metodológico: No experimental**

#### **5.1.1 Tipo de Investigación**

- Por el número de variables: Descriptivo, porque presenta una sola variable de estudio, donde se evalúa el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en odontopediatría en una determinada población para obtener frecuencias y porcentajes.
- Por el número de medición: Transversal, porque la variable es medida en una sola oportunidad, luego de haber culminado con la realización de la encuesta a la población de estudio.
- Según la fuente de recolección de datos: La investigación es de tipo prospectivo, ya que para la medición de la información se hizo un diseño muestral y se recolectaron los datos de mano del investigador
- Por la intervención: Observacional, dado que la variable de estudio no se manipuló en ningún aspecto.

#### **5.1.2 Nivel de Investigación**

El nivel de investigación es Descriptivo.

### **5.2 Población y muestra**

La población de interés estuvo compuesta por 272 estudiantes de ambos géneros matriculados desde el sexto al décimo ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista en el semestre 2021-II. La muestra estuvo conformada por 217 alumnos.

### **5.3 Determinación del tamaño muestral y muestreo**

La determinación del tamaño muestral fue probabilístico, donde se utilizó la fórmula de estimación de una proporción para población finita, utilizando el

software FISTERRA<sup>20</sup> por lo tanto, la muestra ascendió a 217 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista(ANEXO2). Así mismo, la selección de la muestra se realizó por muestreo aleatorio simple.

#### **5.4 Criterios de selección:**

##### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes matriculados entre el VI y X ciclo académico en el semestre 2021-II en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista de Lima.
- Estudiantes que acepten participar de la encuesta mediante un consentimiento informado virtual para acceder al cuestionario en línea.
- Estudiantes que dispongan de un dispositivo tecnológico (celular, Tablet, laptop, PC) y servicio de internet, que le permita acceder al cuestionario en línea.

##### **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes que no asistan regularmente a sus asignaturas el día de la recolección de datos

#### **5.5 Consideraciones éticas**

En esta investigación se contó con la aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista (Anexo 3), se requirió de un consentimiento informado que respalde la autonomía de cada participante (Anexo 5). Por ello, seguimos los principios bioéticos que respalden a los encuestados siendo la participación de manera anónima,

posteriormente los datos se guardaron con códigos en una base de datos encriptada y culminado el estudio fue eliminado.

### **5.6 Procedimiento y medios de recolección de información**

La encuesta elaborada en Microsoft forms se distribuyó de forma auto administrada a cada estudiante, enviando en directo el enlace a sus correos electrónicos o a través de la red social WhatsApp. Se puso un consentimiento informado para participar en el estudio, al inicio de la encuesta y seguidamente las indicaciones para desarrollarlo. Sin embargo, todos los participantes tuvieron plena libertad de rechazar la evaluación si en el transcurso del mismo no deseaban completarlo. Solo los investigadores tuvieron acceso a los datos. Se consideró un solo envío por cada estudiante. Además, después que culminó toda la investigación, los resultados se enviaron a aquellos que lo solicitaron por correo al investigador principal.

### **5.7 Análisis Estadístico**

Los datos recolectados, se consolidaron en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2010<sup>®</sup> y se procesó los resultados en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS<sup>®</sup> V.24). En el análisis univariado, se procedió a obtener frecuencia y porcentajes de datos socio demográficos y las variables, género, edad, ciclo académico y la dimensión del instrumento.



## 6. RESULTADOS

**Tabla 1:** Distribución de las frecuencias y porcentajes en cuanto al nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista

Nivel de conocimiento	Porcentaje	Frecuencia
Bueno	3.80%	13
Regular	48.10%	102
Malo	48.10%	102
TOTAL	100.00%	217

**Fuente:** Elaboración propia, según encuesta realizada.

En la tabla 1 podemos observar que el nivel de conocimiento en los estudiantes de Estomatología fue regular (48.10%) y malo (48.10%), en cambio solo el 3.80% obtuvo un nivel bueno.

**Tabla 2:** Distribución de las frecuencias y porcentajes en cuanto a el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan bautista según género.

			<b>Género</b>		
			<i>Masculino</i>	<i>Femenino</i>	<b>Total</b>
<b>Nivel de conocimiento</b>	Bueno	Recuento	6	7	13
		% del total	0,5%	3,3%	3,8%
	Regular	Recuento	30	72	102
		% del total	14,2%	34,0%	48,1%
	Malo	Recuento	40	62	102
		% del total	18,8%	29,2%	48,1%
<b>Total</b>	Recuento	76	141	217	
	% del total	33,5%	66,5%	100,0%	

**Fuente:** Elaboración propia, según encuesta realizada.

En la tabla 2 se observa que 66.5% (141) de los encuestados pertenecen al género femenino y el 33.5% (76) pertenecen al género masculino. El 0.5% de los que obtuvieron un nivel de conocimiento bueno son del género masculino y el 3.3% son del género femenino. El 14.2% del género masculino obtuvo un nivel de conocimiento regular, y el género femenino que obtuvo este nivel es el 34%. En cambio, en el nivel de conocimiento malo, el 18.8% pertenece al género masculino y el 29.2% pertenece al género femenino

**Tabla 3:** Distribución de frecuencias y porcentajes en cuanto a el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan bautista según edad.

Edad	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		Recuento	% del total
	Recuento	% del total	Recuento	% del total	Recuento	% del total		
18	0	0.0%	1	0.5%	1	0.0%	1	0.5%
19	0	0.0%	2	0.9%	7	3.3%	9	4.3%
20	0	0.0%	10	4.7%	11	5.2%	21	10.0%
21	1	0.5%	19	9.0%	16	7.6%	36	17.1%
22	2	0.9%	14	6.6%	12	5.7%	28	13.3%
23	1	0.5%	10	4.7%	11	5.2%	22	10.4%
24	0	0.0%	8	3.8%	9	4.3%	17	8.1%
25	0	0.0%	8	3.8%	6	2.8%	14	6.6%
26	0	0.0%	6	2.8%	6	2.8%	12	5.7%
27	0	0.0%	2	0.9%	5	2.4%	7	3.3%
28	1	0.5%	4	1.9%	3	1.4%	8	3.8%
29	0	0.0%	2	0.9%	1	0.5%	4	1.4%
30	0	0.0%	2	0.9%	3	1.4%	5	2.4%
31	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	2	0.5%
32	1	0.5%	2	0.9%	2	0.9%	5	2.4%
33	0	0.0%	1	0.5%	3	1.4%	4	1.9%
34	0	0.0%	2	0.9%	3	1.4%	5	2.4%
35	1	0.5%	2	0.9%	2	0.9%	5	2.4%
36	1	0.5%	1	0.5%	0	0.0%	3	0.9%
37	0	0.0%	1	0.0%	1	0.5%	2	0.5%
43	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	2	0.5%

48	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	2	0.5%
49	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.5%
52	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.5%
53	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.5%
<b>Total</b>	8	3.8%	102	48.3%	102	47.9%	217	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia, según encuesta realizada.

En la tabla 3 se observa que la mayor cantidad de estudiantes (17.1%) tiene 21 años de edad, entre ellos el 9% obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 7.6% obtuvo un nivel de conocimiento malo y solo el 0.5% (1 estudiante) obtuvo un nivel de conocimiento bueno.

Así mismo, el grupo de edad que también tiene la mayoría de estudiantes encuestados tienen 22 años de edad y son el 13.3%. Entre ellos, el 6.6% obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 5.7% obtuvo un nivel de conocimiento malo y solo el 0.9% (2 estudiantes) obtuvieron un nivel de conocimiento bueno.

Por otro lado, la minoría (0.5% = 1 estudiante) que pertenecen a las edades de 18, 31, 43, 48, 49, 52 y 53 años de edad obtuvieron un nivel de conocimiento regular, a excepción de quien tiene 37 años, ya que obtuvo un nivel de conocimiento malo.

**Tabla 4:** Distribución de frecuencias y porcentajes en cuanto a el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan bautista según ciclo académico.

		Nivel de conocimiento						Total	
		Bueno		Regular		Malo		Recuento	% del total
		Recuento	% del total	Recuento	% del total	Recuento	% del total		
<b>Semestre académico</b>	VI ciclo	1	0.00%	28	13.20%	35	16.00%	64	29.20%
	VII ciclo	3	0.90%	15	7.10%	20	9.40%	38	17.50%
	VIII ciclo	3	0.50%	27	13.20%	19	9.00%	49	22.60%
	IX ciclo	1	0.50%	24	11.30%	20	9.00%	45	20.80%
	X ciclo	5	1.90%	8	2.80%	8	4.20%	21	9.00%
<b>Total</b>		13	3.80%	102	47.6%	102	47.6%	217	99.01%

**Fuente:** Elaboración propia, según encuesta realizada.

La mayoría de estudiantes encuestados pertenecen al VI ciclo (29.20%), de los cuales el 16% obtuvo un nivel de conocimiento malo y el 13.20% obtuvo un nivel de conocimiento regular. Los estudiantes del VII ciclo es el 17.50%, donde el 9.40% obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 7.10% un nivel de conocimiento regular y el 0.90% un nivel de conocimiento bueno. Así mismo, el 22.60% pertenecen al VIII ciclo, donde el 13.20% obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 9% obtuvo un nivel de conocimiento malo y solo el

0.50% (1 estudiante) obtuvo un nivel de conocimiento bueno. El 20.80% pertenece al IX ciclo, donde el 11.30% obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 9% un nivel de conocimiento malo y solo el 0.50% (1 estudiante) el nivel de conocimiento bueno.

Por otro lado, el X ciclo (9%), el 4.20% obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 2.80% un nivel de conocimiento regular y el 1.90% un nivel de conocimiento bueno.

## 7. Discusión

El propósito del presente trabajo de investigación fue la determinación del nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista., Lima – Perú, 2021, para lo cual se aplicó un cuestionario de 20 preguntas a 217 participantes durante el semestre académico del 2021-II. En referencia al conocimiento de prescripción antibiótica en odontopediatría de los estudiantes del VI ciclo fue malo con 16% semejante a los estudiantes VII ciclo que fue 9.40% en el mismo nivel y, en los estudiantes de VIII ciclo fue 9% de conocimiento malo, en los estudiantes de IX ciclo fue 9% de conocimiento regular y en estudiantes de X ciclo fue 4.20% de conocimiento malo. Dichos resultados fueron similares a los presentados por Irigoín J.<sup>19</sup> . Esto puede deberse a que no se le da la debida importancia sobre la prescripción farmacológica en odontopediatría durante la formación académica, ya que los responsables finales de la atención a pacientes son los docentes, quienes realizan dichos procedimiento.

En referencia al nivel de conocimiento de la prescripción de antibióticos en odontopediatría de los estudiantes, fueron regular con un 48,10%, malo con un 48,10% y bueno con un 3,80%,esto podría deberse a que los alumnos no han tenido una buena preparación en el curso de farmacología, o que no tomaron conciencia de la importancia del curso, de igual manera podría ser que los docentes de cursos posteriores a farmacología donde se requería dichas prescripciones antibióticas no corrigieron los errores relacionados a un uso inadecuado ; lo que concuerda con lo mostrado por Pérez .<sup>8</sup> quien tuvo como

objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre prescripción racional de antimicrobianos, encontrando un 20% con nivel malo, 75.8% nivel regular, al igual que Milian<sup>16</sup>, cuyo trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica en pacientes de peligro en Endocarditis Infecciosa en los alumnos del X ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la USS; obtuvo como resultado un 51.3% de los estudiantes tenían un nivel de saber bajo y saber regular de 26.7%.

En relación con el género los resultados obtenidos fueron regular en ambos géneros, predominando en el femenino con un nivel de conocimiento regular con un porcentaje de 34,0%, malo 29,2% y bueno en 3,3% y en el género masculino fue de regular al 14,2%, malo en 18,8% y bueno en un 0,5%, estos resultados se deben a que la población femenina duplicaba a la del género masculino, dichos resultados se contraponen a la investigación de Moura.<sup>18</sup>, en cuyo estudio tuvo como objetivo determinar el grado de conocimiento de los discentes de graduación de la facultad de odontología de la universidad federal de Uberlandia, y como población a 174 educandos del sexo masculino y femenino, siendo que en el grupo masculino las puntuaciones más elevadas con un resultado de 36,21%.

Referente a la edad en nuestro estudio se observa que la mayor cantidad de estudiantes tiene 21 años de edad, entre ellos el 9% obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 7.6% obtuvo un nivel de conocimiento malo y solo el 0.5% obtuvo un nivel de conocimiento bueno, esto puede deberse a que la mayoría de participantes de nuestro estudio pertenecía a esa edad sin embargo podemos estar de acuerdo por lo visto con Choquechambi S.<sup>6</sup>, quien



demonstró que la característica personal como edad, no es relevante en su estudio de la falta de conocimientos y su influencia en la prescripción de recetas de los alumnos de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

En cuanto a las limitaciones de esta investigación fue el de realizar la encuesta de manera virtual, por lo que dependimos en obtener las respuestas en el momento en que los estudiantes decidían, que no fue necesariamente cuando se envió el cuestionario teniendo así demoras. Podemos entender que esto se debe a la gran carga académica de los alumnos, carga laboral y/o familiar, o problemas de salud que para estos tiempos son muy comunes. Para esto se crearon estrategias como retroalimentaciones semanales de manera directa con el estudiante o a través de los docentes a cargo del ciclo.

La importancia del presente estudio es que los resultados ayudaron a evidenciar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Estomatología a la hora de prescribir antibióticos en odontopediatría, conociéndose que predominó el nivel regular a malo y por último el nivel bueno, siendo éste último el de menor porcentaje, demostrando que la mayoría de alumnos carecen de conocimiento sobre el tema, por lo que la Escuela profesional debe promover mayor interés y exigencia en los alumnos y docentes, ya que al momento de cursar asignaturas clínicas deben estar preparados para solucionar cualquier problema que implique la prescripción antibiótica y en un futuro cercano el beneficio también se vería en su práctica asistencial diaria.

## 8. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista fue en su mayoría regular y malo, ya que ambos obtuvieron 48.10% respectivamente.
- El nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, según el género, prevaleciendo un nivel regular en el género femenino con un 34,0% sobre el masculino con un nivel malo de 14,2%.
- El nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, fue de nivel regular, destacando la edad de 21 años con un 9,0%.
- El nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, según el ciclo académico, prevaleció el nivel bajo, destacando el VI ciclo con un 16%.

## 9. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Escuela Profesional de Estomatología, que en el curso de Farmacología se implemente una guía de prescripción antibiótica especialmente en pacientes pediátricos basada en evidencia actualizada, para unificar y/o mejorar los criterios relacionados entre los docentes y obtener mejores resultados académicos en los estudiantes respecto al tema indicado.
- Crear estrategias de aprendizaje basado en problemas, utilizando casos clínicos comunes y específicos para incentivar el logro de competencias entre los alumnos en temas relacionados a la terapia antibiótica y otros fármacos haciendo énfasis en pacientes pediátricos.
- Se recomienda que en los cursos referentes a las clínicas de atención a pacientes pediátricos, existan dentro de la programación por lo menos 2 sesiones dedicadas a farmacología, y que dentro de la sustentación de caso clínico se valore aún más la prescripción de fármacos (si lo amerita) dentro del plan de tratamiento, haciendo así que los estudiantes reconozcan la importancia de la farmacología.

## 10. BIBLIOGRAFIA

1. García B. La problemática de las especialidades Farmacéuticas complejas: una aproximación desde la Farmacia Comunitaria. [Internet]. 2005 [Consultado 10 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/La-problemática-de-las-especialidades-farmacéuticas-Landa/1570b41d363391b1552eb6843959b1ee29eb4cff>
2. Barnes A, Paraje M. Estudio de la utilización de Antibióticos en farmacias comunitarias. Esp Cuidados Pharm 2006; 8(4) :167 – 172. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-68657>
3. Aparici J. Taboada C. Estudio de la utilización de antibióticos de un hospital Comarcal. Farm Hosp (Madrid). 2000 ; 28 (6) : 410 – 418 Disponible en: <https://www.sefh.es/fh/2004/n6/4.pdf>
4. De la cruz P. Conocimiento sobre la prescripción farmacológica de los estudiantes de la Clínica Estomatológica. [Internet] 2013 [Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en: <https://www.cop.org.pe/bib/tesis/PAOLADELACRUZ.pdf>
5. Marcial G. Posología indicada en la administración de analgésicos y Aines en el área de Odontopediatría. [Internet]. 2015 [Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/17404>
6. Choquechambi S. Influencia de la falta de conocimiento de antibióticos, durante la prescripción de recetas de los alumnos de la Clínica Odontológica. [Internet] 2016 [Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en : [https://node2.123dok.com/dt02pdf/123dok\\_es/000/901/901461.pdf.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-](https://node2.123dok.com/dt02pdf/123dok_es/000/901/901461.pdf.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-)

[SHA256&X-Amz-Credential=aa5vJ7sqx6H8Hq4u%2F20220710%2F%2Fs3%2Faws4\\_request&X-Amz-Date=20220710T021131Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=600&X-Amz-Signature=69f89f7bc65418b80140523c59ea4469c40810360d48e2a84ce87b4d7ae100f9](#)

**7.**Mamani M, Vásquez F. Estudio del uso racional de antibióticos en la población del distrito de Huancayo. [Internet] 2016 [Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/21/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**8.**Pérez D. Nivel de Conocimiento de los cirujanos dentistas sobre prescripción racional de antimicrobianos en odontología. [Internet] 2017[Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en :

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1464/USO\\_RA\\_CIONAL\\_CIRUJANOS\\_DEYSI\\_GUISELA\\_PEREZ\\_RUBIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1464/USO_RA_CIONAL_CIRUJANOS_DEYSI_GUISELA_PEREZ_RUBIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**9.**Cruz K, García K. Nivel de conocimiento de alumnos de V curso de Odontología en la prescripción de analgésicos y antibióticos en niños que asisten a la clínica de Odontopediatría Ayapal de la Facultad de Odontología UNAN León. [Internet]2013[Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/4187/1/230258.pdf>

**10.**Al-Huwayrini L, Al-Furiji S, Al-Dhurgham R. Knowledge of antibiotics among dentists in Riyadh private clinics. Saudi Dent J. 2013 ; 25 (3):119-24. Disponible

en :<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24179321/>

**11.**Hernández R. Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses. Odovtos Internet Journal of Dental Sciences. 2018; 20(3): 1 -10. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/odovtos/v20n3/2215-3411-odovtos-20-03-93.pdf>

**12.**Gallego R. Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos de los cirujanos en la Provincia de Mayabeque. Cienc Medicas La Haba. 2015; 21(3) : 89-96. Disponible en:

<http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/865/1289>

**13.**Aguirre P. Nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica de endocarditis infecciosa previa a procedimientos odontológicos en internos de odontología de tres Universidades de Lima. [Internet]2013[Consultado 10 de noviembre 2022]

Disponible en :

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3521/Aguirre.mp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**14.**Calderón S. Antibioticoterapia en relación con el procedimiento quirúrgico en la clínica odontológica [Internet] 2014[Consultado 10 de noviembre 2022]

Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4404/Sime%20Figueroa.pdf?sequence=1>

**15.**Esparza S. Conocimiento y práctica reportada de la prescripción antibiótica realizada por odontólogos de la Ciudad de San Luis de Potosí. [Internet] 2016 [Consultado 10 de noviembre 2022]Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/4107?show=full>

- 16.**Milian C. Nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica en pacientes de riesgo en Endocarditis Infecciosa, de los alumnos del X ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la USS. [Internet] 2016[Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/2318>
- 17.**Contreras M. Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno. [Internet] 2015[Consultado 10 de noviembre 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2014/Contreras\\_Mamani\\_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2014/Contreras_Mamani_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 18.**Moura I. Avaliação do conhecimento dos alunos de graduação da FOUFU em relação à terapêutica medicamentosa em odontopediatria [Internet] 2018[Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en [https://repositorio.ufu.br/bitstream/123456789/21505/1/Avalia%  
c3%a7%c3%a3oConhecimentoAlunos.pdf](https://repositorio.ufu.br/bitstream/123456789/21505/1/Avalia%c3%a7%c3%a3oConhecimentoAlunos.pdf)
- 19.**Irigoin J. Nivel de conocimiento sobre dosificación en pacientes pediátricos en estudiantes y docentes. [Internet] 2018 [Consultado 10 de noviembre 2022] Disponible en:<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1475>
- 20.**Fernández S. Determinación del tamaño muestral. . Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. 2001; 3: 138 - 14. Disponible en: [https://navarrof.orgfree.com/Docencia/MatematicasIII/M3UT8/tamano\\_muestral\\_2.pdf](https://navarrof.orgfree.com/Docencia/MatematicasIII/M3UT8/tamano_muestral_2.pdf)
- 21.**Caviglia I., Techera A. Terapias antimicrobianas en infecciones odontogénicas en niños y adolescentes. Scielo (Uruguay).2016: 3(1): 50-

56Revisión de la literatura y recomendaciones para la clínica.Disponible en :

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392016000100002)

[93392016000100002](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392016000100002)



## 11. ANEXOS

### ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

#### “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TERAPIA ANTIBIOTICA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA”

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Nivel de Conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría	Conjunto de hechos o información obtenida sobre la utilización racional de fármacos y la forma correcta de prescribirlos a los pacientes pediátricos.	Dícese respecto a la información sobre la prescripción de antibióticos en odontopediatría la que determinará el nivel en el que se encuentran los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista para poder prescribir una terapia antibiótica en odontopediatría de manera correcta.	Cuestionario validado	Cualitativa	Ordinal	-Bueno (15 a 20 correctas) -Regular (10 a 14 correctas) -Malo (0 a 09 correctas)
Género	Condición social de función, comportamiento, actividad y atributo que la sociedad adopta para la distinción entre hombre y mujer.	Comprende las características diferenciales biológicas y físicas, las cuales son inherentes al ser humano, que se manifiestan en los estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista.	Registro de la encuesta	Cualitativa	Nominal dicotómica	Masculino Femenino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona hasta el momento de la recolección de la información	Tiempo de vida transcurrido desde su nacimiento.	Registro de la encuesta	Cuantitativa	Discreta Razón	Años
Ciclo académico	Período de tiempo durante el cual una institución imparte sesiones de aprendizaje a los estudiantes que cursan una o más asignaturas.	Lapso de tiempo determinado por las disposiciones del Programa Académico universitario por el que cursa el Estudiante de la Universidad Privada San Juan Bautista.	Registro de la encuesta	Cualitativa	Nominal politémica	Sexto ciclo Séptimo ciclo Octavo ciclo Noveno ciclo Décimo ciclo

## ANEXO 2: DETERMINACION DEL TAMAÑO MUESTRAL

### ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	272
Nivel de confianza o seguridad (1- $\alpha$ )	95%
Precisión (d)	3%
Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	52%
<b>TAMAÑO MUESTRAL (n)</b>	<b>217</b>

### EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	15%
<b>MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS</b>	<b>255</b>

## ANEXO 3. PERMISO PARA EJECUCION DE INVESTIGACION



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

### CONSTANCIA N° 1037-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de 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°1037-2021-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TERAPIA ANTIBIÓTICA EN ODONTOPEDIATRÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA".**

Investigador(a) Principal: **CUMPA RIVERA ELLEN JOAN**

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 Vicerectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **14/09/2022**. 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, 14 de septiembre de 2021.



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

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle Nº  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
Ex. Im 300 La Angostura,  
Subtrayecto

**CHIMCHA**  
Calle Albiña 108 Urbanización  
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 740 1000

## ANEXO 4. FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO

### “CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS”



UNIVERSIDAD PRIVADA  
SAN JUAN BAUTISTA

#### I. Datos Generales

- a. Código de Participante: \_\_\_\_\_.
- b. Género:
  - Masculino () Femenino ()
- c. Edad: \_\_\_\_\_
- d. Lugar de Residencia: \_\_\_\_\_
- e. Estado Civil:
  - Soltero(a) () Casado(a) () Viudo(a) () Divorciado ()
- f. Semestre académico:
  - Sexto ciclo ()                      Noveno ciclo ()
  - Séptimo ciclo ()                      Décimo ciclo ()
  - Octavo ciclo ()

#### II. Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría

- 1. En que consiste en la regla de Young en dosificación.
  - A. Dosis adulto x edad niño/ edad del niño+12 años = dosis a tomar.
  - B. Dosis niño x 12 años= dosis a tomar.
  - C. Edad niño x peso del niño = dosis a tomar.
  - D. NA.

2. Cuáles son las fórmulas para realizar dosificación pediátrica.
  - A. Regla tres simple.
  - B. Regla de Young, regla de Harnack, regla relación peso, regla relación IMC.
  - C. Regla de sustitución.
  - D. NA.
  
3. Que es un antibiótico.
  - A. Sustancias utilizadas para la inflamación.
  - B. Sustancias utilizadas para controlar el crecimiento bacteriano.
  - C. Sustancias naturales o sintéticas diseñados para inhibir o destruir microorganismos infecciosos.
  - D. NA.
  
4. Mecanismo de acción de penicilinas.
  - A. Inhibe la topoisomerasa IV.
  - B. Inhibe la síntesis de pared celular bacteriana.
  - C. Inhibe la síntesis del ribosoma 50s.
  - D. Inhibe la síntesis de ácido fólico.
  
5. Cuál es la dosis de la amoxicilina.
  - A. 50mg/kg.
  - B. 10mg /kg.
  - C. 250/kg
  - D. 300/kg
  - E. N.a.
  
6. Cuál es la dosis pediátrica de cefalexina.
  - A. 6.5 a 12.5 mg/kg
  - B. 50 mg/kg.
  - C. 150 mg/kg.
  - D. NA.
  
7. Cada cuanto tiempo se prescribe la amoxicilina.
  - A. Cada 12 horas.
  - B. Cada 4 horas.
  - C. Cada 24 horas.
  - D. Cada 8 horas.

8. Cálculo de dosis está relacionado con el peso.
- A. La regla basada en IMC.
  - B. Regla de Young.
  - C. La regla de Clark.
  - D. Regla de Harnack.
9. La amoxicilina en suspensión oral tiene una concentración de.
- A. 350mg/3ml.
  - B. 150mg, 250mg/5ml.
  - C. 450mg/5ml
  - D. NA.
10. Presentación suspensión oral de eritromicina.
- A. 400mg/5ml
  - B. 200mg/5ml
  - C. 250mg/5ml
  - D. 120mg/5ml
11. Si el paciente pediátrico es alérgico a la penicilina es recomendable prescribir.
- A. Ampicilina.
  - B. Dicloxacilina.
  - C. Fenoximetilpenicilina.
  - D. Eritromicina.
12. Paciente sexo femenino 15kg se prescribe amoxicilina cuanto sería la dosis ideal para su peso.
- A. 5ml cada 8horas.
  - B. 15ml cada 8 horas.
  - C. 20 ml cada 12 horas.
  - D. 8ml cada 8 horas.
13. Dosis pediátrica de la clindamicina.
- A. 10mg/kg.
  - B. 20mg/kg
  - C. 40mg/kg
  - D. 60mg/kg

14. Cada cuánto tiempo se prescribe la clindamicina

- A. Cada 8 horas.
- B. Cada 6 horas.
- C. Cada 12 horas
- D. Cada 4 horas.

15. Mecanismo de acción de los macrólidos.

- A. Inhibe la sub unidad 30 s de la bacteria.
- B. Inhibe la sub unidad 50 s de la proteína.
- C. Inhibe la formación de galactano.
- D. Inhibe la ADN girasa.

16. Mecanismo de acción de la cefalexina.

- A. Inhibe formación de ácidos grasos.
- B. Inhibe la formación de esterol.
- C. Inhibe la síntesis de pared bacteriana.
- D. NA.

17. Dosis pediátrica dicloxacilina.

- A. 50MG/KG.
- B. 250MG/KG
- C. 350MG/KG
- D. 20MG/KG

18. Presentación suspensión oral de dicloxacilina.

- A. 300mg/5ml a 400mg/5ml.
- B. 120mg/5ml a 350mg/5ml
- C. 125mg/5ml a 250mg/5ml.
- D. Na.

19. La regla de Fried nos dice que.

- A. Peso niño/ 120 x dosis del PA.
- B. Edad niño / peso niño.
- C. Edad niño meses / 150 x dosis normal del PA.
- D. NA.

**20. Mecanismo de acción de la clindamicina.**

- A. Inhibe la síntesis de la pared bacteriana.**
- B. Inhibe la síntesis del ácido fólico**
- C. Inhibe la síntesis del ribosoma 50s.**
- D. Inhibe la síntesis del ribosoma 30s.**

Cuestionario en línea disponible en:

<https://forms.office.com/r/8RNt6vC8tN>



## JUICIO DE EXPERTOS

El instrumento que se utilizó fue validado de la siguiente manera: una primera fase donde se hizo la construcción del instrumento “Cuestionario-Nivel de Conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista”, extraído de Irigoin Ruiz Jonathan y validado en la UPSJB por Cumpa Rivera Ellen Joan, se realizó preguntas de tipología cualitativa y selección múltiple. La segunda fase consistió en la validación de expertos, donde fue requerida la participación de 3 expertos, quienes son profesionales de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se encargaron de brindar un porcentaje del 0% al 100% a cada uno de los indicadores para la validación de la prueba, donde los valores son “Deficiente” (0% a 20%), “Regular” (21% al 40%), “Buena” (41% al 60%), “Muy bueno” (61% al 80%) y “Excelente” (81% al 100%), a cada uno de los indicadores para la validación de la prueba.

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO DE ESPECIALISTA

### JUICIO DE EXPERTOS

#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

##### I DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Cachay Criado Hernán Rafael

1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista

1.3 Tipo de experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.

1.5 Autor (a) del instrumento: Extraído de ~~Uribe~~ Ruiz Jonathan<sup>1</sup> y validado en la UPSJB por CUMPA RIVERA ELLEN JOAN.

##### 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					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre el nivel de conocimiento de terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad					90

	Privada San Juan Bautista.					
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista					100
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					90
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la					90

	Universidad Privada San Juan Bautista					
--	---	--	--	--	--	--

.....

.....

.....

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

Aplicable (  )

Aplicable después de corregir (  )

No aplicable (  )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

91.1%
-------

Lugar y Fecha: Lima 28 de Abril de 2022



Firma del Experto Informante

DNI N° 09304637

Teléfono: 995231766

# INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO DE ESTADÍSTICO

## JUICIO DE EXPERTOS

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### I DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Eloy Gamboa Alvando

1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista

1.3 Tipo de experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.

1.5 Autor (a) del instrumento: Extraído de Irigoien Ruiz, Jonathan<sup>19</sup> y validado en la UPSJB por **CUMPA RIVERA ELLEN JOAN**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 01 - 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					92%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el nivel de conocimiento de terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.					91%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					91%
SUFICIENCIA	Comprende					90%

	y en cantidad					
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista					92%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					92%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista					91%

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

.....

.....

.....

.....

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

Aplicable (  )

Aplicable después de corregir (  )

No aplicable (  )

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

91%

Lugar y Fecha: Lima 03 de Junio de 2021



Mg. Eloy Gambos Alvarado

DNI N° 09879721

Teléfono: 982128004

# INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO DE ESTADÍSTICO

## JUICIO DE EXPERTOS INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I. DATOS GENERALES

L1 Apellidos y Nombres del Informante: Pedro Luis Tinedo López

L2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista

L3 Tipo de experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico

L4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.

L5 Autor (a) del instrumento: Extraído de Irigoín Ruiz Jonathan<sup>19</sup> y validado en la UPSJB por

CUMPA RIVERA ELLEN JOAN

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 la teoría sobre el nivel de conocimiento de terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.					91
ORGANIZACIÓN	Existe una					92



	organización lógica y coherente de los ítems.					
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					91
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista					90
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 determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista					91

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- SE RECOMIENDA REALIZAR PRUEBA PILOTO PARA AJUSTAR SUS PREGUNTAS PARA LA MUESTRA SELECCIONADA

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

Aplicable (  )

Aplicable después de corregir (  )

No aplicable (  )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90.55%

Lima, 03 de junio del 2021



---

MG. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

DNI N° 45159119

Teléfono: 979111202

## **ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO**



### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TERAPIA ANTIBIÓTICA EN ODONTOPEDIATRÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

#### **PROPÓSITO**

El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.

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

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

#### **PROCEDIMIENTOS**

El 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. La encuesta que te presentamos cuenta con 20 preguntas en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 20 minutos. La encuesta considera preguntas de índole socio demográficas y preguntas sobre la variable y su dimensión del estudio para medir el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.

#### **RIESGOSYBENEFICIOSPOTENCIALES**

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados.

Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código del estudiante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

### **COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN**

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a su disposición los resultados que lograste luego de responder el cuestionario de nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en los estudiantes de estomatología.

### **CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES**

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail [ELLEN.CUMPA@UPSJB.EDU.PE](mailto:ELLEN.CUMPA@UPSJB.EDU.PE) del investigador principal Ellen Joan Cumpa Rivera. Así mismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe)

Con todo lo anteriormente mencionado

**¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

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

## ANEXO 6. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
<b>Nombre:</b>	Cuestionario-Conocimientos sobre dosificación en pacientes pediátricos
Lugar:	Lima-Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	20 minutos
Número total de ítems:	20 en total
Variable:	Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría.
Año:	2021
Autor:	Irigoin Ruiz Jonathan[tesis2018]
Numero de dimensiones:	01 Nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en Odontopediatría
Confiabilidad:	AlfadeCronbach 0,9
Validez:	Juicio de expertos en el área
Experto a cargo de validación de contenido:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mg. Esp. Pedro Tinedo López</li><li>- Mg. Eloy Gamboa Alvarado</li><li>- Mg. Esp. Hernan Rafael Cachay Criado</li></ul>

## ANEXO 7. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TERAPIA ANTIBIÓTICA EN ODONTOPEDIATRÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.	Debido al diseño del estudio esta investigación no requiere hipótesis.	- Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos           - Edad	Cuestionario validado          - Registro de la encuesta	<p style="text-align: center;"><b>Ordinal:</b></p> - Bueno (15 a 20 correctas)  - Regular (10 a 14 correctas)  - Malo (0 a 09 correctas)
						<p style="text-align: center;"><b>De razón:</b></p> - Años

				-Género		<b>Nominal:</b> - Masculino - Femenino
				-Ciclo académico	-Registro de la encuesta	<b>De razón:</b> -VI -VII -VIII -IX -X

	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan bautista según</li> </ul>	<p>Debido al diseño del estudio esta investigación no requiere hipótesis.</p>			



<p>género?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según edad?</li> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según ciclo</li> </ul>	<p>género.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan bautista según edad.</li> <li>• Establecer el nivel de conocimiento sobre terapia antibiótica en odontopediatría en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista según ciclo académico.</li> </ul>				
---	--	--	--	--	--

	académico?					
TIPO Y DISEÑO		POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO		
<p>-Por su número de variables es Descriptivo</p> <p>-Por su número de medición es Transversal</p> <p>-Según la fuente de recolección de datos es Prospectivo.</p> <p>-Por su intervención es Observacional.</p> <p>- El diseño metodológico es</p>		<p>La población de interés está compuesta por estudiantes matriculados desde el sexto al décimo ciclo en el Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan</p>	<p>Se realizó la recolección de datos mediante un cuestionario estructurado de 20 preguntas sobre terapia antibiótica en Odontopediatría, previamente el estudiante debió firmar la aceptación del consentimiento informado, y luego colocar al ciclo académico al que pertenece, y un código con sus iniciales de nombres y apellidos, su género, edad y el ciclo al que pertenece.</p>	<p>Los datos recolectados, se consolidaron en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2010<sup>®</sup> y se procesó los resultados en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS<sup>®</sup>V.24).En el análisis uni variado, se procedió a obtener frecuencia y porcentajes de datos socio demo gráficos y las variables, género, edad, ciclo académico y la dimensión del instrumento.</p>		

NO EXPERIMENTAL.	Bautista en el semestre 2021-II.  La muestra estuvo conformada por 217 alumnos.		
------------------	---	--	--