



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN
ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE
VII Y VIII CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH – AÑO 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ESTOMATOLOGÍA**

AUTOR

**ARENAS RODRIGUEZ, ALEXANDER DEL PIERO
ORCID: 0000-0002-8149-3948**

ASESOR

**REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE
ORCID: 0000-0001-5360-4981**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

1. Título de la tesis

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN
ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE
VII Y VIII CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH – AÑO 2021

2. Equipo de Trabajo

AUTOR

Arenas Rodriguez, Alexander del Piero

ORCID: 0000-0002-8149-3948

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,
Perú

ASESOR

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú

JURADO

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás

ORCID: 0000-0002-6002-7796

3. Hoja de firma del jurado y asesor

Mgtr. San Miguel Arce, Adolfo Rafael
Presidente

Mgtr. Canchis Manrique, Walter Enrique
Miembro

Mgtr. Zelada Silva, Wilson Nicolás
Miembro

Mgtr. Reyes Vargas, Augusto Enrique
Asesor

4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria

Agradecimiento

Agradezco a Dios en primero lugar por darme la vida, salud y cuidarme día tras día además por cuidar a mis padres y familiares; por darme la oportunidad de continuar mis estudios, seguir mis metas y objetivos en la vida.

A mis padres por el apoyo incondicional en toda mi vida, guiándome por el camino correcto, acompañándome en toda la carrera, por confiar, creer en mí y siempre estar en todo los momentos buenos y malos.

Agradezco a todas las personas que me apoyaron en mi carrera universitaria, motivándome, aconsejándome y dándome fuerza en todo momento.

Muchas gracias

5. Resumen y abstract

Resumen:

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021. **Metodología:** El estudio fue de nivel descriptivo de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Estuvo conformada por 62 estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. Se aplicó un cuestionario para hallar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos. **Resultados:** El 59,68% (58) de la población tuvo nivel regular de conocimiento sobre prescripción antibiótica además el 48,39% (30) tuvo nivel regular de conocimiento sobre aspectos generales para prescribir los antibióticos, y finalmente el 64,52% (40) tuvo nivel regular de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben; respecto al ciclo académico, en séptimo ciclo el nivel más frecuente fue regular con 32,26% (20) igual que en octavo ciclo con 27,42% (17); respecto al género, en sexo masculino el nivel más prevalente fue regular con 35,48% (22) de la misma manera en sexo femenino con 24,19% (15). **Conclusión:** Se concluye que el nivel más frecuente de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional fue regular.

Palabras Claves: Antibióticos, Aspectos Generales, Prescripción médica

Abstract:

Objective: Determine the level of knowledge about rational antibiotic prescription of the students of VII and VIII cycle of the Catholic University Los Angeles De Chimbote, District of Chimbote, Province of Santa, Department of Ancash - Year 2021. **Methodology:** The study was of level descriptive of a quantitative, observational, prospective, transversal and descriptive type. It was made up of 62 students of the VII and VIII cycle of the Los Angeles De Chimbote Catholic University, District of Chimbote, Province of Santa, Department of Ancash, year 2021. A questionnaire was applied to find the level of knowledge about the prescription of antibiotics. **Results:** 59.68% (58) of the population had a regular level of knowledge about antibiotic prescription, in addition, 48.39% (30) had a regular level of knowledge about general aspects to prescribe antibiotics, and finally 64.52% (40) had a regular level of knowledge about the types of antibiotics they prescribe; Regarding the academic cycle, in the seventh cycle the most frequent level was regular with 32.26% (20) as in the eighth cycle with 27.42% (17); Regarding gender, in males the most prevalent level was regular with 35.48% (22), in the same way in females with 24.19% (15). **Conclusion:** It is concluded that the most prevalent level of knowledge about rational antibiotic prescription was regular.

Keywords: Antibiotics, General Aspects, Medical prescription

6. Contenido

1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de Trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	v
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases Teóricas de la investigación.....	16
2.2.1 Conocimiento	16
2.2.2 Prescripción médica.....	18
2.2.3 Antibióticos	21
2.3 Hipótesis.....	27
2.4 Variables	27
III. Metodología	28
3.1. Tipo y Nivel de investigación	28
3.2. Diseño de la investigación.....	30
3.3. Población y muestra	30
3.4. Definición y Operacionalización de variables e indicadores	33
3.5. Técnicas e instrumentos	34
3.6. Plan de análisis	35
3.7. Matriz de consistencia.....	37
3.8. Principios éticos	39
IV. Resultados.....	41
4.1 Resultados.....	41
4.2 Análisis de resultados.....	46
V. Conclusiones y Recomendaciones.....	51
5.1. Conclusiones	51
5.2. Recomendaciones.....	52
Referencias Bibliográficas.....	53
Anexos	61

7. Índice de gráficos, tablas y cuadros

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 202141

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 202142

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 202143

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre la prescripción antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el ciclo académico.....44

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el género45

Índice de Gráficos

- Gráfico 1:** Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 202141
- Gráfico 2:** Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 202142
- Gráfico 3:** Nivel de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 202143
- Gráfico 4:** Nivel de conocimiento sobre la prescripción antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el ciclo académico.....44
- Gráfico 5:** Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el género45

I. Introducción

Actualmente para eliminar los gérmenes que dan origen a las infecciones, se utiliza los antibióticos. Los microorganismos con mayor participación son las bacterias y los virus, siendo los principales causantes de enfermedades. El antibiótico ataca a las bacterias, eliminándolas, pero con los virus no tiene efecto; cuando se usan de forma inadecuada los antibióticos, los gérmenes suelen adquirir resistencia frente a ellos. (1)

El uso de antibióticos en odontología es un tema que genera mucha polémica. Al no contar con un protocolo terapéutico estándar para prevenir o tratar infecciones, es entendible que los profesionales desconozcan los diversos microorganismos que intervienen en las distintas infecciones odontogénicas, para seleccionar una terapia antibiótica conveniente. (2)

A nivel mundial, para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso racional de medicamentos consiste en garantizar que los pacientes reciban la medicación idónea para sus necesidades clínicas en la dosis individual precisada por un periodo adecuado y al costo más bajo para ellos y su comunidad. (2)

A nivel internacional existen varios estudios sobre el tema tratado, como el trabajo desarrollado por Villeda L. (3) (Guatemala, 2014), donde encontró que el 33% de su población tuvo un nivel de conocimiento malo sobre prescripción antibiótica, mientras que el estudio realizado por Esparza S. (4) (México, 2016), encontró que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica fue medio o regular con 60% de su población, indicando que la prescripción de antibióticos puede mejorar cuando se concientice las problemáticas que pueden provocarle al paciente. (4)

A nivel nacional también existen diferentes estudios sobre el tema tratado como, el planteado por Cerrón M. (5) (Lima, 2018); quien encontró que el nivel de

conocimiento sobre prescripción de antibióticos fue regular con 71.29%; otro estudio realizado en Perú fue desarrollado por Castillo M. (6) (Piura, 2017); quien también halló un nivel regular de conocimiento sobre prescripción antibiótica con 78.20%. (6) Si bien tanto a nivel internacional y nacional se reporta varios estudios sobre el tema, a nivel local existe escasa información estadística de un estudio del mismo tipo.

Por ello se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021?, además del objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, y los objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos, Determinar el nivel de conocimiento sobre los tipos de antibióticos, Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción antibiótica según ciclo académico, Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos según género.

La investigación estuvo justificada en base a su desarrollo en los aportes teórico, práctico y metodológico. En cuanto al aporte teórico en el presente informe se propuso la mejor comprensión de la prescripción antibiótica para asegurar que los pacientes reciban una atención médica adecuada en el tratamiento de infecciones odontogénicas. Mediante el proceso de su marco teórico conceptual, se busca dar a conocer las variables de investigación, mencionando documentación científica y experimental que contribuyan al desarrollo de este proyecto de titulación. El aporte

práctico permitirá resolver los problemas más comunes dentro del campo odontológico y resaltar la importancia de los antibióticos para la prevención de múltiples enfermedades. El aporte metodológico consiste en la aplicación de un instrumento validado por juicio de expertos, conformado por docentes universitarios de la UNA – Puno, especialistas de las presentes áreas en discusión. Este instrumento fue de gran ayuda para la recolección de datos y la obtención de los resultados según su relevancia educativa.

El estudio fue de nivel descriptivo de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 62 estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Se aplicó una encuesta a través de un cuestionario virtual para hallar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos. Los resultados fueron: El 59,68% (58) de la población tuvo nivel regular de conocimiento sobre prescripción antibiótica además el 48,39% (30) tuvo nivel regular de conocimiento sobre aspectos generales para prescribir los antibióticos, y finalmente el 64,52% (40) tuvo nivel regular de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben; respecto al ciclo académico, en séptimo ciclo el nivel más frecuente fue regular con 32,26% (20) igual que en octavo ciclo con 27,42% (17); respecto al género, en sexo masculino el nivel más prevalente fue regular con 35,48% (22) de la misma manera en sexo femenino con 24,19% (15). Se concluyó que, el nivel más prevalente de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional fue regular.

La investigación consta de introducción, revisión de literatura, metodología, resultados y conclusiones.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

Internacionales

Hernández R. (Costa Rica, 2018) “Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses”.

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento en tres universidades costarricenses que ofrecen la carrera de Odontología. **Tipo de estudio:** tipo descriptivo, de diseño no experimental, y transversal. **Población y/o muestra:** Participaron 60 estudiantes, de ambos sexos, con un intervalo de edad de 12 años. **Método:** Utilizando para ello un cuestionario que constó de treinta preguntas cerradas, dividido en cinco categorías, evaluándose primeramente generalidades de los antibióticos, indicaciones y condiciones clínicas de su uso, protocolos especiales del uso de los antibióticos, datos demográficos y generalidades académicas de cada uno de los participantes. **Resultados:** Dentro de los resultados se evidenció que, el 40% de los estudiantes de odontología tuvieron un conocimiento correcto sobre generalidades de los antibióticos, el 40% tuvo respuestas correctas sobre indicaciones clínicas y un 32.8% sobre protocolos especiales. **Conclusión:** Concluyendo que el conocimiento de los estudiantes de las universidades participantes es bajo, por lo cual se recomienda fortalecer los programas de estudio, sugiriendo implementar seminarios, talleres, así como la constante revisión de literatura que actualice los conocimientos en la disciplina de la Farmacología, especialmente en el uso y manejo de antibióticos. (7)

Pinales A, Villareal L, López S, Rodríguez O. (México, 2016) “Indicaciones farmacéuticas para infecciones bucales realizadas por Cirujanos Dentistas”.

Objetivo: conocer que antibacterianos prescriben los Cirujanos Dentistas del área metropolitana de Monterrey. **Tipo de estudio:** Estudio cualitativo analítico Población y/o muestra: 166 odontólogos con una distribución casi equitativa en cuanto a género. **Método:** Cuenta con formación alta ya el 40% tuvo postgrado. Se desarrolló la investigación mediante un cuestionario dirigido a Cirujanos Dentistas que cuentan con 13 años de experiencia clínica.

Resultados: En cuanto a la selección del antibacteriano, el 62.2% mencionó la Amoxicilina, el 14.6% la Clindamicina y el 11.6% la Ampicilina. La mayoría indicó prescribirlos por siete días, los porcentajes menores se orientaron a 3 días y los mayores a 10 días. Considerando la etiología de las infecciones odontogénicas, podemos decir que la primera y segunda opción de mayor frecuencia descrita por los Cirujanos Dentistas encuestados si ejercen actividad antibacteriana contra los microorganismos relacionados, sin embargo, el 11.6% que describió la Ampicilina se reconoce que no es idónea para este efecto debido a la resistencia bacteriana reportada para este uso. **Conclusión:** el 62.2% mencionó la Amoxicilina en primera elección, al realizar una correlación se encontró que el 90% los odontólogos no cuentan con especialidad, por lo que podemos decir que la formación y actualización constante nos permiten decidir adecuadamente los fármacos más adecuados.

(8)

Pedemonte S, Schulte V, Gallardo F, Pelissier T, Morales M. (Chile, 2016)

“Prescripción de Antibióticos en Cirugía Oral. Experiencia en la Clínica Odontológica Universidad del Desarrollo-La Florida” **Objetivo:** Analizar la prescripción de antibióticos en pacientes con infecciones odontogénicas sometidos a exodoncias, durante el año 2013, y comparar la indicación de antibioterapia con normas internacionales y nacionales. **Tipo de estudio:** Cualitativo, analítico y prospectivo. **Población y/o muestra:** Se examinaron un total de 655 fichas clínicas; a partir de esta muestra, un total de 50 pacientes solicitaron tratamiento debido a infecciones dentales, a los cuales se les indicó una terapia antimicrobiana en 10 de ellos. **Métodos:** Se realizó una revisión de la literatura en la base de datos de la Biblioteca Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo, Medline (PubMed y MeSH), Scielo y Google Académico utilizando las siguientes palabras claves: Infección odontogénica (Odontogenic infection, Dental infection), Microbiología Oral (Oral Microbiology), Prescripción antibiótica (Antibiotic prescription) y Resistencia antibiótica (Antibiotic resistance). se realizó la revisión y análisis de fichas clínicas de pacientes de la Clínica UDD-La Florida atendidos en el año 2013 para poder comparar si las prescripciones realizadas en este establecimiento coinciden con las indicaciones recomendadas por los protocolos farmacológicos internacionales y por la guía nacional (guía MINSAL, 2011) **Resultados:** se demostró que los alumnos de pregrado de Odontología y odontólogos de Clínica UDD-La Florida son conscientes de las indicaciones y han utilizado prudentemente los antibióticos como tratamiento complementario para las IOs. **Conclusión:** Siendo la amoxicilina con un 70%

(Bueno) el antibiótico de elección en los pacientes atendidos, y es así que el esquema utilizado concuerda con las recomendaciones emanadas del Ministerio de Salud (MINSA), aunque no concuerda en su totalidad con aquellos propuestos por entidades internacionales (9)

Villeda L. (Guatemala, 2014) “Nivel de conocimiento del uso racional de los antibióticos, utilizados por el Cirujano Dentista en la prescripción de terapias antibacterianos, antimicóticos y antivirales, a los pacientes en su consulta diaria”. **Objetivo:** determinar y analizar los criterios utilizados por el Cirujano Dentista en la prescripción de terapias con antibacterianos, antimicóticos y antivirales, a sus pacientes en su práctica diaria. **Tipo de estudio:** Investigación descriptiva prospectiva y observacional. **Población y/o muestra:** Conformada por 78 Cirujanos Dentistas Colegiados activos. **Método:** mediante una encuesta estructurada y validada. **Resultados:** en tres niveles: bueno 19%, regular 8% y malo 33%. Según el tiempo de ejercicio profesional; menor a 5 años 55%, mayor a 5 años 18%. **Conclusión:** el nivel de conocimiento del uso racional de los antibióticos, utilizados por el Cirujano Dentista en la prescripción de terapias antibacterianos, antimicóticos y antivirales, a los pacientes en su consulta diaria en Guatemala es de nivel malo en un 33%. (3)

Nacionales

Medina K. (Chachapoyas, 2021) “Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas – 2020”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de

los Cirujanos Dentistas, Chachapoyas – 2020. **Tipo de estudio:** fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, transversal y de análisis univariado. **Población y/o muestra:** La muestra estuvo constituida por 30 Cirujanos Dentistas que cooperaron con la investigación. **Método:** Para el registro de datos se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario de conocimiento, los datos se analizaron con la estadística descriptiva de frecuencia. **Resultados:** del 100% de los encuestados el 70% (30) tuvo un conocimiento de nivel medio, el 16% (21) bajo y el 13.3% alto. En la dimensión de primera elección para el tratamiento (PET) el 53% tuvo un conocimiento de nivel medio, el 36.7% bajo y el 10% alto. En la dimensión antibiótica de elección en pacientes alérgicos (AEPA) el 63.4% tuvieron un conocimiento de nivel bajo, 23.3% medio y solo el 13.3% alto. En la dimensión de profilaxis antibiótica (PA) el 60% tuvieron un conocimiento de nivel medio, el 23.3% bajo y 16.7% alto. En la dimensión sistemáticamente comprometidos (SC) el 70% tuvieron un conocimiento de nivel bajo, el 23.3% medio y el 6.7% alto. **Conclusión:** Concluyendo que los Cirujanos Dentista de Chachapoyas están en un nivel medio de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional. (10)

Martín A. (Huancayo, 2021) “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prescripción antibiótica en estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt”. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre prescripción antibiótica en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo

Franklin Roosevelt. **Tipo de estudio:** El tipo de investigación es no experimental, prospectivo, transversal. **Población y/o muestra:** La muestra estuvo compuesta por 40 estudiantes del noveno y décimo ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. **Método:** Se utilizó la técnica de encuesta para lo cual se aplicó el cuestionario validado para medir el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica. **Resultados:** Como resultados obtuvimos que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en estudiantes de Estomatología fue regular en el 57,9% de los varones y 47.6% de las mujeres; con respecto a la actitud sobre la prescripción antibiótica, esta fue favorable en el 65% y desfavorable en el 35%. **Conclusión:** Se concluyó que el nivel de conocimientos sobre prescripción antibiótica no se asocia con la actitud sobre prescripción antibiótica ($p < 0.05$). (11)

Del Águila D. (Iquitos, 2019) “Conocimiento sobre prescripción de antibióticos según nivel de estudios en alumnos de odontología de una Universidad Nacional de Iquitos – 2019”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos según nivel de estudios en alumnos de odontología de una universidad nacional de Iquitos – 2019. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio cuantitativo de diseño no experimental, correlacional, transversal. **Población y/o muestra:** una población de 69 alumnos matriculados en el III, IV y V nivel de estudios de la carrera de odontología cumpliendo estos con los criterios de inclusión. **Método:** El instrumento que se usó para determinar dicho nivel de estudio fue un

cuestionario de 20 preguntas objetivas (validado por juicio de expertos) en donde solo una era la respuesta correcta. **Resultados:** El promedio general de puntaje del cuestionario fue 9,4 puntos, considerado malo. El promedio del III nivel de estudios fue 9 puntos, el del IV nivel fue 9,4 puntos y el del V nivel fue 10,7 puntos. El 69.1% tuvo un nivel de conocimiento malo. 26,5 % regular, el 2,9% muy malo, y el 1.5% bueno. En todos los niveles de estudio el mayor porcentaje (69,1%) tuvo un nivel malo; en el III ciclo el 32,4% tuvo un nivel malo, en el cuarto ciclo el 26,5% tuvo un nivel malo, en el V nivel el 10,3% tuvo un nivel malo. El nivel regular fue del 26,5%; el muy malo 2,9% y el bueno solo el 1,5%. En ambos sexos el porcentaje de conocimiento fue malo 69,1%. 26,5 regular, (14.7 masculino, 11.8 femenino), 2.9% muy malo (2.9% iguales), 1.5 bueno (femenino). **Conclusión:** El promedio general de puntaje del cuestionario fue 9,4 puntos, considerado malo. (12)

Cerrón M. (Lima, 2019) “Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología. **Tipo de estudio:** Observacional, prospectivo y transversal. **Población y/o muestra:** Se incluyó una muestra de 78 alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión. **Método:** Se utilizó un cuestionario de 15 preguntas de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en las infecciones odontogénicas. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que el conocimiento sobre prescripción de antibióticos fue con

mayor frecuencia un nivel de conocimiento regular en un 71.79%, el 21.79% fue de conocimiento malo y sólo el 6.41% fue de conocimiento bueno; en relación al nivel de conocimiento según sexo, en los hombres y mujeres el conocimiento fue regular en un 66.7% y 73.7% respectivamente y no se encontró diferencia significativa, así mismo las otras variables evaluadas demostraron que no existe asociación entre ellas y el nivel de conocimiento.

Conclusión: Los internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018 poseen un nivel de conocimiento regular en la prescripción de antibióticos. (5)

Castillo M. (Piura, 2017) “Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura 2017”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de la escuela de Estomatología. **Tipo de estudio:** tipo descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal. **Población y/o muestra:** una muestra de 87 alumnos del VII al X ciclo. **Método:** Se utilizó un cuestionario que constó de 20 preguntas cerradas, que fue validado por juicio de expertos. **Resultado:** Se encontró que el 78.2% obtuvo un nivel de conocimientos regular, malo el 17.2%, y nivel bueno el 4%. El nivel de conocimiento según el ciclo académico para la prescripción de antibióticos, indica que todos los ciclos presentaron nivel regular 19 (90.5%) del VII ciclo, 20 (76.9%) del VIII, 11 (73.3%) del IX y 18 (72%) del X. El nivel de conocimientos fue regular tanto para hombre y mujeres (79.2% y 77.8% respectivamente) y no se encontró diferencia significativa. **Conclusión:**

Los estudiantes de estomatología de dicha universidad tienen un nivel de conocimiento regular sobre prescripción de antibióticos. (6)

Colque N. (Puno, 2017) Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la una-puno, 2017.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos de los estudiantes de la Clínica Odontológica De La UNA- Puno, 2017. **Tipo de estudio:** Es un estudio no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. **Población y/o muestra:** La muestra probabilística está conformada por 112 estudiantes de la Clínica Odontológica de la UNA- Puno.

Método: La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario de 15 preguntas cerradas (instrumento validado por otro estudio), cada pregunta presentó alternativas de respuesta, de las cuales solo una era la correcta.

Resultados: El nivel de conocimiento según el aspecto general para prescribir los antibióticos, se tiene que la mayoría se encuentra con nivel bajo con 57 estudiantes (50.89%), mientras que con el nivel regular se encuentran 42 estudiantes (37.50%), y con nivel alto 13 estudiantes (11.61%). El nivel de conocimiento según los tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes, se tiene que la mayoría se encuentra con nivel regular con 54 estudiantes (48.21%), mientras que con el nivel bajo se encuentran 34 estudiantes (30.36%), y con nivel alto 24 estudiantes (21.43%). El nivel de conocimiento según el semestre para la prescripción de antibióticos, indica que, en el décimo, noveno y octavo semestre predominan el nivel regular con 41.38, 56.67 y 63.33%, mientras que en el séptimo semestre se encontró que la mayoría se

encuentra con el nivel bajo 60.87%. El nivel de conocimiento según el género presenta similitud con predominio de regular nivel en ambos géneros.

Conclusión: Los estudiantes de la Clínica Odontológica de La UNA-Puno 2017, presentan regular nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos. (13)

Lazo V. (Arequipa, 2017) “Nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia en alumnos de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa-2017”; **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia en los alumnos. **Tipo de estudio:** fue no experimental y el diseño fue descriptivo, de campo, prospectivo y transversal. **Población y/o muestra:** La población de estudio estuvo constituida por los alumnos del VIII y IX semestre y que reunieron los criterios de inclusión y exclusión, finalmente se trabajó con un total de 82 personas. **Método:** Se utilizó un cuestionario diseñado, el cual fue elaborado, validado y estandarizado por la autora de la presente investigación. **Resultados:** evidenciaron que los alumnos de clínica estomatológica presentaban un nivel de conocimiento bajo con el 65.9%. Así mismo se observó que la edad de los alumnos tiene relación con su nivel de conocimientos, los estudiantes dentro del grupo etario de 20 a 23 años, en su gran mayoría (87.5%) presentaron un nivel de conocimiento considerados como bajos; ahora bien, los de 24 a 27 años, en mayor porcentaje estuvieron entre un nivel muy bajo (44.4%) y bajo (44.4%), finalmente en aquellos cuyas edades eran de 28 años a más, destacó el nivel de conocimiento bajo (60.9%), a menor edad los conocimientos eran mejores significativamente. La variable

sexo no mostro tener ninguna relación con sus conocimientos sobre antibioticoterapia, tanto en la mayoría de alumnos de sexo masculino (52.0%) como del femenino (71.9%) presentaron un nivel de conocimiento considerado como bajo. La variable semestre no mostro tener ninguna relación con sus conocimientos sobre antibioticoterapia, siendo bajo en el octavo semestre (65.9%) así como los que están llevando el noveno semestre (65.9%). La variable número de veces que llevaron el curso de farmacología no mostro tener ninguna relación con sus conocimientos sobre antibioticoterapia, siendo bajo (60.0% para los que lo llevaron una vez, 68.2% para los que lo hicieron dos veces y 69.2% para aquellos que llegaron a las tres o cuatro matrículas).

Conclusión: El nivel de conocimientos sobre antibioticoterapia en los alumnos de clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas de Arequipa, fue en la mayoría de ellos, bajo. (14)

Conde M. (Tacna, 2013) Nivel de conocimiento sobre antibióticos más utilizados en odontología y su relación con la prescripción en los estudiantes de 4to y 5to año de la Escuela Profesional de Odontología de Universidad Jorge Basadre de Tacna. **Objetivo:** Buscar la relación entre el nivel de conocimiento y la prescripción de fármacos, **Tipo de estudio:** transversal, prospectivo y correlacional. Muestra: de 54 estudiantes. **Método:** el instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado. **Resultados:** En la evaluación sobre el nivel de conocimientos de los antibióticos más utilizados en odontología, se observa que conocen en un 37%, mientras que el 63% no conocen. En la forma de prescripción de los antibióticos más utilizados en odontología, se observa que

no conocen en un 29,6%, mientras que el 70,4% conocen. **Conclusión:** A pesar del mal conocimiento la prescripción aun es aceptable. (15)

De la Cruz P. (Trujillo, 2013) “Conocimiento sobre la prescripción farmacológica de los estudiantes de la clínica Estomatología de la Universidad Alas peruanas”. **Objetivo:** analizar el conocimiento sobre la prescripción farmacológica en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. **Tipo de estudio:** Estudio de tipo no experimental de diseño descriptivo transversal y prospectivo. **Población y/o muestra:** 100 estudiantes de ambos sexos. **Método:** se evaluó mediante un cuestionario. El cuestionario midió 4 aspectos sobre prescripción farmacológica considerados importantes para el odontólogo clínico: farmacología básica, AINES, antibióticos y anestésicos locales. **Resultados:** Se observó que no existe relación significativa estadísticamente ($p>0.05$) entre el estado laboral y el conocimiento que los alumnos tienen sobre prescripción farmacológica. El 36% de los estudiantes encuestados llevaron el curso de farmacología en el año de 2008, lo que no tiene relación alguna con el conocimiento sobre prescripción farmacológica ($p>0.05$). La mayoría de estudiantes señalaron haber obtenido un promedio final del curso de farmacología de 12. Se observó que el conocimiento en los 4 aspectos farmacológicos estudiados fue insuficiente. **Conclusión:** que los estudiantes matriculados en la Clínica Estomatológica tienen un conocimiento insuficiente sobre prescripción farmacológica. (16)

2.2 Bases Teóricas de la investigación

2.2.1 Conocimiento

Autores como Muñoz y Riverola (2003), definen el conocimiento como la capacidad para resolver un determinado conjunto de problemas. (17)

Alavi y Leidner (2003), lo definen como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. La información se transforma en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información, una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, comunicaciones orales o escritas, entre otras. El receptor puede procesar e interiorizar la información, por lo que vuelve a transformarse en conocimiento. (17)

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la “teoría de la ciencia”; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego *espíteme*, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es “Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias”. Se la define también como “El campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico”. En cambio, *gnoseología* deriva del griego *gnosis*,

conocimiento al que también estudia, pero desde un punto de vista general, sin limitarse a lo científico. (18)

Características del conocimiento

Se reconocen tres características principales:

- Es personal, ya que surge y se mantiene en las personas, que suelen ser generadas por experiencia propia, incorporándolas a su acervo personal, convencidos de su definición. (19)
- Utilidad, se suele repetir sin consumirse permitiendo entender los fenómenos que perciben las personas, cada persona tiene una forma de percibir las cosas de acuerdo a su conocimiento propio, además evalúan, juzgando su conveniencia en cada momento. (19)
- Es una guía de acción para las personas, ya que suelen decidir qué hacer en cada momento, ya que esa acción se realiza con la consecuencia de mejorar en el individuo de acuerdo a los fenómenos percibidos. (19)

Tipos de conocimientos

- Conocimiento empírico
Es el conocimiento de la historia cotidiana y la recreación del conocimiento intuitivo, de la forma en que lo perciben sin una rigurosa sistematización, desarrollándose la experiencia. (20)

- **Conocimiento intuitivo**

Se consigue por camino sensitivo mediante la supervivencia diaria, se verifica lo que nos rodea gracias a los sentidos. Registrando y retratando las cosas que vemos, será el conocimiento intuitivo. (20)

- **Conocimiento científico**

Se caracteriza por ser de indagación a base de leyes y principios, se rigen por fenómenos naturales. (20)

- **Conocimiento filosófico**

Es de un pensamiento neutro de naturaleza bondadosa surge de un estado complicado. Parte de reflexiones generales y sucesión de razones, suelen brindarse instrucciones de temas que suelen analizar argumentos racionales y empleando la cognición, discrepa con el conocimiento religioso y empírico. (20)

2.2.2 Prescripción médica

La prescripción médica es un acto complejo, que requiere de conocimientos, experiencia profesional, habilidades específicas, un gran sentido de responsabilidad y una actitud ética. Se debe recordar que el prescriptor asume la responsabilidad legal por las implicancias de la prescripción. Es el resultado de un proceso lógico-deductivo mediante el cual el prescriptor, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, concluye en una orientación diagnóstica y toma una

decisión terapéutica. Esta decisión implica indicar medidas como el uso de medicamentos, lo cual es plasmado en una receta médica. (13)

¿Qué se busca con una buena prescripción?

- Maximizar la efectividad en el uso de los medicamentos.
- Minimizar los riesgos a los que se somete al paciente al usar un medicamento.
- Minimizar los costos en la atención de salud por medio del uso racional del medicamento.
- Respetar las opiniones de los pacientes en toda decisión terapéutica. (21)

Prescripción racional de medicamentos

La prescripción racional de medicamentos se define como el número de fármacos para obtener el mejor efecto posible en un período más corto y a un costo razonable. La OMS, determina ciertos parámetros para el proceso de la terapéutica racional, los cuáles se deben poner en práctica para una correcta prescripción de medicamentos:

Paso 1: Determinar el problema que presenta el paciente.

Paso 2: Establecer el objetivo terapéutico ¿Qué desea conseguir con el tratamiento?

Paso 3: Verificar si el tratamiento electo es el apropiado. Verificar la efectividad y la seguridad.

Paso 4: Dar inicio al tratamiento.

Paso 5: Indicar al paciente las instrucciones y advertencias.

Paso 6: Inspeccionar (¿y detener?) el tratamiento.

Parámetros de prescripción para odontólogos

La farmacología y terapéutica es importante para los odontólogos, ya que ésta es una profesión de la salud, la cual lleva implícito el trato con pacientes y éstos a su vez presentan alteraciones o enfermedades bucales; que en su mayoría ameritan además de tratamiento local, tratamiento farmacológico mediante el empleo de diversas drogas, tales como los antibióticos. (22)

A continuación, se hace alusión a posibles pautas a seguir por los odontólogos:

1. Emplear regímenes no mayores a 7 días ni menores a 5.
2. Procurar mantener altos niveles en plasma.
3. Permanente actualización en uso e indicación de antibióticos.
4. Siempre retirar agente causal.
5. No tratar infección con solo antibiótico.
6. Utilizar antibiótico adecuado.
7. Valorar sintomatología del paciente.
8. Mediar en infecciones agudas, con signos de diseminación.
9. Mediar al paciente con compromiso sistémico que afecte la resolución de la infección.
10. Determinar el riesgo beneficio de la formulación antibiótica.

11. Utilizarlos hasta 48 horas después de la resolución de los síntomas.

2.2.3 Antibióticos

Como término, fue propuesto por Waksman S., quien fue el descubridor de Estreptomicina, este definido como sustancias que propician la actividad antimicrobiana, además son extraídas de estructuras orgánicas con vida. Tiene el poder de detener o destruir la evolución del organismo infeccioso en el ser humano. Pueden ser virus, hongos, bacterias o protozoos. Dentro de estos agentes, un grupo particular constituyen las drogas, denominadas antibióticos, que vienen del griego anti (contra) y BIOS (vida). (23)

Podemos definir a los antibióticos como sustancias químicas que actúan inhibiendo el crecimiento de un microorganismo; acción por la cual se consideran bacteriostáticos y eliminándolos, adoptando el nombre de bactericidas. Hongos y bacterias son predominantes para la producción de estas sustancias. Se han usado con frecuencia los términos de antibiótico, antimicrobiano y quimioterápico para llamar así a los productos químicos que tienen actividad frente a los microorganismos específicos. El antibiótico es un producto químico que puede ser producido en la naturaleza, como también puede ser sintetizado en un laboratorio. (24)

Clasificación

A. Clasificación tinción de bacterias gran

Clasificación según el tipo de actividad de los antimicrobianos frente a los microorganismos grampositivos y gramnegativos, estos pueden clasificarse en:

Antibióticos contra Gram +: penicilinas, glicopéptidos, lincosamida, rifampicinas.

Antibióticos contra Gram-: aminoglucósidos, monobactámicos, aminociclitoles, polipéptidos.

Antibióticos de amplio espectro: cefalosporinas, carbapenémicos, amfenicoles, macrólidos, quinolonas, tetraciclinas. (25)

B. Según efecto de acción

Los antimicrobianos pueden clasificarse en bacteriostáticos si inhiben el crecimiento de un microorganismo o bactericidas si lo eliminan. A pesar de que estos conceptos están establecidos, hay ocasiones en los que puede haber variaciones, esto está relacionado a factores como el tipo del microorganismo presente y la concentración del medicamento. En algunos casos un antimicrobiano puede actuar como bacteriostático y en otros como bactericida. Como, por ejemplo, la penicilina actúa como bactericida contra cocos grampositivos, pero actúa como bacteriostático frente a los enterococos, eso ocurre porque aun cuando se inhibe la formación de la pared bacteriana, no hay una activación de las enzimas autolíticas dentro de las bacterias. Es

nuestra obligación tener un amplio conocimiento de las familias de antibióticos, debido a que, si se da una asociación entre un antibiótico bactericida con un antibiótico bacteriostático, puede retrasar el efecto bactericida, especialmente frente a microorganismos que están en crecimiento. Por otro lado, hay condiciones patológicas donde las indicaciones de un antibiótico bactericida están exclusivamente indicadas, como la endocarditis bacteriana, neutropenias y estados de sepsis general, entre otras.

(25)

C. Según su mecanismo de acción

1. Existen antibióticos que actúan inhibiendo la síntesis de la pared bacteriana de un microorganismo, comprometiendo la formación del polímero peptidoglicano, dentro de los principales agentes de este tipo podemos encontrar a las penicilinas, y cefalosporinas.
2. Antibióticos que comprometen la síntesis de proteínas en el nivel ribosomal. Hay agentes que actúan sobre la subunidad 30s, de los que se destacan los aminoglucósidos, tetraciclinas y aminociclitolos, mientras que hay otros agentes que actúan sobre la subunidad 50s, dentro de los que podemos encontrar a los macrólidos, amfenicoles y lincosamidas.
3. Antibióticos que comprometen el metabolismo de los ácidos nucleicos, principalmente encontramos a las quinolonas y rifamicinas.

4. Antibióticos que son anti metabolitos, actúan antagonizando la secuencia del metabolismo en la síntesis del ácido fólico, entre los que se encuentran las sulfonamidas y la trimetoprima.
5. Antibióticos que actúan directamente sobre la membrana celular de la bacteria, encontramos a la polimixina B, colistina, colistimetato, detergentes y antimicóticos. (26)

Criterios para la elección de un antibiótico

Al elegir un antibiótico que se ha de utilizar en un régimen terapéutico determinado han de tenerse en cuenta:

- a. La edad del paciente
- b. El cuadro clínico que presenta
- c. El sitio de la infección
- d. Su estado inmunitario
- e. Otros factores y la prevalencia de resistencia local. (26)

Previamente al indicar un determinado antibiótico, es recomendable tener un diagnóstico claro y valorar si realmente es necesario o no, esto es importante ya que debido a su uso excesivo muchos microorganismos se han hecho resistentes a ciertos antibióticos.

En general el uso de antibióticos en Odontología se realiza en los siguientes casos:

- Frente a una infección discreta: Por ej. Una Pericoronaritis o un proceso que implique un absceso que involucra no el estado

general del paciente, pero si más allá de la pieza dentaria y los tejidos que la rodean.

- Infección severa: Osteoflegmón, Adenoflegmón, flegmón de piso de boca. Con la diferencia que este paciente debe ser derivado a un hospital, no es un paciente ambulatorio ya que tiene compromiso del estado general.
- Traumatismos: Avulsiones, intrusiones, luxaciones, el uso de antibióticos en estos casos permiten mejorar el pronóstico de la pieza dentaria. Heridas, pero en este caso es relativo sobre todo si se tiene un riesgo de infección, por ejemplo, si la herida está sucia. (26)

Principios Generales de Antibioticoterapia

Como norma general, el uso de agentes antimicrobianos se ha de adaptar individualmente para cada paciente valorando la gravedad de la infección, el lugar anatómico afectado y el supuesto o probado agente etiológico. La elección del antibiótico se basa en su seguridad, eficacia, baja toxicidad y coste aceptable, a lo que deben añadirse unas características farmacocinéticas favorables. (27)

En casi todos los casos se efectúa un tratamiento empírico, ya que frente al agente casual que suele ser un microorganismo, la ayuda del laboratorio frente a un tratamiento será de ayuda muy pocas veces. Por ello la elección del antimicrobiano debe ser juiciosa, además de elegir

un antibiótico correcto, se tendrá que realizar una adecuada prescripción. (27)

Los antimicrobianos pueden ser utilizados para tratamientos profilácticos, empíricos o dirigidos, pero en todos los casos han de mostrarse eficaces, es decir, han de eliminar o por lo menos inactivar los microorganismos patógenos. Para ser efectivo, el antibiótico ha de llegar al tejido infectado y ha de permanecer allí el tiempo suficiente y en una concentración que se suponga efectiva.²⁷ Por lo tanto, deberemos conocer una serie de parámetros farmacocinéticas de los antibióticos de uso habitual que nos permitirán modificar estratégicamente la vía de administración, la posología o la dosificación en todas aquellas situaciones que se aparten de la "normalidad", sea por las características propias del paciente o por la gravedad de la infección. (27)

Por otro lado, hay que observar que el antimicrobiano no sólo actúa contra el agente patógeno, sino que ejerce una actividad no despreciable frente a la flora indígena; además, como todo fármaco, tiene un potencial tóxico sobre el propio paciente. Todas estas consideraciones nos llevan a aconsejar ajustar esmeradamente la dosis ya que una dosis baja, además de ser ineficaz, propiciará la aparición de resistencias, mientras que si es desmesuradamente alta no logrará mayores beneficios, pero comportará un mayor riesgo de reacciones adversas por toxicidad. (27)

El espectro antibacteriano debe estar ajustado a los gérmenes implicados, mientras que los de amplio espectro se deben reservar para situaciones sumamente graves. Se debe evitar prologar tratamientos innecesarios, pausándolos bruscamente. (27)

Se debe tomar en cuenta los costes sociales como individuales; introducción de nuevos fármacos, comprobando si a la largo los fármacos caros pueden ser los más baratos en el futuro, dependiendo del tratamiento y la mejora de resultados. (27)

2.3 Hipótesis

No aplica la elaboración de hipótesis por ser una investigación de nivel descriptivo, univariado o de una sola variable, ya que sólo determinará el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Según Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), “No todas las investigaciones plantean hipótesis; el hecho de que se formule o no hipótesis depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis”. (28)

2.4 Variables

Conocimiento sobre prescripción antibiótica racional:

Se caracterizan por ser anomalías de número desarrolladas en la cavidad bucal.

III. Metodología

3.1. Tipo y Nivel de investigación

Tipos de investigación:

- **Según enfoque de investigación: Cuantitativa**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente:
Refiere que se describe y comprende cómo la gente, piensa y actúa respecto a actitudes y comportamientos observables, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (28)

- **Según la intervención del investigador: Observacional**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente:
Refiere que no existe intervención del investigador; los datos reflejan el comportamiento de la variable en estudio, lejos de la voluntad del investigador. (28)

- **Según la planificación de la investigación: Prospectivo**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente:
La planificación de la toma de datos nos indica que dicho proyecto de investigación será realizado a futuro ya que no se basa para realizarse de datos pasados en la elaboración, sino será realizada el procedimiento potencialmente portador de futuro. (28)

- **Según el número de ocasiones en que se mide la variable: Transversal**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente: Porque va analizar los datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestral o subconjunto predefinido y también es la que permanece constante en todo el estudio. (28)

- **Según el número de variables de estudio: Descriptivo**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente: refiere que el análisis estadístico es univariado cuando solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra. (28)

Nivel de investigación

- **Descriptivo**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente: La investigación descriptiva es la que: Busca especificar características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (28)

3.2. Diseño de la investigación

- **No experimental - Observacional**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) nos dice lo siguiente: refiere que se realiza sin la manipulación de las variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para describirlos. (28)

3.3. Población y muestra

Universo

Se tomó como universo a todas los estudiantes de la escuela profesional de odontología Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021

Población de estudio

Luego de aplicar los criterios de selección, la población estuvo constituida por 74 estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote matriculados en el semestre I-2021.

- Estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote que llevaron o llevan la asignatura de farmacología.
- Estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote que accedieron a la realización del cuestionario, firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, que no se encontraron con disponibilidad de tiempo.
- Estudiantes de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote que no cursaban los ciclos de VII y VIII.
- Estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote que no estuvieron matriculados en el semestre I-2021.

Muestra

Tamaño de la muestra

La muestra estuvo comprendida por 62 estudiantes de VII y VIII ciclo de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Técnica de muestreo

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones

$$n = \frac{NP(1 - P)Z^2}{e^2(N - 1) + Z^2P(1 - P)}$$

$$N = 74$$

$$E = 0.05 \text{ (5\% Error máximo)}$$

$$P = 0.5 \text{ (Variabilidad positiva)}$$

$$1-P=0.5 \text{ (Variabilidad negativa)}$$

$$Z = 1.96 \text{ (Punto crítico de la Distribución Normal Estándar del 95\% de confianza)}$$

$$n = \text{Muestra}$$

$$n = \frac{74 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (74 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{74 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (73) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{71.0696}{0.1829 + 0.9604}$$

$$n = \frac{71.0696}{1.1433}$$

$$n = 62$$

3.4. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo	Escala de medición	Valores	
Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos.	Conocimiento previo sobre los medicamentos antibióticos que se utilizan para prescribir un tratamiento adecuado a las necesidades clínicas. (3)	Conocimientos sobre los aspectos generales de prescripción de los antibióticos	Cuestionario de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos (preguntas 1, 3, 9, 10, 13 y 15)	Cualitativa	Ordinal	1= Alto (11 – 15) 2= Regular (6 – 10) 3= Bajo (0 – 5)	1= Alto (11 – 15) 2= Regular (6 – 10)
		Conocimiento sobre el tipo de antibiótico que prescribir	Cuestionario de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos (preguntas 2, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12 y 14)	Cualitativa	Ordinal	1= Alto (11 – 15) 2= Regular (6 – 10) 3= Bajo (0 – 5)	3= Bajo (0 – 5)
Covariable Ciclo académico	División del año académico en dos periodos, académicos. (3)	-	Ficha de recolección de datos	Cuantitativa	Razón	1= VII 2= VIII	
Género	Estado fenotípico de la persona que se diferencia por sus características a hombre y mujer. (3)	-	Ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal	1= Masculino 2= Femenino	

3.5. Técnicas e instrumentos

Técnica

La técnica empleada para la recolección de los datos fue encuesta.

Instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos de esta investigación fue un cuestionario que consta de 15 preguntas cerradas, validado por juicio de expertos en tesis desarrollada por Colque N. (16) titulada Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA - Puno, 2017. El instrumento fue aplicado y validado por el autor, tuvo validez interna que fue hallado por correlación de Pearson “r”, obteniendo un 0,875 siendo un instrumento válido; además la prueba de confiabilidad tuvo como resultado 0,941 siendo un instrumento excelente y confiable. (19)

Cada pregunta presentó alternativas de respuesta, de las cuales solo una era la correcta. Cada respuesta correcta se evaluó con un punto, de la suma arroja una calificación para el respectivo indicador Alto, Regular Y Bajo.

ESCALA	NOMINAL	CÓDIGO
0 a 5	Alto	1
6 a 10	Regular	2
11 a 15	Bajo	3

Para hallar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para la prescripción de antibióticos se consideró las preguntas: (1, 3, 9, 10, 13 y 15), donde cada pregunta equivale a 2.5 puntos en caso de ser respondido correctamente.

Para hallar el nivel de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes se consideró preguntas n° (2, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12 y 14), donde en caso de ser respondido correctamente equivale a 1.6 puntos.

Procedimiento

- **Procedimiento para autorización**

Para realizar el presente proyecto de investigación, se le envió la carta de autorización al rector de la escuela profesional de Odontología para que nos dé el pase a ejecutar este proyecto de investigación que consiste en enviar las encuestas de forma online mediante un link a los estudiantes de la escuela profesional de odontología de VII y VIII ciclo.

- **Medición nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos**

Se procedió a enviar el link del cuestionario online por cualquier medio virtual que nos proporcionaron que fueron vía Facebook, WhatsApp, correo electrónico, a los estudiantes de VII y VIII ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote que fueron seleccionados, para que respondan las preguntas de la encuesta formulada, en caso el estudiante no pudo responder al cuestionario que se envió, se llevó a cabo por llamada telefónica.

3.6. Plan de análisis

Los datos que se recolectaron en el cuestionario fueron vaciados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 donde fueron tabulados y codificados. Los

resultados obtenidos fueron expresados en frecuencias y porcentajes; para luego presentarlos en tablas y cuadros estadísticos de acuerdo a cada objetivo propuesto. Asimismo, el análisis de datos se presentó de acuerdo a ello.

3.7. Matriz de consistencia

TÍTULO	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE VII Y VIII CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional</p> <p>Co-variables:</p> <p>Ciclo</p> <p>académico</p> <p>Género</p>	<p>Por ser un estudio descriptivo no posee hipótesis.</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No Experimental</p> <p>POBLACIÓN La población estuvo constituida por 74 estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de odontología de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, año 2021.</p>

<p>DEPARTAMENTO DEANCASH- AÑO 2021.</p>		<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, según el ciclo académico.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángelesde Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, según el género.</p>			<p>Muestra: La muestra estuvo elaborada según formula de muestreo finito, resultando un tamaño muestral de 62 estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash,año 2021.</p>
---	--	--	--	--	---

3.8. Principios éticos

Según el Código de Ética de la Universidad Uladech Católica, para el desarrollo del estudio Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash- Año 2021. se consideró los principios éticos: Protección a las personas, Libre de participación y derecho a estar informado, Beneficencia no maleficencia, Justicia e Integridad científica estos principios sirvieron de ayuda para que la ejecución del estudio de investigación.

(29)

- ✓ Protección a las personas: El investigador de este estudio necesita la protección, con el fin de proteger su persona. En las investigaciones en las que se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.
- ✓ Libre de participación y derecho a estar informado: Las personas que están involucradas en las investigaciones están en su derecho de estar correctamente informados, cuáles son los propósitos, objetivo, finalidad del investigador, en donde tiene la libertad de participar en ella por, por voluntad propia.
- ✓ Beneficencia no maleficencia: Se debe garantizar el bienestar de las personas que van hacer partícipes de esta investigación. En donde cabe decir que el investigador debe de no causar daño, ni nada de efectos malos, cosas maliciosas.
- ✓ Justicia: El investigador debe de tener un juicio razonable, como tomar decisiones con precisión, con precaución para garantizar las limitaciones

de sus capacidades, en donde no debe de actuar con injusticia ante cualquier situación que le presente.

- ✓ Integridad científica: Los conocimientos obtenidos mediante la investigación no solo debe ser el investigador si no se debe extender sus conocimientos a su ejercicio profesional. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación. (29)

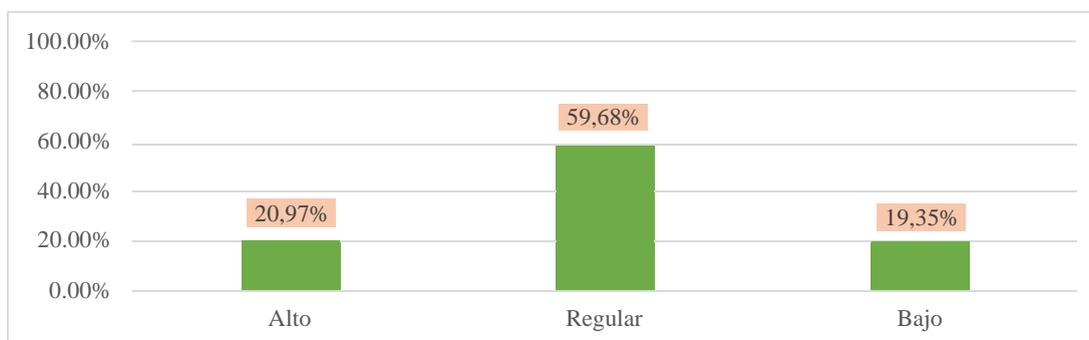
IV. Resultados

4.1 Resultados

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Nivel sobre prescripción antibiótica racional		
	Fi	%
Alto	13	20,97%
Regular	37	59,68%
Bajo	12	19,35%
Total	62	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 1

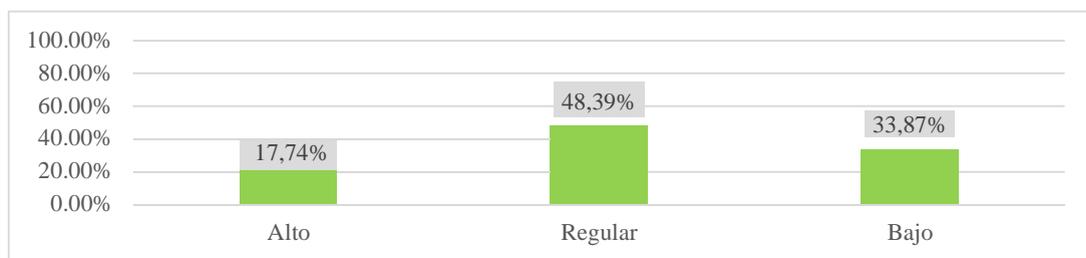
Gráfico 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Interpretación: Se observó que, el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional que tuvieron los estudiantes; fue nivel regular con un 59,68% (37), seguido de nivel alto con un 20,97% (13) y finalmente nivel bajo con un 19,35% (12).

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos		
	Fi	%
Alto	11	17,74%
Regular	30	48,39%
Bajo	21	33,87%
Total	62	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

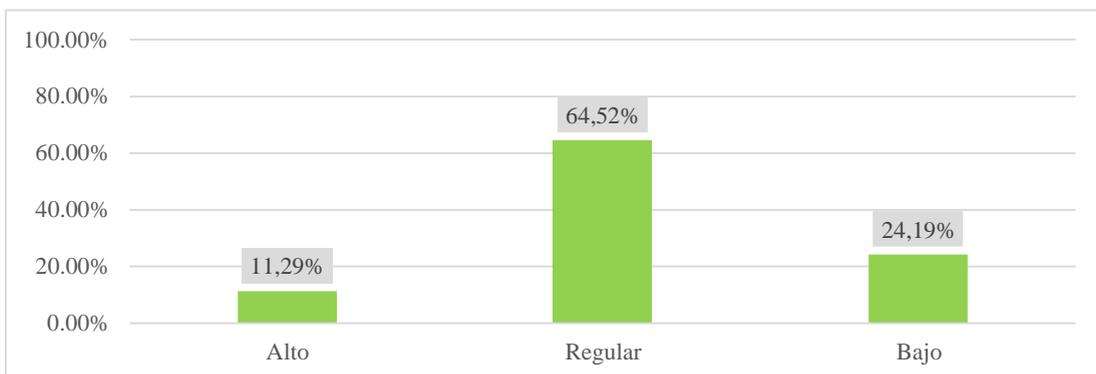
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Interpretación: Se observó que, el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos que tuvieron los estudiantes; fue nivel regular con un 48,39% (30), seguido de nivel bajo con un 33,87% (21) y finalmente nivel alto con un 17,74% (11).

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Nivel de conocimiento sobre tipos de antibióticos que prescriben		
	Fi	%
Alto	7	11,29%
Regular	40	64,52%
Bajo	15	24,19%
Total	62	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

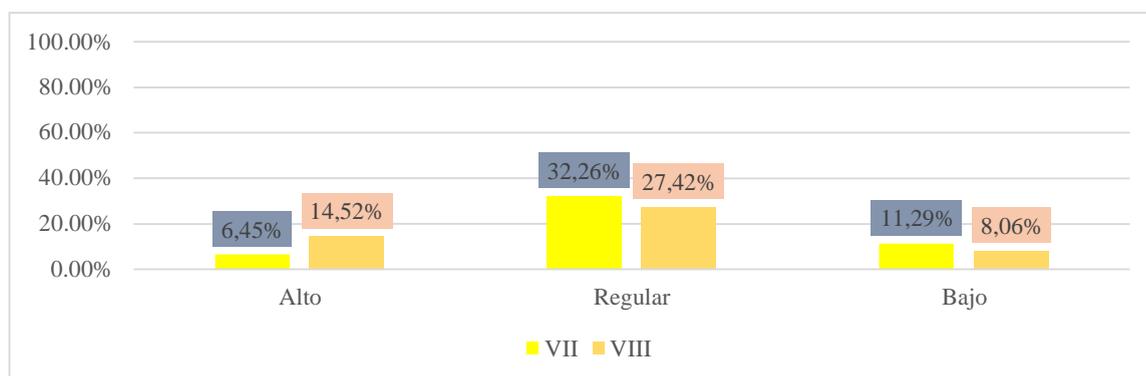
Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021.

Interpretación: Se observó que el nivel de conocimiento sobre tipos de antibióticos que tuvieron los estudiantes; fue nivel regular con un 64,52% (40), seguido de nivel bajo con un 24,19% (15) y finalmente nivel alto con un 11,29% (7).

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el ciclo académico.

Nivel de conocimiento sobre la prescripción antibióticos	Ciclo académico				Total F
	VII		VIII		
	Fi	%	Fi	%	
Alto	4	6,45%	9	14,52%	13
Regular	20	32,26%	17	27,42%	37
Bajo	7	11,29%	5	8,06%	12
Total	31	50,00%	31	50,00%	62

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

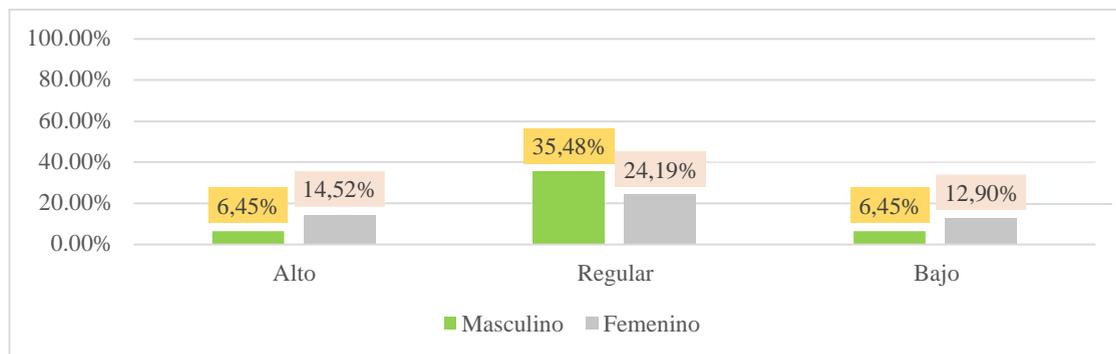
Gráfico 4: Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el ciclo académico.

Interpretación: Se observó que, en VII ciclo académico, el nivel más frecuente fue regular con un 32,26% (20), seguido de bajo con un 11,29% (7) y alto con un 6,45% (4); mientras que en VIII ciclo, también fue nivel regular con un 27,42% (17), seguido de alto con un 14,52% (9) y bajo un 8,06% (5).

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el género.

Nivel de conocimiento sobre la prescripción antibióticos	Género				Total
	Masculino		Femenino		
	Fi	%	Fi	%	
Alto	4	6,45%	9	14,52%	13
Regular	22	35,48%	15	24,19%	37
Bajo	4	6,45%	8	12,90%	12
Total	30	48,39%	32	51,61%	62

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash - Año 2021, según el género.

Interpretación: Se observó que, en sexo masculino, el nivel más frecuente fue nivel regular con un 35,48% (22), seguido de nivel alto con un 6,45% (4) y finalmente bajo con un 6,45% (4); mientras que, en sexo femenino, el nivel más frecuente fue nivel regular con un 24,19% (15), seguido de nivel alto con un 14,52% (9) y nivel bajo con un 12,90% (8).

4.2 Análisis de resultados

1. Respecto al nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, se encontró que el nivel más frecuente de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional fue regular con un 59,68% (37) seguido de alto con un 20,97% (13) y finalmente nivel bajo con un 19,35% (12); estos resultados son corroborados por Cerrón M. (Lima, 2019)⁵ ya que en su estudio halló nivel de conocimiento regular sobre prescripción de antibióticos con 71,79% de su población; otro estudio con similares resultados fue desarrollado por Castillo M. (Piura, 2017)⁶ que halló un nivel regular en conocimientos sobre prescripción antibiótica con 78,2% de su población; estas similitudes quizás se deben a que las poblaciones analizadas tienen una exigencia académica parecida; mientras que el estudio de Lazo V. (Arequipa, 2017)¹¹ encontró resultados diferentes ya que obtuvo mayor prevalencia en nivel bajo de conocimientos con 65,9%; otro estudio con diferentes resultados fue desarrollado por Villeda L. (Guatemala, 2014)³ quien obtuvo nivel de conocimiento bajo con 33,3%. Esto quizás se debe a que la mayoría de estudiantes no tienen una exigencia rigurosa respecto al tema de estudio; esto se puede explicar con lo mencionado por Cerrón M. (Lima, 2019)⁵ que los conocimientos sobre la prescripción antibiótica racional no se estandarizan, ya que los estudiantes van aprendiendo de acuerdo al avance de su carrera, pero suelen aprender más a fondo cuando ganan experiencia laboral, siendo la etapa

universitaria donde deben adquirir y predisponer los conocimientos básicos sobre el tema.

2. En nivel de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021; se observó, que el nivel más frecuente de conocimiento sobre aspectos generales para prescribir los antibióticos fue regular con un 48,39% (30), seguido de bajo un 33,87% (21) y alto con un 17,74% (11); estos resultados son diferentes al hallado por Colque N. (Puno, 2017)¹⁰ quien encontró mayor frecuencia en nivel bajo de conocimiento sobre los aspectos generales para prescribir los antibióticos con 50,89% seguido de nivel regular con 37,50%; otro estudio que tiene resultados diferentes fue desarrollado por Conde M. (Tacna, 2013)¹² quien encontró mayor frecuencia en nivel bajo de conocimientos sobre aspectos generales con 63%; mientras que el estudio desarrollado por Hernández R. (Costa Rica, 2018)⁷ encontró que el 40% de su población tuvo un nivel adecuado o alto sobre aspectos generales para prescribir antibióticos. Como se observa no existe una tendencia respecto al nivel de los aspectos generales, esto se debe a la diversidad de población de estudio y su respectiva exigencia académica; diversos autores afirman que en la etapa universitaria los estudiantes deben conocer los fundamentos básicos sobre cada tema siendo en la etapa laboral donde deben saber específicamente cada rubro, ya sea por estudiar una especialidad o experiencia laboral. (2)

3. Respecto al nivel de conocimiento sobre los tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021; se observó que el nivel más frecuente de conocimiento sobre tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes fue regular con un 64,52% (40), seguido de bajo con un 24,19% (15) y alto con un 11,29% (7); estos resultados se corroboran con el trabajo realizado por Colque N. (Puno, 2017)¹⁰ quien encontró mayor frecuencia en nivel regular de conocimientos sobre tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes con 48,21% seguido de nivel bajo con 30,36%; quizás se debe a que tienen una exigencia académica similar aunque deberían tratar de llegar a un nivel alto de conocimiento; mientras que un estudio con diferentes resultados fue desarrollado por Conde M. (Tacana, 2013)¹² quien encontró mayor frecuencia en nivel alto de conocimientos en tipos de antibióticos que prescriben los estudiantes con 70,4%; esto se debe a que los estudiantes de esta población están mejor preparados respecto al tema, demostrando que tienen mejor exigencia académica. Diversos autores afirman que en la etapa universitaria los estudiantes deben conocer los fundamentos básicos sobre cada tema siendo en la etapa laboral donde deben saber específicamente cada rubro, ya sea por estudiar una especialidad o experiencia laboral. (2)

4. Sobre el nivel de conocimiento sobre la prescripción antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote,

Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, según el ciclo académico se menciona que en VII ciclo académico, el nivel más frecuente fue regular con un 32,26% (20), seguido de bajo con un 11,29% (7) y alto con un 6,45% (4); mientras que en VIII ciclo, también fue nivel regular con un 27,42% (17), seguido de alto con un 14,52% (9) y bajo con un 8,06% (5); estos datos son corroborados por el trabajo realizado por Castillo M. (Piura, 2017)⁶ quien encontró mayor frecuencia en nivel de conocimiento regular y ciclo académico VIII seguido de ciclo VII; mientras que el estudio desarrollado por Colque N. (Puno, 2017)¹⁰ encontró que el nivel de conocimiento regular predomina en el VIII ciclo con 63,33% y el nivel bajo predominó en VII ciclo; esto quizás se deba al plan curricular de cada universidad dependiendo en que ciclo les enseñaron sobre farmacología; Colque N. (Puno, 2017)¹⁰ menciona que los estudiantes adquieren sus conocimientos sobre prescripción antibiótica racional durante la formación clínica además el predominio de algún nivel de conocimiento por cierto ciclo académico se basa principalmente al aprendizaje memorístico durante su educación, que al pasar el tiempo suelen olvidarse.

5. En nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, según el género; se observó que, en sexo masculino, el nivel más frecuente fue regular con un 35,48% (22), seguido de alto y bajo con un 6,45% (4); mientras que, en sexo femenino, el nivel más frecuente fue regular con un 24,19% (15), seguido de alto con un 14,52% (9) y bajo con un 12,90% (8), estos datos son corroborados por Cerrón M. (Lima, 2019)⁵ ya que en su estudio también encontró que el nivel de conocimiento regular sobre prescripción antibióticas

fue prevalente con 66,7% en sexo masculino y 73,7% en sexo femenino; otro estudio con similares resultados fue desarrollado por Castillo M. (Piura, 2017)⁶ quien encontró mayor relación entre nivel regular y ambos sexos con 79,2% y 77,8% en sexo masculino y femenino respectivamente; mientras que el estudio de Lazo V. (Arequipa, 2017)¹¹ encontró resultados diferente ya que obtuvo mayor prevalencia en relación al nivel bajo y sexo con 52% en sexo masculino y 71,9% en sexo femenino; respecto a sexo los diferentes estudios concuerdan que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y el género, ya que el conocimiento no depende del sexo sino depende de la información que adquieres a través de tu carrera universitaria, prácticas, trabajos o especializaciones. (10)

V. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

1. Se concluye que, el nivel más frecuente de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, fue regular.
2. Se concluye que, nivel más frecuente de conocimiento sobre aspectos generales para prescribir los antibióticos de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, fue regular.
3. Se concluye que, el nivel más frecuente de conocimiento sobre tipos de antibióticos que prescriben de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, fue regular.
4. Se concluye, el nivel más frecuente de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional tanto en ciclo VII y VIII de los estudiantes de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, fue regular.
5. Se concluye que, el nivel más frecuente de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en sexo masculino y femenino de los estudiantes de VII y VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash - Año 2021, fue regular.

5.2. Recomendaciones

- A la dirección de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote se le recomienda impulsar, promover y verificar que todos los alumnos de la escuela de odontología tengan un alto nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional para que cuando sean profesionales puedan prescribir adecuadamente los antibióticos a los pacientes y no les causen algún malestar o reacción adversa.
- A los alumnos del VII y VIII ciclo de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote se les recomienda inculcarse más sobre prescripción antibiótica racional ya que es un tema de importancia tanto en la carrera como en la vida profesional de Odontología.

Referencias Bibliográficas

1. Angles E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana ¿hacia dónde vamos?, Revista Médica Herediana 29.1 (2018): 3-4. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2018000100001&script=sci_arttext
2. Ramos C. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del distrito de Huaraz, provincia de Huaraz, del departamento de Áncash - mayo 2017. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote:2020. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16371/ANTIBIOTICO_ANTIMICROBIANO_RAMOS_CADENILLAS_CRYSTEL_SILVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Villeda L. Nivel de conocimiento del uso racional de los antibióticos, utilizados por el Cirujano Dentista en la prescripción de terapias antibacterianos, antimicóticos y antivirales, a los pacientes en su consulta diaria. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2014. Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3798/1658_2019_torres_huacani_dh_facs_farmacia_y_bioquimica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Carranza G, Hazbum J. y Guinea C. Conocimiento del uso de antibióticos por el gremio odontológico egresados de la Facultad de odontología de la Universidad

- Francisco Marroquín que ejercen en la ciudad de Guatemala. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Guatemala: Universidad Francisco Marroquín; 2007.
5. Cerrón M. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3130/UNFV_Cerr%c3%b3n_Lozano_Miriam_Roxana_T%c3%adtulo%20Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 6. Castillo M. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura 2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11058/marcelo_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 7. Hernández R. Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses. 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018.

8. Pinales A, Villareal L, López S, Rodríguez O. Indicaciones farmacéuticas para infecciones bucales realizadas por los Cirujanos Dentistas. México. Setiembre 2016. Disponible en:
<http://www.rcfb.uanl.mx/index.php/rcfb/article/view/21/21>

9. Pedemonte S. Y cols. “Prescripción de Antibióticos en Cirugía Oral. Experiencia en la Clínica Odontológica Universidad del Desarrollo-La Florida”. Revista de farmacología de Chile [Internet] 2016 [Consultado 17 abril 2020]; 9(1): pp 48-53. Disponible en:
<http://www.sofarchi.cl/wp-content/uploads/RevistaSOFARCHI-A%C3%B1o-2016-N1.pdf>

10. Medina K. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas – 2020. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/2225/Medina%20Terrores%20Katya.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Martín A. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prescripción antibiótica en estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021- Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/386/TESIS%20MARTIN%20-%20ANA%20ELBIA.pdf?sequence=1>

12. Del Águila D. Conocimiento sobre prescripción de antibióticos según nivel de estudios en alumnos de odontología de una universidad nacional de Iquitos 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2019. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6723/Diandra_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Rivadeneyra W. Zabarburu P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos por parte de los cirujanos dentistas docentes de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Lambayeque, 2017. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: 2017.
14. Lazo V. Nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia en alumnos de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa-2017. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2017.
15. Conde M. Nivel de conocimiento sobre antibióticos más utilizados en odontología y su relación con la prescripción en los estudiantes de 4to y 5to año de la Escuela Profesional de Odontología de Universidad Jorge Basadre de Tacna. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Tacna: Universidad Jorge Basadre de Tacna; 2013.

16. De La Cruz P. Conocimiento sobre la prescripción farmacológica de los estudiantes de la Clínica Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Perú. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2013.
17. Torres D. Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, Es salud, sanidad policial y militar. Tacna – 2018. [Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann: 2019.
18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med, [Internet] 2009 [Consultado 20 de abril 2020]; 70(3):217-224. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la una-puno, 2017. Tacna – 2018. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano: 2018.
20. Paredes, D. Nivel de conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la clínica estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina

- del Cusco, 2019-I. Tacna – 2018. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Cusco: Universidad Andina del Cusco: 2019.
21. Del Águila D. Conocimiento sobre prescripción de antibióticos según nivel de estudios en alumnos de odontología de una Universidad Nacional de Iquitos – 2019. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Iquitos: Universidad Nacional de Iquitos: 2019.
22. Ramos C. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del distrito de Huaraz, provincia de Huaraz, del departamento de Áncash - mayo 2017. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: 2020.
23. Fuentes J. Evaluación de los conocimientos, actitudes y practicas sobre el uso de antibióticos y aines en la población del distrito de Sicuani marzo - julio del 2011. [Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco: 2011.
24. Obando O. – Morales C. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología por parte de cirujanos dentistas de los distritos de Paiján, Casa grande y Chocope durante el año 2017. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: 2020.

25. Cué M, Morejón García M. Antibacterianos de acción sistémica: Parte I. Antibióticos betalactámicos. Rev Cubana Med. Gen. Integr.[Internet] 1998 [Consultado 20 abril 2020]; 14(4): 347- 361. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251998000400008
26. 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, noviembre 2013. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Nicaragua: Universidad Nacional de Nicaragua: 2013.
27. Choquechambi S. 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 de Juliaca, Julio - setiembre 2016. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez: 2016.
28. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6 ed. México. Mc Graw Hill. 2014.
29. Código de ética y deontología. Los principios éticos.2019 (Citado el 20 de octubre del 2020). Disponible en el siguiente enlace: <https://www.cmp.org.pe/wpcontent/uploads/2020/01/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOG%C3%8DA.pdf>

Anexos

ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

Chimbote, 17 de Junio del 2021.

CARTA N° 086- 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.
Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de la Escuela Profesional de Odontología – Uladech Católica

Presente.

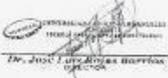
A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante Arenas Rodríguez Alexander Del Piero con código N° **0109161062** viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE VII Y VIII CICLO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH – AÑO 2021"**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECCIÓN

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 350411
www.uladech.edu.pe

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE VII Y VIII CICLO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH- AÑO 2021

Autor: Arenas Rodríguez, Alexander del Piero

Instrucciones: Lea detenidamente cada una de las preguntas planteadas y marque la alternativa que considere correcto. Cabe resaltar que el presente cuestionario es anónimo y la información vertida en él es totalmente confidencial. Se le agradece de antemano su disposición de colaboración en este trabajo.

1. Según recomendación de la AHA (American Heart Association), de las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antimicrobiano profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.
 - a) 30 minutos antes
 - b) un día antes
 - c) **1 hora antes**
 - d) 2 horas antes

2. Según la AHA (American Heart Association) ¿Qué tipo de antimicrobiano usaría como alternativa en pacientes con endocarditis bacteriana alérgicos a la penicilina?
- a) Tetraciclinas
 - b) Eritromicina
 - c) Metronidazol
 - d) **Clindamicina**
3. La profilaxis antimicrobiana según la AHA (American Heart Association) se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes:
- a) Pacientes con marcador de pasos
 - b) Problemas cardiovasculares
 - c) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal
 - d) **a, b, c**
4. Según la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o agencia de drogas y alimentos) ¿Cuál es el antimicrobiano utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?
- a) Penicilina
 - b) Eritromicina
 - c) **Clindamicina**
 - d) Estreptomina
5. Según la clasificación de la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o Agencia de Drogas y Alimentos) ¿Cuál de estos antimicrobianos puede causar efecto teratógeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?
- a) Penicilinas
 - b) **Tetraciclina**
 - c) Eritromicina

- d) Clindamicina
6. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?
- a) Penicilina natural (G-V)
- b) Amoxicilina
- c) Clindamicina
- d) **No se receta ningún medicamento**
7. De las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?
- a. Clindamicina
- b. Amoxicilina**
- c. Eritromicina
- d. Azitromicina
8. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de una alveolitis seca?
- a) Penicilina natural
- b) Clindamicina
- c) Eritromicina
- d) **No se receta ningún antibiótico**
9. ¿En un paciente sin antecedentes sistémicos, presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?
- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)
- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
- c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
- d) **No receto ningún fármaco antibiótico**

10. ¿En un paciente que tiene como antecedentes de infarto agudo al miocardio 6 meses atrás, quien presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?
- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)
 - b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
 - c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
 - d) **No receto ningún fármaco antibiótico**
11. ¿Qué antimicrobiano sería el indicado ante un absceso dentoalveolar y que no se vea afectado por las enzimas betalactamasas?
- a) Amoxicilina
 - b) **Amoxicilina/Ac. Clavulánico**
 - c) Penicilina
 - d) Azitromicina
12. ¿Cuál será el antimicrobiano que evitará complicaciones post operatorias según el protocolo profiláctico en cirugía de implantes?
- a) **2 g de Amoxicilina vía oral 1 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.**
 - b) 2 g de amoxicilina 1 h antes de la cirugía junto con 500 mg de amoxicilina
 - c) postoperatoria, específicamente amoxicilina/ácido clavulánico de 625 mg
 - d) 2g de Amoxicilina via oral 2h antes de la intervención quirúrgica implantológica
13. En una endocarditis infecciosa, los gérmenes más frecuentes encontrados son:
- a) **Streptococcus Viridans**
 - b) Sthaphyloccus
 - c) Streptococcus Mutans
 - d) Lactobacilos

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

- a) **Clindamicina**
- b) Tetraciclina
- c) Amoxicilina
- d) Azitromicina

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

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

Fuente: Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la una-puno, 2017. Tacna – 2018. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano: 2018.

ANEXO 3: EVIDENCIAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

N°	Ítems														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
4	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
7	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
8	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
10	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
11	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Muestra Piloto.

1. Prueba de Validez Interna del Instrumento que evalúa el conocimiento sobre la prescripción antibiótica racional “r” Correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{n \sum x^2 - (\sum x)^2} \times \sqrt{n \sum y^2 - (\sum y)^2}} \quad \text{Dónde:}$$

r: Correlación de Pearson

x: Puntaje impar obtenido

x²: Puntaje impar al cuadrado obtenido

y: Puntaje par obtenido

y²: Puntaje par al cuadrado obtenido

n: Número de educandos

∑: Sumatoria

Cálculos estadísticos:

<i>Estadístico</i>	<i>X</i>	<i>y</i>	<i>x2</i>	<i>y2</i>	<i>xy</i>
Suma	72	69	466	415	426

$$r = \frac{15 \times 426 - 72 \times 69}{\sqrt{15 \times 466 - (72)^2} \times \sqrt{15 \times 415 - (69)^2}} = 0.875 > 0.50 \Rightarrow \text{Válido}$$

Validez por ítems:

<i>Ítems</i>	<i>Coficiente de validez de Pearson</i>	<i>Ítems</i>	<i>Coficiente de validez de Pearson</i>
Ítem 1	0.732	Ítem 9	0.710
Ítem 2	0.977	Ítem 10	0.678
Ítem 3	0.742	Ítem 11	0.620
Ítem 4	0.637	Ítem 12	0.732
Ítem 5	0.642	Ítem 13	0.977
Ítem 6	0.705	Ítem 14	0.827
Ítem 7	0.815	Ítem 15	0.672
Ítem 8	0.663		

Fuente: Información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 23.

2. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el conocimiento sobre la prescripción antibiótica racional “a” de Cronbach

Dónde:
$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

	$\sum f_j$	
	52	114

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \times \left(1 - \frac{3.552}{29.114} \right) = 0.941 > 0.50 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Confiabilidad por ítems:

Ítems	Coficiente de confiabilidad alfa de Cronbach	Ítems	Coficiente de confiabilidad alfa de Cronbach
Ítem 1	0.869	Ítem 9	0.869
Ítem 2	0.854	Ítem 10	0.854
Ítem 3	0.876	Ítem 11	0.876
Ítem 4	0.872	Ítem 12	0.872
Ítem 5	0.884	Ítem 13	0.884
Ítem 6	0.883	Ítem 14	0.883
Ítem 7	0.865	Ítem 15	0.865
Ítem 8	0.878		

Fuente: Información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 23.0

Un instrumento es confiable si reporta un valor alfa igual o mayor de 0,7. En este caso el valor alfa de Cronbach es de 0.941 lo cual significa que el instrumento es confiable y mide correctamente el nivel de conocimiento sobre el uso racional de antimicrobianos

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo(a) con DNI N° declaro haber sido informado (a) de forma clara, sobre los fines, objetivos y métodos que busca y aplica la presente investigación denominada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE VII Y VIII CICLO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH- AÑO 2021”**. La información obtenida se mantendrá en el anonimato respetando la intimidad de la persona como también respetando los principios éticos de la investigación científica. El estudio consta de un cuestionario de preguntas. Lo cual ayudara en beneficio a mi persona porque me informara acerca del nivel de conocimiento de dicho estudiante lo cual Otorgo MI **CONSENTIMIENTO** para poder participar y así contribuya con los objetivos de la investigación.

Chimbote..... de 2021.

.....

FIRMA Y DNI

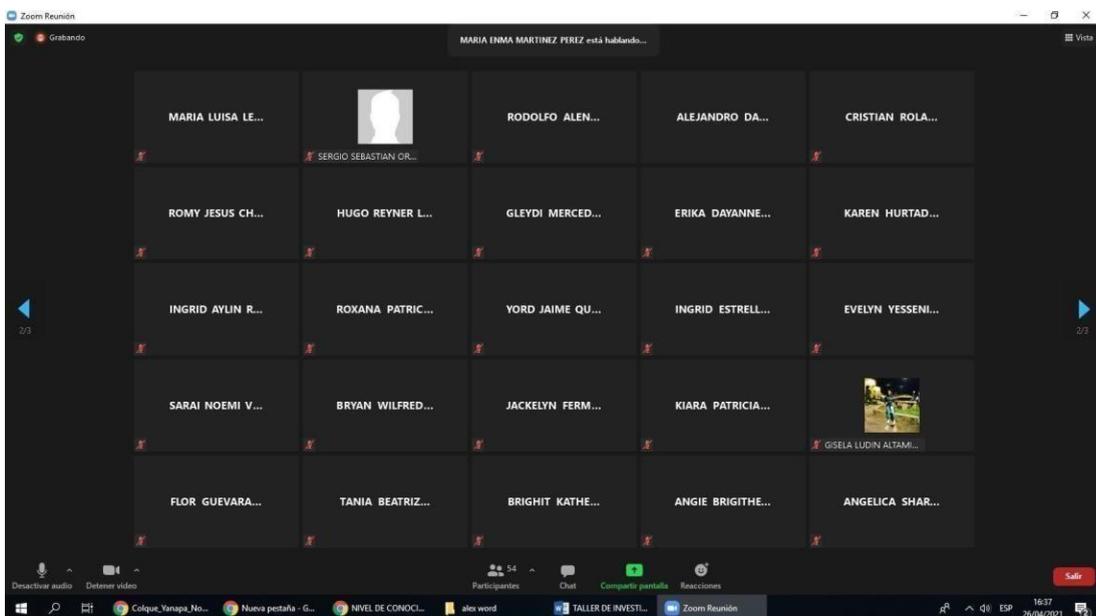
ANEXO 5: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL
DE LOS ESTUDIANTES DE VII Y VIII CICLO
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS
ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ANCASH- AÑO
2021

*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Alumnos del séptimo y octavo ciclo de la Clínica Odontológica Uladech Católica, la presente investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los estudiantes de vii y viii ciclo de la universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Distrito De Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento De Ancash - Año 2021", es desarrollada por el estudiante Arenas Rodríguez Alexander Del Piero de la Universidad Los Ángeles de Chimbote. con su objetivo respectivo; les solicita su autorización para participar voluntariamente en la investigación, respondiendo esta encuesta virtual de manera responsable, todo será confidencial.

AUTORIZACIÓN: Acepto participar voluntariamente en esta investigación Y responder todas las preguntas. *



INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

13%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado