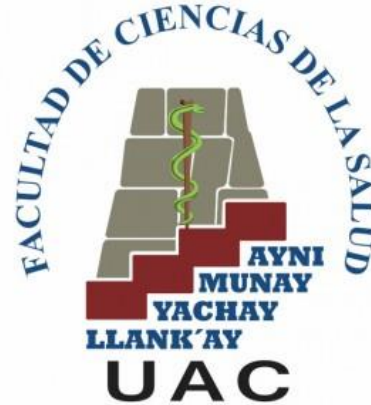




**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIOTICOS DE USO**

**ODONTOLOGICO DE LOS ALUMNOS DE LA CLÍNICA ESTOMATOLOGÍA**

**LUIS VALLEJO SANTONI DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2019-I**

Tesis Presentado por:

Danny Paredes Arone

Para optar al Título profesional de  
Cirujano Dentista

Asesor:

Mg. Aida Valer Conteras.

**CUSCO – 2019**



## AGRADECIMIENTOS

Agradecer a mi casa de Estudios la Universidad Andina del cusco el cual me dio la oportunidad de instruirme en sus aulas y por supuesto a quienes forman parte de la Escuela profesional de Estomatología por brindarme conocimientos y así poder forjarme como un ser profesional para servir a mi sociedad.

A mi asesora, Mg. Aida Valer Contreras, por su asesoramiento y apoyo para la culminación del presente trabajo de investigación.

Al Mtro. C.D. Edgardo Rivera Medina por su constante enseñanza, tiempo incondicional y por sus grandes aportes en todo el transcurso de la elaboración del presente trabajo. Gracias por todo.

A la Mtra. C.D. Yenny Gutierrez Acuña le agradezco por su paciencia, por la orientación, el tiempo que dedico en la revisión y corrección de la presente investigación.

A mi familia toda mi gratitud por ser mi motor y motivo en la realización y culminación de la presente investigación en esmero de poder brindarles en un futuro todos los conocimientos adquiridos.

Finalmente a todos mis amigos, personas que formaron parte de mi desarrollo académico.



## DEDICATORIA

Por sobre todas las cosas primeramente dedico este trabajo a nuestro padre celestial, por haberme brindado la vida, sabiduría y sobre todo mucha perseverancia durante todo el trayecto de mi carrera profesional.

**A MI MADRE TOMASA**, por concederme la vida y brindarme todo tu apoyo moral a lo largo de toda mi vida y sacarme una sonrisa en los momentos que más los necesitaba. Mami Gracias!!

**A MI PADRE JULIO**, por su constante sacrificio, tiempo, y sobre todo por ser un ejemplo de padre. Papi te doy las gracias por los buenos consejos a lo largo de toda mi vida universitaria, y por permitir que todo este sacrificio se haga realidad. Eres un ejemplo a lo largo de toda mi vida ¡Te quiero!

**A MI MAMA JULIA, (QEPD)**, por ser mi soporte y por brindarme momentos de alegría a lo largo de toda mi carrera universitaria y por ser parte fundamental de mi vida.

**A mis tíos** Elena Carreño, Jose Arone, **mis hermanos** Víctor y Kevin los cuales estuvieron en todo el trayecto de mi vida brindándome consejos y aprendiendo del uno y del otro.

**A MI MEJOR AMIGA** Cony, por todos los momentos buenos y malos que pasamos y sobre todo por su apoyo en mis momentos más difíciles que permitieron sacarme una sonrisa y ser mejor persona. Gracias



## RESUMEN

El uso de antibióticos es frecuente en la práctica clínica odontológica de ahí la importancia de identificar el nivel conocimiento sobre este tema, lo cual se realiza en la presente investigación.

**Objetivo:** Determinar el 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

**Metodología:** el diseño del presente estudio no experimental, del tipo descriptivo, transversal y prospectivo, con una muestra de 115 estudiantes de Clínica de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco matriculado en el semestre 2019–I. Se utilizó un cuestionario estructura para la recolección de la información.

**Resultados:** El nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en los alumnos de la Clínica Luis Vallejo Santoni en general es predominantemente regular. El nivel de conocimientos sobre conceptos generales de los antibióticos en general es regular, según semestre es regular en el séptimo y octavo semestre y malo en el noveno semestre. Según sexo predominantemente regular en el sexo femenino y malo en el masculino.

El nivel de conocimientos sobre manejo y dosificación de los antibióticos en adultos en general es regular, así como también es regular en cada semestre y en ambos sexos. El nivel de conocimientos sobre el manejo y dosificación de los antibióticos en niños en general es malo, según semestre es malo en el séptimo y octavo semestre y regular en el noveno semestre. Según sexo predominantemente malo en el sexo femenino y regular en el masculino.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología es regular. *Palabras clave: conocimiento, antibiótico, dosificación, uso racional.*

**ABSTRACT**

The use of antibiotics is common in dental practice, hence the importance of identifying the level of knowledge on this subject, which is done in the present investigation.

**Objective:** to determine the level of knowledge about the antibiotics of dental use of the students of the Luis Vallejo Santoni Stomatology Clinic of the Andean University of Cusco - 2019

**Methodology:** the design of the present non-experimental study, the descriptive, transversal and prospective type, with a sample of 115 students from the Clinic of the Professional School of Stomatology of the Universidad Andina del Cusco enrolled in the semester 2019 - I. Structure for the collection of the information.

**Results:** The level of knowledge about the use of antibiotics in the students of the Clinic Luis Vallejo Santoni in general is predominantly regular. The level of knowledge about general concepts of antibiotics in general is regular, according to semester it is regular in seventh and eighth semester and bad in the ninth semester. According to predominantly regular sex in females and bad in males.

The level of knowledge on handling and dosing of antibiotics in adults in general is regular, as well as it is regular in each semester and in both sexes. The level of knowledge about the handling and dosing of antibiotics in children in general is bad, according to semester it is bad in seventh and eighth semester and regular in the ninth semester. According to predominantly bad sex in the female sex and regular in the male.

**Conclusions:** the level of knowledge about the use of antibiotics in dentistry is regular.

Keywords: knowledge, antibiotic, dosage, rational use.



ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS ..... i

DEDICATORIA ..... ii

RESUMEN ..... iii

ABSTRACT ..... iv

ÍNDICE..... v

INTRODUCCION..... ix

CAPÍTULO I..... 1

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... 3

1.2.1. Problema General ..... 3

1.2.2. Problema Específicos..... 3

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN ..... 4

1.3.1. Objetivo general..... 4

1.3.2. Objetivos Específicos ..... 4

1.4. JUSTIFICACION ..... 5

1.4.1. Relevancia social ..... 5

1.4.2. Implicancia practicas ..... 5

1.4.3. Utilidad metodológica ..... 6

1.5. DELIMITACION DEL ESTUDIO..... 7

1.5.1. Delimitación temporal ..... 7

1.5.2. Delimitación espacial..... 7

1.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACION..... 8

CAPÍTULO II..... 9

2. MARCO TEÓRICO ..... 9

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 9

2.1.1. Antecedentes internacionales..... 9

2.1.2. Antecedentes nacionales ..... 10

2.1.3. Antecedentes locales..... 12

2.2. BASES TEÓRICAS..... 14

2.2.1. Conocimiento ..... 14

2.2.1.1. Origen del conocimiento ..... 14

2.2.1.2. Característica del conocimiento ..... 15



2.2.1.3. Taxonomía del conocimiento..... 15

2.2.1.4. Tipos de conocimiento ..... 16

2.2.1.5. Antibiótico ..... 17

2.2.1.6. Taxonomía de los antibióticos ..... 17

2.2.2. Farmacología..... 18

2.2.2.1. Clasificación de la farmacología según sus objetivos..... 18

2.2.2.2. Niveles de acción de fármacos..... 19

2.2.2.3. Farmacodinamia..... 20

2.2.2.4. Factores que afectan a la farmacodinamia (19,20) ..... 20

2.3. Marco Conceptual ..... 24

2.4. VARIABLES ..... 25

2.4.1. Identificación de Variables ..... 25

2.4.2. Operacionalización de Variables ..... 25

CAPÍTULO III ..... 28

3. DISEÑO METODOLÓGICO ..... 28

3.1. Tipo de investigación ..... 28

3.2. Diseño de investigación ..... 28

3.3. Población y muestra de la investigación ..... 29

3.3.1. Descripción de la Población ..... 29

3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión..... 30

3.4. Técnicas de recolección de datos ..... 31

3.5. Técnicas de procesamiento de datos ..... 32

CAPITULO IV: ..... 33

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION ..... 33

CAPITULO V ..... 43

5. DISCUSIÓN ..... 43

CONCLUSIONES..... 48

SUGERENCIAS..... 49

REFERENCIAS BIBLIOGRAFIAS ..... 50

ANEXO 01 ..... 55

MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 55

ANEXO 02 ..... 57

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ..... 57

ANEXO 03 ..... 66



SABANA GENERAL DE RECOLECCION DE DATOS .....	66
ANEXO 04 .....	71
ANEXO 05 .....	77
ANEXO 06 .....	79
ANEXO 07 .....	81
ANEXO 08 .....	82





**INDICE DE TABLAS**

TABLA 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTOS GENERALES DE LOS ANTIBIOTICOS SEGÚN SEMESTRE.....39

TABLA 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTOS GENERALES DE LOS ANTIBIOTICOS SEGÚN SEXO.....40

TABLA 03: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS SEGÚN SEMESTRE.....41

TABLA 04: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS SEGÚN SEXO.....42

TABLA 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS SEGÚN SEMESTRE.....43

TABLA 06: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS SEGÚN SEXO.....44

TABLA 07: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS EN ODONTOLOGIA SEGÚN SEMESTRE.....45

TABLA 08: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS EN ODONTOLOGIA SEGÚN SEXO.....46

TABLA 09: CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESENTACION DE LA AMOXICILINA PEDIATRICA SEGÚN SEMESTRE.....47

TABLA 10: CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESENTACION DE LA DICLOXACILINA PEDIATRICA SEGÚN SEMESTRE.....48



## INTRODUCCION

Los antibióticos son de amplio uso en odontología en los diferentes procedimientos tanto en niños como adultos, es sabido también que el uso inadecuado de estos puede conllevar a una resistencia bacteriana así como un control y tratamiento inadecuado de la patología lo cual influye directamente en el bienestar del paciente. Por lo cual se planteó el siguiente trabajo de investigación con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología en estudiantes de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco.

En el primer capítulo se desarrolla y fundamenta de acuerdo a nuestra realidad el planteamiento del problema, formulación, objetivos y la justificación de la investigación.

El segundo capítulo contempla todo el sustento teórico de la investigación comenzando por los antecedentes internacionales, nacionales y locales que fundamente el presente trabajo de investigación.

En el tercer capítulo se desarrolla todo lo referente a la metodología en la cual vemos que la presente investigación incluye a 115 estudiantes a los cuales se aplica un cuestionario.

En el capítulo número cuatro se exponen todos los resultados según los objetivos propuestos, la discusión y comentarios de los mismos así como la referencia con los antecedentes y la bibliografía utilizada en todo el proyecto de investigación.



## CAPÍTULO I

### 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad los antibióticos son esenciales para eliminar los gérmenes que generan las infecciones. Los principales microorganismos involucrados son los virus y las bacterias, quienes son los causantes de las enfermedades en su mayoría. El antibiótico puede eliminar las bacterias, pero no causa efecto contra los virus, aunque cuanto más se use un antibiótico de forma inadecuada, existe mayor probabilidad que los gérmenes adquieran resistencia.

La Organización Mundial de la salud ha reportado que los fármacos son el tratamiento más utilizado por los servicios de salud y por los hogares de naciones en vías de desarrollo, al igual que el 50% de los medicamentos que se prescriben, se dispensan o se consumen en forma inadecuada. (1) Motivo por el cual se expresa que la resistencia a los antimicrobianos actualmente es una de las mayores amenazas para la salud pública mundial, esto puede hacer que algunas enfermedades sean muy difíciles de controlar o curar contribuyendo a una salud deficiente en la población. (2)

En el Perú el uso indiscriminado de antibióticos está agravando el problema de la resistencia bacteriana, lo cual viene generando el aumento de discapacidad, muertes y prolongación de las enfermedades.



Según la OPS la resistencia bacteriana (infecciones resistentes a los antibióticos) tiene como una de sus principales causas a la automedicación, una prescripción inadecuada y el no cumplimiento de las indicaciones puede contribuir a ello (3).

El termino de infecciones odontogénicas se conoce a un conjunto de procesos infecciosos que se originan en las estructuras periodontales, dentarios y por extensión a las estructuras óseas. A esta condición se le denomina infección focal o delimitación primaria. A pesar de que este tipo de infección generalmente es localizada y autolimitada, puede suceder una diseminación secundaria que afecte a estructuras cercanas de los maxilares e incluso a más larga distancia (4), dando origen a entidades clínicas que en ocasiones pueden incluso poner en peligro la vida del paciente que requieren tratamiento antibiótico en sus diferentes niveles para lo cual el Cirujano dentista debe estar debidamente preparado para enfrentar este tipo de situación que en la actualidad son altamente frecuentes más aún si se relaciona a condiciones de resistencia bacteriana.

En ese sentido el uso indiscriminado de antibióticos fomenta e incrementa el desarrollo de la resistencia bacteriana en los diferentes microorganismos involucrados en los procesos infecciosos, la cual disminuye la efectividad de tratamientos establecidos e incrementa la morbilidad y los gastos por enfermedades infecciosas, por lo que se considera un grave problema de la salud pública; por este motivo con esta investigación se pretende realizar acciones orientadas a promover el uso racional de antibióticos.

La presente investigación fue realizada en la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología, pues como sabemos los alumnos manejan pacientes en sus diferentes niveles de complejidad así como con



procesos infecciosos de ahí la importancia de conocer el nivel de conocimiento en relación a este tema.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es el 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?

### **1.2.2. Problema Específicos**

- a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de conceptos generales sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I, según sexo y semestre?
- b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en adultos, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I según sexo y semestre?
- c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en niños, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I según sexo y semestre?



### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el 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.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento de conceptos generales sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I según sexo y semestre.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en adultos, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I según sexo y semestre.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en niños, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I según sexo y semestre.



#### **1.4. JUSTIFICACION**

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito conocer el nivel de conocimiento sobre el uso racional de antibióticos, en los alumnos de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco.

##### **1.4.1. Relevancia social**

El presente trabajo de investigación tiene relevancia social porque permite conocer el nivel de conocimiento sobre uso racional de antibióticos en los alumnos de Clínica, con lo cual se podrá proponer alternativas que ayuden al estudiante a mejorar las deficiencias en el aprendizaje en este área, y este a su vez podrá brindar un adecuado manejo de los antibióticos beneficiando directamente en el futuro al paciente que recibirá una mejor atención y tratamiento de las diferentes patologías de la cavidad bucal por consiguiente mejorara la condición de salud bucal y general de la sociedad.

##### **1.4.2. Implicancia practicas**

Durante el proceso de formación y ejercicio de la profesión, el uso y manejo de antibióticos es una práctica realizada cotidianamente, tanto en la población adulta, así como la infantil. Es por ello que el presente trabajo de investigación ayudara a identificar el nivel de conocimiento de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, con lo cual se pretende mejorar dichas prácticas durante el ejercicio de la profesión, para que realicen un correcto uso de antibióticos en el tratamiento de los pacientes.



#### **1.4.3. Utilidad metodológica**

El desarrollo del presente trabajo, permite analizar y evaluar las características que se observaran en el instrumento de recolección de datos ayudando a determinar el nivel de conocimiento con lo cual se planteara estrategias metodológicas que ayuden a mejorar los factores involucrados e identificados en este trabajo.

#### **1.4.4. Relevancia Científica**

El presente trabajo de investigación ampliara las bases para futuras investigaciones y criterios en el uso racional de antibióticos, desde la prescripción hasta sus diferentes usos respecto a los innumerables casos clínicos, evaluando las competencias y capacidades de los estudiantes y profesionales.

#### **1.4.5. Conveniencia**

Por ser un problema actual que amerita el interés de los estudiantes de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni, es conveniente realizar esta investigación con el fin de mejorar los conocimientos y actitudes sobre la prescripción antibiótica. Además de contar con los recursos económicos y humanos para su realización.

#### **1.4.6. Valor teórico**

Al realizar esta investigación se evidencia de manera concreta y real el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, con lo cual se pueden tomar medidas y/o alternativas para mejorar dicho conocimiento sobre en el uso racional de antibióticos.





#### **1.4.7. Interés Personal**

Dentro de la formación de los profesionales en el ámbito del sector salud, considero de mucha importancia conocer el manejo de antibióticos, ya que como profesionales facultados en la prescripción es sumamente importante tener en consideración una base teórica para un correcto uso de los antibióticos además que la casuística actual en odontología amerita el uso y manejo adecuado de antibióticos.

### **1.5. DELIMITACION DEL ESTUDIO**

#### **1.5.1. Delimitación temporal**

La presente investigación se realizó en los meses de abril y mayo del presente año en los estudiantes matriculados en el semestre académico 2019-I, el cual permite determinar los objetivos de dicha investigación.

#### **1.5.2. Delimitación espacial**

La presente investigación se desarrolló tomando en cuenta como ámbito de espacio la clínica estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, ubicado en la prolongación Manco Ccapac S/N Qollana del distrito de San Jerónimo de la ciudad del Cusco, donde se aplicó los distintos instrumentos para la recolección de datos los cuales ayudaron a realizar el presente estudio de investigación.



#### **1.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACION**

El estudio se desarrolló acorde a las normas éticas de la investigación empleando la información obtenida en forma adecuada.

La información general en el presente estudio se recabo de cada una de las unidades muestrales, con quienes se tuvo contacto directo, la fuente de la investigación fue confidencial y de uso reservado, así como el llenado de los datos obtenidos.



## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Hernández R. (Costa Rica – 2018)** en su estudio “Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses” con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento en tres universidades costarricenses que ofrecen la carrera de Odontología. Se realizó un estudio de diseño no experimental, del tipo descriptivo y transversal, 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. 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. Por consiguiente 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 (5).

**Cruz K. (Nicaragua-2013)** en su estudio “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”. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y prospectivo con una muestra de 54 estudiantes. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento de alumnos de V curso de la Facultad de Odontología UNAN-León sobre criterios para prescribir antibióticos y analgésicos en niños fue deficiente. El nivel de conocimiento sobre parámetros para elegir la dosis e intervalo del fármaco es deficiente. (6)

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Cerrón M. (Lima – 2018)** en su estudio de “Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018” con el propósito de determinar el nivel de conocimiento. Este estudio fue observacional, prospectivo y transversal, se incluyó una muestra de 78 alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión, para lo cual se utilizó un cuestionario de 15 preguntas de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en las infecciones odontogénicas. 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. En conclusión los internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018 poseen un nivel de conocimiento regular en la prescripción de antibióticos. (7)

**Marcelo L. (Piura – 2017)** en su trabajo de “Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura 2017”, con diseño no experimental, del tipo descriptivo de corte transversal, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de la escuela de Estomatología. Se utilizó un cuestionario que constó de 20 preguntas cerradas, que fue validado por juicio de expertos, con una muestra de 87 alumnos del VII al X ciclo. Se encontró que el 78.2% obtuvo un nivel de conocimientos regular, malo el 17.2%, y nivel bueno el 4 %; todos los ciclos presentaron un nivel regular, encontrándose diferencia significativa por ciclos; el nivel de conocimientos fue regular tanto para hombre y mujeres (79.2% y 77.8% respectivamente) y no se encontró diferencia significativa

Concluyendo que los estudiantes de estomatología de dicha universidad tienen un nivel de conocimiento regular sobre prescripción de antibióticos (8).

**Lazo V. (Arequipa – 2017)** en su estudio “Nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia en alumnos de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa-2017”, la de investigación fue no experimental y el diseño



fue descriptivo, de campo, prospectivo y transversal. Se utilizó un cuestionario diseñado, el cual fue elaborado, validado y estandarizado por la autora de la presente investigación. Los 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, a menor edad los conocimientos eran mejores significativamente. Otro hallazgo importante es que las variables sexo, semestre y las veces que los alumnos llevaron el curso de farmacología no mostraron tener ninguna relación, estadísticamente significativa, con sus conocimientos sobre antibioticoterapia. (9)

**Conde M. (Tacna -2013)**, en su estudio “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, con el objetivo de buscar la relación entre el nivel de conocimiento y la prescripción de fármacos, estudio del tipo transversal, prospectivo y correlacional, con una muestra de 54 estudiantes, el instrumento utilizado fue un cuestionarios estructurado. Los resultados mostraron un nivel de conocimiento bajo en el 63,0% de los estudiantes además de una relación inversa entre el nivel de conocimiento y la prescripción antibiótica concluyendo que a pesar del mal conocimiento la prescripción aun es aceptable. (10)

### **2.1.3. Antecedentes locales**

**Caviedes E, (Cusco – 2018)** en su estudio “Nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del VII - X semestre de la Escuela Profesional de Odontología, Cusco – 2018” en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco de la facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de odontología. Estudio descriptivo, transversal y prospectivo, donde



se observó que el 62% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento malo, el 31,5% tiene un conocimiento regular y tan solo un 6,5% tiene un nivel bueno. El nivel de conocimiento sobre farmacocinética y farmacodinamia fue malo en 48.8%, seguido del nivel regular con 39.1%, el nivel bueno con 12%. El nivel de conocimiento sobre antibióticos respecto a indicaciones y contra indicaciones de su uso fue regular en 47,8%, seguido del nivel malo con 46.7%, el nivel bueno fue 5.4%. El nivel de conocimiento sobre clasificación de antibióticos fue malo con el 51.1%, seguido del nivel regular con 44.9% y el nivel bueno con 4.3%. El nivel de conocimiento sobre posología de antibióticos fue malo en un 66.3%, seguido de nivel regular con 33.7%, no existiendo nivel bueno. (11)

**Fuentes J. (Cusco – 2011)** en su estudio "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" de la Universidad Nacional de San Antonio Abad Del Cusco en la Facultad de Ciencias Químicas, Físicas, Matemáticas, Farmacia e Informática. Concluyendo que: 1) Los resultados del estudio señalan que el nivel de conocimiento es inadecuado (66.1%) en Antibióticos y (49.2%) en Aines, se tuvo actitudes adecuadas en (63.7%) y prácticas inadecuadas (71.8%) en el uso de Antibióticos y Aines en los pobladores del distrito de Sicuani, concluyendo que a pesar de tener conocimientos inadecuados (Antibióticos) y a penas adecuados (AINES) y actitudes adecuadas, en la práctica el uso de Antibióticos y AINES es inadecuado. 2) Se estableció que las causas para el uso de Antibióticos en los pobladores de Sicuani, son las infecciones con un 67.10%, el 12.63% utilizó Antibióticos para tratar gripe, el 12.27% lo utilizó para prevenir enfermedades esto significa que no se tiene una idea clara del uso de los Antibióticos. 3) En el nivel de conocimiento sobre el uso



de Antibióticos el 66.1% del total de encuestados tiene un conocimiento inadecuado y solo un 33.9% tienen un conocimiento adecuado en el uso de Antibióticos. En el nivel de conocimiento sobre el uso de Aines se obtuvo un resultado del 49.2% del total de encuestados que tienen un conocimiento Inadecuado en el uso de AINES y un 50.8% que tienen un conocimiento Adecuado. 4) En el análisis de las Prácticas que tiene la población del distrito de Sicuani en el uso de Antibióticos y AINES se tuvo que el 71.8% tiene practicas inadecuadas y un 28.2% tiene prácticas adecuadas en el uso de antibióticos y AINES, teniendo como practica principal la automedicación. (12)

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Conocimiento**

Es el desarrollo por el cual el hombre obtiene presentaciones intrínsecas de un objeto, también es una sucesión de construcción de conceptos que permiten hacer referencia a los fenómenos que se representan en la realidad. (13)

El conocimiento representa las capacidades y aptitudes individuales y de grupos que están asociadas a la comprensión y al desarrollo de habilidades para organizar, interpretar y asimilar información. (13)

#### **2.2.1.1. Origen del conocimiento**

- Intelectualidad
- Racionalismo
- Apriorismo





- Empirismo (14)

#### 2.2.1.2. Característica del conocimiento

- La finalidad es lograr una verdad muy objetiva.
- Es una transformación dialéctica basado en una contemplación viva percepción, sensación y por ende representación.
- Comprender al mundo que es circulante. (14)

#### 2.2.1.3. Taxonomía del conocimiento

- **Conocimiento empírico.**

Llamado conocimiento ingenuo directo, es la manera de conocer la forma superficial o aparente, se obtiene contacto directo con las personas o cosas que nos rodean. Es aquel en el que el hombre aprende del medio donde se desenvuelve, se transmiten de generación en generación.

La reiteración del conocimiento intuitivo y la constante aplicación de la vida en si, de manera natural, hace que el hombre progrese lo que se llama experiencia. A este conjunto de saberes obtenidos a través de los sentidos desde que nacemos le denominamos conocimiento empírico. (15)

- **Conocimiento Científico.**

Llamado conocimiento crítico, no conserva una discrepancia punzante, absoluta, con el discernimiento de la historia cotidiana y su esencia puede ser el propio. Intenta referirse de modo sistemática todos los conocimientos adquiridos acerca de un resuelto perímetro de la situación. (16)



Es el producto de la investigación realizada con unos esquemas generales, una estrategia, que denominamos método científico, aplicable desde el enunciado de un problema hasta el control de las soluciones finales alcanzadas. (16)

#### 2.2.1.4. Tipos de conocimiento

- **Conocimiento intuitivo**

Se consigue en la supervivencia diaria por camino sensitivo; nos damos cuenta de lo que nos rodea gracias a nuestros sentidos. Cuando registramos los retratos de cualquier cosa que vemos, pasamos al conocimiento intuitivo. (14,15)

- **Conocimiento empírico**

La recreación del conocimiento intuitivo y la permanente colocación en la historia cotidiana, de modo normal y fuera de que se lleve a cabo una rigurosa sistematización, hace que el ente humanitario desarrolle lo que se llama experiencia. (14,15)

- **Conocimiento religioso**

El conocimiento religioso es la consecuencia del propósito del individuo por así tratar de saber al dedillo la esencia de las cosas a partir de definiciones que proviene del terreno de lo oculto y metafísica. (14,15)

- **Conocimiento filosófico**

Es el fruto de un estado más complicado es el pensamiento neutro del ente bondadoso. A partir de una sucesión de razones y reflexiones



generales, los cuales pretenden brindar instrucciones de los temas que analiza empleando la cognición y los argumentos racionales, a discrepancia del conocimiento empírico y religioso. (14,15)

- **Conocimiento científico**

Tiene como característica la indagación persistente de leyes y principios que rigen los fenómenos naturales. (14)

#### **2.2.1.5. Antibiótico**

Es cualquier sustancia química producida por un mismo microbio, utilizada para expeler o impedir el desarrollo de otros microbios infecciosos. (17)

Sustancias químicas que se utilizan para prevenir y curar enfermedades en los animales. (18)

#### **2.2.1.6. Taxonomía de los antibióticos**

Según su espectro de acción:

- Antibióticos de amplio espectro: son capaces de actuar sobre gran cantidad de cepas bacterianas.
- Antibióticos de espectro reducido: son activos sobre un limitado número de cepas bacterianas
- Antibióticos de espectro intermedio: estarían en caballo entre los dos grupos citados con anterioridad.

Según su mecanismo de acción:

- Es la forma más didáctica de clasificarlos, mecanismo por el cual el antibiótico es capaz de inhibir el crecimiento o destruir una célula bacteriana. Se dividen en inhibidores de la formación de la pared



bacteriana, inhibidores de la síntesis proteica, inhibidores de la duplicación del DNA, inhibidores de la membrana citoplasmática, e inhibidores de vías metabólicas.

### 2.2.2. Farmacología

La farmacología deriva del griego, pharmakon, que significa remedio o droga. La farmacología es una ciencias o estudio razonado de los fármacos.(19)

Es una ciencia biológica que estudia las acciones y efectos o mejor dicho, las modificaciones funcionales inducidas por los fármacos en los organismos vivos animales. (20)

#### 2.2.2.1. Clasificación de la farmacología según sus objetivos

- a) **Farmacodinamia:** Se encarga del estudio de la acción y el efecto del fármaco. Podría definirse como aquella parte de la farmacología que estudia las modificaciones de las funciones que ejerce el fármaco sobre el organismo vivo sano o enfermo. (19,20)
- b) **Farmacocinética:** Se encarga del estudio del proceso y el factor que determina la concentración de fármaco presente en el sitio o sitios en donde debe ejercer su efecto terapéutico. Por tanto, estudiara la absorción, distribución, metabolismo y eliminación del mismo. Igualmente, también determina la concentración de fármaco en función del tiempo, con lo que pueden valorarse las concentraciones terapéuticas y tóxicas para establecer las dosis de fármaco a administrar. (19,20)
- c) **Farmacoterapéutica:** Estudia el uso de los fármacos con la finalidad de curar o alterar las funciones fisiológicas para inducir efectos terapéuticos



o lo que es lo mismo, estudia los efectos en farmacología clínica, que estudia los efectos cuando se aplica el fármaco al hombre sano o enfermo y terapéutica que establece las pautas de tratamiento racional que debe seguirse en cada proceso patológico. (19,20)

#### 2.2.2.2. Niveles de acción de fármacos

- a) **Nivel molecular:** Contiene el tratado de las interacciones entre la molécula de la droga y la molécula identificable de sistemas biológicos: receptores, enzimas, mecanismos de vehículo y componentes moleculares del aparato hereditario (18)
- b) **Nivel subcelular:** Corresponde a las acciones evaluadas en organoides o componentes subcelulares en los que se ubican los receptores involucrados en el nivel molecular: membrana celular, citosol, mitocondrias, microtúbulos, vesículas sinápticas, etc. (18)
- c) **Nivel celular:** Comprende el estudio de la acción del fármaco sobre las células que resultan afectadas por el mismo.
- d) **Nivel tisular:** Involucra las acciones de las drogas sobre los órganos o tejidos en los que se ejerce la acción del fármaco. En ciertos casos puede definirse la acción a este nivel y no en los niveles inferiores por tratarse de estructuras complejas y disponerse de técnicas limitadas de investigación, como es el caso del sistema nervioso central (SNC) o porque la acción de la que se deriva su utilidad terapéutica sólo puede ejercerse en una estructura celular organizada en tejidos u órganos, como el efecto de las drogas diuréticas. (18)



- e) **Nivel organísmico:** Implica el análisis de las acciones en el organismo entero e importa no sólo por su propia relevancia, sino también por mecanismos homeostáticos, sólo apreciables a este nivel, pueden generar efectos secundarios tanto o más importantes que los primarios. (18)
- f) **Nivel sociológico:** Corresponde a la evaluación de las interacciones entre organismos que pueden ser modificadas por la acción de fármacos y viceversa, los factores psicosociales que modifican los efectos de las drogas administradas con propósitos terapéuticos o no. Incluye los efectos ecológicos, como las alteraciones de la flora bacteriana inducidas por los antibióticos. (18)

#### 2.2.2.3. Farmacodinamia

- Estudia a los mecanismos de operación de los fármacos: estudia como una molécula de un determinado medicamento o sus metabolitos interactúan con otras moléculas originando una respuesta (acción farmacológica). (20)
- Efectos bioquímicos-fisiológicos que desarrollan los fármacos.

#### 2.2.2.4. Factores que afectan a la farmacodinamia

- a) **Edad.-** Es bien sabido que los pacientes de tercera edad necesitan dosis en menor cantidad de fármacos en comparación a los jóvenes, siendo así poder ser atribuido a variaciones, lo cual existe ciertas alteraciones en cuanto al contenido de tejido adiposo, en la cantidad de masa muscular, se puede observar la disminución del gasto cardíaco, o también se ve reflejado en la fisiología de aquellos órganos encargados de la biotransformación.



- b) **Sexo.-** Actualmente se han reportado noticias que muestran una respuesta muy diferenciada a los opiáceos en las mujeres con respecto a los hombres. Así mismo es bien conocido que el porcentaje de recuerdos durante la anestesia es más elevado en si, por ello puede ser atribuido a una diferente respuesta a los hipnóticos en las mujeres. Los mecanismos para estas diferencias se deben a la relación con diferencias en la sensibilidad de algunos receptores a los anestésicos y analgésicos, por otra parte el componente hormonal no contempla que también puede influir.
- c) **Enfermedades.-** Existen algunas patologías relacionadas que interfieren en la normal distribución del medicamento, dentro de ellas las más importantes enfermedades hepáticas seguidas de enfermedades renales.
- d) **Interacciones farmacológicas.-** Una interacción ocurre cuando un fármaco altera la intensidad o los efectos de otro, en este sentido las combinaciones de los fármacos tienen una gran importancia en su distribución así como al administrarlos y su vía de administración.
- e) **Variaciones interindividuales.-** Las variaciones en la respuesta a los fármacos están originadas en ocasiones por alteraciones en la genética de los individuos que dan lugar a distintos grados de metabolización. (19,20)

#### 2.2.2.5. Clasificación de los antibióticos:

1.- **Penicilinas:** Son un grupo de antibióticos de origen natural y semisintético que contienen el núcleo de ácido 6-aminopenicilánico, que consiste en un anillo betalactámico unido a un anillo tiazolidínico. (21,22)



Los compuestos de origen natural son producidos por diferentes especies del hongo *Penicillium* spp. Las penicilinas difieren unas de otras por sustituciones en la posición 6 del anillo, donde cambios en la cadena lateral pueden inducir modificaciones en la actividad antibacteriana y en las propiedades farmacocinéticas.

De acuerdo a su origen y espectro de acción pueden clasificarse en: penicilinas naturales (G y V), penicilinas resistentes a las penicilinasas estafilocócicas (oxacilina, meticilina, dicloxacilina), aminopenicilinas (ampicilina, amoxicilina), carboxipenicilinas (carbenicilina, ticarcilina), ureidopenicilinas (piperacilina). (21,22)

#### **2.2.2.6. Elección de antibióticos:**

Para poder elegir adecuadamente un antibiótico se tiene que tener en cuenta un régimen terapéutico (21):

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

En Odontopediatría se realiza la prescripción de antibióticos en los siguientes casos (27):





**a. Frente a una infección discreta:** por ejemplo una pericoronaritis, un absceso que involucra más que solo la pieza dentaria y tejidos subyacentes pero sin llegar a involucrar el estado general del paciente. (27)

**b. Infección severa:** como por ejemplo el flegmón que es una infección difusa y sus variantes clínicas, en estos casos es recomendable la atención hospitalaria, no se puede atender de manera ambulatoria a un paciente con esta patología. (27)

**c. Traumatismos:** en el caso de avulsiones, intrusiones, luxaciones; los antibióticos mejoran el pronóstico de la pieza dentaria en el caso estar presente una infección. (27)

2.2.2.7. **Amoxicilina.-** Aminopenicilina semisintética, es un antibiótico de amplio espectro frente a microorganismos Gram-positivos y Gram-negativos sensibles. (24, 25)

Dosis:

- Adultos: 500mg cada 8 horas en 70 kg.

- Niños: 20-40 mg/kg/día.; dosis máxima recomendada: 150mg/kg/día, en intervalos de 12 hrs.

- Presentación en suspensión de: 125mg/5ml y 250mg/5ml; tabletas de 500 mg.

2.2.2.8. **Clindamicina.** Estructuralmente se parece a la lincomicina; predomina su acción bacteriostática y a dosis elevadas puede ser bactericida. (24,25)

Dosis:



- Adultos: 300 a 600 mg.
- Niños: 10-25 mg/kg/día cada 6 u 8 horas.
- Presentación: capsulas de 300 y 600 mg; suspensión 75mg/5ml.

2.2.2.9. **Dicloxacilina.**- principal indicación es el tratamiento de infecciones por -estafilococo productor de penicilinasa. (24,25)

**Dosis:**

- Adultos.- 250 mg cada 8 horas
- Niños.- 10 a 30 mg/día
- Presentación.- suspensión 250/5ml, tabletas 250 y 500mg

### 2.3. Marco Conceptual

**ANTIBIÓTICOS.**- Los antibióticos son sustancias químicas que eliminan, disminuyen y/o detienen el crecimiento de las bacterias (los microbios que causan las infecciones). (20)

**CONOCIMIENTO.**- Proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva. (15)

**RACIONAL.**- Racional es lo perteneciente o relativo a la razón. Racional, por lo tanto, es aquello que surge del raciocinio, que resulta conforme a la razón o que está dotado de ella. (16)



**USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS.-** Uso adecuado de los medicamentos que contribuye a que los medicamentos sólo se utilicen cuando sean necesarios así como que las personas comprendan para que sirven los medicamentos y cómo deben ser utilizados. (26)

## **2.4. VARIABLES**

### **2.4.1. Identificación de Variables**

#### **Variable de estudio.**

- Conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico

#### **Co - Variables**

- Sexo
- Semestre

### **2.4.2. Operacionalización de Variables**



VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	NATURALEZA	FORMA DE MEDIR	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO DE MEDICION	EXPRESION FINAL
<b>Nivel de Conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico</b>	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje sobre uso racional de antibióticos.	Es toda la información respecto sobre antibióticos que va a referir el alumno de la clínica estomatológica Luis Vallejo Santoni	Conceptos generales	Cualitativa	Indirecta	<b>Items 1 al 9</b>	Ordinal	Cuestionario estructurado	Se expresan como: Bueno = 7 a 9 Regular = 4 a 6 Malo = 0 a 3
			Manejo y dosificación en adultos	Cualitativa	Indirecta	<b>Items 9 al 18</b>	Ordinal	Cuestionario estructurado	Se expresan como: Bueno = 7 a 9 Regular = 4 a 6 Malo = 0 a 3
			Manejo y dosificación en niños	Cualitativa	Indirecta	<b>Items 19 al 27</b>	Ordinal	Cuestionario estructurado	Se expresan como: Bueno = 7 a 9 Regular = 4 a 6 Malo = 0 a 3



VARIABLE NO IMPLICADA	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	NATURAL EZA	FORMA DE MEDIR	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO DE MEDICION	EXPRESIÓN FINAL
<b>Sexo</b>	Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer.	Vienen a ser las características físicas de los alumnos de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni los cuales los diferencian de hombres y mujeres	Cualitativa	directa	Observación directa	nominal	Ficha de recolección de datos	Se expresan como: - Femenino = F - Masculino = M
<b>Semestre académico</b>	Periodos De estudio conformados por seis meses.	Es la cantidad de tiempo en que se divide un año académico	Cuantitativa	directa	Ficha de matricula	ordinal	Ficha de recolección de datos	Se expresan como: - VII - VIII - IX



## CAPÍTULO III

### 3. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo de investigación

- **Descriptivo:** Estos diseños están hechos solo para describir con mayor precisión y fidelidad posible, se usan para medir cuantitativamente las variables de una población, en forma analítica, porcentajes y frecuencias.
- **Transversal:** Se considera cuando se realiza en un instante en el tiempo para la introducción de los valores a las variables. Se tomará de una sola vez las variables, haciendo un corte en el tiempo y de inmediato se procede a sus análisis, se miden las características en un momento dado, sin pretender evaluar la evolución de estas unidades.
- **Enfoque:** El presente trabajo de investigación tiene el enfoque cuantitativo.

#### 3.2. Diseño de investigación

Empleamos el diseño no experimental porque no manipula en forma directa las variables, permitiéndonos observar el fenómeno tal y como se muestra en su contexto natural (Hernandez, 2014)

### 3.3. Población y muestra de la investigación

#### 3.3.1. Descripción de la Población

La población de estudio estuvo constituida por todos los estudiantes de Clínica de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco matriculados en el semestre 2019 – I que son en número de 163, donde se analizó la información del conocimiento sobre el uso racional de fármacos.

#### Muestra y método de muestreo:

Para obtener la muestra final se tuvo acceso a la base de datos proporcionada por el Departamento Académico de la Escuela profesional de Estomatología con la relación de estudiantes matriculados en las diferentes asignaturas, teniendo en cuenta el semestre que está cursando.

Para seleccionar a los estudiantes se realizó primeramente un muestreo estratificado por proporcionalidad para identificar el número de estudiantes según semestre y luego mediante un muestreo aleatorio simple para identificar a cada estudiante en cada uno de ellos.

POBLACION = 163 estudiantes	
Semestre	Nº estudiantes x semestre
	Ni
VII	54
VIII	25
IX	84
Total	163

**Método de Muestreo:** El muestreo fue probabilístico y aleatorio simple por proporcionalidad, para lo cual se aplicara una formula.

Según los datos estadísticos la población estuvo conformada por 163 estudiantes matriculados en el semestre 2019 – I, para lo cual se aplicará la fórmula de muestras finitas para obtener la muestra.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

Dónde:

N: Población

Z: nivel de confianza 1.96

E: error (0.05)

P: posibilidad de aciertos (0.5)

Q: posibilidad de errores (0.5)

La muestra del estudio está conformada por 115 estudiantes:

POBLACION = 163 estudiantes. ( N)			MUESTRA = 115 estudiantes (n)	
	N <sub>i</sub>	W=N <sub>i</sub> /N	N <sub>i</sub> =Wxn	n°
VII	54	54/163 = 0.33	0.33x115	37 estudiantes
VIII	25	25/163 = 0.15	0.15x115	19 estudiantes
IX	84	84/163 = 0.51	0.51x115	59 estudiantes
<b>TOTAL</b>	<b>N = 163</b>			<b>115 estudiantes = n</b>

### 3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión

#### 3.3.2.1. Criterios de inclusión

- Alumnos que dieron su consentimiento informado y autorización para que se les tome una encuesta.





- Se considerará a todos los alumnos de la clínica estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco.
- Alumnos matriculados en el semestre 2019-I.

### 3.3.2.2. Criterios de exclusión

- Alumnos que no deseen participar en la investigación.
- Alumnos que no asisten regularmente a Clínica.

### 3.4. Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, para lograr identificar los objetivos se construirá una ficha de recolección de datos la cual constará de las siguientes partes:

Primera parte: constó de todos los datos generales como sexo, semestre e iniciales del estudiante.

Segunda parte: constó de un cuestionario estructurado según escala de Likert que constará de tres dimensiones el cual evaluará el nivel de conocimiento del estudiante.

**INSTRUMENTO:** El instrumento a utilizar fue el cuestionario estructurado para la recolección de información sobre el nivel de conocimientos sobre el uso racional de antibióticos:

- Cuestionario sobre nivel de conocimientos: constara de 3 items a evaluar.
  - 1.- Conceptos generales. - preguntas del 1 al 9
  - 2.- Manejo y dosificación en adultos. - preguntas del 10 al 18
  - 3.- Manejo y dosificación en niños. - preguntas del 18 al 27



Cada pregunta correctamente respondida tuvo el valor de 1 punto, para su evaluación se verificará la sumatoria de los puntos.

Se realizó la validación de los cuestionarios por juicios de expertos, donde se buscará a tres profesionales con experiencia y relación al tema de investigación. Para la obtención de la información se realizó:

Primeramente, con la base de datos obtenida del departamento académico se seleccionó y ubicó a los estudiantes que ingresen a nuestro estudio, posteriormente se ingresó a las aulas al finalizar el desarrollo de clases, donde se explicó a los estudiantes el objetivo y beneficios de la investigación, así como el tiempo y las especificaciones del cómo responder el cuestionario.

Luego se procedió a repartir los cuestionarios a los estudiantes que hayan aceptado participar en nuestro estudio, el cual tuvieron que desarrollarlo en un tiempo de 20 minutos cada cuestionario, luego se procederá a recoger y a su posterior archivamiento.

Este mismo procedimiento se repitió en las diferentes aulas hasta completar nuestra muestra ya establecida.

### **3.5. Técnicas de procesamiento de datos**

Los datos obtenidos mediante la utilización de las técnicas e instrumentos antes mencionados fueron incorporados al programa computarizado de Spss versión 25 para su respectivo análisis e interpretación. Se utilizó estadística descriptiva que consta de porcentaje, frecuencia, media, etc. que serán expresados en tablas y gráficos según los objetivos propuestos.

## CAPITULO IV:

## 4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

TABLA 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTOS GENERALES DE LOS ANTIBIOTICOS SEGÚN SEMESTRE.

Conocimiento sobre conceptos generales según semestre						
		Semestre			Total	
		Séptimo	Octavo	Noveno		
Conocimiento sobre conceptos generales	Malo	N°	16	5	32	53
		%	43,2%	26,3%	54,2%	46,1%
	Regular	N°	21	13	27	61
		%	56,8%	68,4%	45,8%	53,0%
	Bueno	N°	0	1	0	1
		%	0,0%	5,3%	0,0%	0,9%
Total	N°	37	19	59	115	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

FUENTE: BASE DE DATOS

**Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre conceptos generales de los antibióticos en general es malo en un 46,1%, regular en un 53,0% y bueno en un 0,9%.

Según semestre podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 56,8%, seguido de malo en un 43,2% y bueno en un 0,0%. En el octavo semestre el nivel de conocimiento es regular en el 68,4%, malo en el 26,3% y bueno en el 5,3%. En el noveno semestre el conocimiento es malo en el 54,2%, regular en el 45,8% y bueno en el 0,0%.

TABLA 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTOS GENERALES DE LOS ANTIBIOTICOS SEGÚN SEXO.

<b>Conocimiento sobre conceptos generales según sexo</b>					
		<b>Sexo</b>		<b>Total</b>	
		<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>		
<b>Conocimiento sobre conceptos generales</b>	<b>Malo</b>	<b>N°</b>	28	25	53
		<b>%</b>	38,9%	58,1%	46,1%
	<b>Regular</b>	<b>N°</b>	43	18	61
		<b>%</b>	59,7%	41,9%	53,0%
	<b>Bueno</b>	<b>N°</b>	1	0	1
		<b>%</b>	1,4%	0,0%	0,9%
<b>Total</b>	<b>N°</b>	72	43	115	
	<b>%</b>	100,0%	100,0%	100,0%	

**FUENTE: BASE DE DATOS**

**Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre conceptos generales de los antibióticos en general es malo en un 46,1%, regular en un 53,0% y bueno en un 0,9%.

Según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 59,7%, seguido de malo en un 38,9% y bueno en un 1,4%. En el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 41,9%, malo en el 58,1% y bueno en el 0,0%.

TABLA 03: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS SEGÚN SEMESTRE.

		Semestre			Total	
		Séptimo	Octavo	Noveno		
Conocimiento sobre manejo en adultos	Malo	N°	11	6	16	33
		%	29,7%	31,6%	27,1%	28,7%
	Regular	N°	26	10	28	64
		%	70,3%	52,6%	47,5%	55,7%
	Bueno	N°	0	3	15	18
		%	0,0%	15,8%	25,4%	15,7%
Total	N°	37	19	59	115	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

**FUENTE: BASE DE DATOS**

**Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el manejo y dosificación de antibióticos en adultos en general es regular en un 55,7%, malo en un 28,7% y bueno en un 15,7%.

Según semestre podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 70,3%, seguido de malo en un 29,7% y bueno en un 0,0%. En el octavo semestre el nivel de conocimiento es regular en el 52,9%, malo en el 31,6% y bueno en el 15,8%. En el noveno semestre el nivel de conocimiento es regular en el 47,5%, malo en el 27,1% y bueno en el 25,4%.

TABLA 04: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS SEGÚN SEXO.

		Sexo			
		Femenino	Masculino	Total	
Conocimiento sobre manejo en adultos	Malo	N°	14	19	33
		%	19,4%	44,2%	28,7%
	Regular	N°	44	20	64
		%	61,1%	46,5%	55,7%
	Bueno	N°	14	4	18
		%	19,4%	9,3%	15,7%
Total	N°	72	43	115	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	

**FUENTE: BASE DE DATOS**

#### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el manejo y dosificación de los antibióticos en adultos en general es malo en un 28,7%, regular en un 55,7% y bueno en un 15,7%.

Según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 61,1%, seguido de malo y bueno con un 19,4% similarmente. En el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 46,5%, malo en el 44,2% y bueno en el 9,3%.

TABLA 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS SEGÚN SEMESTRE.

		Semestre			Total
		Séptimo	Octavo	Noveno	
Conocimientos sobre el manejo en niños	Malo	N° 26 % 70,3%	11 57,9%	26 44,1%	63 54,8%
	Regular	N° 11 % 29,7%	8 42,1%	33 55,9%	52 45,2%
Total		N° 37 % 100,0%	19 100,0%	59 100,0%	115 100,0%

**FUENTE: BASE DE DATOS**

#### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el manejo y dosificación de antibióticos en niños en general es malo en un 54,8%, regular en un 45,2% y bueno en un 0,0%.

Según semestre podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente malo con un 70,3%, seguido de regular en un 29,7% y bueno en un 0,0%. En el octavo semestre el nivel de conocimiento es malo en el 57,9%, regular en el 42,1% y bueno en el 0,0%. En el noveno semestre el nivel de conocimiento es regular en el 55,9%, malo en el 44,1% y bueno en el 0,0%.

TABLA 06: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS SEGÚN SEXO.

		Sexo			
		Femenino	Masculino	Total	
Conocimientos sobre el manejo en niños	Malo	N°	42	21	63
		%	58,3%	48,8%	54,8%
	Regular	N°	30	22	52
		%	41,7%	51,2%	45,2%
Total	N°	72	43	115	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	

**FUENTE: BASE DE DATOS**

#### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el manejo y dosificación de los antibióticos en niños y según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente malo con un 58,3%, seguido de regular con un 41,7%. En el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 51,2%, malo en el 48,8%, no evidenciándose casos de buen conocimiento en ambos sexos.



TABLA 07: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS EN ODONTOLOGIA SEGÚN SEMESTRE.

		Semestre				Total
		Séptimo	Octavo	Noveno		
Nivel de conocimientos sobre el uso de antibióticos	Malo	N° 13	7	19	39	
		% 35,1%	36,8%	32,2%	33,9%	
	Regular	N° 24	12	40	76	
		% 64,9%	63,2%	67,8%	66,1%	
Total		N° 37	19	59	115	
		% 100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

**FUENTE: BASE DE DATOS**

#### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología en general es regular en un 66,1%, malo en un 33,9% y bueno en un 0,0%.

Según semestre podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 64,9%, seguido de malo en un 35,1%. En el octavo semestre el nivel de conocimiento es regular en el 63,2%, malo en el 36,8%. En el noveno semestre el nivel de conocimiento es regular en el 67,8%, malo en el 32,9%. No existiendo valores de bueno en ningún semestre.

TABLA 08: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS EN ODONTOLOGIA SEGÚN SEXO.

		Sexo			
		Femenino	Masculino	Total	
Nivel de conocimientos sobre el uso de antibióticos	Malo	N°	21	18	39
		%	29,2%	41,9%	33,9%
	Regular	N°	51	25	76
		%	70,8%	58,1%	66,1%
Total	N°	72	43	115	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	

**FUENTE: BASE DE DATOS**

#### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el uso de los antibióticos en odontología y según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 70,8%, seguido de malo con un 29,2%. En el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 58,1%, malo en el 41,9%, no evidenciándose casos de buen conocimiento en ambos sexos.

TABLA 09: CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESENTACION DE LA AMOXICILINA PEDIATRICA SEGÚN SEMESTRE.

		Presentación de la amoxicilina pediátrica según semestre				
		Séptimo	Octavo	Noveno	Total	
Presentación n	No sabe	Nº	34	14	51	99
		%	91,9%	73,7%	86,4%	86,1%
amoxicilina pediátrica	Si sabe	Nº	3	5	8	16
		%	8,1%	26,3%	13,6%	13,9%
Total		Nº	37	19	59	115
		%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**FUENTE: BASE DE DATOS**

### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar el conocimiento sobre la presentación de la amoxicilina de uso en niños en general, donde el 86,1% no sabe y el 13,9% si sabe cuál es la presentación de dicho fármaco.

Según semestre podemos decir que el 91,9% de los alumnos de séptimo semestre no sabe cuál es la presentación de la amoxicilina y el 8,1% si sabe. El 73,7% de los alumnos de octavo semestre no sabe cuál es la presentación de la amoxicilina y el 26,3% si sabe. El 86,4% de los alumnos de noveno semestre no sabe cuál es la presentación de la amoxicilina y el 13,6% si sabe.

TABLA 10: CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESENTACION DE LA DICLOXACILINA PEDIATRICA SEGÚN SEMESTRE.

<b>Presentación de la dicloxacilina pediátrica según semestre</b>						
		Semestre			Total	
		Séptimo	Octavo	Noveno		
Presentación dicloxacilina pediátrica	No sabe	N° %	35 94,6%	16 84,2%	53 89,8%	104 90,4%
	Si sabe	N° %	2 5,4%	3 15,8%	6 10,2%	11 9,6%
Total		N° %	37 100,0%	19 100,0%	59 100,0%	115 100,0%

**FUENTE: BASE DE DATOS**

### **Interpretación:**

En la siguiente tabla podemos observar el conocimiento sobre la presentación de la dicloxacilina de uso en niños en general, donde el 90,4% no sabe y el 9,6% si sabe cuál es la presentación de dicho fármaco.

Según semestre podemos decir que el 94,6% de los alumnos de séptimo semestre no sabe cuál es la presentación de la dicloxacilina y el 5,4% si sabe. El 84,2% de los alumnos de octavo semestre no sabe cuál es la presentación de la dicloxacilina y el 15,8% si sabe. El 89,8% de los alumnos de noveno semestre no sabe cuál es la presentación de la dicloxacilina y el 10,2% si sabe.



## CAPITULO V

### 5. DISCUSIÓN

#### 5.1 DISCUSION Y COMENTARIOS

La presente investigación fue realizada en los alumnos de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos sobre el uso de antibióticos en odontología en una muestra de 115 estudiantes.

En la presente investigación se encontró el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología en general es regular en un 66,1%, malo en un 33,9% y bueno en un 0,0%. Al evaluar por semestre podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 64,9% y malo en un 35,1%. En el octavo semestre el nivel de conocimiento es regular en el 63,2% y malo en el 36,8%. En el noveno semestre el nivel de conocimiento es regular en el 67,8% y malo en el 32,9%, con lo cual podemos decir que en el noveno semestre el nivel de conocimiento regular es relativamente más frecuente que los otros semestres. Además según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente regular en un 70,8% y malo en un 29,2%. En el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 58,1% y malo en el 41,9%, con lo cual observamos que las mujeres tienen con más



frecuencia un conocimiento regular. Coincidiendo relativamente con lo obtenido por **Marcelo L**, quien encontró valores un poco superiores al nuestro en cuanto al nivel de conocimientos regular con un 78.2% y malo con un 17.2%, también podemos ver que dichos resultados no coinciden con lo obtenido por **Hernandez R**, quien en su estudio encontró que el conocimiento de los estudiantes de las universidades participantes es bajo, por lo que se recomienda reforzar los programas de estudio, la implementación de seminarios que refuercen esta área, así como la constante revisión de literatura que actualice los conocimientos adquiridos en la disciplina de la Farmacología, especialmente en el uso y manejo de antibióticos. Así como con lo obtenido por **Cruz K**, quien encontró que los estudiantes de su estudio tenían predominantemente un nivel de conocimiento deficiente.

Al determinar según sus dimensiones podemos observar que el nivel de conocimiento sobre conceptos generales de los antibióticos es regular en un 53,0%, malo en un 46,1% y bueno en un 0,9%. Estos datos son relativamente similares con lo obtenido por **Hernandez R**, quien en su estudio encontró que el 40% de su población posee un conocimiento adecuado sobre conceptos generales de los antibióticos aunque en un porcentaje menor. Al observar estos conceptos generales según semestre y sexo podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 56,8% y malo en un 43,2%; en el octavo semestre el nivel de conocimiento es regular en el 68,4% y malo en el 26,3%; en el noveno semestre el conocimiento es malo en el 54,2% y regular en el 45,8%, además en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 59,7% y malo en un 38,9% y en el masculino es regular en el 41,9%, y malo en el 58,1%. Estos resultados nos llaman la atención pues los



valores de un buen concomimiento son ínfimos y no se presentan en general así como por sexo y semestre.

Según otras dimensiones podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el manejo y dosificación de antibióticos en adultos en general es regular en un 55,7%, malo en un 28,7% y bueno en un 15,7%. Datos que son inferiores a lo obtenido por **Lazo V**, quien en su estudio evidencio que los alumnos de clínica estomatológica presentaban un nivel de conocimiento bajo con el 65.9%; Así como también son relativamente superiores a lo obtenido por **Hernandez R**, quien en su estudio encontró un nivel de conocimiento aceptable en el 40,0% de su población; esto probablemente debido a que son contextos diferentes con realidades diferentes.

Al evaluar según sexo y semestre el manejo y dosificación de antibióticos en adultos podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 70,3% y malo en un 29,7%; en el octavo semestre es regular en el 52,9%, malo en el 31,6% y bueno en el 15,8%; en el noveno semestre el nivel de conocimiento es regular en el 47,5%, malo en el 27,1% y bueno en el 25,4%. Según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente regular con un 61,1%, seguido de malo y bueno con un 19,4%; en el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 46,5%, malo en el 44,2% y bueno en el 9,3%. Con lo cual podemos decir que los estudiantes tienen mejor conocimiento sobre manejo y dosificación en adultos que conceptos generales pues la frecuencia de un conocimiento bueno se incrementó relativamente.



Y finalmente podemos observar que el nivel de conocimiento sobre el manejo y dosificación de antibióticos en niños en general es malo en un 54,8%, regular en un 45,2% y bueno en un 0,0%. Datos que no coinciden con lo obtenido por **Caviedes J**, quien en su estudio encontró predominantemente un conocimiento regular cuando se refiere a manejo, indicaciones y contraindicaciones de los antibióticos. Así como **Cerrón M**, quien en su estudio evidenció 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.

Al evaluar el manejo y dosificación en niños según sexo y semestre podemos ver que en el séptimo semestre el nivel de conocimiento es predominantemente malo con un 70,3% y regular en un 29,7%; en el octavo semestre el nivel de conocimiento es malo en el 57,9% y regular en el 42,1%; en el noveno semestre el nivel de conocimiento es regular en el 55,9%, malo en el 44,1%; y según sexo podemos ver que en el sexo femenino el nivel de conocimiento es predominantemente malo con un 58,3% y 41,7%, en el sexo masculino el nivel de conocimiento es regular en el 51,2% y malo en el 48,8%, no evidenciándose casos de buen conocimiento en ambos sexos. Estos resultados son de importancia pues nos evidencia que el conocimiento de manejo y dosificación de antibióticos en niños es predominantemente malo lo cual debería llamar la atención y proponer alternativas de mejora.

Además, en el presente estudio se mostraron resultados que nos llamaron significativamente la atención donde podemos observar el conocimiento sobre la presentación de la amoxicilina de uso en niños en general, donde el 86,1% no sabe y el 13,9% si sabe cuál es la presentación de dicho fármaco.

Según semestre podemos decir que el 91,9% de los alumnos de séptimo semestre no sabe cuál es la presentación de la amoxicilina y el 8,1% si sabe. El 73,7% de los alumnos





de octavo semestre no sabe cuál es la presentación de la amoxicilina y el 26,3% si sabe. El 86,4% de los alumnos de noveno semestre no sabe cuál es la presentación de la amoxicilina y el 13,6% si sabe. Así como podemos observar el conocimiento sobre la presentación de la dicloxacilina de uso en niños en general, donde el 90,4% no sabe y el 9,6% si sabe cuál es la presentación de dicho fármaco.

Según semestre podemos decir que el 94,6% de los alumnos de séptimo semestre no sabe cuál es la presentación de la dicloxacilina y el 5,4% si sabe. El 84,2% de los alumnos de octavo semestre no sabe cuál es la presentación de la dicloxacilina y el 15,8% si sabe. El 89,8% de los alumnos de noveno semestre no sabe cuál es la presentación de la dicloxacilina y el 10,2% si sabe.



## CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en los alumnos de la Clínica Luis Vallejo Santoni es en general predominantemente regular, así como en cada semestre y sexo.
2. El nivel de conocimientos sobre conceptos generales de los antibióticos en general es regular, según semestre es regular en el séptimo y octavo semestre y malo en el noveno semestre. Según sexo predominantemente regular en el sexo femenino y malo en el masculino.
3. El nivel de conocimientos sobre manejo y dosificación de los antibióticos en adultos en general es regular, así como también es regular en cada semestre y en ambos sexos.
4. El nivel de conocimientos sobre manejo y dosificación de los antibióticos en niños en general es malo, según semestre es malo en el séptimo y octavo semestre y regular en el noveno semestre. Según sexo predominantemente malo en el sexo femenino y regular en el masculino.



### SUGERENCIAS

1. Se sugiere a las autoridades de la Escuela Profesional de Estomatología tomar en cuenta los resultados de esta investigación para poder proponer alternativas en la mejora del aprendizaje de la asignatura de Farmacología.
2. Se sugiere al docente de la asignatura de farmacología tener en cuenta estos resultados para fortalecer el dictado de dicha asignatura sobre todo en el área relacionada a la práctica clínica.
3. Se sugiere a los alumnos de la Escuela Profesional de Estomatología tomar en cuenta los siguientes resultados para fortalecer su aprendizaje en función al uso de antibióticos en Odontología para una mejor formación profesional.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. PLAN DE ACCIÓN MUNDIAL SOBRE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS. 2016. ([http://www.who.int/about/licensing/copyright\\_form/en/index.html](http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html)).
2. Angles E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana ¿hacia dónde vamos? Lima.; 2018.
3. Organización Panamericana de la Salud. Mal uso de antibióticos causa discapacidad y muertes en el Perú. Lima.; 2017.
4. López R. Las infecciones odontogénicas y sus etapas clínicas. Acta Pediatr Mex. 2016 sep;37(5):302-305.
5. Hernandez R. Conocimiento de protocolos de terapia antibiótica por estudiantes de Odontología de universidades costarricenses. 2018. Repositorio UFV. Tesis pregrado.
6. Cruz 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 Odontopediatria Ayapal de la Facultad de Odontología UNAN León, Noviembre 2013. Repositorio UNAM. Tesis pregrado.
7. Cerron M. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018. Repositorio UNFV. Tesis pregrado.



8. Marcelo L. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura 2017. Repositorio Universidad de Piura. Tesis pregrado.
9. Lazo V. Nivel de conocimiento sobre antibiotioterapia en alumnos de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa-2017. Repositorio UAP.
10. 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 de pregrado. Repositorio UJBT
11. Caviedes L. nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del vii - x semestre de la Escuela Profesional De Odontología, Cusco - 2018.. Cusco; 2019.
12. 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.
13. Martinez H, Guerrero G. introducción a las ciencias sociales Mexico: Cengage Learning Editorial S.A; 2009.
14. García. El origen del conocimiento. Segunda edición. México; 2016.
15. Cordero S, Vasquez SC. El conocimiento Caracas: Universidad santa maria. Primera edición. 2015.



16. Berumen S, Arriaza K. Evolucion de las TIC en la economia del conocimiento Madrid: Editorial de economista Ecobook; 2008.
17. Lorenzo p, Moreno A, Lizasoain I, Leza J, Moro M, Portoles A. Farmacologia basica y clinica Mexico: Editorial medica Panamericana; 2004.
18. Tessler , Errasti , Rothlin R. Farmacodinamia. [Online].; 2007 [cited 2019 Marzo 23. Available from: <https://farmacomedia.files.wordpress.com/2010/03/farmacodinamia.pdf>.
19. Tripathi K.D. Farmacología en odontología: Fundamentos. Editorial medica Panamericana . 2008.
20. Espinoza M. Farmacología y terapéutica en Odontología: Fundamentos y Guía práctica. Editorial medica Panamericana 2012.
21. Moreno A. Terapia antibiótica en odontología de práctica general. Revista ADM /JULIO-AGOSTO 2012/VOL. LXIX NO. 4 P.P. 168-175.
22. Sánchez M. Protocolos antibióticos en odontología. JADA vol 4 n° 6. 2009.
23. Gutiérrez L. Documento de consenso sobre la utilización de profilaxis antibiótica en cirugía y procedimientos dentales. AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA. Vol. 22 - Núm. 1 – 2006.
24. Poveda R. Antibiotic use in dental practice. A review. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12:E186-92.
25. Gómez F. ¿Qué antibióticos prescribimos los dentistas?. Revista ADM 2000;LVII(4):143-146.



26. Maguiña C. Rational and appropriate use of antibiotics. Acta Med Per. 23(1) 2006.
27. Caviglia I. Terapias antimicrobianas en infecciones odontogénicas en niños y adolescentes. Revisión de la literatura y recomendaciones para la clínica. Odontoestomatología / Vol. XVIII. N° 27 / Mayo 2016.
28. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación Mexico: Edamsa Impresiones S.A.; 2014
29. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Lima: San Marcos; 2005.
30. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica Mexico: Limusa, S.A.; 2004.



## ANEXOS





ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIOTICOS DE USO ODONTOLOGICO DE LOS ALUMNOS DE LA CLÍNICA

ESTOMATOLOGÍA LUIS VALLEJO SANTONI DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2019-I

Problemas	Objetivos	Variables	Metodologías
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es el 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?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el 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.</p>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b> Conocimiento sobre el uso de antibióticos.</p> <p><b>CO – VARIABLES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Semestre</li> <li>• Sexo</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> El presente estudio es Diseño No experimental, descriptivo y transversal.</p> <p><b>POBLACION Y MUESTRA</b> La población para el estudio está constituido por 115 estudiantes de la clínica estomatológica Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco.</p> <p>El muestreo será de tipo probabilístico por proporcionalidad y aleatorio simple.</p>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de conceptos generales sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco – 2019,</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento de conceptos generales sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatológica Luis Vallejo Santoni de la Universidad</p>		



<p>según sexo y semestre?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en adultos, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco – 2019 según sexo y semestre?</p> <p>c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en niños, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco – 2019 según sexo y semestre?</p>	<p>Andina del Cusco – 2019, según sexo y semestre.</p> <p>b) Identificar el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en adultos, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco – 2019 según sexo y semestre</p> <p>c) Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo y dosificación de antibióticos en niños, de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco – 2019 según sexo y semestre.</p>		<p><b>TECNICA</b></p> <p>La técnica que se utiliza es encuesta, y el instrumento fue un cuestionario estructurado</p> <p><b>ANALISIS DE DATOS</b></p> <p>Para el análisis de datos primero se confeccionará una base de datos con la información obtenida y luego se procesara en el paquete estadístico SPSS versión 22. Se utilizó estadística descriptiva para conocer la distribución de las variables según tablas.</p>
---	--	--	--