

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“Conocimiento De Farmacoterapia Sobre Manejo De Infecciones
Odontogénicas En Estudiantes De Estomatología De La Universidad
Privada Antenor Orrego, 2021-10”**

Área de Investigación
Salud pública estomatológica

Autora
Tesen Lujan, Giamella Isabel

Jurado Evaluador:
Presidente: Juan Alberto Sanchez Haro
Secretario: Hugo Castillo Aguirre
Vocal: Luis Castillo Stoll

ASESOR
Vásquez Zavaleta, Jorge Eduardo
Código orcid: 0000-0003-4622-9532

Trujillo –Perú
2022
Fecha De Sustentación:
12 -12-2022

DEDICATORIA

A Dios, por bendecirme durante todo mi camino con vida y salud plena, guiándome siempre por el camino correcto lleno de sabiduría, humildad y bondad para ser un gran ser humano.

A mis padres por ser mi ejemplo en todo momento de mi vida, por su apoyo incondicional, por inculcarme buenos valores y darme mucha fuerza para poder continuar mis estudios y no rendirme ante nada y ser perseverante en todo momento no dejándome rendir por dificultades que se presentan en el camino.

AGRADECIMIENTO

- A Dios, por haberme guiado en este camino, ya que sin Él no sería posible estar hoy aquí presente.

- Agradezco a mi alma máter y todos los docentes que participaron en mi formación profesional, de manera muy especial al Dr. Vásquez Zavaleta, Jorge Eduardo por su tiempo, apoyo y exigencia académica, gracias por transmitirme sus conocimientos, sus orientaciones, su paciencia y persistencia que me ayudaron a formarme no solo profesionalmente, sino como persona.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10.

Materiales y Métodos: Este estudio fue prospectivo de corte transversal, descriptivo, prolectivo y observacional, se trabajó con una muestra de 119 estudiantes de estomatología del VII, VIII, IX, X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego de ambos géneros, cumpliendo con los criterios de inclusión. La técnica de recolección de datos que se aplicó fue un cuestionario virtual, que consta de 20 preguntas de farmacoterapia sobre infecciones odontogénicas, ya validado por 8 expertos, con una confiabilidad de 0.794.

Resultados: El presente estudio encontró que el nivel conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, presentaron en mayor frecuencia un nivel de conocimiento insuficiente en un 59%, indicando que la edad no influye y que el género influye en un (43%) siendo mujeres.

Conclusión: El nivel conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10 es insuficiente.

Palabras Clave: Farmacoterapia, infecciones ontogénicas

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of pharmacotherapy on the management of odontogenic infections in stomatology students of the Antenor Orrego Private University, 2021-10.

Materials and Methods: This study was prospective, cross-sectional, descriptive, prolective and observational, it worked with a sample of 119 stomatology students of the VII, VIII, IX, X cycle of the Antenor Orrego Private University of both genders, complying with the inclusion criteria. The data collection technique that was applied was a virtual questionnaire, consisting of 20 pharmacotherapy questions on dental infections, already validated by 8 experts, with a reliability of 0.794.

Results: The present study found that the level of knowledge of pharmacotherapy on the management of odontogenic infections in stomatology students of the Antenor Orrego Private University, presented a higher level of insufficient knowledge in 59%, indicating that age does not influence and that gender influences (43%) being women.

Conclusion: The level of knowledge of pharmacotherapy on the management of odontogenic infections in stomatology students of the Antenor Orrego Private University, 2021-10 is insufficient.

Key Words: Pharmacotherapy, ontogenetic infections

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática	9
1.2. Marco Teórico.....	9
1.3. Antecedentes del Estudio	13
1.4. Justificación del estudio.....	15
1.5. Formulación Del Problema	16
1.6. Objetivo(S).....	16
1.6.1. General.....	16
1.7. Específicos	16
1.8. Variables (Operacionalización de Variables).....	17
II. MATERIALES Y METODOS.....	19
2.1. Tipo de Investigación.....	19
2.2. Población y muestra de estudio.....	19
2.2.1. Criterios de Inclusión.....	19
2.2.2. Criterios de Exclusión.....	19
2.2.3. Marco de muestreo	20
2.2.4. Tipo de Muestreo	21

2.3. Técnicas e instrumentos de investigación	21
2.3.1. Método de recolección de datos.....	21
2.3.2. Instrumento de recolección de datos	21
2.3.3. Diseño de investigación	22
2.3.4. De la asesoría de la tesis	22
2.3.5. De la aprobación del proyecto	22
2.3.6. De la autorización para la ejecución	23
2.3.7. Recolección de datos	23
2.4. Procesamiento y análisis de datos	23
2.5. Consideraciones Bioéticas	24
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	37
Anexo N° 01: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS.....	38
Anexo N 02: RESOLUCION DE PROYECTO.....	39
Anexo N 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
Anexo N 04: VALIDACION JUCIO DE EXPERTOS	46
Anexo N 5: VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO MEDIANTE JUCIO DE EXPERTOS.....	49
Anexo N 06: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	53
Anexo N 07: CARTA DE PERMISO DE EJECUCION	55
Anexo N 08: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10.....29

Tabla 2. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según edad, 2021-10.....30

Tabla 3. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según género, 2021-10.....31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10.29

Figura 2. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según edad, 2021-10.....30

Figura 3. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según género, 2021-10.....31

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Los antibióticos son agentes antibacterianos que se emplean para combatir enfermedades infecciosas producidas por agentes patógenos vivos; sin embargo, la prescripción de fármacos representa toda una responsabilidad dentro de la práctica del profesional y del estudiante. En el campo de la odontología los problemas relacionados a los medicamentos se originan de errores en la prescripción, es ahí donde la medicación no apropiada, interacciones de diversos tipos y las reacciones adversas a medicamentos que repercuten, ocasionan efectos negativos sobre la salud.

La falta de conocimientos o información incorrecta de las propiedades y usos de los medicamentos en el momento de la prescripción provoca decisiones erróneas, por lo que, actualmente todos somos testigos que en diferentes situaciones aun con indicaciones bien definidas y puntuales, los antibióticos se han usado indiscriminadamente en muchos casos. Razón por la cual realizó el presente estudio de investigación, con la finalidad determinar el conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021- 10.

1.2. Marco Teórico

Las infecciones de la mucosa oral son mayormente la irrupción y multiplicación de bacterias, hongos o virus, que repercuten negativamente en nuestro sistema inmunológico, producidas en el revestimiento de la boca, provocando por lo general caries, pericoronaritis, periodontitis o dificultad dental¹. Manifestándose de manera localizada y generalizada, encontrándose entre las inserciones musculares y la superficie ósea , cuya propagación está protegida por

los espacios aponeuróticos ¹⁻² La proliferación restringe básicamente de manera elocuente la sintomatología de los pacientes según su forma que refiere, llegando a generar una infección odontogénica fuerte, causando así una urgencia médica, exponiendo la vida del paciente²⁻³.

La prevención y eliminación de la formación de la placa bacteriana es muy importante para que no se produzcan malestares, siendo necesario seguir con las indicaciones del odontólogo , ya que este profesional de la salud es el que debe enseñar a la población sobre el cuidado de salud bucal y la prescripción adecuada para cada paciente según sea el caso que presente , los antibióticos no siempre eliminan el dolor dental ya que son agentes antimicrobianos que se usan para combatir infecciones , la cantidad y tipo de antibiótico prescrito debe ser usado con responsabilidad y no en exceso, es decir, lo único que el paciente debe hacer es seguir la prescripción médica de su odontólogo ³.

Así mismo, para el adecuado manejo de los medicamentos es indispensable realizar primero nuestra historia clínica como la anamnesis y exploración de cada infección, además de conocer los antecedentes que modifican la conducta terapéutica, porque generalmente se prescriben antibióticos de forma empírica, ya que, salvo en determinadas ocasiones, al inicio del tratamiento se desconoce el microorganismo responsable de ello⁴, puesto que por el carácter polimicrobiano de mucho de ellos, se tiende a utilizar antibióticos de amplio espectro, aunque en muchos casos puede ocasionar sobrecrecimiento de subpoblaciones y fracaso terapéutico⁵.

Por otro lado, al momento de producirse una infección odontogénica la difusión esta acompaña por tres periodos ; empezando con una fase inicial de infección conocida con el nombre de periodontitis periapical, la pieza dental se muestra sensible a los exámenes clínicos revisados por el odontólogo tratante, siguiendo con la fase dos que se muestra generalmente la infección esparciéndose por tejidos blandos generando celulitis, pues en el paciente se manifiesta con el mal pulsátil, seguido de un enrojecimiento de tejidos blandos, fiebre en muchos de los casos y la piel se muestra enrojecida en su totalidad ,con contracciones

involuntarias y dificultad para poder abrir la boca a todo esto se le denomina trismus²⁻⁶ y la tercera fase es cuando el método de defensa del huésped controla automáticamente la infección, pues se define formándose un absceso, que genera fluctuantes a la palpación, en pacientes que presentan acumulación de contenido purulento dentro del tejido establecido, con bordes desminados y demolición tisular³⁻⁷.

En la actualidad, bastantes de los focos infecciosos siguiendo un estricto tratamiento con esquemas antibióticos completos, persiguen un manejo local de la etiología bacteriana, en muchos casos minimizando el peligro de desarrollar resistencia antibiótica y consecuencias adversas de fármacos⁶⁻⁸; sin embargo, en Odontología como protocolo principal y más usados, los antibióticos sirven para para tratar algunas condiciones es controversial y está bajo constante disputa, por lo tanto las infecciones odontogénicas al tener diferentes orígenes, en muchos casos no es suficiente prevenirse ni controlarse, si no también es necesario tratarse con el uso de estos medicamentos⁸.

Los antibióticos combaten infecciones y enfermedades causadas por bacterias, son fármacos muy importantes que funcionan de diferente modo contra infecciones diferentes, cuyo uso único científico debe ser teniendo un conocimiento previo antes de ser prescritos, comparando particularmente con su farmacocinética, farmacodinamia y toxicidad, también sobre la naturaleza de microorganismos que provocan la infección, teniendo en cuenta la edad y algunas condiciones fisiológicas del paciente a tratar, generalmente es importante también saber si tiene algún antecedente de riesgo como alergia y tratamiento concomitante con otros fármacos⁹. Los antibióticos de primera elección en infecciones odontogénicas, son mayormente los betalactámicos, que están establecidos en el grupo de las penicilinas, cual hecho negativo al afrontar betalactamasa, actuando en microorganismos aerobios Gram positivos y Gram negativos, dentro de las siguientes tenemos penicilina G cristalina el cual es un antibiótico parenteral usada efectos activos y por otro lado tenemos Penicilina V vía oral, que alcanza concentraciones séricas producidas por la penicilina cristalina^{3,4,9}.

En la práctica odontológica del día a día los antibióticos más usados como la penicilinas, ampicilinas, amoxicilinas, tetraciclinas, eritromicina, clindamicina y vancomicina⁵⁻⁹, debido a que su uso es variado porque pueden ser realizados con una terapia empírica inicial del tratamiento y cuando en muchos casos el germen infectante no se conoce y para infecciones con una terapia definitiva cuando reconocemos el germen infectante, sus patrones de sensibilidad y resistencia como un método preventivo que en odontología sirve para prevenir a pacientes con riesgo o con antecedentes de emergencia.^{7,8}.

La primera penicilina que descubrieron fue la penicilina G, demostrando una gran eficacia en contra de microorganismos susceptibles, no produciendo penicilinasa, determinadamente enzima que es producida por los estafilococos el cual es una invasión de tejido causando infecciones, los cuáles se determinan por fragmentar la penicilina haciendo que se vuelva totalmente inmóvil. También está la ampicilina funcionando como bactericida para las bacterias Grampositivas y Gramnegativas, que con comparación con penicilina G es menor la activación contra los cocos Grampositivos al agente ultimo ⁹ también existen antibióticos semisintéticos derivados de la penicilina, como la amoxicilina que ejecutan contra el amplio espectro de bacterias, como las Gran negativas y Grampositivas⁹.

Por consiguiente existen antibióticos que pueden ser obtenidas de forma natural y por semisíntesis, como las tetraciclinas que al comprender abarcan un extenso espectro de actividad antimicrobiana; pero que es contraindicado en el embarazo debido a que se metaboliza parcialmente en un total del organismo, descartando la gran parte de forma inactiva por la orina, debido a la alta densidad en bilis que hace que se presenten fenómenos de recirculación entero-hepática, encontradas parcialmente, excretadas y eliminadas en heces⁹.

Por otro lado, la eritromicina es de tipo bacteriostática o bactericida, dependiendo la concentración y microorganismo, pues la actividad bactericida es mejor con un bajo número de microorganismos de fracción inmediata, la cual se ve estrictamente aumento cuando el pH del medio

es de 5.5 a 8.5, sin embargo, este antibiótico causa a menudo efectos irritativos pero rara vez son serios⁹. Con respecto a la clindamicina, es un antibiótico usado básicamente con un grupo de pacientes que no pueden ser tratados con eritromicina o penicilina, generando consecuencias muy graves para el paciente, aunque es muy poco utilizada en pacientes, pero cuando ha sido utilizada se ha hecho en pacientes resistentes, que no pudieron responder a otros antibióticos; siendo empleadas en infecciones muy severas provocadas por anaerobios como *Bacteroides fragilis*⁹. Dentro de los antibióticos naturales tenemos a la vancomicina que se deriva de *Nocardia orientalis*, es un antibiótico de espectro reducido y se utiliza en un manejo de tratamiento de segunda elección en pacientes alérgicos a la penicilina⁹. El tratamiento odontológico en infecciones odontogénicas tiene como complemento el uso de medicamentos prescritos directamente por su odontólogo tratante, con el único propósito de prevenir, controlar y curar enfermedades a sus pacientes; porque presentan una particularidad considerándose un bien social, que principalmente beneficia, estando al servicio de la población, por lo que hoy en día existen un incremento del número de fármacos y combinaciones de la dosis fijas dentro de una formulación comercial; lo que en estos tiempos implica principalmente que todo odontólogo y/o, profesional de la salud presente diferentes propuestas y soluciones para su prescripción, siempre y cuando sea usando su conocimiento científico estudiado y aplicando en distintos criterios de selección con el propósito de perseguir la relación mutua de beneficio-riesgo, favorable en odontólogo y paciente obteniendo ambos su bien común empleando sus conocimientos utilizados teniendo como resultados éxitos en la prescripción.

1.3. Antecedentes del Estudio

Cisneros A.¹⁰ (Perú, 2019), determinó la fijación de prescripción de antibióticos en estudiantes de Cirugía Oral de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2019-I. Se utilizó, cuestionario de 20 interrogantes

aplicado a 81 estudiantes de Cirugía I, II y III. Se encontró una valoración de la prescripción es mayormente insuficiente (84%), seguida de suficiente (13.3%) y buena (3.7%).

Lazo V.⁸ (Perú, 2017), realizó un estudio el cual determinó sobre el conocimiento de antibioticoterapia se realizó en estudiantes de la Universidad Alas Peruanas, cuya población fueron 82 estudiantes del VIII y IX ciclo. Y lograron verificar que los estudiantes tenían un conocimiento bajo (65.9%), dado por terminado que la edad tiene relación con sus conocimientos, dando por concluido que menor era menor ésta los conocimientos y mejoraban crecientemente.

Caviades E.¹¹ (Perú, 2018), fue un estudio que se realizó en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, fue de conocimiento sobre antibióticos, cuya muestra fueron con totalidad 92 estudiantes incluidos hombres y mujeres del VII- X ciclo de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Los resultados básicamente revelaron que el conocimiento fue malo y que el género femenino obtuvo mejor porcentaje en el nivel regular.

Marcelo L.¹² (Perú, 2017), investigó sobre un estudio donde determinó el conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo. El instrumento a utilizar fue un cuestionario conformado por 20 interrogantes realizadas a estudiantes del VII al X ciclo. Concluyendo que los estudiantes tienen conocimiento regular sobre prescripción de antibióticos.

Valdivia R.¹³ (Perú, 2016), determinó un estudio a estudiantes de la Universidad Alas Peruanas, sobre conocimientos de fármacos analgésicos usados en odontalgias, cuya población estuvo constituida por estudiantes del VIII y IX ciclo. Concluyendo demostraron que el conocimiento sobre fármacos analgésicos utilizados por los estudiantes fue mayormente medio (51.3%).

Valdivieso J.¹⁴ (Perú, 2016), se determinó en el siguiente estudio el de conocimiento en internos de estomatología, sobre el uso de antibióticos de las infecciones odontogénicas. Se trabajó con 80 internos de 4

universidades aplicándoles una encuesta. La mayoría presenta nivel de conocimiento insuficiente (77.5%), seguido de suficiente (17.5%) y bueno (5%), además, no se encontró diferencia significativa al comparar el sexo de los internos ($p= 0.808$), finalmente, se encontró que la UAP se encontró con 35% de conocimiento relevante en comparación a las otras universidades.

Contreras M.⁹ (Perú, 2015), Realizo un estudio indicando el nivel de conocimiento en los cirujanos dentistas sobre prescripción antibiótica, la muestra obtenida fue conformada por 72 cirujanos dentistas. Los resultados demostraron que el conocimiento obtenido del antibiótico prescrito con mayor frecuencia por los cirujanos dentistas es malo en 46%, regular en 35% y el 19% fue bueno, lo que básicamente indicaría que existe un déficit a la prescripción.

1.4. Justificación del estudio

Los conocimientos sobre farmacoterapia son esenciales para el manejo de infecciones , pues requerimos de rigurosidad totalmente científica para poder prescribir con mucha precisión , para el mejor manejo de las infecciones odontogénicas que padecen los pacientes a diario, para poder evitar errores de dosificación o tipo de antibiótico al momento de la prescripción, ya que pueden provocar en los pacientes resistencia ,ya sea por un antibiótico mal prescrito o por aplicarle la dosis incorrecta , siendo de gran importancia .Finalmente el objetivo de esta investigación es la importancia informativa que busca que los estudiantes de estomatología conozcan la aplicación de sus conocimientos durante el manejo de farmacoterapia en infecciones odontogénicas en su práctica diaria , pues así estos datos nos permitirá saber el conocimiento actual de esta población teniendo presente que un óptimo conocimiento científico nos ayudara básicamente a una mejor prescripción evitando complicaciones futuras en pacientes que son tratados día a día .

1.5. Formulación Del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10?

1.6. Objetivo(S).

1.6.1. General

- Determinar el nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10.

1.6.2. Específicos

- Determinar nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según edad, 2021-10.
- Determinar el nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según género, 2021-10.

1.7. Variables (Operacionalización de Variables)

VARIABLE (S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Tipo de Variable		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Nivel de conocimiento de fármaco-terapia en infecciones odontogénicas	Grado de conocimiento que conserva el cirujano dentista apreciando la evolución cubierta del uso de antibióticos que se ejecuta en tratamientos de infecciones odontogénicas estimando, la maniobra deductiva mediante el cual el prescriptor escucha la descripción de los síntomas del paciente, hace una prueba física en rastreo de signos, finaliza con un diagnóstico y toma una decisión terapéutica considerándose la gravedad de la infección, las defensas del huésped y la necesidad del tratamiento . ^{5-6, 15.}	<p><u>Indicadores de puntaje:</u> ¹⁸</p> <p><input type="checkbox"/> Sobresaliente: 19-20</p> <p><input type="checkbox"/> Muy bueno: 17-18</p> <p><input type="checkbox"/> Bueno: 14-16</p> <p><input type="checkbox"/> Suficiente: 11-13</p> <p><input type="checkbox"/> Insuficiente: 0 -10</p>	CUALITATIVA	NO APLICA	ORDINAL

COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Tipo de Variable		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Edad	Inicio en el latín aetas, época en el que ha pasado un ser humano desde el nacimiento ¹⁶ .	<input type="checkbox"/> ≤ 20 años. <input type="checkbox"/> 21-23 años. <input type="checkbox"/> ≥ 24 años.	CUALITATIVA	NO APLICA	ORDINAL
Genero	Conjunto al que pertenecen los individuos humanos de cada sexo, entendido este desde un punto de vista sociocultural en lugar de únicamente biológico con peculiaridades generales comunes ¹⁷ .	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	CUALITATIVA	NO APLICA	NOMINAL

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo de Investigación

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

2.2. Población y muestra de estudio

La población estuvo constituida por los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego de los ciclos VII, VIII, IX, X del CENTRO ODONTOLÓGICO.

2.2.1. Criterios de Inclusión

- Estudiante de estomatología que acepten a participar en la investigación.
- Estudiante de estomatología que asisten de manera regular a sus clases no presenciales.
- Estudiante de estomatología que estén matriculados en el semestre 2021-10.

2.2.2. Criterios de Exclusión

- Estudiante de estomatología que se nieguen a participar en el estudio.
- Estudiante de estomatología que no se hayan matriculado en el semestre no presencial 2021-10.
- Estudiante de estomatología que se encuentren inhabilitados en el semestre no presencial 2021-10.

2.2.3. Marco de muestreo

Conjunto de estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego del VII, VIII, IX y X ciclo del Centro Odontológico UPAO 2021-10.

Unidad de muestreo

- Estudiante de estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo, matriculado en el semestre no presencial 2021-10.
- Estudiante de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que concurren de manera regular a sus clases no presenciales.

Unidad de Análisis

- Estudiante de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo, matriculado en el semestre no presencial 2021-10.
- Estudiante de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que concurren de manera regular a sus clases no presenciales.

Muestra

Se determinó utilizando la fórmula de poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n_0 = Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2}$ = 1.96 para confianza del 95%

P = 0.5 porcentaje de la proporción esperada (5%= 0.05)

Q = 1-P=0.5

E = 0.05 error de tolerancia

N = Estudiantes matriculados en el VII ciclo (38) VIII ciclo (56), IX ciclo (50) y X ciclo (29), del semestre no presencial 2021-10 de la UPAO.

Reemplazando:

$$n = \frac{173 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (173 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 119.49$$

$$n = 119$$

Consiguientemente, la muestra estuvo conformada por 119 estudiantes distribuidos en VII, VIII, IX y X ciclo, del semestre no presencial 2021-10 de la UPAO, el dato que estuvo proporcionado por Dirección de Escuela.

2.2.4. Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

2.2.5. Técnicas e instrumentos de investigación

Cuestionario Virtual

2.2.6. Método de recolección de datos

Observacional

2.2.7. Instrumento de recolección de datos

Encuesta: cuestionario estructurado.

Validez

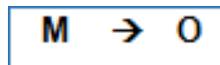
El instrumento es un cuestionario virtual con preguntas cerradas que fue sometido a valoración de juicio de expertos (08) y se sometió a la prueba V de Aiken, obteniendo que el cuestionario es válido con un V de Aiken de 1.000.

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto; conveniente al cuestionario de conocimiento que consiste en 20 preguntas de manera virtual manejando la plataforma Google Forms, que estuvieron sometidas a la prueba de confiabilidad del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose una fuerte confiabilidad de 0.794.

2.2.8. Diseño de investigación

Esquema:



Donde:

M: La muestra fueron los estudiantes del de la Universidad Privada Antenor Orrego del VII, VIII, IX y X ciclo del Centro Odontológico UPAO 2021-10.

O: Observación de los datos en el cuestionario virtual Google Forms.

2.2.9. De la asesoría de la tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (ANEXO N° 1).

2.2.10. De la aprobación del proyecto

Se solicitó la aprobación del director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego mediante una Resolución Decanal N° 1535-2020-FMEHU-UPAO. (ANEXO N° 2).

2.2.11. De la autorización para la ejecución

Una vez aprobado el proyecto se procedió a solicitar el permiso correspondiente a las autoridades de la Universidad Privada Antenor Orrego. Posteriormente se explicó la jerarquía del presente estudio de investigación con el fin de obtener los premisos correspondientes para la ejecución. (ANEXO N°7).

2.2.12. Recolección de datos

- ❑ Se le explicó a cada uno de los estudiantes de manera virtual para que puedan participar en el estudio de investigación, el cual se fabricó de manera metódica y precisa un documento de Word en un cuestionario y se envió de manera virtual utilizando la plataforma Google Forms, la encuesta estuvo fraccionada en dos partes; en la primera los datos sobre edad y sexo.

- ❑ En la segunda se fabricó el instrumento, el cual consto de 20 preguntas con respuestas cerradas, tomándose en cuenta el criterio de opción múltiple, siendo solo una la respuesta verdadera a cada respuesta correcta se le dio el valor de 01 punto. La puntuación total del nivel de conocimiento fue 20 puntos, considerando los niveles de Sobresaliente:19-20 , Muy bueno: 17-18, Bueno: 14-16 Suficiente: 11-13, Insuficiente: 0 - 10 . (ANEXO N°3).

2.3. Procesamiento y análisis de datos

La recolección de datos se desarrolló en una hoja Excel para la construcción de las tablas que se analizaron en el programa estadístico SPSS versión 23, utilizando la prueba de chi-cuadrado para comprobar la significancia estadística de las asociaciones encontradas entre las variables en estudio, a un nivel de significancia

del 95% ($p < 0.05$), además los siguientes datos obtenidos se presentaron en tablas y gráficos.

2.4. Consideraciones Bioéticas

- Declaración de Helsinki última reunión en la 64° Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013¹⁹.
- Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCIÓN N°078-2021(ANEXO N°8).

III. RESULTADOS

El presente estudio, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021, en una muestra de 119 estudiantes, obteniéndose los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento se encontró en un nivel insuficiente con 59%, suficiente con 27%, bueno con 10% muy bueno con 3% y sobresaliente con 1% (Tabla 1 y Figura 1).

Según edad, los estudiantes ≤ 20 años (3%), de 21 a 23 años (30%) y ≥ 24 años (26%) presentaron mayor conocimiento en nivel insuficiente, respectivamente. Además, la prueba Chi-cuadrado no es significativa ($p=0.438>0.05$) indicando que la edad no influye en el nivel de conocimiento (Tabla 2 y Figura 2).

Según género, las mujeres (43%) como los hombres (16%) presentaron mayor conocimiento en nivel insuficiente, respectivamente. Además, la prueba Chi-cuadrado es significativa ($p=0.008<0.05$) indicando que el género influye en el nivel de conocimiento (Tabla 3 y Figura 3).

Tabla 1. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Insuficiente (0-10)	70	59%
Suficiente (11-13)	32	27%
Bueno (14-16)	12	10%
Muy Bueno (17-18)	4	3%
Sobresaliente (19-20)	1	1%
TOTAL	119	100%

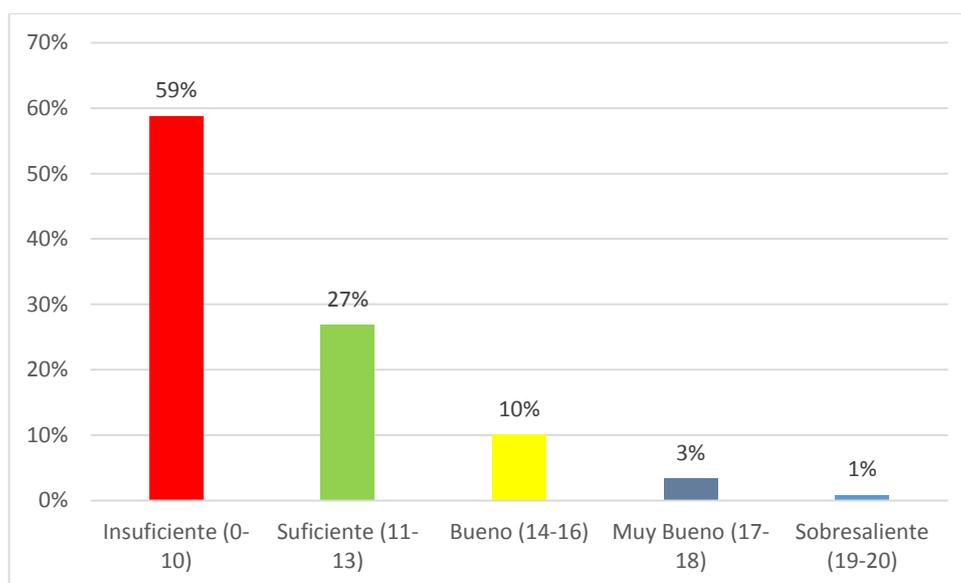


Figura 1. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según edad, 2021-10.

Nivel de conocimiento	≤ 20 años		21-23 años		≥ 24 años		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Insuficiente (0-10)	3	3%	36	30%	31	26%	70	59%
Suficiente (11-13)	2	2%	13	11%	17	14%	32	27%
Bueno (14-16)	1	1%	7	6%	4	3%	12	10%
Muy Bueno (17-18)	0	0%	3	3%	1	1%	4	3%
Sobresaliente (19-20)	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%
TOTAL	6	5%	59	50%	54	45%	119	100%
Chi-cuadrado= 1.652					p-valor= 0.438			

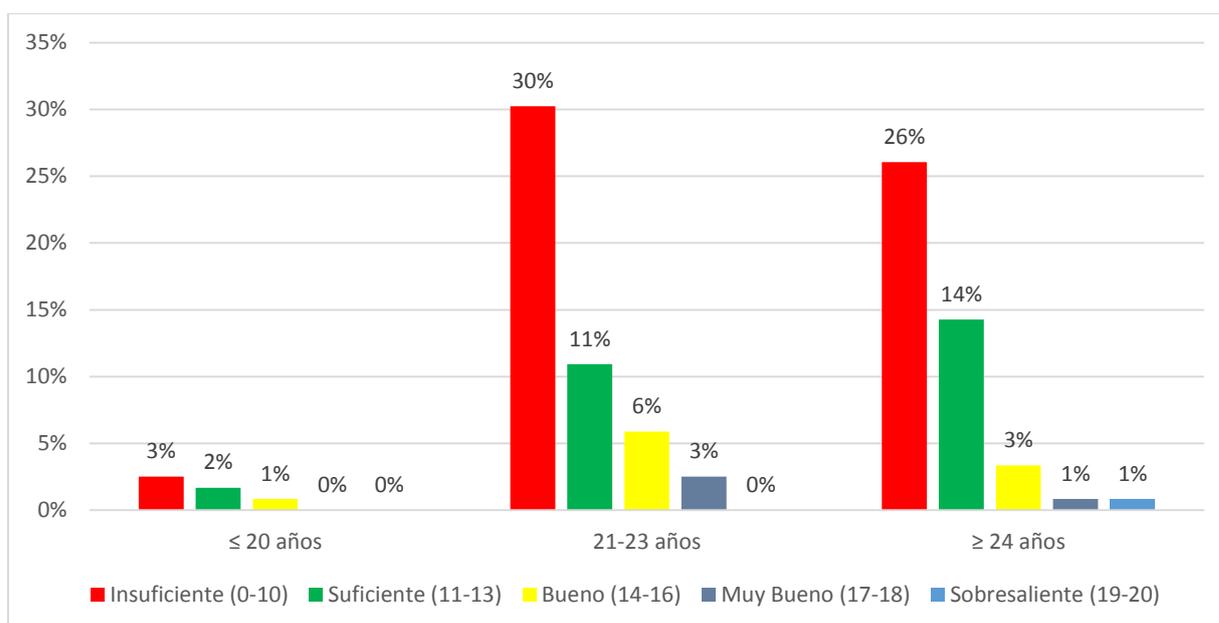


Figura 2. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según edad, 2021-10.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según género, 2021-10.

Nivel de conocimiento	Femenino		Masculino		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Insuficiente (0-10)	51	43%	19	16%	70	59%
Suficiente (11-13)	26	22%	6	5%	32	27%
Bueno (14-16)	6	5%	6	5%	12	10%
Muy Bueno (17-18)	2	2%	2	2%	4	3%
Sobresaliente (19-20)	0	0%	1	1%	1	1%
TOTAL	85	71%	34	29%	119	100%

Chi-cuadrado= 7.000 p-valor= 0.008

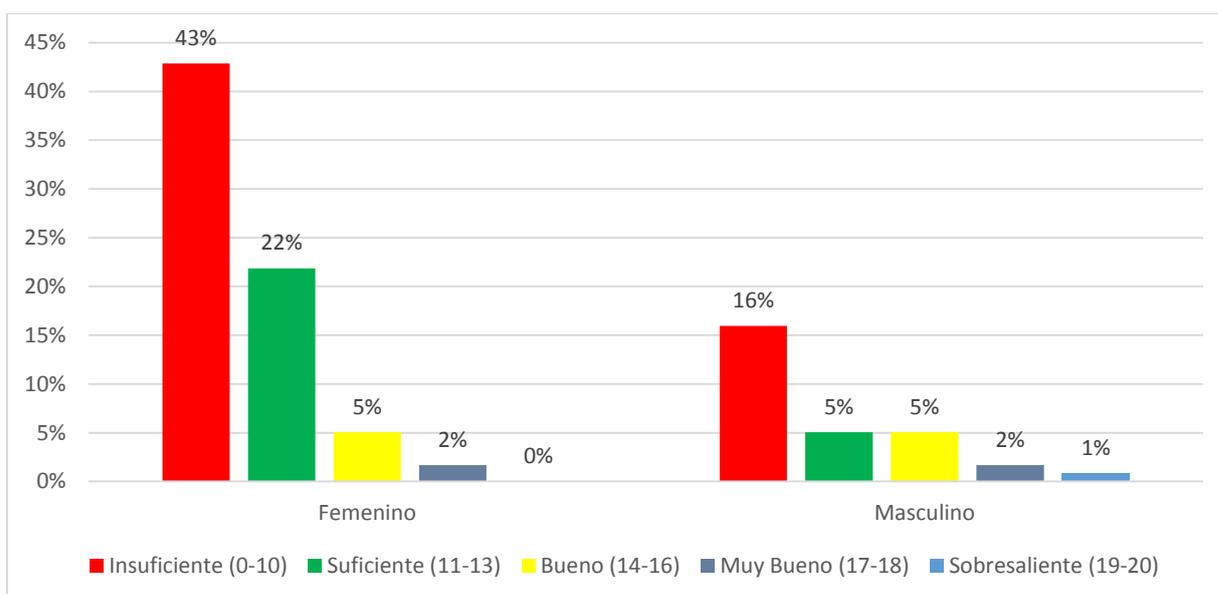


Figura 3. Nivel de conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual, según género, 2021-10.

IV. DISCUSIÓN

Es habitual en la práctica odontológica el uso de antibióticos, sin embargo; la equivocación de conocimientos sobre su uso indiscriminado al prescribirlos puede traer consecuencias negativas.

Los resultados del presente estudio de nivel de conocimiento sobre farmacoterapia para manejo de infecciones odontogénicas por parte de los estudiantes de estomatología fue insuficiente (59%).

Lo anterior corrobora lo planteado por Cisneros A.¹⁰ quien encontró una significativa carencia de conocimiento en elección de protocolos farmacológicos por parte del estudiantado de la carrera de Odontología, pues la valoración de la prescripción antibiótica fue insuficiente (84%). Contreras L.⁹ asimismo localizó en sus resultados que el conocimiento obtenido de antibióticos prescritos con mayor frecuencia por los cirujanos dentistas es malo, lo que mostraría que existe déficit a la prescripción.

Esto puede estar ligado al aprendizaje memorístico durante el periodo en el que llevo asignaturas relacionadas con fármacos, pero, a medida que pasa el tiempo suelen olvidarse, ya que para el dominio de la posología se requiere constancia.

Por otro lado, el estudio realizado por Marcelo L.¹² en Piura en el que determinó el conocimiento sobre prescripción de antibióticos, los estudiantes alcanzaron un nivel de conocimiento regular; concuerda con lo hallado por Valdivia¹³, Concluyendo, demostraron que el conocimiento sobre fármacos analgésicos utilizados por los estudiantes fue mayormente medio (51.3%).

Además, se determinó que la edad no era influyente para el nivel de conocimiento. No obstante, en el estudio realizado por Lazo⁸ en Arequipa, en la muestra sometida se halló que la edad tiene relación con sus conocimientos, dando por concluido que menor era, menor ésta los conocimientos y mejoraban crecientemente.

En nuestro estudio, que el género influyó notablemente en el nivel de conocimiento , ya que el 43% de las mujeres presentaron mayor conocimiento en nivel insuficiente. A pesar de que Valdivieso¹⁴, concuerda con este estudio en cuanto al nivel de conocimiento insuficiente, no encontró diferencia significativa al comparar el sexo. No obstante, Caviades¹¹ en sus resultados esencialmente revelaron que el conocimiento fue malo y que el género femenino alcanzó mejor porcentaje en el nivel regular.

V. CONCLUSIONES

- La valoración del nivel de conocimiento sobre el manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue insuficiente en un (59%).
- La estimación del nivel de conocimiento sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego no estuvo relacionada, ya que no existió diferencia estadísticamente significativa.
- La evaluación del nivel de conocimiento sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiante de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, el género demostró tener relación estadísticamente significativa en un (43%), ya que en una mayor cantidad fueron mujeres y esto se debe por el mayor porcentaje de mujeres que conformaron la muestra.

VI. RECOMENDACIONES

- Concientizar a los docentes de la escuela profesional de estomatología sobre la importancia de realizar cursos de complementación estableciendo seminarios y capacitaciones sobre temas de farmacoterapia, en los ciclos iniciales de la carrera profesional en (áreas de farmacología, cirugías, endodoncia, etc.) mejorando así el nivel de conocimiento de estudiantes de últimos ciclos.
- Despertar la crítica de los estudiantes, reforzando la discusión sobre farmacoterapia durante la práctica de los estudiantes fortificando el interés en investigación, planteando estudios de intervenciones para nuevos estudiantes el cual se verá reflejado con una mejor prescripción de los pacientes en el área clínica.
- Extender con este estudio para poder perfeccionar el nivel de conocimiento de farmacoterapia y mejore en el futuro de los estudiantes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sáenz M. y cols. Abordaje de las infecciones odontogénicas por el Médico de Familia. Rev. Clin. Med. Fam. [Internet]. 2019 [citado el 17 de mayo 2020]; 12 (2): 82-86 Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2019000200082.
2. Robles P. y cols. Manejo de las infecciones odontogénicas en las consultas de atención primaria: ¿antibiótico?. Atención Primaria. [Internet] 2017 [citado el 22 de mayo 2020]; 49 (10): 611-618. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-manejo-las-infecciones-odontogenicas-las-S0212656717301348>.
3. Gopal S. y cols. Prevalence of gingival overgrowth induced by antihypertensive drugs: A hospital-based study. J Indian Soc Periodontol. [Internet] 2015; [citado el 28 de abril 2020] 19 (3): 308-311. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4520117/>.
4. Gallego C. Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos. Rev. Cienc. Méd. [Internet] La Habana. 2015; [citado el 27 de abril 2020] 21 (3): 599-605. Disponible en: http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/865/pdf_76.
5. Caviades E. Nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del VII - X semestre de la Escuela Profesional de Odontología, Cusco – 2018. [Tesis de titulación]. [Internet] .Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/UNSAAC/3686>.
6. Pérez D. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre prescripción racional de antimicrobianos en odontología del distrito de Chiclayo, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque, Perú, 2017. Tesis de titulación]. [Internet] .Perú: Universidad Católica de los

Ángeles Chimbote, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1459>

7. Esparza S. Conocimiento y práctica de la prescripción antibiótica realizada por odontólogos de la ciudad de SLP. [Tesis de maestría]. [Internet] . México: Universidad Autónoma de San Luis de Potosí, 2016. Disponible en:
<https://www.repositorionacionalcti.mx/recurso/oai:ninive.uaslp.mx:i/4107>.
8. Lazo V. Nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia en alumnos de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa-2017. [Tesis de titulación] . [Internet] . Perú: Universidad Alas Peruanas, 2017. Disponible en:
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6101/1/T059_47569740_T.pdf?fbclid=IwAR1nkka8ieWc0KLxrXthexjPZnx0H0JhOTUpJ3ptlWaluE5jk35VkiKjzDs.
9. Contreras M. Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno agosto-setiembre del 2015. [Tesis de titulación]. [Internet]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano, 2015. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2014/Contreras_Mamani_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
10. Cisneros A. Valoración de la prescripción antibiótica en estudiantes de cirugía oral de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2019-I. [Tesis de titulación]. [Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2016. Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/5443/1/RE_ESTO_ALMENDRA.CISNEROS_PRESCRIPCION_ENTIBIOTICA_DATOS.PDF
11. Caviades E. Nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del VII - X semestre de la Escuela Profesional de Odontología, Cusco – 2018. [Tesis de titulación]. [Internet] . Perú:

Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/UNSAAC/3686> .

12. Marcelo L. Nivel de conocimientos sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de Estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura 2017. [Tesis de titulación]. [Internet] .Perú: Universidad César Vallejo, 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11058/marcelo_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y .
13. Valdivia R. Nivel de conocimientos sobre fármacos analgésicos utilizados en odontalgias en alumnos de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa - 2016. [Tesis de titulación]. [Internet] .Universidad Alas Peruanas, 2016. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/4418/1/VALDIVIA_UGARTE-Resumen.pdf .
14. Valdivieso J. Nivel de conocimiento en internos de estomatología sobre el uso de antibióticos en las infecciones odontogénicas. Trujillo-2016. [Tesis de titulación]. [Internet] . Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2016. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2389/1/RE_ESTO_MARIA.VALDIVIESO.NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.EN.INTERNOS.DE.ESTOMATOLOGIA_DATOS.PDF .
15. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de prescripción. Lima: Ministerios de Salud, 2005.
16. Diccionario de la lengua española. 28a ed. Madrid: Real Academia Española; 2018. Edad.
17. Diccionario de la lengua española. 28a ed. Madrid: Real Academia Española; 2018. Género.
18. Ministerio de Educación. Sistema de evaluación para ser aplicada en los diseños curriculares básicos nacionales. Perú: Ministerio de Educación; Setiembre – 2010.

19. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea.

ANEXOS

Anexo N° 01: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS



Dr. Oscar Martín Del Castillo Huertas

Director de la Escuela Profesional de Estomatología de la
Universidad Privada Antenor Orrego

Por intermedio de la presente YO Jorge Eduardo Vázquez Zabaleta docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N°000046180 declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado “CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021-10”, cuya autoría recae en la estudiante Tesén Luján Giamella Isabel, y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de su asesoría en el 2021-10 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención quedo de usted,

Atentamente

Asesor: Dr Jorge Eduardo Vázquez Zabaleta

COP:25302

ID: N°000046180

Anexo N 02: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO | Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 22 de setiembre del 2022

RESOLUCIÓN N° 2322-2022-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° **1535-2020-FMEHU-UPAO** se autorizó la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2020-20**", presentado por el (la) alumno (a) **TESEN LUJAN GIAMELLA ISABEL**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 747 (setecientos cuarenta y siete)**, y la vigencia hasta el **21 de agosto del 2021**;

Que, mediante documento del 22 de setiembre del 2022 el (la) referido (a) alumno (a) ha solicitado autorización para la ampliación del periodo de vigencia del mencionado proyecto de tesis hasta el **30 de abril del 2023**.

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho:

SE RESUELVE:

Primero.- DISPONER la rectificación de la Resolución N° 1535-2020-FMEHU-UPAO en lo referente a la ampliación del período de vigencia del mencionado proyecto de tesis hasta el **30 de abril del 2023**, quedando subsistente todo lo demás.

Segundo.- PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

c.c. Escuela de Medicina Humana
Asesoría
Estadística
Archivo

Anexo N 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021-10”.

CUESTIONARIO

El presente instrumento forma parte de un estudio de investigación que está orientado a determinar el conocimiento de farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10. Conteste Ud. el siguiente cuestionario. La información obtenida será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y sólo se manejarán resultados globales. Se le agradece de antemano su participación.

INSTRUCCIONES: Completar sus datos y marque con una “x” lo que corresponda.

Fecha:

Semestre:

EDAD: _____ años

GENERO: Femenino () Masculino ()

Marcar la respuesta correcta:

- 1. Para prescribir un antibiótico. ¿Qué parámetros se evalúan?**
 - a. Peso, edad, talla
 - b. Huésped, fármaco, microorganismo
 - c. Toxicidad, peso, costo
 - d. Espectro, concentración, edad

- 2. ¿Cuál es la asociación farmacológica comúnmente prescrita para el manejo del dolor?**
 - a. Ibuprofeno-diclofenaco potásico
 - b. Naproxeno sódico-tramadol
 - c. Diclofenaco-pridinol

- d. Paracetamol-diclofenaco sódico
 - e. Clonixinato de lisina-ciclobenzaprina
- 3. De las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?**
- a. Amoxicilina + metronidazol
 - b. Metronidazol + ciprofloxacín
 - c. Azitromicina
 - d. Cefalexina + amoxicilina
 - e. Gentamicina +ciprofloxacín
- 4. ¿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
 - e. Clindamizina
- 5. De los siguientes signos o síntomas de una infección odontógena, cuál amerita ingreso hospitalario:**
- a. Fiebre persistente $>39^{\circ}$
 - b. Deshidratación
 - c. Trismo intenso
 - d. Celulitis de espacios profundos
 - e. Celulitis facial leve
- 6. La asociación antibiótica de Clindamicina 300mg vía oral y Metronidazol 500 mg vía oral es una pauta aconsejada en:**
- a. Procesos infecciosos de comienzo difuso.
 - b. Procesos infecciosos circunscritos en fase purulenta.
 - c. Procesos circunscritos en fase serosa.
 - d. Proceso de infección leve.
 - e. Absceso dentoalveolar.

- 7. En relación a las infecciones odontógenas señale la respuesta correcta.**
- a. La inflamación de ambos párpados (párpado superior e inferior) con exoftalmus bilateral es signo de tromboflebitis del seno cavernoso.
 - b. La inflamación del párpado superior es signo de tromboflebitis de la vena facial profunda.
 - c. Más del 50% de casos de infección odontógena es por causa de la periodontitis apical.
 - d. La fluctuación es el signo más indicativo de la formación de un absceso.
 - e. El tratamiento de una pericoronaritis aguda supurada es metronidazol oral 500mg/8horas/hasta la remisión de los síntomas
- 8. ¿Cuál es la duración de los tratamientos antimicrobianos que se indica en infección leve?**
- a. 3 días
 - b. 5 días
 - c. 7 días
 - d. 10 días
 - e. 12 días
- 9. Sobre la profilaxis antibiótica, es importante sobre todo en:**
- a. Extracción dentaria compleja.
 - b. Procesos infecciosos.
 - c. Pacientes post operados.
 - d. Exodoncia multiradicular.
 - e. Endocarditis bacteriana
- 10. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?**
- a. Los glicopéptidos son unos antibióticos de amplio espectro, con una más que aceptable actividad frente a bacterias Gram (+) y Gram (-).
 - b. Ciprofloxacino es un buen antibiótico para tratar todas las infecciones producidas por bacterias Gram (+).
 - c. Los aminoglucósidos son unos antibióticos con una magnífica biodisponibilidad oral.

- d. La clindamicina tiene la propiedad de penetrar en el interior de los macrófagos y leucocitos polimorfonucleares.
- e. La clindamicina no tiene la propiedad de penetrar en el interior de los macrófagos.

11. Característica que debe tener un antibiótico ideal para una buena elección.

- a. Debe de tener un espectro de acción tan amplia como sea posible
- b. Si debe de tener ningún efecto tóxico o secundario
- c. Si debe de modificar la flora bacteriana útil
- d. Si debe de ser hipoalérgico
- e. No debe tener un espectro de acción amplia

12. ¿Cuál de los siguientes antibióticos son de espectro reducido?

- a. Macrólidos
- b. Clindamicinas
- c. Penicilinas
- d. Semisintéticas Cefalosporinas
- e. Tetraciclinas

13. ¿Cuál antibiótico es de primera elección ante una infección otológica?

- a. Amoxicilina
- b. Penicilina
- c. Tetraciclinas
- d. Clindamicina
- e. Macrólidos

14. ¿Qué fármacos de primera elección se usa en pacientes alérgicos a la penicilina?

- a. Clindamicina
- b. Tetraciclina
- c. Amoxicilina
- d. Azitromicina
- e. Gentamicina

15. ¿Cuál es la formulación correcta de cada tableta de Amoxicilina / Ácido Clavulánico indicada para un adulto?

- a. 400 mg/ 120 mg
- b. 500 mg/ 120 mg
- c. 500 mg/ 100 mg
- d. 400 mg/ 250 mg
- e. 500 mg/ 125 mg

16. Al prescribir usted un antibiótico a sus pacientes ¿Qué causa la resistencia bacteriana?

- a. Cuando se utiliza sub-dosis
- b. Cuando se utiliza sobre dosis
- c. Cuando se utilizan antibióticos muy potentes
- d. Cuando no se utiliza antibióticos de espectro reducido
- e. Cuando se utiliza antibióticos de amplio espectro

17. ¿Cuál es el antibiótico cuyo mecanismo de acción es sobre la pared bacteriana?

- a. Penicilina
- b. Macrólidos
- c. Tetraciclinas
- d. Clindamicina
- e. Metronidazol

18. Dosis empleada en la prescripción de cefalexina en niños en infecciones odontogénicas de fase leves.

- a. 5 mg kg/peso/día
- b. 10 mg kg/peso/día
- c. 15 mg kg/peso/día
- d. 20 mg kg/peso/día
- e. 30 mg kg/peso/día

19. La dosis más apropiada mg/kg mínima y máxima de la amoxicilina en niños para tratamientos infecciosos de uso en tratamientos odontológicos es:

- a. 10 – 20 mg/kg/día
- b. 5 – 10 mg/kg/día
- c. 20 – 40 mg/kg/día
- d. 40 – 80 mg/kg/do
- e. 60 – 120 mg/kg/do

20. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos no se prescribe antibiótico?

- a. Periodontitis ulcerosa necrosante
- b. Pericoronaritis no controlada
- c. Celulitis facial
- d. Trombosis del seno cavernoso
- e. Pulpitis irreversible asintomático

Anexo N 04: VALIDACIÓN JUCIO DE EXPERTOS

“CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE EL MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021-10”.

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un “X” al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

NOMBRE DEL EXPERTO:

GRADO ACADEMICO:

FIRMA Y SELLO:

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTONOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:
Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DEL EXPERTO: Tania Belú Castillo Cornock
GRADO ACADEMICO: Maestra en Estomatología
FIRMA Y SELLO: 

COP 14804

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTONOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:
Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

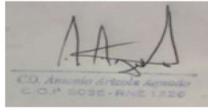
PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DEL EXPERTO: STEFANNY LISSET ZARATE CHAVARRY
GRADO ACADEMICO: MAGISTER SERVICIOS DE SALUD
FIRMA: 

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTONOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:
Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DEL EXPERTO: Armando Antonio Benito Arizola Aguado
GRADO ACADEMICO: Magister
FIRMA Y SELLO: 

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTONOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:
Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DEL EXPERTO: Marco Reátegui Navarro
GRADO ACADEMICO: Doctor en Estomatología
FIRMA Y SELLO: 

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTEOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DEL EXPERTO: Edward Henry Miranda Gutiérrez

GRADO ACADEMICO: Doctor

FIRMA Y SELLO:



CD. Edward Miranda Gutiérrez
C.O.P. 7696 - R/E 1201

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTEOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:

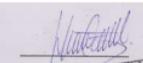
Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		X		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DEL EXPERTO: HUGO CASTILLO AGUIRRE

GRADOACADEMICO: MAGISTER

FIRMA Y SELLO:



Firma y sello

"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTEOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DEL EXPERTO: Otto Ajalcriña Hernandez

GRADO ACADEMICO: ESP. CIRUGIA BUCAL Y MAXILO FACIAL

FIRMA Y SELLO :



"CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIA PRIVADA ANTEOR ORREGO".

INSTRUCCIONES:

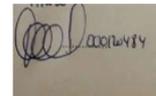
Coloque en cada casilla un "X" al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan en las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DEL EXPERTO: Juan Sanchez Haro

GRADO ACADEMICO: BACHILLER

FIRMA Y SELLO



Anexo N 5: VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico. Se aplica utilizando la siguiente fórmula:

$$V = \frac{s}{n(c - 1)}$$

N= n° de expertos

C= n° de categorías

Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEMS	TCC	SZC	AAA	MRN	EMG	HCA	OAH	JSH	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEMS	TCC	SZC	AAA	MRN	EMG	HCA	OAH	JSH	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05 Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEMS	TCC	SZC	AAA	MRN	EMG	HCA	OAH	JSH	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05 Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEMS	TCC	SZC	AAA	MRN	EMG	HCA	OAH	JSH	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

1. Se estableció la Ho (Hipótesis Nula) y la Ha (Hipótesis Alternativa):

Ho: La proporción de los expertos que dicen “**Si**” es igual a la de los expertos que dicen “No”. Es decir que entre los expertos **no hay concordancia**, pues la proporción es de 50% “Si” y 50% “No”; siendo la probabilidad de éxito de 0.50.

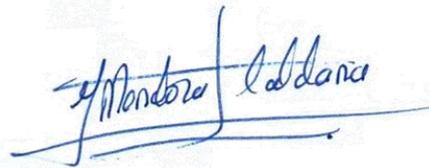
Ha: La proporción de los expertos es diferente de 0.5, es decir si hay concordancia entre los expertos.

2. Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la Ho, y se acepta la Ha para cada ítem.

Si el p-valor de algún ítem hubiera sido mayor a 0.05 (p-valor>0.05), no habría concordancia entre los expertos, y se habría tenido que revisar en la parte cualitativa las razones por las cuales los expertos han opinado así y de esta manera re-estructurar el cuestionario.

3. Finalmente se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia del 100%; es decir todos los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose mayor Grado de concordancia en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	1.000
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	1.000
PERTINENCIA	1.000
TOTAL	1.000



Mg: Gicelly A.T. Mendoza Saldaña

CBP: 9923

Anexo N 06: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 15 estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual 2020-20, con un estudio piloto, donde dichos estudiantes tenían similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

Nº	Instrumentos	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
1	Cuestionario sobre conocimiento sobre farmacoterapia sobre manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en la modalidad virtual 2020-20	0,794	20

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario sobre conocimiento de estudiantes sobre farmacoterapia sobre manejo de infecciones

odontogénicas es 0.794, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
4	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
6	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
7	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
8	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
11	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
12	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
13	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
15	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
16	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
17	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
18	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
19	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
20	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1

Mg: Gicelly A.T. Mendoza Saldaña

CBP: 9923

Anexo N 07: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN



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

Trujillo, 07 de mayo de 2021

CARTA N° 0027-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores:
DOCENTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **GIAMELLA ISABEL TESEN LUJAN**, alumna de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación de su anteproyecto para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc.
 Archivo
 Carol Calle

Anexo N 08: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO

Trujillo, 26 de abril de 2021

VISTO, el oficio de fecha 24 de abril de 2021 presentado por la alumna TESÉN LUJÁN, GIAMELLA ISABEL quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por oficio, la alumna TESÉN LUJÁN, GIAMELLA ISABEL solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el alumno, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO DE FARMACOTERAPIA SOBRE MANEJO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERDIAD PRIVADA ANTEOR ORREGO, 2020-II.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO