

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA
PRESCRIPCIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE
LIMA.**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

MENDOZA CABANA OLENKA MARÍA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

CIRUJANO DENTISTA

LIMA – PERÚ

2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PUBLICA.
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATÓLOGICA.

ASESOR

Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

ORCID: 0000-0002-3263-0280

TESISTA

MENDOZA CABANA OLENKA MARÍA

ORCID: 0000-0002-3263-0280

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por llenarme de muchas bendiciones.

A mis familiares por apoyarme cuando más los necesitaba.

A cada uno de mis docentes quienes participaron en mi formación académica y clínica.

DEDICATORIA

El presente proyecto de tesis está dedicado a mis padres,
en especial a mi madre que desde el cielo me guía.

A mis hermanas por estar siempre a mi lado en las buenas
y en las malas.

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo fue determinar la relación de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Esta investigación fue analítico, prospectivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 99 internados de estomatología de una Universidad Privada San Juan Bautista, el cual fue elegido por conveniencia de la investigadora. El instrumento empleado fue un cuestionario virtual validado. **RESULTADOS:** El nivel de conocimiento general sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en las cuatro dimensiones fue bajo en un 60.6% (N°=60), regular en un 22.2% (N°=22) y alto en un 17.2% (N°=17). En relación a los factores asociados predominó: los internos de 18 a 25 años de edad quienes presentaron nivel bajo con valor $p=0.557$, el género femenino presentó un nivel bajo con valor $p=0.054$, los internos que trabajan presentaron un nivel bajo con valor $p=0.462$ y los internos de Lima o Callao presentaron un nivel bajo con valor $p=0.589$. **CONCLUSIÓN:** Se evidencio que el nivel de conocimiento fue bajo y que los factores asociados no influyen en gran medida sobre el nivel de conocimiento. **Palabras claves:** Antiinflamatorios no esteroideos, nivel de conocimiento, prescripción.

ABSTRACT

OBJECTIVE: The objective was to determine the relationship of the factors associated with the level of knowledge about the prescription of non-steroidal anti-inflammatory drugs in dentistry interns at a Private University in Lima.

MATERIALS AND METHODS: This research was analytical, prospective and observational. The sample was made up of 99 dentistry interns from a San Juan Bautista Private University, which was chosen for the convenience of the researcher. The instrument used was a validated virtual questionnaire.

RESULTS: The level of general knowledge about the prescription of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the four dimensions was low in 60.6% (N°=60), fair in 22.2% (N°=22) and high in 17. 2% (N°= 17). In relation to the associated factors, the following predominated: interns from 18 to 25 years of age who presented a low level with value $p=0.557$, the female gender presented a low level with value $p=0.054$, inmates who work presented a low level with value $p=0.462$ and interns from Lima or Callao presented a low level with a value $p=0.589$. **CONCLUSION:** It was evident that the level of knowledge was low and that the associated factors do not greatly influence the level of knowledge.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, level of knowledge, prescription.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	II
ASESOR Y NOMBRE DEL 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	24
4. VARIABLES.....	25
4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES.....	25
4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	25
5. OBJETIVOS	26
5.1. OBJETIVO GENERAL	26
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	26
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	28
6.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	28
6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	28
• POR EL NÚMERO DE VARIABLES.....	28
• POR EL NÚMERO DE MEDICIONES.....	28
• SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
• POR LA INTERVENCIÓN.....	28

6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	28
6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	29
6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO	29
6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	29
• CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	29
• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	29
6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS	30
6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	31
6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	32
7. RESULTADOS	33
8. DISCUSIÓN.....	44
9. CONCLUSIONES	50
10. RECOMENDACIONES	51
11. BIBLIOGRAFÍA.....	53
12. ANEXOS.....	59

INFORME ANTIPLAGIO

Tesis Mendoza Cabana Olenka María

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	21%	6%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	revistas.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 31 de octubre del 2024.

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

MENDOZA CABANA OLENKA MARÍA/ Mg. GAMBOA ALVARADO ELOY

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

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

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA".

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 20 %

Conformidad Autor:

Nombre: MENDOZA CABANA

OLENKA MARÍA

DNI: 74641120

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

DNI: 09879721

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. ASOCIACIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.....	33
TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE AINES EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.....	35
TABLA 3. RELACIÓN LOS FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRINCIPIOS BÁSICOS EN EL USO DE AINES EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.....	36
TABLA 4. RELACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DOSIFICACIÓN DE AINES EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.....	38
TABLA 5. RELACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INDICACIONES DE AINES EN INTERNOS DE ESTOMATOLÓGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.....	40
TABLA 6. RELACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONTRAINDICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE AINES EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.....	42

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	60
ANEXO 2: PERMISO DEL COMITÉ DE ÉTICA	61
ANEXO 3: PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	62
ANEXO 4: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO.....	63
ANEXO 5: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL INSTRUMENTO.....	64
ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO	70
ANEXO 7: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	72
ANEXO 8: CONSTANCIA DE EJECUCIÓN EN LA ESCUELA.....	78
ANEXO 9: MATRIZ DE CONSISTENCIA	79

1. INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno de los problemas más frecuentes en la práctica odontológica es la lesión a los tejidos orales y faciales. Las principales situaciones de emergencia más frecuentes en un entorno odontológico son aquellas relacionadas con el dolor, a menudo asociado con la inflamación, que son atendidas en la consulta dental.¹ Hoy en día, los analgésicos de primera elección a nivel mundial son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), ya que presentan el conjunto de propiedades más completo al momento de realizar la prescripción.¹ Dicho esto, es fundamental conocer el lugar de acción y las posibles contraindicaciones ante el uso de los medicamentos por parte de los pacientes.²

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son el conjunto de fármacos más empleados en estomatología y sus diferentes ramas, al utilizar estos medicamentos debe tenerse en cuenta el estado clínico y la causa del dolor del paciente.³⁻⁵ Según la Guía para una buena prescripción de la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los médicos deben de prescribir de forma lógica, ya que una prescripción errónea podría llegar a afectar de manera perjudicial en la seguridad de los pacientes y los gastos sanitarios.^{6,7}

La prescripción de medicamentos es importante y de gran ayuda en los diferentes tratamientos en la práctica clínica estomatológica, ya que se distinguen por su

puntualidad y en su mayor parte su breve duración.⁸ Sin embargo, hay pocos estudios publicados que evalúan las prácticas de los odontólogos referente a la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos, los odontólogos deben conocer bien las propiedades farmacológicas, las indicaciones, los efectos secundarios y las contraindicaciones. Por lo tanto, es necesario realizar cuestionarios para poder proporcionar a los odontólogos una visión general de su concienciación y conocimientos con el fin de mejorar la seguridad de los pacientes y administración razonable de los medicamentos.⁹

Por ello, la finalidad de este estudio fue evaluar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la asociación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2023, Requejo y col.¹⁰ Llevaron a cabo una pesquisa para evaluar el nivel de conocimiento de los alumnos de pregrado de odontología sobre prescripción de antiinflamatorios, analgésicos y antibióticos en odontopediatría. Utilizaron un cuestionario validado con 22 ítems, divididos en dos secciones: 11 ítems sobre AINEs (antiinflamatorio no esteroideo) y 11 ítems sobre antibióticos, para evaluar si el nivel de conocimiento fue adecuado o inadecuado en 84 alumnos. Obtuvieron como resultado que los alumnos de pregrado del XII ciclo tuvieron información insuficiente (90,5%), seguido por los alumnos del X ciclo (82,9%) y finalmente, los del VIII ciclo (82,1%), ambos también insuficientes en el uso de antiinflamatorios y analgésicos. Con respecto al conocimiento sobre los antibióticos, en el VIII ciclo fue del 85,7%; en el X ciclo del 68,6%, y en el XII ciclo del 61,9% fueron insuficiente en todos los casos. Los investigadores concluyeron que los alumnos de pregrado poseían un nivel de conocimiento en gran medida insuficiente sobre el uso de antiinflamatorios y analgésicos.

En el 2023, Ramos J.¹¹ Realizó una investigación con la finalidad de estimar el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y antibióticos en odontopediatría en estudiantes del IX y X ciclo de odontología de la Universidad Nacional San Antonio de Abad del Cusco, 2021-2022. Fueron ochenta y cinco alumnos de odontología. Se empleó dos cuestionarios, cada uno de ellos

compuestos por dieciséis ítems; el primer cuestionario para determinar el conocimiento de antiinflamatorios no esteroideos y el segundo para determinar antibióticos. Se consiguió como resultado que el 83% de los estudiantes tenía un conocimiento malo de los antiinflamatorios no esteroideos, mientras que el 16.4% tenía un conocimiento regular. En cuanto al conocimiento de antibióticos, la mayoría (86.9%) tuvo un nivel malo, mientras que el 13.1 % tuvo un nivel regular. La investigadora concluyó que los estudiantes del IX y X ciclo mostraron un nivel de conocimiento malo en AINEs y antibióticos.

En el 2023, Aboalrob y cols.¹² Examinaron el conocimiento, el comportamiento y los patrones de uso de AINEs entre los estudiantes matriculados en facultades de salud palestinas. Utilizaron un cuestionario que constaba de siete secciones, cada una de las cuales contenía aproximadamente de 5 a 10 preguntas cerradas. Se inscribieron 206 estudiantes. Obtuvieron como resultado que el 35,9% utilizaron AINEs varias veces al año, más de la mitad de los estudiantes creían que, en general, los AINEs eran seguros. El 62% de los estudiantes sabían que más de un tipo de AINEs al mismo tiempo aumentaba los efectos secundarios. La puntuación media de conocimientos sobre los efectos secundarios de los AINEs fue 9 de 13, la puntuación de conocimientos aumentó significativamente con la edad ($p < 0,001$), el año académico superior ($p < 0,001$). Los investigadores concluyeron que los estudiantes universitarios encuestados

poseen un conocimiento general de los AINEs. Sin embargo, sigue siendo necesario mejorar su comportamiento y prácticas con respecto a la utilización de AINEs mediante la implementación de estrategias educativas programadas.

En el 2023, Masoudi y cols.¹³ Realizaron una pesquisa con la finalidad de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos entre estudiantes universitarios y evaluar sus conocimientos y prácticas hacia su uso. Utilizaron un diseño descriptivo transversal cuantitativo. Se reclutó una muestra de 198 participantes de dos universidades de Jordania mediante un cuestionario. Los hallazgos del estudio mostraron un buen grado de conocimiento (75,58%), el 31,3% había consumido medicamentos AINEs durante el mes anterior a la recolección de datos. El nivel de conocimientos fue mayor entre los estudiantes de medicina que entre los no médicos y los de tercer y superiores años más que los de primero y segundo. Los resultados indicaron que no existe una diferencia significativa en la práctica con respecto al uso de AINEs según el año académico. Sin embargo, según la práctica, los resultados fueron significativos según el tipo de facultad y el género. Los estudiantes varones utilizaron AINEs más que las mujeres. Los investigadores concluyeron que se sugiere la necesidad de desarrollar estrategias y políticas para regular el uso de AINEs.

En el 2023, Navabi y cols.¹⁴ Investigaron las experiencias de un grupo de especialistas dentales sobre la prescripción de medicamentos. En este estudio cualitativo participaron un total de 19 especialistas de 5 campos diferentes (enfermedades bucales, odontopediatría, cirugía bucal y maxilofacial, endodoncia y periodoncia). Se utilizó un muestreo intencional y teórico para recopilar datos y se emplearon entrevistas en profundidad semiestructuradas en forma de grupos focales de discusión de cada departamento de la facultad de odontología de Kerman. Obtuvieron como resultado que el estudio de los datos evidenció cinco categorías que engloban medicamentos recetados con mayor reiteración, preocupaciones comunes sobre la prescripción de medicamentos, recomendaciones para reducir posibles efectos secundarios, experiencia en capacitación en farmacología clínica y criterios para prescribir nuevos medicamentos. Concluyendo que la formación en farmacología clínica para estudiantes de odontología, residentes y dentistas debe mejorarse, ya que afecta a la seguridad del paciente, la calidad del tratamiento y la eficacia.

En el 2022, Ramos.¹⁵ Realizó una investigación con la intención de analizar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs en alumnos de séptimo y noveno ciclo de la Facultad de Odontología de la UCSM, cuyos participantes fueron 118 del séptimo ciclo y 109 del noveno ciclo. Se utilizó un nivel de significancia del 5% al emplear la prueba de chi cuadrado; se empleó un

cuestionario estructurado de 20 ítems. Obtuvo como resultado que en el séptimo ciclo el 66.95% de los alumnos tenían conocimiento deficiente, el 22.03% de los alumnos un conocimiento regular y el 11.02% un buen conocimiento; en el noveno ciclo el 59.63% obtuvieron un conocimiento regular respecto a ese tema, el 24.77% teniendo un conocimiento bueno y el 15.59% un conocimiento deficiente. Concluyendo que los alumnos del noveno ciclo obtuvieron un conocimiento mayor sobre la prescripción de AINEs que los alumnos del séptimo ciclo.

En el año 2022, Keshani y cols.¹⁶ Realizaron una pesquisa con la finalidad de evaluar el conocimiento y la práctica de los estudiantes de odontología de último año y de los dentistas generales en Isfahán en la prescripción de medicamentos dentales. La pesquisa se ejecutó con 99 estudiantes de último año de odontología y 89 dentistas generales. El cuestionario de este estudio constaba de 3 partes, que incluían detalles demográficos e información sobre conocimientos y prácticas. Obtuvieron como resultado que los conocimientos de los odontólogos y estudiantes se ubicaron en el nivel pobre (2,2% y 3% respectivamente), moderado (82% y 82,9%) y bueno (15,8% y 14,1%) respectivamente y para la práctica, para el bajo. (7,9% y 5%), moderado (84,2% y 89,6%) y bueno (7,9% y 8,1%)

respectivamente. La comparación del conocimiento (valor de $p = 0,30$) y la práctica (valor de $p = 0,33$) entre dentistas y estudiantes no mostró diferencia estadística. Concluyeron que la realización de programas de capacitación adicional y la elaboración de folletos educativos sobre prescripción de medicamentos pueden ayudar a incrementar el conocimiento y la práctica del estudiante de odontología.

En el 2021, Berhouma y cols.⁹ Investigaron la prescripción de medicamentos antiinflamatorios por parte de los dentistas de ejercicio independiente que trabajan en la región de Túnez. Utilizaron un cuestionario que englobaban datos demográficos y 13 ítems sobre la prescripción de antiinflamatorios en las consultas odontológicas; las indicaciones, los efectos secundarios y contraindicaciones. Sus hallazgos mostraron que el 60% casi nunca recetan medicamentos antiinflamatorios. El 82% de los dentistas prescribieron ibuprofeno, le siguió la dexametasona (68,2%). El dolor postoperatorio fue la indicación más usual (65%). Con un 69% de menciones, los problemas gástricos fueron el efecto secundario más común. En consecuencia, 72% de los dentistas combinaron antiinflamatorios con prescripciones de inhibidores de la bomba de protones. Los investigadores llegaron a la conclusión de que los dentistas carecen de conciencia y conocimiento acerca de algunas contraindicaciones, efectos secundarios e interacciones medicamentosas.

En el 2021, Šutej y cols.¹⁷ Analizaron y compararon los hábitos de prescripción de medicamentos entre los dentistas Croatas con las tendencias nacionales en la práctica médica general. El fondo de Seguro Médico de Croacia proporcionó información sobre prescripciones de medicamentos, incluida la cantidad, el precio y los días prescritos por los dentistas. Según sus hallazgos, el 80% de las prescripciones de los dentistas eran antibióticos, siendo las penicilinas el medicamento administrado con mayor frecuencia. De todos los antibióticos prescritos, el 56.4% fueron amoxicilina más ácido clavulánico. A los antibióticos les siguieron los fármacos antiinflamatorios no esteroides y la frecuencia de prescripción de ibuprofeno aumentó en un 75%. Concluyendo que se requieren estudios prospectivos adicionales, y, tal vez, proporcionar directrices de instrucción a los proveedores.

En el 2021, Hajj y cols.¹⁸ Evaluaron como percibían y utilizaban los odontólogos libaneses la prescripción de fármacos, así como sus necesidades de formación relacionada con la medicación; también evaluaron la necesidad de colaboración interprofesional entre dentistas y farmacéuticos. Emplearon a 137 dentistas un cuestionario por internet dirigida a un grupo representativo de odontólogos libaneses de todos los distritos del Líbano. La encuesta contenía preguntas cerradas. Descubrieron que, el 80.3% tenían conocimientos entre regular a bueno sobre farmacología y terapéutica y el 30.7% sabía lo suficiente para poder

prescribir con seguridad. Los conocimientos percibidos por los odontólogos sobre dosis de fármacos, reacciones adversas, interacciones farmacológicas, prescripción a pacientes mayores y uso de fármacos en pacientes gestantes eran notablemente bajos. Los especialistas en periodoncia eran los que menos se sentían cómodos recetando fármacos. Los investigadores concluyeron que existía una escasez de conocimientos y confianza entre los odontólogos libaneses sobre sus prácticas de prescripción.

3. HIPÓTESIS

Los factores asociados influyen en gran medida sobre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

4. VARIABLES

4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

Nivel de conocimiento sobre la prescripción de Antiinflamatorios no esteroideo: Capacidad para adquirir conocimientos previos de AINEs prescritos en la práctica profesional.¹⁵

Género: Se refiere a las construcciones sociales de base biológica de las distinciones de género entre hombres y mujeres.¹⁹

Edad: Tiempo en el que transcurre la vida de un individuo.²⁰

Procedencia: Inicio de donde se deriva o nace algo.²⁰

Situación laboral: Posición de una persona económicamente activa con respecto a su historial laboral, tanto pasado como presente.²¹

4.2 OPERALIZACION DE VARIABLE (ANEXO 1)

Se encuentra en Anexo 1.

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

- Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1 DISEÑO METODOLÓGICO

6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** Analítico, dado que en la presente investigación se buscó la relación de varias variables con respecto a la variable principal; que es el nivel de conocimiento en una población determinada.²²
- **POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** Transversal, ya que solo se realizó una única medición tras la encuesta de toda la muestra del estudio y no se hizo actividades de seguimiento.²²
- **SEGÚN DE LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** Prospectivo, ya que la investigadora obtuvo los datos en un tiempo determinado.²²
- **POR LA INTERVENCIÓN:** Observacional, ya que no hubo manipulación del componente estudiado.²²

6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Relacional, ya que esta investigación tuvo como finalidad evaluar los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos mediante cuestionarios estimando porcentajes y frecuencias.

6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de esta investigación estuvo conformada por 99 internos de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, la muestra fue por conveniencia.

6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

No se aplicó ninguna fórmula por que se trabajó con toda la población.

6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Internos de estomatología.
- Internos de estomatología que acepten el consentimiento informado.
- Internos mayores de 18 años.
- Internos con dispositivos tecnológicos.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Internos que no deseen participar en la investigación.
- Cuestionarios con información incompleta.
- Internos que no respondan los mensajes para participar en la investigación.

6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este estudio fue aprobado por el CIEI mediante la constancia N°0705-2024-CIEI-UPSJB **(ANEXO 2)**. Así mismo, se gestionó la autorización a la directora de la Escuela Profesional de Estomatología, mediante la carta de presentación de solicitud de permiso para ejecución de investigación **(ANEXO3)**. Los participantes en esta investigación fueron tratados con respeto y guiados por la norma que considera a los individuos de investigación como entidades autónomas, esto permitió a cada participante tomar una decisión de consentimiento informado sobre su participación o no en el estudio. **(ANEXO 6)**

Se envió un cuestionario sobre el nivel de conocimiento de prescripción de antiinflamatorios no esteroideos **(ANEXO 4)** cerrado de 20 preguntas para poder recolectar la información del presente estudio. A cada interno de estomatología se le asignó un código de participante que fueron las iniciales de sus nombres y apellidos, el cuál garantizó la confidencialidad de los datos recolectados en el cuestionario.

Las informaciones que se obtuvieron de la encuesta se almacenaron en una carpeta de acceso exclusivo sin exponer, ni divulgar la información, siendo la investigadora la única persona en tener acceso a los datos. Después de finalizar la investigación y haber utilizado correctamente los datos; sin hacer copias anteriores en otros dispositivos, la carpeta de los datos se borró y se desechó.

6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Después de la aceptación del comité de ética e investigación institucional. En la presente investigación se utilizó como instrumento de medición un cuestionario autoadministrado titulado: “Nivel de conocimiento sobre la prescripción de Antiinflamatorios No Esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima”. Asimismo, al ejecutar el cuestionario se consideró los criterios de inclusión, exclusión y el consentimiento informado firmado **(ANEXO 6)**. El instrumento **(ANEXO 7)** fue validado por confiabilidad de expertos anteriormente y volvió a ser validado a través de juicios de expertos de la escuela profesional de estomatología. **(ANEXO 5)**

El cuestionario presentó 20 preguntas de respuestas múltiples y para poder responder se consideró un tiempo de 10 minutos como máximo, en el cual se evaluaron las respuestas según el criterio del nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos. Cada respuesta correcta del instrumento se calificó con 1 punto, respuesta incorrecta 0. Los valores para determinar el nivel de conocimiento fueron: Muy alto / logro destacado: (18-20), alto / logro previsto (14 – 17), regular / proceso (11 – 13), bajo / inicio: (0 – 10). La investigadora recolectó y guardó las respuestas de cada cuestionario discretamente para su verificación y evaluación. Por último, se utilizaron hojas

de cálculo de Excel para establecer una base de datos para ser almacenadas y poder ser analizadas utilizando los programas estadísticos oportunos.

6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El estudio empleo estadística descriptiva e inferencial. Para el análisis univariado se utilizó porcentajes y frecuencias, empleando el programa SPSS versión 26 (SPSS, Inc., Armonk, NY, USA) y para el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrado para poder determinar la relación entre las variables.

7.- RESULTADOS

Tabla 1. Asociación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

		Conocimiento sobre la prescripción de AINEs								p-valor*
		Bajo		Regular		Alto		Total		
		n	%	N	%	n	%	N	%	
Edad	18 a 25 años	48	48.5%	15	15.2%	12	12.1%	75	75.8%	0.557
	26 a 33 años	11	11.1%	5	5.1%	4	4%	20	20.2%	
	34 a 41 años	1	1%	2	2%	1	1%	4	4%	
	Total	60	60.6%	22	22.2%	17	17.2%	99	100%	
Genero	Masculino	25	25.3%	3	3%	7	7.1%	35	35.4%	0.054
	Femenino	35	35.4%	19	19.2%	10	10.1%	64	64.6%	
	Total	60	60.6%	22	22.2%	17	17.2%	99	100%	
Situación laboral	Trabaja	39	39.4%	11	11.1%	10	10.1%	60	60.6%	0.462
	No trabaja	21	21.2%	11	11.1%	7	7.1%	39	39.4%	
	Total	60	60.6%	22	22.2%	17	17.2%	99	100%	
Procedencia	Lima o	36	36.4%	12	12.1%	12	12.1%	60	60.6%	0.589
	Callao									
	Provincia	24	24.2%	10	10.1%	5	5.1%	39	39.4%	
	Total	60	60.6%	22	22.2%	17	17.2%	99	100%	

Fuente: Propia de la investigadora.

Respecto a los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs, en cuanto a la edad y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de 18 a 25 años presentaron un nivel bajo en un 48.5% (N°=48), respecto al género y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de

género femenino presentaron un nivel Bajo en un 35.4% (N°=35), sobre su situación laboral y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes que trabajan presentaron un nivel bajo en un 39.4% (N°=39) y respecto a la procedencia y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de Lima o Callao presentaron un nivel bajo en un 36.4% (N°=36). El p-valor que se obtiene entre los factores asociados (edad, género, situación laboral y procedencia) y el nivel de conocimiento sobre la prescripción de los AINEs no presenta significancia estadística ($p > 0.05$) [**Tabla 1**].

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	60	60.6%
Regular	22	22.2%
Alto	17	17.2%
Total	99	100%

Fuente: Propia de la investigadora.

Se aprecia que el nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs fue Bajo en un 60.6% (N°=60), seguido de un nivel Regular en un 22.2% (N°=22) y alto en un 17.2% (N°=17) **[Tabla 2]**.

Tabla 3. Relación los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

		Conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINE										p-valor
		Bajo		Regular		Alto		Muy alto		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	n	%	
Edad	18 a 25 años	50	50.5%	17	17.2%	7	7.1%	1	1%	75	75.8%	0.892
	26 a 33 años	13	13.1%	4	4%	2	2%	1	1%	20	20.2%	
	34 a 41 años	2	2%	1	1%	1	1%	0	0%	4	4%	
	Total	65	65.7%	22	22.2%	10	10.1%	2	2%	99	100%	
Genero	Masculino	23	23.2%	9	9.1%	2	2%	1	1%	35	35.4%	0.679
	Femenino	42	42.4%	13	13.1%	8	8.1%	1	1%	64	64.6%	
	Total	65	65.7%	22	22.2%	10	10.1%	2	2%	99	100%	
Situación laboral	Trabaja	38	38.4%	15	15.2%	6	6.1%	1	1%	60	60.6%	0.861
	No trabaja	27	27.3%	7	7.1%	4	4%	1	1%	39	39.4%	
	Total	65	65.7%	22	22.2%	10	10.1%	2	2%	99	100%	
Procedencia	Lima o Callao	36	36.4%	17	17.2%	5	5.1%	2	2%	60	60.6%	0.167
	Provincia	29	29.3%	5	5.1%	5	5.1%	0	0%	39	39.4%	
	Total	65	65.7%	22	22.2%	10	10.1%	2	2%	99	100%	

Fuente: Propia de la investigadora.

Se observa respecto a los factores asociados al nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs, en cuanto a la edad y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de 18 a 25 años presentaron un nivel bajo en un 50.5% (N°=50), respecto al género y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de género femenino presentaron un nivel Bajo en un 42.4% (N°=42), sobre su situación laboral y el nivel de conocimiento en mayoría

los participantes que trabajan presentaron un nivel Bajo en un 38.4% (N°=38) y respecto a la procedencia y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de Lima o Callao presentaron un nivel bajo en un 36.4% (N°=36). El p-valor que se obtiene entre los factores asociados (edad, género, situación laboral y procedencia) y nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs no presenta significancia estadística ($p > 0.05$) **[Tabla 3]**.

Tabla 4. Relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

		Conocimiento sobre la dosificación de AINES										p-valor
		Bajo		Regular		Alto		Muy alto		Total		
		n	%	N	%	n	%	n	%	N	%	
Edad	18 a 25 años	31	31.3%	26	26.3%	15	15.2%	3	3%	75	75.8%	0.961
	26 a 33 años	6	6.1%	8	8.1%	5	5.1%	1	1%	20	20.2%	
	34 a 41 años	1	1%	2	2%	1	1%	0	0%	4	4%	
	Total	38	38.4%	36	36.4%	21	21.2%	4	4%	99	100%	
Género	Masculino	19	19.2%	8	8.1%	7	7.1%	1	1%	35	35.4%	0.089
	Femenino	19	19.2%	28	28.3%	14	14.1%	3	3%	64	64.6%	
	Total	38	38.4%	36	36.4%	21	21.2%	4	4%	99	100%	
Situación laboral	Trabaja	30	30.3%	14	14.1%	14	14.1%	2	2%	60	60.6%	0.500
	No trabaja	8	8.1%	22	22.2%	7	7.1%	2	2%	39	39.4%	
	Total	38	38.4%	36	36.4%	21	21.2%	4	4%	99	100%	
Procedencia	Lima o Callao	22	22.2%	23	23.2%	13	13.1%	2	2%	60	60.6%	0.923
	Provincia	16	16.2%	13	13.1%	8	8.1%	2	2%	39	39.4%	
	Total	38	38.4%	36	36.4%	21	21.2%	4	4%	99	100%	

Fuente: Propia de la investigadora.

Se aprecia a los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs, en cuanto a la edad y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de 18 a 25 años presentaron un nivel bajo en un 31.3% (N°=31), respecto al género y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de género femenino presentaron un nivel regular en un 28.3% (N°=28), sobre su situación laboral y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes que

trabajan presentaron un nivel Bajo en un 30.3% (N°=30) y sobre la procedencia y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de Lima o Callao presentaron un nivel regular en un 23.2% (N°=23). El p-valor que se obtiene entre los factores asociados (edad, género, situación laboral y procedencia) y nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs no presenta significancia estadística ($p > 0.05$) **[Tabla 4]**.

Tabla 5. Relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

		Conocimiento sobre las indicaciones de AINES										p-valor*
		Bajo		Regular		Alto		Muy alto		Total		
		N	%	N	%	n	%	N	%	n	%	
Edad	18 a 25 años	27	27.3%	20	20.2%	19	19.2%	9	9.1%	75	75.8%	0.190
	26 a 33 años	6	6.1%	3	3%	9	9.1%	2	2%	20	20.2%	
	34 a 41 años	1	1%	3	3%	0	0%	0	0%	4	4%	
	Total	34	34.3%	26	26.3%	28	28.3%	11	11.1%	99	100%	
Genero	Masculino	12	12.1%	8	8.1%	12	12.1%	3	3%	35	35.4%	0.743
	Femenino	22	22.2%	18	18.2%	16	16.2%	8	8.1%	64	64.6%	
	Total	34	34.3%	26	26.3%	28	28.3%	11	11.1%	99	100%	
Situación laboral	Trabaja	22	22.2%	16	16.2%	15	15.2%	7	7.1%	60	60.6%	0.832
	No trabaja	12	12.1%	10	10.1%	13	13.1%	4	4%	39	39.4%	
	Total	34	34.3%	26	26.3%	28	28.3%	11	11.1%	99	100%	
Procedencia	Lima o Callao	18	18.2%	18	18.2%	15	15.2%	9	9.1%	60	60.6%	0.231
	Provincia	16	16.2%	8	8.1%	13	13.1%	2	2%	39	39.4%	
	Total	34	34.3%	26	26.3%	28	28.3%	11	11.1%	99	100%	

Fuente: Propia de la investigadora.

Se aprecia a los factores asociados al nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINEs, en cuanto a la edad y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de 18 a 25 años presentaron un nivel Bajo en un 27.3% (N°=27), respecto al género y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de género femenino presentaron un nivel Bajo en un 34.3% (N°=34), sobre su situación laboral y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes que trabajan presentaron un nivel bajo en un 22.3% (N°=22) y sobre la procedencia y

el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de Lima o Callao presentaron un nivel bajo y regular en un 18.2% (N°=18). El p-valor que se obtiene entre los factores asociados (edad, género, situación laboral y procedencia) y nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINEs no presenta significancia estadística ($p > 0.05$) **[Tabla 5]**.

Tabla 6. Relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

		Conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINES										p-valor*
		Bajo		Regular		Alto		Muy alto		Total		
		N	%	n	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	18 a 25 años	51	51.5%	15	15.2%	7	7.1%	2	2%	75	75.8%	0.327
	26 a 33 años	13	13.1%	3	3%	3	3%	1	1%	20	20.2%	
	34 a 41 años	2	2.0%	0	0%	2	2%	0	0%	4	4%	
	Total	66	66.7%	18	18.2%	12	12.1%	3	3%	99	100%	
Genero	Masculino	26	26.3%	3	3%	5	5.1%	1	1%	35	35.4%	0.329
	Femenino	40	40.4%	15	15.2%	7	7.1%	2	2%	64	64.6%	
	Total	66	66.7%	18	18.2%	12	12.1%	3	3%	99	100%	
Situación laboral	Trabaja	41	41.4%	10	10.1%	6	6.1%	3	3%	60	60.6%	0.428
	No trabaja	25	25.3%	8	8.1%	6	6.1%	0	0%	39	39.4%	
	Total	66	66.7%	18	18.2%	12	12.1%	3	3%	99	100%	
Procedencia	Lima o Callao	39	39.4%	13	13.1%	6	6.1%	2	2%	60	60.6%	0.639
	Provincia	27	27.3%	5	5.1%	6	6.1%	1	1%	39	39.4%	
	Total	66	66.7%	18	18.2%	12	12.1%	3	3%	99	100%	

Fuente: Propia de la investigadora.

Se aprecia los factores asociados al nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINEs, en cuanto a la edad y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de 18 a 25 años presentaron un nivel Bajo en un 51.5% (N°=51), respecto al género y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de género femenino presentaron un nivel bajo en un

40.4% (N°=40), sobre su situación laboral y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes que trabajan presentaron un nivel bajo en un 41.4% (N°=41) y sobre la procedencia y el nivel de conocimiento en mayoría los participantes de Lima o Callao presentaron un nivel bajo en un 39.4% (N°=39). El p-valor que se obtiene entre los factores asociados (edad, género, situación laboral y procedencia) y nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINEs no presenta significancia estadística ($p > 0.05$) **[Tabla 6]**.

8.- DISCUSIÓN

La finalidad del presente estudio de investigación se basó en determinar la relación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima; el p-valor obtenido para los factores asociados (edad, género, situación laboral y procedencia) fue mayor a 0.05. Lo que indica que la hipótesis de trabajo es rechazada, ya que los factores asociados no influyen en gran medida en el nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs.

En base a los resultados del presente estudio realizado a los internos, se encontraron que el nivel de conocimiento sobre prescripción de AINEs fue sobresalientemente bajo con un 60.6% del total, estos resultados son parecidos al estudio de Requejo y col¹⁰, quienes reportaron que el 90.5% de encuestados tuvieron un nivel de conocimiento insuficiente en el uso de antiinflamatorios y analgésicos. El estudio de Carhuancho²³ guarda relación con esta investigación, quien demostró que en 142 estudiantes de odontología de la UNMSM se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento de los alumnos sobre prescripción de AINEs en odontopediatría fue en su mayoría 69% insuficiente. Así mismo, el estudio de Altamirano²⁴, demostró que en 30 estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán se consiguió como resultado que el 96.70% de los encuestados tenían un conocimiento malo en prescripción de antiinflamatorios en

odontopediatría. Del mismo modo, el estudio de Ramos J¹¹, demostró que en 85 alumnos de odontología de la UNSAAC se encontró que el 83% obtuvo un nivel de conocimiento malo en prescripción de AINEs en odontopediatría. Los resultados de este estudio también guardan relación con el estudio de Ramos¹⁵, quien demostró que en 118 alumnos de séptimo semestre de la facultad de odontología de la UCSM, se obtuvo como resultado que en el séptimo ciclo el 66.95% de los encuestados tenían un conocimiento deficiente sobre la prescripción de AINEs. Estas estadísticas demuestran que existe un nivel inadecuado de conocimientos sobre la prescripción de AINEs, no sólo en el campo de la odontopediatría, sino también en el de la atención a pacientes adultos. Este problema podría atribuirse al hecho de que la profesión se ocupa principalmente a realizar tratamientos odontológicos y presta poca atención a la prescripción de medicamentos.²⁵

Los resultados de esta investigación a la vez discrepan con el estudio de Ramos¹⁵, quien también demostró que en 109 alumnos del noveno semestre se obtuvo un conocimiento regular de 59.63% en prescripción de AINEs. Así como el estudio de Reyes²⁶ quien reportó que, en 34 internos de odontología de la UPLA, se obtuvo que el 35% de los encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento regular. De igual manera el estudio de Masoudi y cols¹³, quienes reportaron que en 198 participantes de dos universidades de Jordania se obtuvo que el 75,58% de los estudiantes mostraron un buen grado de conocimiento en

AINEs. Así mismo, el estudio de Keshani y cols¹⁶, demostraron que en 99 estudiantes de último año de odontología y 89 dentistas generales se obtuvo que los conocimientos de los odontólogos y estudiantes fue moderado con el 82% y 82.9% respectivamente en prescripción de medicamentos. Estos resultados mostraron una mejora en los conocimientos sobre prescripción de AINEs, ya que también evaluaron a dentistas generales. Es crucial que los profesionales de salud reciban una formación adecuada para una prescripción eficaz durante sus años de pregrado, continúen esta formación en la escuela de posgrado y la mantengan a lo largo de su vida profesional para que puedan tomar decisiones de tratamiento de calidad.⁶

Los resultados obtenidos de este estudio en relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología, se obtuvo que en cuanto a la edad y el nivel de conocimiento en mayoría los encuestados de 18 a 25 años presentaron un 48.5% de nivel bajo ($p > 0.05$), no habiendo ninguna relación significativa entre la edad y el nivel de conocimiento, estos resultados son similares con el estudio de Reyes²⁶, quien concluyó que no existe diferencia estadísticamente significativa ($p > 0.05$) entre edad y nivel de conocimiento; estos resultados pueden deberse a que se utilizó los mismos materiales y métodos que el presente estudio. Por otro lado, estos resultados difieren con el estudio de Aboalrob y cols¹², quienes reportaron que, en 206 estudiantes matriculados en facultades de

salud palestinas, obtuvieron que el 51 % de los encuestados tenían entre 20 a 21 años, resaltando una relación significativa entre la edad ($p < 0,05$) y el nivel de conocimiento. Estos resultados pueden deberse, a que la muestra fue superior a la del presente estudio y que el instrumento utilizado mediante un cuestionario fue administrado en todos los estudiantes de la facultad de salud de las distintas carreras profesionales.

Con relación al género y el nivel de conocimiento en mayoría los encuestados de género femenino presentaron un 35.4% de nivel bajo, con valor de $p > 0.05$, no habiendo ninguna relación significativa entre el género y el nivel de conocimiento, estos resultados discrepan con el estudio de Sánchez y col²⁷, quienes reportaron que en 203 alumnos del sexto a decimo semestre de la facultad de odontología se obtuvo como resultado que si existe relación significativa del género con el nivel de conocimiento de AINEs con un valor $p < 0.05$, destacando el género femenino con un nivel de conocimiento regular de 78.8% De la misma manera, Reyes²⁶, determinó que en 34 internos de la escuela profesional de odontología se obtuvo como resultado que existe diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$) en el género y el nivel de conocimiento. Destacando al género masculino con un nivel regular de 23.5%. Estas estadísticas pueden deberse a que tienen diferente muestra referente al presente estudio.

Con relación a la situación laboral y el nivel de conocimiento en mayoría los encuestados que trabajan presentaron un 39.4% de nivel bajo, con valor de $p > 0.05$, no habiendo ninguna relación significativa entre la situación laboral y el nivel de conocimiento, no se reportan hallazgos semejantes a este estudio.

Con relación a la procedencia y el nivel de conocimiento en mayoría los encuestados que son de Lima o Callao presentaron un 36.4% de nivel bajo, con valor de $p > 0.05$, no habiendo ninguna relación significativa entre la situación laboral y el nivel de conocimiento, no se reportan hallazgos similares a este estudio.

Considerando las limitaciones de este estudio, fue el de ejecutar la encuesta virtual, ya que la mayoría de los internos no tenían la disponibilidad de tiempos determinados para realizar el cuestionario y no resolvían el cuestionario inmediato. Sin embargo, llegaron a responder todos ya que se les hacía recordar semanalmente. Otra de las limitaciones, fueron los tiempos de espera para la aceptación del estudio por parte del CIE y los trámites para solicitar el permiso de realizar la encuesta.

Los dentistas carecen de conocimientos y ética acerca de algunas contraindicaciones, efectos secundarios e interacciones medicamentosas en el uso de antiinflamatorios en la consulta odontológica.⁹ Es probable que el nivel de conocimiento “bajo” de la mayoría de los internos de estomatología del presente estudio sea el resultado ante la falta de interés por el uso inapropiado de los

AINEs. Dado que en la vida profesional las prescripciones se encuentran con frecuencia, los docentes de farmacología y de otras especialidades deben de alentar a los estudiantes a priorizar este tema.

Por lo tanto, la importancia de este estudio es que los hallazgos ayuden a conocer la información del nivel de conocimiento y la no influencia de los factores asociados que tienen los internos de estomatología a la hora de prescribir los AINEs, ya que los internos están a puertas de graduarse.

9. CONCLUSIONES

- No existe relación significativa de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- El nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima, fue bajo (60.6%).
- No existe relación significativa de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- No existe relación significativa de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- No existe relación significativa de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINE en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.
- No existe relación significativa de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre contraindicaciones y efectos adversos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

10. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que, mediante los resultados obtenidos de este estudio, se realicen charlas de capacitación para concientizar la importancia del uso apropiado y limitado en la prescripción de AINEs para evitar el riesgo de producir efectos adversos. Estas charlas deberán estar enfocadas en principios básicos, dosificación, indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de los AINEs.
- Se recomienda realizar exámenes constantemente a los internos para poder identificar las áreas de la farmacología que más necesiten atención, de esa manera identificar las falencias y poder corregir a tiempo, brindando una mejor enseñanza y garantizando una educación global a los futuros profesionales.
- Se recomienda a los internos de estomatología que, para brindar una mejor prescripción farmacológica, es fundamental realizar cursos extras de capacitaciones, refuerzos y asistir a congresos farmacológicos.
- Se recomienda al Programa Académico de Estomatología, introduzca cursos farmacológicos hasta el último ciclo académico.
- Se recomienda realizar estudios de investigación que involucren a una población más grande y evaluar el nivel del conocimiento de los profesionales sobre cómo prescribir AINEs.

- Se recomienda que para las próximas investigaciones sea de manera presencial, así garantizar que toda la población responda de manera más eficaz.

9. BIBLIOGRAFÍA

1. Keb Canul AF. Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología. Rev ADM. [Internet] 2022 [citado 5 de diciembre de 2023];79(1):38-47. Disponible: <https://dx.doi.org/10.35366/103817>.
2. Hoxha M, Malaj V, Spahiu E, Spahiu M. Dentists knowledge about over the counter-NSAIDs: An emerging need for NSAID-Avoidance Education. J Appl Pharm Sci, 2020; 10(1):070–6. DOI:[10.7324/JAPS.2020.101009](https://doi.org/10.7324/JAPS.2020.101009).
3. Kotowska-Rodziewicz A, Zalewska A, Maciejczyk M. A Review of Preclinical and Clinical Studies in Support of the Role of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs in Dentistry. Med Sci Monit. 2023 Jun 25;29:e940635-1-e940635-2. DOI: [10.12659/MSM.940635](https://doi.org/10.12659/MSM.940635).
4. Pergolizzi JV, Magnusson P, LeQuang JA, Gharibo C, Varrassi G. The pharmacological management of dental pain. Expert Opin Pharmacother. 2020 Apr;21(5):591-601. DOI: [10.1080/14656566.2020.1718651](https://doi.org/10.1080/14656566.2020.1718651).
5. Timmerman A, Parashos P. Management of dental pain in primary care. Aust Prescr. 2020 Apr;43(2):39-44. DOI: [10.18773/austprescr.2020.010](https://doi.org/10.18773/austprescr.2020.010).
6. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción / Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Lima: Ministerio de Salud, 2005. Disponible: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391285/Manual de buena](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391285/Manual_de_buena)

s_pr%C3%A1cticas de prescripci%C3%B3n20191017-26355-1b4weok.pdf?v=1571312504.

7. Donker EM, Brinkman DJ, van Rosse F, Janssen B, Knol W, Dumont G et al. Do we become better prescribers after graduation: A 1-year international follow-up study among junior doctors. *Br J Clin Pharmacol.* 2022 Dec;88(12):5218-5226. DOI: [10.1111/bcp.15443](https://doi.org/10.1111/bcp.15443).
8. Núñez AIB. Calidad de la prescripción de medicamentos en las visitas a urgencias estomatológicas. *MediSan.* [Internet] 2019;23 (05):892-905. Disponible: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/225>.
9. Berhouma L, Besbes A, Chokri A, Selmi J. Survey on Tunisian Dentists' Anti-Inflammatory Drugs' Prescription in Dental Practice. *Sci World J.* 2021 Jan 31;2021:6633870. DOI: [10.1155/2021/6633870](https://doi.org/10.1155/2021/6633870).
10. Requejo- Bustamante AP, Perona-Miguel G. Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. *Rev Cient Odontol (Lima).* 2023;11(4):e173. DOI: [10.21142/2523-2754-1104-2023-173](https://doi.org/10.21142/2523-2754-1104-2023-173).
11. Ramos Alata J. Nivel de conocimiento sobre aines y antibióticos en odontopediatría realizada en alumnos que cursan el IX y X semestre de Odontología, USAAC 2021-2022. 2023 [Citado 10 de diciembre de 2023]. Disponible: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/2.500.12918/7342>.

12. Aboalrob AI, Eid FM, Esa SM, Koni AA, Al-Jabi SW, Zyoud SH. Prevalence, awareness, and patterns of non-steroidal anti-inflammatory drug use among health science students in Palestine: a cross-sectional study. *Sci Rep.* 2023 Nov 13;13(1):19844. DOI: [10.1038/s41598-023-47279-2](https://doi.org/10.1038/s41598-023-47279-2)
13. Masoudi W, Dweik R, Al-Dweik G. Knowledge and Practices regarding the use of Non-steroidal Anti-inflammatory Drugs among University students in Jordan. *Open Public Health J.* 2023, Volume 16. DOI: [10.2174/18749445-v16-230714-2022-181](https://doi.org/10.2174/18749445-v16-230714-2022-181).
14. Navabi N, Karbasi N, Najminouri F, Malek-Mohammadi M, Pour M. Dental faculty experiences of drug prescription patterns: a qualitative study. *J Qual Res Health Sci.* 2023;12(2):84–90. DOI: [10.34172/jqr.2023.13](https://doi.org/10.34172/jqr.2023.13).
15. Ramos Laura YKD. Nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos antiinflamatorios no esteroideos en estudiantes del vii y ix semestre de la facultad de odontología de la UCSM Arequipa 2022. [Citado 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12194>.
16. Keshani F, Torabinia N, Dinarvand N. Knowledge and Practice of General Dentists and Senior Dental Students of Isfahan in Dental drug Prescription. *J Isfahan Dent Sch* 2022; 18(1): 42-9. DOI: [10.18502/ijds.v18i1.10071](https://doi.org/10.18502/ijds.v18i1.10071).

17. Šutej I, Lepur D, Božić D, Pernarić K. Medication Prescribing Practices in Croatian Dental Offices and Their Contribution to National Consumption. *Int Dent J.* 2021 Dec;71(6):484-490. DOI: [10.1016/j.identj.2021.01.004](https://doi.org/10.1016/j.identj.2021.01.004).
18. Hajj A, Azzo C, Hallit S, Salameh P, Sacre H, Abdou F, et al. Assessment of drug-prescribing perception and practice among dental care providers: a cross-sectional Lebanese study. *Pharm Pract (Granada).* 2021 Jan-Mar;19(1):2234. DOI: [10.18549/PharmPract.2021.1.2234](https://doi.org/10.18549/PharmPract.2021.1.2234).
19. Género y salud [Internet]. [citado 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
20. ASALE R, RAE. diccionario | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/diccionario>
21. situación ocupacional | OIT/Cinterfor [Internet]. [citado 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.oitcinterfor.org/taxonomy/term/3693>.
22. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación 6ta. Ed. [internet]. McGraw-Hill España; 2014 [citado 20 de diciembre 2023]. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>.

23. Carhuancho Aviles FDL. Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019. 2021. [internet] [citado 20 de marzo de 2024] Disponible: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/c05f7695-7597-47c1-a0bf-781d2f6813f1>.
24. Altamirano Vásquez R. Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria odontopediátrica de los estudiantes que cursan Clínica Integral Pediátrica en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán; 2015. Repos Inst – USS [internet]. 2015 [citado 18 de abril de 2024]; Disponible: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/143>.
25. Teoh L, McCullough MJ, Moses G. Preventing medication errors in dental practice: An australian perspective. J Dent. 2022 Abr;119:104086. DOI:[10.1016/j.jdent.2022.104086](https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104086).
26. Reyes Martínez SM. Nivel de conocimiento de prescripción odontológica de antiinflamatorios no esteroideos en internos de odontología de una Universidad privada Huancayo- 2019. Univ Perú Los Andes [internet].

2020; [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible:
<http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1629>.

27. Sánchez Forero ME, Orta Bernal LP. Evaluación del conocimiento en el uso de AINEs por los estudiantes de pregrado de Odontología de la Universidad Santo Tomás De Bucaramanga. [internet]. Universidad Santo Tomás; 2018 [citado 18 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://repository.usta.edu.co/handle/11634/13168>.

ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos	Capacidad para adquirir conocimientos previos de Aines prescritos en la práctica profesional	Conocimiento de un tema	Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios.	Cualitativo	Ordinal Politómica	-Muy alto / logro destacado (18-20) - Alto/ logro previsto (14-17) - Regular / proceso (11-13) - Bajo / Inicio (0-10)
Género	Se refiere a las construcciones sociales de base biológica de las distinciones de género entre hombres y mujeres.	Definición de las diferencias biológicas	Registro de los datos del cuestionario	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-Femenino -Masculino
Edad	Tiempo en el que transcurre la vida de un individuo	Tiempo vivido de una persona.	Registro de los datos del cuestionario	Cuantitativo	De razón	18 – 25 26 - 33 34 – 41
Procedencia	Inicio de donde se deriva o nace algo.	Lugar de nacimiento	Registro de los datos del cuestionario	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-Capital (Lima o Callao) -Provincia
Situación laboral	Posición de una persona económicamente activa con respecto a su historial laboral, tanto pasado como presente.	Estado de una persona con relación a su trabajo.	Registro de los datos del cuestionario	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-Trabaja -No trabaja

ANEXO 2: PERMISO DEL COMITÉ DE ÉTICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N°0705-2024-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°0705-2024-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA”**

Investigador (a) Principal: **MENDOZA CABANA OLENKA MARÍA**

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 periodo efectivo de **un año** hasta el **24/04/2025**. 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, 24 de abril de 2024.



Dr. Luis Alberto Barboza Zelada
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

upsjb.edu.pe
CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

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

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 1923 - 1925 - 1931

FILIAL ICA
Carretera Panamericana Sur
N° 103, 113 y 123 (Ex Km 300)

FILIAL CHINCHA
Calle Atibolla N° 108
Urbanización Las Viñas
(Ex Toche)

ANEXO 3

PERMISO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

Lima, 25 de abril de 2024

Estimada Dra:

Mg. Goretty del Fátima García Luna.
Directora de la Escuela Profesional de Estomatología.

Presente. -

El motivo de la presente es solicitarle nos brinde las facilidades para acceder a la base de datos de los internos de estomatología y aplicar un cuestionario, para la ejecución del trabajo de investigación denominado **"Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología en una Universidad Privada de Lima."** a cargo de la Bachiller en Estomatología Olenka María Mendoza Cabana con Nro. de DNI 74641120, Nro. de celular 946332938, correo electrónico olenka.mendoza@upsjb.edu.pe, para optar el grado académico de Cirujano Dentista.

Sin otro particular me suscribo de Ud.

Atentamente



Asesor: Mg. Eloy Gamboa

Alvarado DNI:

09879721

ANEXO 4

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO
Nombre: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de prescripción de antiinflamatorios no esteroideos
Lugar: Lima – Perú
Forma de Aplicación: Individual
Duración: 10 minutos
Número total de Ítems: 20 en total
Variables: Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.
Año: 2024
Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de Estomatología de una Universidad Privada de Lima.
Numero de ítems: 20
Autor: Reyes S. Nivel de conocimiento de prescripción odontológica de antiinflamatorios no esteroideos en internos de odontología de una Universidad privada Huancayo- 2019. [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista]. Huancayo. Universidad Peruana de los Andes; 2020.
Numero de dimensiones: . 4 dimensiones: . D1: Conocimiento sobre principios básicos del uso de AINEs. (5 reactivos). . D2: Conocimiento sobre la dosificación de AINEs. (5 reactivos) . D3: Conocimiento sobre las indicaciones de AINEs. (5 reactivos) . D4: Conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINEs.(5 reactivos)
Confiabilidad: alfa de Cronbach 0,826
Validez: V de Aiken = 0,886
Experto a cargo de la validación del contenido. Dr. Wilbert Cossio Bolaños. Mg. Jose Luis Huamani Echaccaya. Mg. Gissela Rosalyn Briceño Vergel.

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. ~~Glisseja Rosalva~~ Briceno Vergel
- 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: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.
- 1.5 Autor (a) del instrumento: cuestionario creado previamente de Reyes s. ²³ y validado en la UPSJB por Mendoza Cabana Olenka.

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				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los niveles de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.				80%	
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos				80%	
COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores					
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre nivel de conocimiento sobre la prescripción de				80%	

	antiinflamatorios esteroides.	no					
--	----------------------------------	----	--	--	--	--	--

Recomendaciones.....

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

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

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 15 de enero del 2024



Firma del experto informante

DNI N°:06804684

Teléfono: 996106019

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. ~~Wilbert Cossio~~ Bolaños.
- I.2 Cargo e institución donde labora: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
- I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.
- I.5 Autor (a) del instrumento: cuestionario creado previamente de Reyes S. ²³ y validado en la UPSJB por Mendoza Cabana Olenka

II. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 01 - 10%	Regular 21 - 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					94
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre nivel de conocimiento sobre La Prescripción de Antiinflamatorios no esteroideos.					95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					94
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					94
INTENCIONALIDAD	Adecuado Para establecer los niveles de conocimiento sobre la prescripción de Antiinflamatorios no esteroideos.					95
CONSISTENCIA	Basados En los aspectos teóricos y científicos					95
COHERENCIA	Entre Los índices e indicadores					94
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de La investigación sobre nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.					95

Recomendaciones:

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

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

- II. **PROMEDIO DE VALORACIÓN**

94,0%

Lugar y Fecha: Chorrillos 13 de enero 2024



Firma del experto informante

DNI N°:29236857

Teléfono: 992769302

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. José Luis ~~Urbano~~
Echaccava
- 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: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre prescripción de antiinflamatorios.
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Cuestionario creado previamente de Reyes S.²⁰ y validado en la UPSJB por Mendoza Cabana Glenka.

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.					92
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos.					93
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					82
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los niveles de conocimiento sobre la prescripción de Antiinflamatorios no esteroideos.					95
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos técnicos y Científicos.					90
COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores					94
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no					92

	esteroides.					
--	-------------	--	--	--	--	--

92 Recomendaciones:

.....

--

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

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

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

92,0

Lugar y Fecha: Lima, 15 de enero 2024.



Firma del experto informante
DNI N°: 21523235

Teléfono: 999335441

Anexo 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA.

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es evaluar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad privada de Lima.

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

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

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 20 preguntas e ítems en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 10 minutos. La encuesta considera preguntas de índole y preguntas sobre la variable y sus dimensiones del estudio para medir los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de Estomatología de una Universidad Privada de Lima.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados generales de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados.

Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento

para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

Al participar en esta investigación estarás autorizando que se te contacte para futuros estudios.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario sobre los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail olenka.mendoza@upsjb.edu.pe _del investigador principal Olenka Mendoza Cabana_De igual modo, para una información más detallada usted puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@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 7

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA”

Estimados participantes, encontrarán una serie de preguntas, factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima, por lo que se les pide encarecidamente marcar según ustedes vean conveniente. Se les recuerda que la encuesta es totalmente anónima y la información recogida es totalmente confidencial, con fines de investigación. Se agradece de antemano su participación y disposición para la colaboración de esta investigación.

- Edad: años.
18 – 25 () 26 – 33 () 34 – 41 ()
- Género: Masculino () Femenino ()
- Procedencia: Lima o Callao () Provincia ()
- Situación laboral: trabaja () No trabaja ()

COLOCAR INICIALES DE NOMBRES Y APELLIDOS:

(EJEMPLO O.M.M.C) _____

- Leer cuidadosamente las preguntas antes de contestar.
- Cualquier duda consultar con el investigador.
- Asegúrese de contestar todas las preguntas que se encuentran en el instrumento.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRINCIPIOS BÁSICOS EN EL USO DE AINEs

1. Los fármacos denominados AINE:

a) Son sustancias que tienen la capacidad de suprimir el dolor actuando directamente sobre el SNC.

b) Son fármacos que presentan sólo acciones antiinflamatorias.

c) Son fármacos que presentan acciones analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas, antirreumáticas y antiplaquetarias.

d) a y b.

e) N.A.

2. Cuál es el principal mecanismo de los AINE:

a) Inhiben la conversión del Ácido Araquidónico a Prostaglandinas al inhibir a las COX 1 y COX 2.

b) Actúan inhibiendo sólo a las COX 1 Y COX 2.

c) Inhiben la fosfolipasa A2.

d) b y c

e) N.A.

3. ¿Qué fármaco no es considerado un AINE?

a) Ibuprofeno.

b) Naproxeno.

c) Diclofenaco.

d) Paracetamol.

e) N.A.

4. Cuál de los siguientes efectos no es controlado por la vía COX 2:

a) Eritema y rubor

b) Coagulación

c) Fiebre

d) Dolor

e) Mayor flujo sanguíneo

5. Cuál de estos AINE son derivados del ácido propiónico:

a) Ibuprofeno.

b) Naproxeno.

c) Ácido Acetil Salicílico

d) Acetaminofén

e) TA

f) a y b

CONOCIMIENTO SOBRE LA DOSIFICACIÓN DE AINE

6. Según la presentación oral de los AINE, señale lo incorrecto.

a) ASA tabletas de 500 mg

b) Ibuprofeno tabletas de 400 o 600 mg

c) Naproxeno sódico tabletas de 250 o 500 mg.

d) Diclofenaco tabletas de 50 o 100 mg

e) Meloxicam tabletas de 7.5 o 15 mg

7. Según la presentación parenteral de los AINE, señale lo incorrecto

a) Diclofenaco ampolla de 75 mg / ml

b) Ketorolaco ampolla de 30 mg / ml

c) Ketorolaco ampolla de 60 mg / ml

d) Naproxeno ampolla 275 mg /ml

e) Meloxicam ampolla de 15 mg / ml

8. ¿Cuál es la dosis del Diclofenaco para adultos por vía parenteral?

a) 75 mg.

b) 50 mg.

c) 85 mg.

d) 125 mg.

e) N.A.

9. ¿Cada cuántas horas se administra el Naproxeno/VO?

a) Cada 9 h.

b) Cada 10h.

c) Cada 11h.

d) Cada 12h.

e) Cada 24h.

10. ¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco/VO?

a) Cada 4 h.

b) Cada 6 h.

c) Cada 8 h.

d) Cada 24h.

e) Cada 48h.

CONOCIMIENTO SOBRE LAS INDICACIONES DE AINE

11. El Ibuprofeno está indicado en:

a) Paciente con historial de asma.

b) En procesos inflamatorios.

c) Paciente con hipersensibilidad a ibuprofeno y otros AINE.

d) Dolor leve a moderado.

e) b y d

12. El Naproxeno está indicado en:

a) Pacientes con ulcera péptica

b) En procesos Inflamatorios.

c) Dolor leve a moderado.

d) Dolor post-operatorio.

e) b, c y d.

13. El Diclofenaco está indicado en:

- a) Dolor agudo.
- b) Dolor post- quirúrgico.
- c) Dolor leve.
- d) a y b.
- e) N.A.

14. El meloxicam no está indicado en:

- a) Paciente con antecedentes de gastritis.
- b) En procesos inflamatorios.
- c) Dolor postoperatorio.
- d) Dolor leve a moderado.
- e) c y d

15.Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a) El naproxeno tiene vida media más larga que el ibuprofeno.
- b) El ketorolaco es un AINE para tratamiento del dolor a corto plazo.
- c) La aspirina es antipirético de uso en niños.
- d) El paracetamol es un AINE no ácido.
- e) El diclofenaco se puede administrar con corticoides

CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONTRAINDICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE AINE.

16. Dentro de los efectos adversos de los AINE marque lo incorrecto:

- a) Acción lesiva de mucosa gastrointestinal.
- b) Prolongar el tiempo de sangría.
- c) Disminución de la resistencia a las infecciones.
- d) Cierre temprano del ductus fetal.

17. El Ibuprofeno está contraindicado:

- a) En reacciones alérgicas severas.

- b) En gestantes.
- c) En pacientes con insuficiencia renal.
- d) En gastritis.
- e) T.A.

18. El Naproxeno está contraindicado:

- a) En hipersensibilidad al naproxeno.
- b) En reacción alérgica severa.
- c) En broncoespasmo.

d) T.A.

e) a y b.

19. El Diclofenaco está contraindicado:

- a) En la lactancia.
- b) En gestantes
- c) En pacientes con insuficiencia renal
- d) En gastritis.

e) T.A.

20. Dentro de las contraindicaciones en el uso de AINE marque lo incorrecto:

- a) Enfermedades ácido pépticas activas.
- b) Neurosis o depresión.
- c) Enfermedad renal crónica.
- d) Diabetes Mellitus tipo II.
- e) Insuficiencia cardíaca o hipertensión arterial.

ANEXO 8. CONSTANCIA DE EJECUCIÓN EN LA ESCUELA

Lima, 20 de mayo del 2024.

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS

Mediante el presente documento se deja constancia que la bachiller Olenka María Mendoza Cabana, ha ejecutado su tesis titulada: "Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima", ejecutando desde el 25/04/2024 hasta el 20/05/2024 el cuestionario de nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima, demostrando responsabilidad y respeto.



Mg. Jorge Enrique Ríos Quispe
Coordinador Académico del Programa de
Pregrado de estomatología

ANEXO 9. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA	¿Cuál es la asociación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos en los internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima?	Determinar la asociación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una universidad privada de Lima.	Los factores asociados influyen en gran medida sobre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.	Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos	Cuestionario sobre nivel de prescripción de antiinflamatorios	Ordinal
	Específicos	Específicos	Específicos	Género	Registro de datos del cuestionario.	Nominal
	¿Cuáles son los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima. - Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre principios básicos en el uso de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.		Edad	Registro de datos del cuestionario	De razón
	¿Cuáles son los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima?	- Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la dosificación de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.		Procedencia	Registro de datos del cuestionario	Nominal Dicotómica
	¿Cuáles son los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima?	- Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las indicaciones de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima. - Evaluar la relación de los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y efectos adversos de AINEs en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.		Situación laboral	Registro de datos del cuestionario	Nominal Dicotómica
TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA		TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO		

<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por el número de variables: Analítico, dado que en la presente investigación se buscó la relación de varias variables con respecto a la variable principal; que es el nivel de conocimiento en una población determinada. • Por el número de mediciones: Transversal, ya que solo se realizó una única medición tras la encuesta de toda la muestra del estudio y no se hizo actividades de seguimiento. • Según de la fuente de recolección de datos: Prospectivo, ya que la investigadora obtuvo los datos en un tiempo determinado. • Por la intervención: Observacional, ya que no hubo manipulación del componente estudiado <p>- NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Relacional, ya que esta investigación tuvo como finalidad evaluar los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos mediante cuestionarios estimando porcentajes y frecuencias.</p>	<p>La población de esta investigación estuvo conformada por 99 internos de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, la muestra fue por conveniencia.</p>	<p>En la ejecución de la presente investigación se empleó la técnica de la encuesta y el instrumento de medición será el cuestionario nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en internos de estomatología de una Universidad Privada de Lima.</p> <p>El cuestionario presentó 20 preguntas de respuestas múltiples y para poder responder se consideró un tiempo de 10 minutos como máximo, en el cual se evaluaron las respuestas según el criterio del nivel de conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos. Cada respuesta correcta del instrumento se calificó con 1 punto, respuesta incorrecta 0. Los valores para determinar el nivel de conocimiento fueron: Muy alto / logro destacado: (18-20), alto / logro previsto (14 – 17), regular / proceso (11 – 13), bajo / inicio: (0 – 10). La investigadora recolectó y guardó las respuestas de cada cuestionario discretamente para su verificación y evaluación. Por último, se utilizaron hojas de cálculo de Excel para establecer una base de datos para ser almacenadas y poder ser analizadas utilizando los programas estadísticos oportunos.</p>	<p>El estudio empleo estadística descriptiva e inferencial. Para el análisis univariado se utilizó porcentajes y frecuencias, empleando el programa SPSS versión 26 (SPSS, Inc., Armonk, NY, USA) y para el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrado para poder determinar la relación entre las variables.</p>
--	--	--	--