



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

Tesis

Valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en
cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de la universidad

Norbert Wiener, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista**

Presentado por:

Autora: Vásquez Matos, Stephanie Soledad

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-9906-9762>

Asesor: Dr. Gómez Carrión, Christian Esteban

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9698-3176>

Lima – Perú

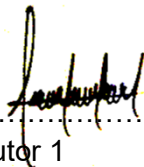
2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

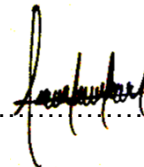
Yo, Stephanie Soledad Vásquez Matos egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Odontología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024**” Asesorado por el docente: GÓMEZ CARRIÓN, CHRISTIAN ESTEBAN DNI 41540958 ORCID 0009-0006-9906-9762 tiene un índice de similitud de 13 % con código 14912:481843230 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Stephanie Soledad Vásquez Matos
 DNI: 75769474



.....
 Firma
 Stephanie Soledad Vásquez Matos
 DNI: 75769474

Lima, 27 de septiembre de 2025

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente:

Secretario:

Vocal:

Dedicatoria

A Dios, por haber sido mi guía constante en cada paso de este camino.

A mis hijas, por ser mi mayor inspiración, mi fuerza diaria y el motivo más grande para seguir adelante.

A mis padres, por su amor incondicional y por enseñarme, con su ejemplo, que todo esfuerzo tiene recompensa.

A mi esposo, por su paciencia, compañía y por confiar siempre en mí.

Agradecimiento

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas que, de una u otra forma, hicieron posible la culminación de esta etapa tan importante en mi vida.

A la Universidad Norbert Wiener, por brindarme una formación profesional sólida y por cada experiencia que contribuyó a mi crecimiento académico.

A mis docentes, por su dedicación, por compartir sus conocimientos con pasión y por motivarnos a dar lo mejor de nosotros mismos.

Y finalmente, a todos aquellos que me alentaron en los momentos difíciles y creyeron en mi capacidad, gracias por ser parte de este logro.

Índice general

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice general.....	vi
Índice de tablas	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general.....	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.5.1 Población.....	18
3.5.2 Criterios de selección.....	18
3.5.3 Muestra.....	19

3.5.4 Muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica	22
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos éticos.....	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	28
4.1. Resultados.....	28
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	28
4.1.2. Análisis inferencial.....	¡Error! Marcador no definido.
4.2. Discusiones	38
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS.....	49
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	58
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	60
Anexo 3: Validación de instrumento	66
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	72
Anexo 5: Prueba de normalidad.....	73
Anexo 6: Aprobación del Comité de Ética	74
Anexo 7: Formulario de consentimiento informado.....	75
Anexo 8: Carta de presentación	77
Anexo 9: Informe de Turnitin.....	78
Anexo 10 Fotografías.....	79

Índice de tablas

Tabla 1. Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.	28
Tabla 2. Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.	30
Tabla 3. Valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024.	32
Tabla 4. Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, según sexo.	34
Tabla 5 Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, según edad.	36
Tabla 6 Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo.	38
Tabla 7 Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad.	40
Tabla 8. Correlación de Spearman entre valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares.	42

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación de la valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024. Se delineó una tesis cuantitativo, básica, de diseño no experimental, transversal con alcance relacional; se evaluó a 184 estudiantes de odontología, utilizando dos cuestionarios una para la valoración de la prescripción antibiótica y otra para la percepción de riesgo quirúrgico, donde se registró los datos como edad y sexo así como 15 preguntas en el primer cuestionario y 12 preguntas en el segundo cuestionario; la significancia estadística de la correlación se realizó mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Se evidenció que en relación a la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgicos en cirugías de terceras molares la mayoría presentaron nivel medio en el 42.4%, al correlacionar las competencias cognitivas con las actitudes se evidenció que existe asociación significancia ($p < 0,05$) y el coeficiente de correlación fue de (0,905) evidenciando una correlación positiva fuerte, concluyendo que la relación de valoración de la prescripción de antibióticos es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.

Palabras clave: Cognición, competencia profesional, prescripción de medicamentos, riesgo a la salud.

Abstract

The aim of this study was to determine the relationship between the assessment of antibiotic prescription and the perception of surgical risk in third molar surgeries in dentistry students at Norbert Wiener University, 2024. A quantitative, basic, non-experimental, cross-sectional thesis with a relational scope was designed. A total of 184 dentistry students were evaluated using two questionnaires, one for the assessment of antibiotic prescription and the other for the perception of surgical risk, where data such as age and sex were recorded, as well as 15 questions in the first questionnaire and 12 questions in the second questionnaire. The statistical significance of the correlation was determined using Spearman's non-parametric Rho test. It was found that, in relation to the assessment of antibiotic prescription and perception of surgical risk in third molar surgery, the majority presented a medium level of assessment and perception of surgical risk (42.4%). When correlating cognitive skills with attitudes, a significant association was found ($p < 0.05$) and the correlation coefficient was (0.905), showing a strong positive correlation. It was concluded that there is a significant relationship between the assessment of antibiotic prescription and the perception of surgical risk in third molar surgery among dentistry students in 2024.

Keywords: Cognition, Professional Competence, Drug Prescriptions, Health Risk

Introducción

La cirugía de terceros molares es una de las intervenciones odontológicas más comunes y, a la vez, complejas debido a su alta incidencia de complicaciones intra y postoperatorias. En este contexto, la prescripción adecuada de antibióticos se convierte en una práctica fundamental para prevenir infecciones y asegurar la recuperación óptima del paciente, paralelamente, la percepción del riesgo quirúrgico es un componente clave en la preparación clínica de los futuros odontólogos, ya que permite anticipar posibles complicaciones y adoptar medidas preventivas eficaces durante la exodoncia de terceros molares. La relación entre la valoración de la prescripción de antibióticos y la percepción del riesgo quirúrgico es, por tanto, un aspecto crucial para garantizar una atención de calidad en cirugía de terceros molares. Evaluar estos dos elementos en estudiantes de odontología permite identificar fortalezas y áreas de oportunidad en su formación, favoreciendo el desarrollo de competencias clínicas integrales que impacten positivamente en su desempeño profesional y en la salud de sus futuros pacientes.

Este informe final detalla cuidadosamente la metodología seguida durante la investigación. En el capítulo I, titulado "El problema", se abordan las inquietudes relacionadas con las variables estudiadas, se analiza el contexto global, nacional y regional, y se explica por qué se llevó a cabo el estudio, incluyendo también sus limitaciones. El capítulo II se centra en el marco teórico, proporcionando las bases conceptuales que sustentan las variables analizadas. En el capítulo III, dedicado al marco metodológico, se describe con claridad el enfoque adoptado, el tipo y diseño de la investigación, así como las características de los métodos y herramientas utilizadas para la recolección de datos. Los hallazgos obtenidos se presentan en el capítulo IV, acompañados de una discusión profunda que permite interpretar los resultados. A partir de allí, se formulan recomendaciones prácticas y se exponen las conclusiones generales del estudio. Finalmente, se incluye un conjunto de anexos que respalda el proceso de recopilación de información, junto con la bibliografía consultada a lo largo del trabajo.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La organización mundial de la salud (OMS) concluye “si no se toman medidas urgentes, el mundo está abocado a una era post-antibióticos en la que muchas infecciones comunes y lesiones menores volverán a ser potencialmente mortales”. Por lo tanto, resulta imperativo dejar de considerar la decisión de recetar un antibiótico como una cuestión superficial, y llevar a cabo una prescripción antibiótica segura y responsable (1).

La atención odontológica quirúrgica plantea un alto riesgo de infección tras la extracción del tercer molar; por ello, durante muchos años los dentistas han prescrito antibióticos como profilaxis y/o terapia postextracción para prevenir infecciones causadas por bacterias transitorias que pueden afectar a pacientes con inmunidad comprometida o enfermedad, otra consideración es la prescripción incorrecta de antibióticos a personas sanas con el fin de evitar infecciones; esto podría causar dolor y malas consecuencias para el paciente, como el desarrollo de farmacoresistencia (2).

En el ámbito de la cirugía oral, la extracción de terceros molares es actualmente una práctica habitual y no está exento de consecuencias mecánicas, neurológicas, inflamatorias y víricas (3).

Según Battellino, el uso irracional de medicamentos es atribuible sobre todo a las malas prácticas de prescripción, en particular los dentistas. Sostiene que la escasa experiencia en los campos de la farmacología y la terapéutica es la culpable de esta práctica ineficaz (4).

La utilización inadecuada de los antimicrobianos es un importante origen del riesgo de resistencia bacteriana. Como consecuencia, microorganismos que antes no presumían una intimidación para la humanidad se han transformado en latentemente letales (5).

En Argentina, una investigación revela una tasa global de indicaciones farmacológicas inadecuadas del 22,5%, con tasas de prescripción incorrecta del 40,2% en profilaxis quirúrgica y del 21,98% en terapias empíricas. En consecuencia, la prescripción racional es difícil (6).

En Perú la alta incidencia de prescripción incorrecta de antibióticos perjudica la salud de las personas y prolonga la duración de su enfermedad (7).

Vergara en Lima revela que el 10,8% de extracciones de terceros molares realizadas presentaron problemas durante y después de la cirugía. La modificación en la expulsión de últimas piezas mandibulares es actualmente una enfermedad frecuente que afecta a una parte importante de la población y está destinada a ser tratada con exodoncia para prevenir dificultades futuras (8).

Un factor adicional a tener en cuenta a la hora de ejecutar cirugía de terceros molares es el estado sistémico del paciente, que facilita dificultades y convertirse en un elemento riesgoso que se mitiga considerando la historia clínica mediante una anamnesis correcta e instaurando un dictamen preciso (9). En consecuencia, la planificación odontológica se implementa cuando el paciente se encuentra bajo condiciones adecuadas, y se realizan las

encomiendas oportunas para conservar una adecuada salud bucodental en caso de enfermedad sistémica, de forma que esta patología no sea un componente riesgoso deteriorando la salud del paciente (10).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación de la valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología?

¿Cuál es la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología?

¿Cuál es la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según sexo?

¿Cuál es la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según edad?

¿Cuál es la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo?

¿Cuál es la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación de la valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología universidad Norbert Wiener, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología.

Identificar la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología.

Establecer la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según sexo.

Establecer la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según edad.

Establecer la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo.

Establecer la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La valoración de la prescripción de antibióticos y la percepción del riesgo quirúrgico en cirugía de terceras molares es fundamental en el ámbito odontológico, especialmente en estudiantes de odontología, quienes deben ser capacitados en la toma de decisiones terapéuticas responsables y basadas en evidencia. El uso adecuado de antibióticos es crucial para prevenir infecciones postquirúrgicas, pero su abuso puede generar resistencia antimicrobiana, un desafío

creciente en salud pública. La percepción del riesgo quirúrgico, por otro lado, influye en la actitud y el comportamiento de los profesionales en formación, ya que una adecuada percepción de los riesgos asociados con el procedimiento quirúrgico contribuye a una mejor planificación y ejecución de los tratamientos. Este estudio permite conocer las prácticas actuales de los estudiantes en cuanto a la prescripción de antibióticos y su capacidad para evaluar los riesgos inherentes a la cirugía de terceras molares, contribuyendo así a la mejora de los estándares de formación y atención odontológica.

1.4.2 Metodológica

Es un tema relevante para la práctica odontológica, ya que permite evaluar la comprensión y el enfoque de los futuros profesionales sobre dos aspectos clave: la administración adecuada de antibióticos y la percepción de los riesgos asociados a procedimientos quirúrgicos comunes. Este estudio busca identificar posibles deficiencias en el conocimiento sobre el uso racional de antibióticos, contribuyendo a la prevención de la resistencia bacteriana, así como comprender cómo los estudiantes perciben los riesgos inherentes a la extracción de las terceras molares. De esta manera, la investigación proporciona información valiosa para mejorar la formación académica y la toma de decisiones clínicas en los estudiantes de odontología, promoviendo prácticas seguras y eficaces en el tratamiento de sus pacientes. Los instrumentos utilizados permiten medir y evaluar específicamente los aspectos relacionados con el conocimiento en áreas cruciales como la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas y las complicaciones post-extracción. El conocimiento sobre estos temas es fundamental para los estudiantes de estomatología, ya que les permite adquirir habilidades prácticas y teóricas que impactan directamente en su formación profesional. Los instrumentos empleados en estas tesis han sido diseñados para medir variables específicas de forma consistente y confiable. Esto garantiza que los resultados obtenidos sean válidos y reflejen con precisión los conocimientos

y actitudes de los estudiantes. La fiabilidad y validez son esenciales para asegurar que las conclusiones sean generales y aplicables. El uso de instrumentos estandarizados permite la recolección de datos de manera cuantificable, lo que facilita el análisis estadístico siendo útil para identificar tendencias, evaluar la eficacia de los métodos educativos, y proponer mejoras en la formación académica.

1.4.3 Práctica

Al determinar la evaluación de la prescripción de antibióticos, se pudo determinar el grado de conocimiento de los alumnos sobre el tema. Este estudio fue formativo porque, si se descubre un valor regular o bajo, los instructores de farmacología utilizarán sus conocimientos durante la administración de antibióticos e instarán a una instrucción más rigurosa sobre este tema, así como sobre la forma de gestionar los riesgos quirúrgicos. Por lo tanto, este estudio sirve de guía para los alumnos de la Facultad de Odontología, permitiéndoles tomar las precauciones necesarias en cuanto a la prescripción de antibióticos y la percepción de los riesgos quirúrgicos asociados a las extracciones de terceros molares.

1.5 Limitaciones de la investigación

Una de las principales limitaciones de este trabajo fue que, aunque existe una abundante cantidad de información relacionada con el tema, no siempre se abordan las mismas dimensiones o enfoques de estudio, lo que dificultó la comparación y el análisis. Además, se tomó como unidad de análisis a los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, lo que implicó ciertos desafíos. En particular, resultó complicado acceder a la información necesaria, así como ingresar a las aulas para llevar a cabo las evaluaciones con la calma deseada, debido a la limitada disponibilidad de tiempo tanto de los estudiantes como de los docentes responsables de las asignaturas teóricas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales:

Ealla et al. (11), 2023 en La India en su estudio, buscaron “*Evaluar específicamente su conocimiento sobre prescripciones de antibióticos, directrices y prácticas clínicas*”. Se seleccionó aleatoriamente a 200 odontólogos. La encuesta reveló deficiencias en los conocimientos, habilidades y actitudes (CAP) de los profesionales. De los encuestados, 83 (63,85%) se mantenían al día sobre las directrices y novedades sobre antibióticos, pero muchos (94, 72,31%) desconocían los conceptos de acceso, vigilancia y reserva (AWaRe) de la OMS y la optimización del uso de antimicrobianos (103, 79,23%). Concluyeron que, este estudio destaca el desconocimiento de la clasificación AWaRe de la OMS y la optimización del uso de antimicrobianos entre la mayoría de los odontólogos de Hyderabad. 0Es fundamental priorizar la actualización de los conocimientos y las directrices sobre antibióticos, así como la concienciación sobre su uso. Es fundamental educar a los pacientes sobre los efectos nocivos de la automedicación de antibióticos. Los odontólogos deben considerar las reacciones cruzadas y las pruebas de sensibilidad a los antibióticos antes de recetarlos. Indicar en el envase

la sensibilidad de un antibiótico específico a microbios específicos puede ayudar a reducir el uso indebido y el uso de antibióticos para indicaciones incorrectas.

Coric et al. (12), 2020, Crocia en su investigación buscaron *“Evaluar las percepciones y actitudes de los profesionales odontológicos en relación con el uso de antibióticos y la resistencia a los antibióticos”*. Se administró un cuestionario autoadministrado a odontólogos empleados en el sur de Croacia, el oeste de Herzegovina y Sarajevo, Bosnia y Herzegovina (N = 115). El 81,7% de los encuestados coincidió en que el uso de antimicrobianos es frecuentemente indiscriminado e innecesario. El 83,5% de los odontólogos indicó haber utilizado guías en su práctica; sin embargo, solo 9 de 115 indicaron guías válidas. Un tercio de los encuestados coincidió o se mostró indeciso en que el uso de antimicrobianos en el tratamiento de cualquier proceso inflamatorio oral está justificado. Además, el 13% se mostró indeciso y el 26% coincidió en que las mujeres embarazadas y en período de lactancia no deben utilizar ningún antimicrobiano. Sin embargo, tres cuartas partes de los encuestados consideraron tener un conocimiento satisfactorio sobre los antimicrobianos. Concluyeron que consideraron tener conocimientos satisfactorios sobre antimicrobianos, lo cual contrastaba con los conocimientos demostrados, pero también expresaron la necesidad de formación adicional.

Morales (13), 2020 en República Dominicana buscó *“Determinar el nivel de conocimiento sobre los antimicrobianos más utilizados en odontología de los alumnos de la Clínica de pregrado de la Universidad Iberoamericana (UNIBE) en el año 2020”*. Se realizó una investigación de tipo descriptivo y transversal en la que participaron 114 estudiantes. Para recopilar la información, se aplicó una encuesta virtual compuesta por 26 preguntas relacionadas con la prescripción de antibióticos y los fármacos más comúnmente utilizados, mediante un enlace creado específicamente para este estudio. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el uso de antimicrobianos, se determinó que solo el 38% de los encuestados

alcanzó un nivel medio de comprensión. Los resultados también reflejan una clara falta de información sobre las dosis adecuadas de antibióticos tanto para niños como para adultos.

Antecedentes nacionales

Coaguila (14), 2023 en Lima en su tesis buscó *“Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación en Ciencias de la Salud (CEPICISA), Perú 2022”*. Se realizó una investigación de tipo no experimental, descriptiva y transversal, en la que participaron 100 cirujanos dentistas seleccionados por conveniencia. Los resultados revelaron que, en general, los profesionales mostraron un nivel de conocimiento medio (68,0%) sobre la elección del antibiótico adecuado para tratar infecciones odontológicas comunes. Sin embargo, el conocimiento disminuyó notablemente (48,0%) cuando se trataba de pacientes alérgicos a ciertos antibióticos. Respecto al uso de antibióticos como medida preventiva (profilaxis), también se observó un nivel de conocimiento medio (68,0%). En cuanto a la prescripción en pacientes con enfermedades sistémicas, se evidenció un nivel de conocimiento alto en el 40,0% de los participantes. Desde el punto de vista sociodemográfico, la mayoría de los encuestados fueron mujeres (66,0%), con edades entre 25 y 36 años (69,0%), en su mayoría con grado académico de bachiller (75,0%) y con una experiencia profesional de entre 1 a 3 años (66,0%). En conclusión, se identificó que los dentistas evaluados tienen, en promedio, un nivel de conocimiento medio (74,0%) respecto a la prescripción adecuada de antibióticos, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la formación en este ámbito para garantizar una práctica clínica segura y responsable.

Pérez (15), 2021, Pimentel en su investigación, tuvo como objetivo *“Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en infecciones odontogénicas en alumnos de Estomatología de la USS”*. Este estudio se diseñó con un enfoque descriptivo, prospectivo y de tipo transversal. Se trabajó con una población de 175 estudiantes, de los cuales se tomó una

muestra de 121. El instrumento utilizado fue un cuestionario compuesto por 15 preguntas centradas en la prescripción de antibióticos en casos de infecciones odontogénicas. Los resultados revelaron que el nivel de comprensión sobre este tipo de prescripción fue, en general, regular, alcanzando un 61.98%. Al analizar los datos por género, se observó que las mujeres obtuvieron el porcentaje más alto con un 52.89%. En cuanto al ciclo académico, el décimo ciclo presentó el mayor nivel de conocimiento con un 38.02%, y por lugar de procedencia, destacaron los estudiantes que residen en Chiclayo, con un 56.20%. En conclusión, el conocimiento que tienen los estudiantes de la USS sobre la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas es moderado.

López (16), 2020, Lima en su tesis buscó *“Determinar la relación entre el grado de conocimiento y la actitud de las complicaciones post extracción en internos de una universidad particular de la carrera de Estomatología, del ciclo 2019-II”*. La muestra para la investigación descriptiva, no experimental, estaba compuesta por 84 estudiantes de los ciclos XI y XII. Se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento con 12 preguntas y actitud con 10 preguntas. Los resultados revelaron que el cincuenta por ciento afirmaron que sus conocimientos eran inadecuados y su actitud estaba muy de acuerdo, y que sus conocimientos eran adecuados y su actitud estaba muy de acuerdo. Esto indica que la mayoría tienen un nivel de conocimientos inadecuado y actitud muy de acuerdo, existiendo correlación de las variables.

Rodríguez (17), 2019, Lima en su investigación tuvo como objetivo *“Conocer los esquemas de antibioticoterapia utilizados para la extracción de tercera molar retenida según su complejidad por los cirujanos bucomaxilofaciales de Lima y Callao”*; Investigación observacional - descriptiva y transversal en la que participaron 44 cirujanos especialistas que operan en Lima y Callao, y los datos se recogieron mediante una encuesta adaptada para este estudio. Como consecuencia, se determinó que el régimen antibiótico utilizado dependía del caso y de la complejidad del mismo. En el 23,7% de los casos de poca dificultad, se administró

amoxicilina 500 mg por vía oral, mientras que en el 27,3% y el 34,1% de regular complejidad y grave, respectivamente, se administró clindamicina 300 mg por vía oral. En un caso de complejidad leve, la amoxicilina 500 mg por vía oral cada 8 horas postoperatorias fue el régimen más común, pero en situaciones de complejidad moderada y grave, la clindamicina 300 mg por vía oral cada 8 horas postoperatorias fue el régimen más común.

Caviedes (18), 2019 en Cusco. en su tesis buscó “Determinar el nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del VII- X semestre de la Escuela Profesional de Odontología, Cusco-2018”. Se realizó un estudio cualitativo de tipo no experimental, con un diseño descriptivo de corte transversal, en el que participaron 92 estudiantes de ambos sexos, cursando entre el séptimo y décimo semestre. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario compuesto por 20 preguntas. Los resultados mostraron que la mayoría de los estudiantes (62%) tenía un nivel de conocimiento bajo sobre los antibióticos y su uso clínico, mientras que el 31,5% presentó un conocimiento intermedio, y solo un 6,5% alcanzó un nivel considerado excelente. En conclusión, se evidenció una comprensión limitada sobre los antibióticos entre los estudiantes, lo que sugiere la necesidad de reforzar la formación en este tema clave dentro del ámbito de la salud.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Valoración:

Es la capacidad de la mente humana para comprender hechos o circunstancias del entorno a través de la experiencia, las sensaciones y el pensamiento. Nos permite comprender y reaccionar adecuadamente ante diversas circunstancias (19).

Esta indagación de la información permite una comprensión adecuada y, en consecuencia, la capacidad de crear relaciones a partir de estos datos; como resultado, ha

generado diversos tipos de conocimiento que pueden clasificarse en varias categorías y que se corresponden con el uso de herramientas para el desarrollo de habilidades y destrezas (20).

Prescripción

Acto complicado, instrucción prevista de la distribución o dispensación de la medicina, emitida por el médico. Es importante señalar que el prescriptor asume el compromiso legal de las consecuencias de la receta. (21) Prescribir es autorizar la distribución de un medicamento mediante una receta escrita. La prescripción consiste en los procedimientos que interceden en la decisión del prescriptor al elaborar la receta. Historialmente, sólo podían prescribir las personas con conocimientos médicos, odontológicos o veterinarios (22,23).

Prescripción correcta

En el proceso de prescripción de un medicamento a un paciente, hay otras consideraciones que deben abordarse en las consultas terapéuticas. Entre ellas se incluyen el cumplimiento por parte del paciente del tratamiento recomendado, los resultados previstos del uso de la medicación y la posibilidad de que se produzcan efectos adversos. Una buena prescripción intenta maximizar la eficacia, disminuir los riesgos y los costes, y valorar la aportación del paciente (24).

La prescripción debe contener nombre, dirección y número telefónico del prescriptor.

- El título y el número de registro del prescriptor Deben estar mecanografiados, matasellados y escritos con letra legible. En caso de prescripciones formales procedentes de un centro sanitario concreto, deberá indicarse también el nombre del establecimiento.

- El nombre del paciente, su dirección y, en el caso de jóvenes y ancianos, su edad.

En el caso de recetas de productos farmacéuticos sujetos a control sanitario, además del diagnóstico, debe facilitarse el DNI del paciente y, para los foráneos, el número de su pasaporte o tarjeta de identidad de extranjero.

- Nombres de los medicamentos recetados en su Denominación Común Internacional (DCI) y, opcionalmente, nombres comerciales.

- Concentración del principio activo, utilizando las siguientes abreviaturas: g (gramo), ml (mililitro), mg (miligramo). Por ejemplo, escriba 50 microgramos de levotiroxina en lugar de 0,050 mg o 50 mg.

La potencia, la dosis y la cantidad total pueden escribirse con palabras cuando se prescriban sustancias especialmente reguladas.

- Forma y cantidad del medicamento

Lugar, fecha de prescripción y fecha de caducidad del medicamento.

- Firma y sello del prescriptor.

- Instrucciones para el paciente y el acompañante (25)

Antibióticos:

Las sustancias derivadas de microorganismos como bacterias y hongos se denominan antimicrobianos. Estas sustancias inhiben el desarrollo y la multiplicación de microorganismos nocivos y, en ciertos casos, los matan. Los antimicrobianos también incluyen en sus estructuras componentes químicos de origen sintético (26).

Un antibiótico ideal debe reunir seis características esenciales:

1. Especificidad y eficacia contra los microorganismos sin dañar al huésped.

2. Mostrar acción bactericida o bacteriostática

3. Contradecir la resistencia bacteriana,
4. Resistencia en presencia de enzimas y otros tipos de proteínas.
5. Adquieren rápidamente grandes concentraciones bactericidas en el organismo.
6. No tienen efectos secundarios ni respuestas negativas en el organismo.

Clasificación de acuerdo con el espectro de acción.

De reducido espectro: Antimicrobianos selectivamente activos contra un subconjunto de microorganismos. Por ejemplo, la penicilina G es selectiva sobre todo para las bacterias grampositivas (26).

De amplio espectro: Los microorganismos tienen acción contra una amplia variedad de patógenos. La ampicilina y la amoxicilina, por ejemplo, son eficaces contra bacterias grampositivas y gramnegativas (27).

Antibióticos de elección tras la extracción del tercer molar

La amoxicilina + ácido clavulánico y la amoxicilina son los antibióticos de elección para la prescripción postoperatoria de la cirugía de terceros molares; ambos pueden reducir en gran medida el riesgo de infección. La amoxicilina es la opción preferida entre estos dos antibióticos. (24) No obstante, es crucial administrar la amoxicilina con prudencia, evitando un uso indiscriminado que podría desarrollar resistencia a los antibióticos (28).

2.2.2. Percepción

Proceso activo mediante el cual el cerebro interpreta estímulos sensoriales, influenciado por factores como la atención, la memoria y las expectativas. Este enfoque destaca que la percepción no es una recepción pasiva de información, sino una construcción dinámica que permite a los individuos comprender y actuar en su entorno (29)

Riesgo quirúrgico:

Los accidentes y las complicaciones son sucesos imprevistos que resultan de errores de diagnóstico, indicaciones deficientes, uso incorrecto del instrumental, fuerza excesiva y falta de visualización correcta de la zona quirúrgica antes de proceder, y que complican la cicatrización postoperatoria normal de la técnica quirúrgica dental (30).

Según las conclusiones de otra investigación, los problemas de exodoncia pueden dividirse en dificultades inmediatas o intraoperatorias y problemas intermedios o postoperatorios (29).

Complicaciones post quirúrgicas de los terceros molares retenidos**Complicaciones inmediatas**

- Hemorragia
- Hematoma
- Luxación del segundo molar
- Fractura mandibular
- Luxación de la mandíbula
- Fractura de la apófisis alveolar
- Fractura de la tuberosidad maxilar

Complicaciones mediatas

- Parestesia del nervio dentario inferior
- Alveolitis
- Trismus mandibular

- Abscesos y celulitis facial
- Bacteriemia post quirúrgica

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁ La relación de valoración de la prescripción de antibióticos es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología universidad Norbert Wiener, 2024.

H₀ La relación de valoración de la prescripción de antibióticos no es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología universidad Norbert Wiener, 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Método deductivo, enfoque de razonamiento lógico que parte de principios o teorías generales para llegar a conclusiones específicas. En este proceso, se parte de una premisa general y, a través de reglas lógicas, se derivan conclusiones particulares que deben ser necesariamente ciertas si las premisas son ciertas (31).

3.2. Enfoque de la investigación

Enfoque cuantitativo, donde las variables se calcularon numéricamente en sus distintas dimensiones utilizando los indicadores (32).

3.3. Tipo de investigación

Fue de tipo Básica debido a que parte de un marco teórico y se quedará ahí con la intención de avanzar en el conocimiento científico, pero sin ninguna aplicación práctica (32).

3.4. Diseño de la investigación

Con diseño no experimental puesto que describió la valoración de la prescripción de antibióticos y la percepción de riesgo quirúrgico en terceras molares sin interferir en sus resultados (33).

3.4.1. Corte: El estudio fue de corte transversal, ya que los datos se recogieron en un único momento (32).

3.4.2. Nivel o alcance: Correlacional donde se evaluó cuán estrechamente están relacionadas las variables (33).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La integraron 350 **estudiantes matriculados del 8vo**, 9no y 10mo ciclo de odontología de la universidad Norbert Wiener.

3.5.2 Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Alumnos mayores de 18 y menores de 65 años.
- Alumnos de ambos sexos.
- Alumnos que acepten participar voluntariamente.
- Alumnos que hayan aprobado los cursos de farmacología y cirugía I y II.

Criterios de exclusión

- Alumnos matriculados en otros ciclos académicos.
- Alumnos que no completen el cuestionario.
- Alumnos que no dispongan de tiempo para completar el formulario.

3.5.3 Muestra

Analizó a los inscritos en el 8vo, 9no y 10mo ciclo odontología de la UPNW utilizando la siguiente fórmula:

$$\frac{k^2 N p q}{e^2 (N - 1) + k^2 p q}$$

Dónde:

n= muestra (x)

N= población (250)

k= confianza (1.96)

e= error de 5% (0.05)

P= 0.5 Q= 0.5

$$m = \frac{1.96^2 \times 350 \times 0.25}{0.05^2 \times (350 - 1) + 1.96^2 \times 0.25}$$

$$m = 183.39$$

Obteniendo 183.39 finalmente la muestra quedó establecida por 184 matriculados.

3.5.4. Tipo de muestreo

Se ejecutó un muestreo probabilístico simple: donde todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados para formar parte de la muestra, proceso aleatorio que garantizó que cada individuo de la población tenga la misma oportunidad de ser elegido, lo que asegura la representatividad y la objetividad en la selección de la muestra (34).

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala Valorativa
Valoración de la prescripción antibiótica	Capacidad de la mente humana para comprender hechos o circunstancias del entorno a través de la experiencia, las sensaciones y el pensamiento (19)	Valoración previa sobre los medicamentos antibióticos que se utilizan para prescribir un tratamiento adecuado en las terceras molares	Prescripción antibiótica	Respuestas correctas de la pregunta 1 - 15	Ordinal	Alto (11- 15 ptos) Medio (6-10 ptos) Bajo (0-5ptos)
Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares	Proceso activo mediante el cual el cerebro interpreta estímulos sensoriales, influenciado por factores como la atención, la memoria y las expectativas (29)	Percepción que orienta sobre las complicaciones de la extracción de la tercera molar	Grado de dificultad Tratamiento	Respuestas correctas preguntas 1 – 6 Respuestas correctas preguntas 7 - 12	Ordinal	Alto (9-12 ptos) Medio (5-8 ptos) Bajo (0-4ptos)
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona, indicador cronológico del proceso de envejecimiento (35)	Tiempo de vida registrado en la ficha de recolección	Cronológica	Años transcurridos del nacimiento	Intervalo	20 a 25 años 26 a 30 años 31 años a más
Sexo	Diferencias biológicas y fisiológicas entre los hombres y las mujeres (36)	Condición orgánica registrado en la ficha de recolección.	Fenóticas	Características fenóticas externas	Nominal	Femenino Masculino

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Encuesta, definida “una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características” (37).

Se presentó la autorización a Dirección de Escuela de Odontología, solicitando el acceso a las instalaciones clínicas y aulas teóricas de la Universidad Norbert Wiener para realizar la evaluación.

Con la autorización de dirección de Escuela y la administradora del centro odontológico se coordinó las fechas y horarios siendo estas fechas las dos últimas semanas de actividades académicas del 2024-II (2 al 14 de diciembre) para poder ingresar a las salas clínicas, una vez presente en las salas clínicas se solicitó el consentimiento de los docentes a cargo para poder realizar la aplicación de los cuestionarios en los estudiantes presentes.

A cada estudiante de odontología de los ciclos respectivos se les explicó la finalidad de la investigación y se les entregó el consentimiento informado para su respectiva firma del mismo.

Con el consentimiento firmado se procedió a entregar los cuestionarios las cuales tuvieron una duración de 15 minutos aproximado cada uno, culminado el tiempo se les solicitó la entrega de los cuestionarios y se les agradeció la participación.

Finalmente, se procedió a transferir la información a una base de datos electrónicos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se realizó 2 cuestionarios (Anexo 2) que radicarón en un acumulado de interrogantes; así como recolectaron información sobre datos de filiación de los alumnos (edad, sexo y ciclo académico).

Ficha Técnica del Instrumento 1:

Nombre del Instrumento:

Cuestionario de valoración de la prescripción de antibióticos

Propósito:

Identificar la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología.

Tipo de Instrumento:

Cuestionario estructurado (cerrado y de opción múltiple).

Población Objetivo:

Estudiantes matriculados del 8vo, 9no y 10mo ciclo de odontología de la universidad Norbert Wiener.

Tamaño de la Muestra:

184 estudiantes, seleccionados con un muestreo probabilístico simple.

Número de Preguntas:

15 preguntas

Modalidad de Aplicación:

Aplicación presencial en las salas clínicas y teóricas.

Duración de la Aplicación:

Aproximadamente 15 minutos.

Análisis de Resultados:

Las respuestas se analizarán utilizando estadísticas descriptivas.

Se calcularon los porcentajes de la valoración sobre prescripción de antibióticos, según sexo y edad.

Validación:

Validación de contenido a través de un juicio de expertos.

Fiabilidad:

Coefficiente de Kuder Richardson de 0.8851, indicando una alta fiabilidad del instrumento.

Autor del Instrumento:

Pérez y Riojas (15) en su tesis “Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la US, 2021.

Puntuación global:

0 – 5 preguntas afirmativas: Bajo.

6 - 10 preguntas afirmativa: Medio.

11 – 15 preguntas afirmativas: Alto.

Ficha Técnica del Instrumento 2:

Nombre del Instrumento:

Cuestionario de la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares

Propósito:

Identificar la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología.

Tipo de Instrumento:

Cuestionario estructurado (cerrado y de opción múltiple).

Población Objetivo:

Estudiantes matriculados del 8vo, 9no y 10mo ciclo de odontología.

Tamaño de la Muestra:

184 estudiantes, seleccionados con un muestreo probabilístico simple.

Número de Preguntas:

12 preguntas

Modalidad de Aplicación:

Aplicación presencial en las salas clínicas y teóricas.

Duración de la Aplicación:

Aproximadamente 15 minutos.

Análisis de Resultados:

Las respuestas se analizarán utilizando estadísticas descriptivas.

Se calcularon los porcentajes de la valoración sobre prescripción de antibióticos, según sexo y edad.

Validación:

Validación de contenido a través de un juicio de expertos.

Fiabilidad:

Alfa de Cronbach de 0.869, indicando una alta estabilidad interna de los ítems del instrumento, donde la fiabilidad es ALTA.

Autor del Instrumento:

López (16) en su tesis “Relación del grado de conocimiento de las complicaciones post-extracción y la actitud en los internos de estomatología de la universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019”.

Puntuación global:

0 – 4 preguntas afirmativas: Bajo.

5 - 8 preguntas afirmativa: Medio.

9 – 12 preguntas afirmativas: Alto

3.7.3. Validación

Se estableció si los cuestionarios son pertinentes para los objetivos fijados; se llevó a cabo recabando la opinión de tres respetados académicos universitarios especialistas en el campo correspondiente con valor de validación de 0.8 considerándose como aplicable (Anexo 3).

3.7.4. Confiabilidad

Se utilizó los cuestionarios sobre prescripción antibiótica de 15 ítems tomado de la tesis realizado por Pérez y Riojas (15) donde su coeficiente de Kuder Richardson fue de 0.8851 y otro sobre percepción de riesgo de terceras molares de 12 ítems tomado de la tesis realizado por López (16) donde obtuvieron un alfa de Cronbach de 0.869, indicando una alta estabilidad interna de los ítems del instrumento, donde la fiabilidad es ALTA (Anexo 4).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se manejó Excel para ubicar los datos recogidos de forma que pudieron ser procesados en un programa estadístico S.P.S.S. 26.0, junto con tablas y gráficos de las características sociodemográficas, así como la evaluación de la prescripción de antibióticos y la percepción del riesgo quirúrgico en terceros molares, y el análisis bivariante de las principales variables. La prueba de Chi-cuadrado se utilizó para confirmar la relación entre las variables.

3.9. Aspectos éticos

Para la realización de este estudio, se proporcionará una explicación exhaustiva a todos los participantes antes de cada encuesta, respetando así su decisión de participar, así como retirarse en el momento que lo consideren oportuno.

Se tuvo en cuenta los principios de Autonomía, Beneficencia y No Maleficencia de la Declaración de Helsinki (38).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

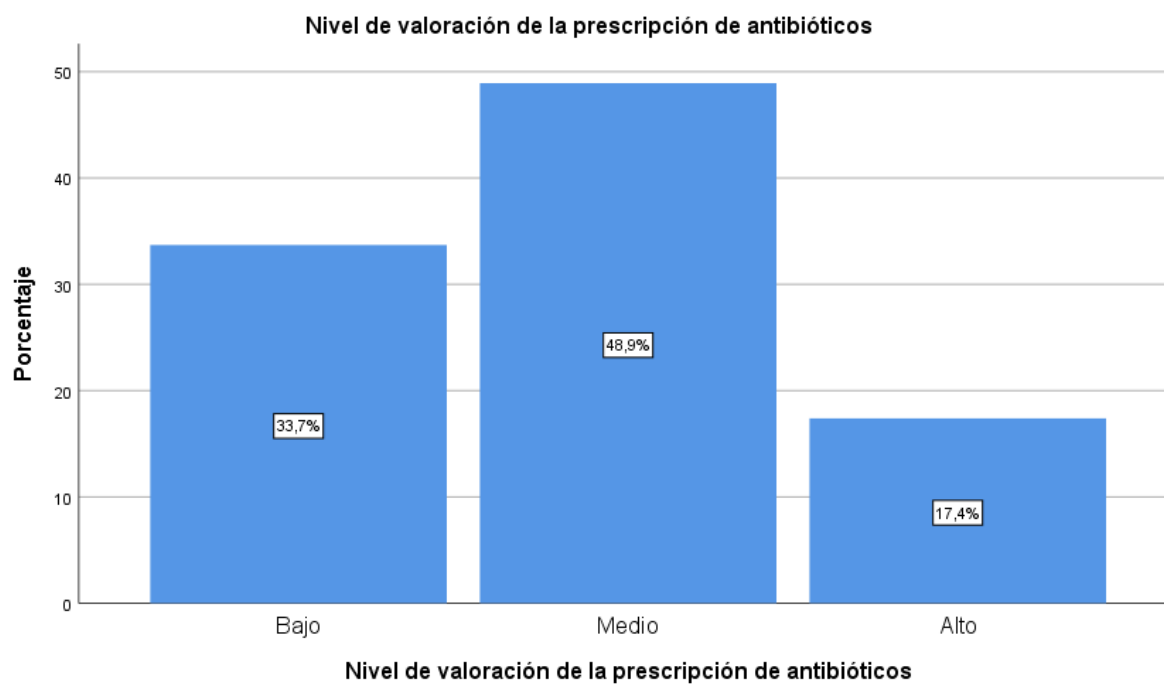
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.

Valoración de la prescripción de antibióticos		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	62	33.7
Medio	90	48.9
Alto	32	17.4
Total	184	100.0

Fuente: propia

Gráfico 1. Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.



Interpretación:

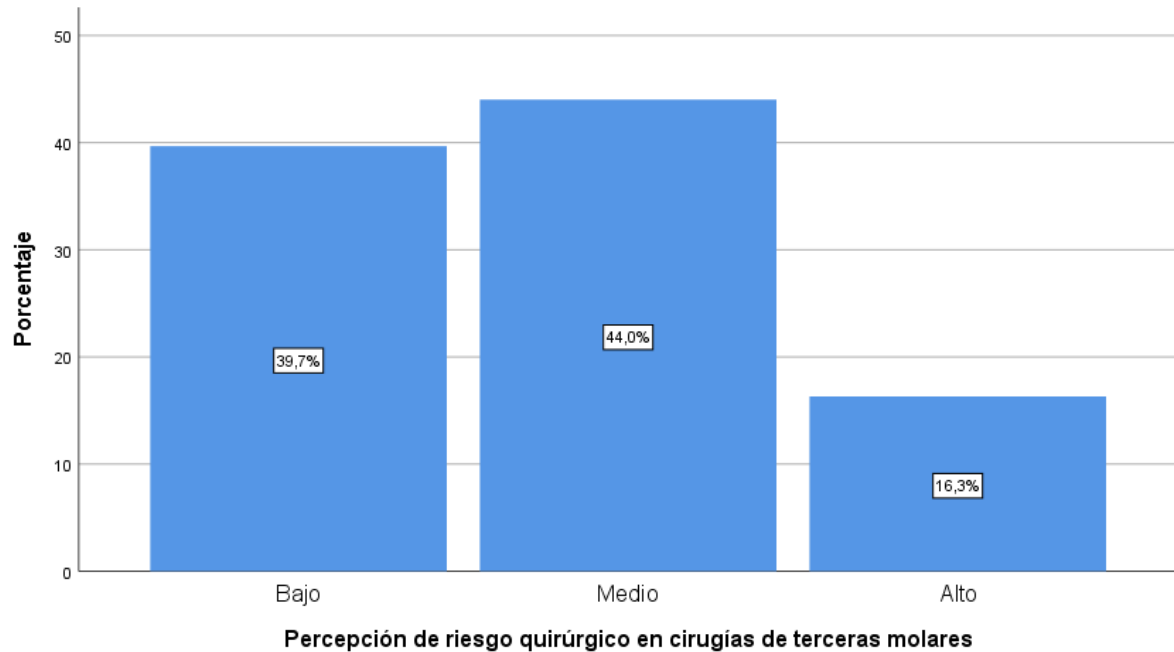
Se puede apreciar que respecto a la valoración de la prescripción de antibióticos se observa que la mayoría presenta nivel medio en el 48.9% (90), seguido del nivel alto en el 17.4% (32) y nivel bajo en el 33.7% (62).

Tabla 2. Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.

Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	73	39.7
Medio	81	44.0
Alto	30	16.3
Total	184	100.0

Fuente: propia

Gráfico 2. Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.



Interpretación:

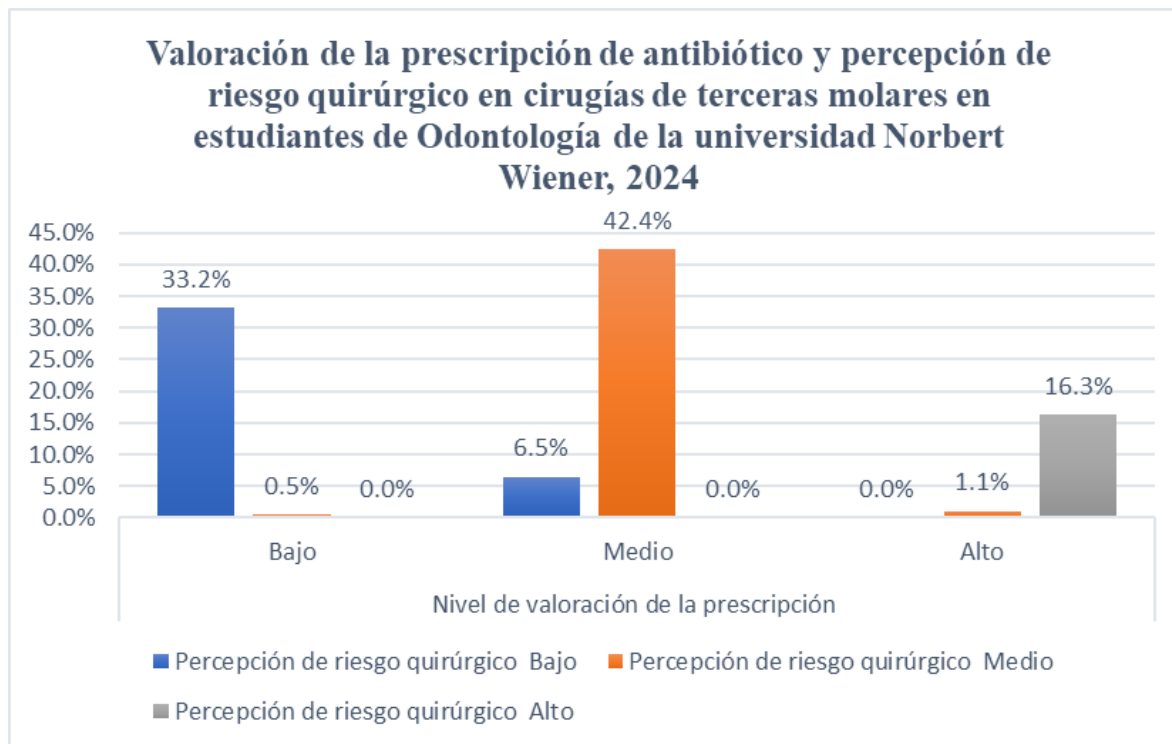
Se puede apreciar que respecto a la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares se observa que la mayoría presenta nivel medio en el 44.0% (81), seguido del nivel bajo en el 39.7% (73) y nivel alto en el 16.3% (30).

Tabla 3. Valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024.

		Nivel de valoración de la prescripción			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Percepción de riesgo quirúrgico	Bajo	61	12	0	73
		33.2%	6.5%	0.0%	39.7%
	Medio	1	78	2	81
		0.5%	42.4%	1.1%	44.0%
	Alto	0	0	30	30
		0.0%	0.0%	16.3%	16.3%
Total		62	90	32	184
		33.7%	48.9%	17.4%	100.0%

Fuente: propia

Gráfico 3. Valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024.



Interpretación:

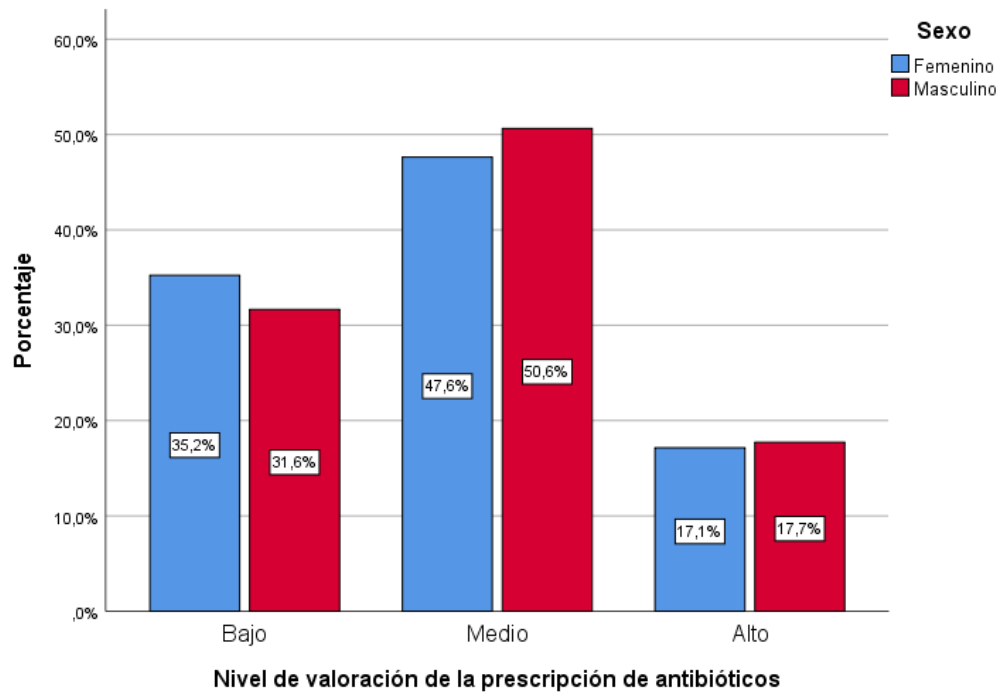
Se puede apreciar que la valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgicos en cirugías de terceras molares; la mayoría presentaron valoración y percepción de riesgo quirúrgico de nivel medio en un 42.4% (78), seguido de un nivel bajo de valoración y percepción de riesgo quirúrgico en un 33.2% (61) y un nivel alto de valoración y percepción de riesgo quirúrgico en un 16.3% (30).

Tabla 4. Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, según sexo.

		Valoración de la prescripción de antibióticos			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	37	50	18	105
		35.2%	47.6%	17.1%	100.0%
	Masculino	25	40	14	79
		31.6%	50.6%	17.7%	100.0%
Total		62	90	32	184
		33.7%	48.9%	17.4%	100.0%

Fuente: propia

Gráfico 4. Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, según sexo.



Interpretación:

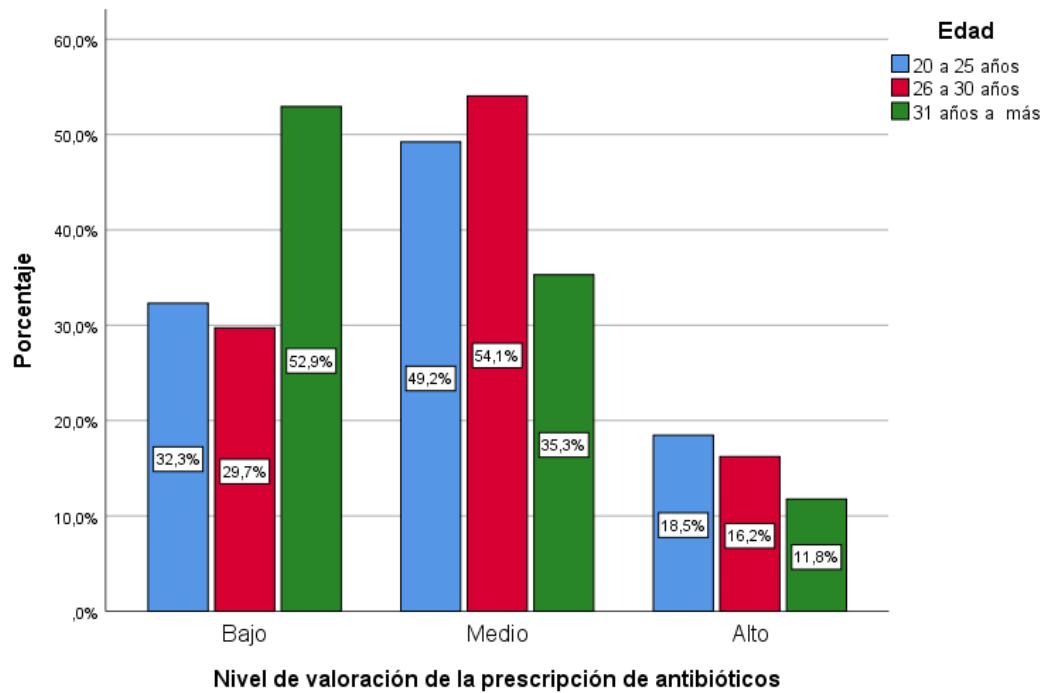
Se puede apreciar que respecto a la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares según sexo: el 50,6% de sexo masculino presentó nivel medio de valoración frente al 47,6% del sexo femenino con nivel medio.

Tabla 5 Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, según edad.

		Valoración de la prescripción de			Total
		antibióticos			
		Bajo	Medio	Alto	
Edad	20 a 25 años	42	64	24	130
		32.3%	49.2%	18.5%	100.0%
	26 a 30 años	11	20	6	37
		29.7%	54.1%	16.2%	100.0%
	31 años a más	9	6	2	17
		52.9%	35.3%	11.8%	100.0%
Total		62	90	32	184
		33.7%	48.9%	17.4%	100.0%

Fuente: propia

Gráfico 5 Valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, según edad.



Interpretación:

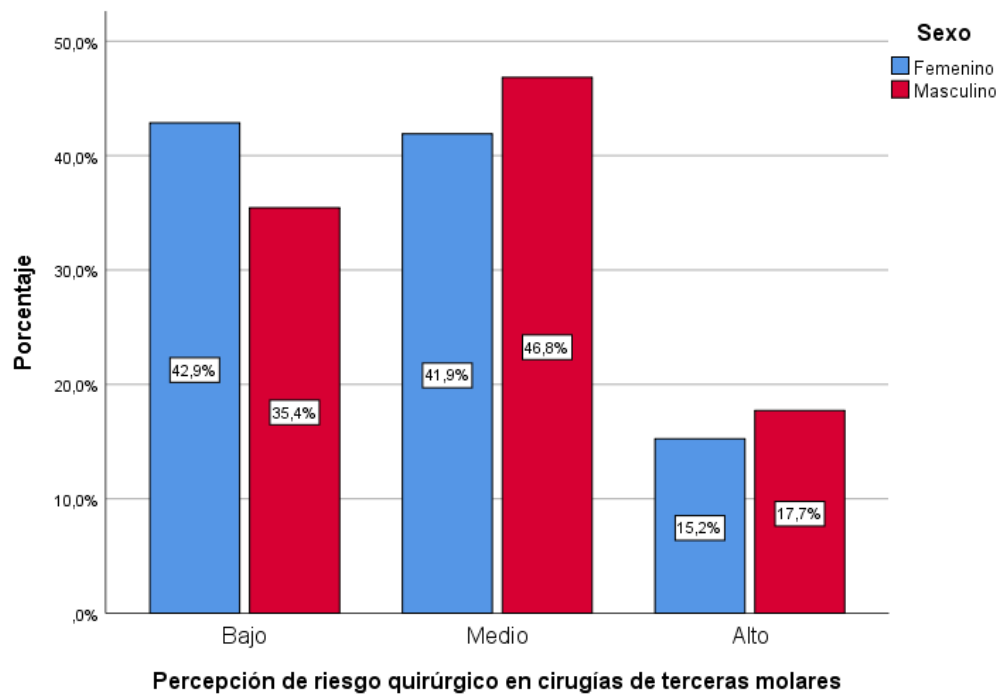
Se puede apreciar que respecto a la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares según edad: el 49,2% de 20 a 25 años presentó nivel medio de valoración, el 54,1% de 26 a 30 años presentó nivel medio y el 52,9% de 31 años a más presentaron nivel bajo.

Tabla 6 Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo.

		Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	45	44	16	105
		42.9%	41.9%	15.2%	100.0%
	Masculino	28	37	14	79
		35.4%	46.8%	17.7%	100.0%
Total		73	81	30	184
		39.7%	44.0%	16.3%	100.0%

Fuente: propia

Gráfico 6. Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo.



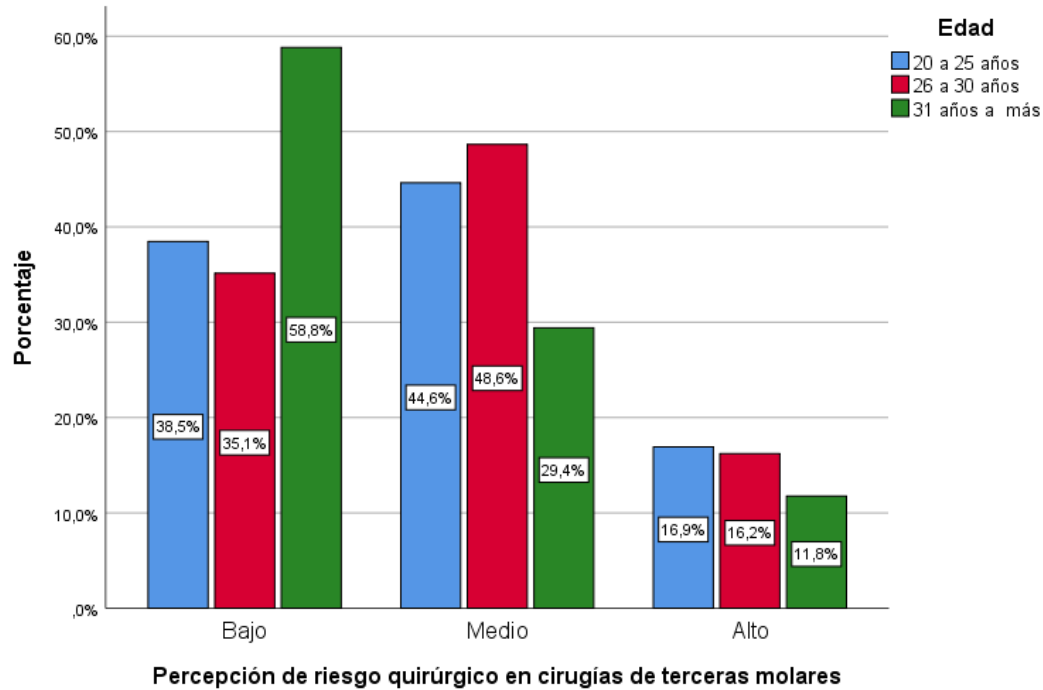
Se puede apreciar que, respecto a la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo: el 46,8% del sexo masculino presentó nivel medio de percepción frente al 42,9% del sexo femenino con nivel de percepción baja.

Tabla 7 Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad.

		Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Edad	20 a 25 años	50	58	22	130
		38.5%	44.6%	16.9%	100.0%
	26 a 30 años	13	18	6	37
		35.1%	48.6%	16.2%	100.0%
	31 años a más	10	5	2	17
		58.8%	29.4%	11.8%	100.0%
Total		73	81	30	184
		39.7%	44.0%	16.3%	100.0%

Fuente: propia

Gráfico 7. Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad.



Interpretación:

Se puede apreciar que, respecto a la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad: en el grupo de 20 a 25 años el 44.6% presentó percepción medio; en edades de 26 a 30 años el 48.6% presentó percepción medio y en edades de 31 años a más el 58.8% presentó percepción bajo.

Hipótesis general

H₁ La relación de valoración de la prescripción de antibióticos es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.

H₀ La relación de valoración de la prescripción de antibióticos no es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.

Nivel de significancia: 95% y alfa = 0.05

Estadístico de prueba: Rho de Spearman (Anexo 5)

Criterio de selección: Si p-valor <0.05 rechaza la H₀ Si p – valor > 0.05 se acepta la H₀

Tabla 8. Correlación de Spearman entre valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares.

				Percepción de riesgo quirúrgico
Rho de Spearman	Valoración de la prescripción de antibióticos	de la	Coeficiente	,911
			Sig. (bilateral)	.000
			N	184

Fuente: propia

Toma de decisión: al correlacionar la valoración de la prescripción con la percepción de riesgo quirúrgicos se evidenció que existe asociación ($p < 0,05$) y dado que el coeficiente de Spearman indica una correlación positiva fuerte (0.905) entre ambas variables sugiere que aquellos que perciben más riesgo en las cirugías también son más propensos a valorar adecuadamente la prescripción de antibióticos, lo que refleja una comprensión más profunda de la importancia de estos elementos para la seguridad postoperatoria.

4.2. Discusión

El análisis de los resultados en relación con la valoración de la prescripción de antibióticos y la percepción del riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares muestra una tendencia a la moderación, con un predominio de respuestas de nivel medio en ambas variables. El 42.4% de los participantes presentó una valoración y percepción media, mientras que un 33.2% la consideró baja. El bajo porcentaje de valoración y percepción alta (16.3%) indica que la mayoría de los estudiantes y participantes no están completamente convencidos ni informados sobre la importancia crítica de una correcta prescripción de antibióticos en el contexto de las cirugías de terceras molares, ni sobre la gravedad de los riesgos quirúrgicos.

La correlación positiva fuerte (0.905) entre ambas variables (valoración de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico) sugiere que aquellos que perciben más riesgo en las cirugías también son más propensos a valorar adecuadamente la prescripción de antibióticos, lo que refleja una comprensión más profunda de la importancia de estos elementos para la seguridad postoperatoria. Este hallazgo tiene implicaciones prácticas para la educación y la formación de los estudiantes de odontología, quienes deben ser sensibilizados sobre la importancia de la correcta prescripción de antibióticos para prevenir infecciones postquirúrgicas y complicaciones.

Respecto al objetivo específico 1 sobre valoración de la Prescripción de Antibióticos el 48.9% de los participantes presentó una valoración media sobre la prescripción de antibióticos, con un 33.7% de los estudiantes evaluando esta cuestión como baja. Estos resultados coinciden con estudios previos, como el de Coaguila (14) en el 2023 en Lima, que evidenció un nivel medio de conocimiento sobre la prescripción antibiótica, destacando que muchos profesionales no están suficientemente capacitados en este aspecto. La preocupación radica en el 33.7% de los participantes que tienen una valoración baja, lo que podría reflejar la falta de actualización

o conocimiento sobre las guías más recientes, como el sistema AWaRe de la OMS, que se mencionó en el estudio de Ealla et al. (11) en el 2023 en la India, donde muchos odontólogos no estaban al tanto de estas directrices importantes.

Respecto al objetivo específico 2 sobre percepción de riesgo quirúrgico en cuanto a la percepción del riesgo quirúrgico, el 44% de los estudiantes de odontología expresó una percepción media del riesgo involucrado en las cirugías de terceras molares, mientras que el 39.7% presentó una percepción baja. Esta falta de conciencia sobre los riesgos quirúrgicos puede tener implicaciones serias, especialmente dado que una percepción baja del riesgo puede disminuir la preparación y la precaución que los estudiantes y futuros profesionales toman en estas situaciones. Este resultado es consistente con el hallazgo de Coric et al. (12) en el 2020 en Croacia, quienes informaron que muchos odontólogos no aplicaban correctamente las pautas y tenían una percepción inadecuada del riesgo de la resistencia a los antimicrobianos.

Respecto al objetivo específico 3 y 4 respecto a la valoración de la prescripción de antibióticos según el sexo y edad, no se observaron diferencias significativas, ya que tanto el 50.6% de los hombres como el 47.6% de las mujeres tienen una valoración media. Sin embargo, en términos de edad, los resultados revelan que los estudiantes más jóvenes, especialmente los de 20 a 25 años (49.2%), tienden a tener una valoración media sobre la prescripción de antibióticos, mientras que los estudiantes mayores (31 años en adelante) presentan una valoración baja (52.9%). Esto puede indicar una disminución en el conocimiento sobre las prescripciones a medida que los estudiantes avanzan en su carrera, lo que podría ser un reflejo de la falta de enfoques actualizados en la educación continua. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Pérez (15) en el 2021 en Pimentel, donde se observó que la mayoría de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular sobre la prescripción antibiótica.

Respecto al objetivo específico 5 y 6 en cuanto a la percepción del riesgo quirúrgico según el sexo y edad, los resultados muestran que un 46.8% de los hombres tienen una percepción media, mientras que un 42.9% de las mujeres tienen una percepción baja. Este hallazgo refleja que, en general, los hombres parecen tener una percepción algo más alta del riesgo quirúrgico en comparación con las mujeres, lo que podría estar relacionado con diferentes factores, como la experiencia previa o las diferencias en la educación sobre la cirugía. En términos de edad, los resultados muestran que a medida que aumenta la edad, disminuye la percepción del riesgo, lo que coincide con los hallazgos de Caviedes (18) en el 2019 en Cusco, donde el conocimiento de los estudiantes sobre antibióticos también fue bajo en su mayoría, lo que podría influir negativamente en la percepción del riesgo.

Los estudios previos, como los de Coric et al. (12) en el 2020 y Morales (13) en el 2020, subrayan la necesidad de mejorar la educación sobre la prescripción de antibióticos y los riesgos quirúrgicos entre los estudiantes de odontología. Los resultados sugieren que muchos estudiantes aún carecen de la formación adecuada sobre el uso de antibióticos y la percepción de los riesgos en procedimientos quirúrgicos, especialmente los de 31 años o más, parecen mostrar deficiencias en su percepción de estos aspectos clave, lo que resalta la importancia de integrar la enseñanza de estas áreas en el currículo clínico de manera más profunda.

Este estudio pone de manifiesto la necesidad urgente de mejorar la formación de los estudiantes de odontología en cuanto a la prescripción adecuada de antibióticos y la percepción de los riesgos quirúrgicos asociados con las cirugías de terceras molares. La alta correlación entre ambas variables refuerza la idea de que una mayor conciencia sobre el riesgo quirúrgico podría mejorar la valoración de la prescripción de antibióticos. La educación continua y las actualizaciones en las directrices de antibióticos son esenciales para garantizar que los futuros profesionales estén mejor preparados para manejar estos aspectos críticos en su práctica clínica.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera:

La relación de valoración de la prescripción de antibióticos es significativa con una fuerte correlación positiva con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, donde según los resultados obtenidos en este estudio, indican que un mejor conocimiento en prescripción se relaciona con una mayor percepción del riesgo quirúrgico; la mayoría de los estudiantes de odontología evaluados presentan un nivel medio tanto en la valoración de la prescripción de antibióticos como en la percepción del riesgo quirúrgico en cirugías de terceros molares.

Segunda:

La valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024; casi la mitad de los estudiantes se ubicaron en un nivel medio.

Tercera:

La percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024, la mayoría se encontró en nivel medio, seguido por un importante porcentaje en nivel bajo.

Cuarta:

La valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares fue nivel medio en ambos sexos.

Quinta:

La valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según edad; los estudiantes de 26 a 30 años mostraron predominancia de niveles medios en valoración de la prescripción de antibióticos, mientras que los mayores de 31 años presentaron mayor porcentaje en niveles bajos.

Sexta:

La percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo; el mayor porcentaje de hombres presentó nivel medio en la percepción de riesgo quirúrgico en contraste, una mayor proporción de mujeres que se ubicó en nivel bajo.

Séptima:

La percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad; los estudiantes de 31 años a más mostraron predominancia de niveles bajo en la percepción de riesgo quirúrgico mientras que los jóvenes de 20 a 25 años presentaron mayor porcentaje en niveles medio.

5.2. Recomendaciones

Primera:

Implementar programas educativos integrales que refuercen simultáneamente el conocimiento sobre la prescripción racional de antibióticos y la percepción del riesgo quirúrgico en cirugías de terceros molares, dado que existe una correlación positiva significativa entre ambos aspectos que impacta en la formación clínica de los estudiantes de odontología.

Segunda:

Fortalecer la formación académica en prescripción de antibióticos, enfocándose en elevar el porcentaje de estudiantes con nivel medio y bajo hacia niveles altos, mediante talleres, seminarios y cursos prácticos actualizados que promuevan un uso racional y seguro de los antimicrobianos.

Tercera:

Desarrollar estrategias específicas para mejorar la percepción del riesgo quirúrgico en los estudiantes, especialmente en aquellos que presentan niveles bajos, a fin de que puedan anticipar y manejar adecuadamente las posibles complicaciones en la cirugía de terceros molares.

Cuarta:

Considerar la implementación de enfoques educativos diferenciados según el sexo, promoviendo mayor equidad en el nivel de valoración y percepción, dada la tendencia de que los hombres presentan mayor porcentaje en nivel medio en ambos aspectos comparados con las mujeres.

Quinta:

Establecer programas de actualización continua dirigidos especialmente a estudiantes mayores de 31 años o con mayor tiempo fuera del sistema académico, para mejorar sus niveles de valoración en prescripción antibiótica y percepción del riesgo quirúrgico, ya que estos grupos mostraron predominancia en niveles bajos.

Sexta:

Promover actividades de sensibilización y formación específicas para mujeres estudiantes de odontología, que presentan mayor porcentaje en niveles bajos de percepción de riesgo quirúrgico, con el objetivo de equilibrar los niveles de conocimiento y percepción entre ambos sexos.

Séptima:

Fomentar la actualización continua y el apoyo académico para estudiantes de todas las edades, pero especialmente para aquellos en los rangos etarios más avanzados, asegurando que mejoren sus competencias tanto en la prescripción antibiótica como en la percepción del riesgo quirúrgico.

.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. Lima: Ministerio de Salud, 2005. [consultado el 18 de setiembre del 2024].
2. Holguín E, Bernal GP, Sánchez AS. Pertinencia de la prescripción de antibióticos en la prevención de la infección del sitio operatorio en cirugía oral. Univ Odontol. 2013 Jul-Dic; 32(69): 169-178.
3. Anampa M, Butron X, Mamani I, Quispe D, Mamani E, Rodríguez L, Vargas R, Sosa C. Protocolo antibiótico pre y posquirúrgico de terceros molares. Revista Odontológica Basadrina, 2022; 6(1): 63–67. <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1.1272>
4. Izuzquiza I, Jamtøy K, Fosslund N, Martínez I, Falahat F, Alou L, Prieto J, Gómez M. ¿Está indicada la prescripción de antibióticos en la extracción del tercer molar retenido?: Estudio comparativo entre patrones de prescripción. Rev. Esp Quimioter. 2017; 30(1): 34-39.
5. Iglesias F. Optimización de la antibioterapia en cirugía del tercer molar incluido [Tesis doctoral]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2015. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstreams/2742fffd-c175-470e-ae02-d5ee2e81e9d2/download>
6. Figueroa M. Frecuencia de prescripción farmacológica post exodoncia en la clínica de estomatología de la universidad señor de Sipán en el periodo 2016-2017 [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2017. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4404/Sime%20Figueroa.pdf>

7. Medina K, Coronel FT, Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas, Perú, 2020, Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades 2021 4(1): 38-42.
8. Pérez P, Riojas J. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la USS; 2021. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Pimentel: Universidad señor de Sipan. Perú, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9152/P%C3%A9rez%20Timan%C3%A1%20Pamela%20%26%20Riojas%20D%C3%ADaz%20Jhoselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Lemus E, Borroto R. Atención primaria de salud, Medicina familiar y médicos de familia. En: Temas de Medicina Integral. La Habana: ECIMED; 2002: 7-37. Disponible en: [https://studylib.es/doc/154306/atenci3n-primaria-de-salud-y-medicina familiar.-lemus-eli](https://studylib.es/doc/154306/atenci3n-primaria-de-salud-y-medicina-familiar.-lemus-eli)
10. Bastarrechea M, Rosales S, González R, González C. Percepción y conocimiento de los estudiantes sobre la atención estomatológica al paciente con riesgo quirúrgico. Educación médica superior. 2019; 33 (3): 1873. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1873/874>.
11. Ealla KKR, Kumari N, Sahu V, Veeraraghavan V, Peddapalegani P, Ramani P, Ramachandra SS. Antibiotics Knowledge, Usage, and Prescription Patterns Among Dental Practitioners in Hyderabad, South India. Cureus. 2023 Nov 28;15(11):e49554. doi: 10.7759/cureus.49554. PMID: 38156157; PMCID: PMC10753869.
12. Coric A, Grgic S, Kostic S, Vukojevic K, Zovko R, Radica N, Markotic F. Attitudes of dental practitioners towards antimicrobial therapy in Croatia and Bosnia and

Herzegovina. Eur J Dent Educ. 2020 Feb;24(1):88-94. doi: 10.1111/eje.12471. Epub 2019 Oct 16. PMID: 31574199.

13. Morales N, Morales A. Nivel de conocimiento acerca de los antibióticos más utilizados en Odontología en los estudiantes de la Clínica de pre-grado de UNIBE, periodo 2020 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana, 2020. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/280>
14. Coaguila M. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas del centro de especialidades CEPICISA, Perú 2022. [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/bd81a440-9cd0-42ff-b8ae-fcb099a85d9f/content>
15. Pérez P, Riojas J. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la USS; 2021. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9152/P%C3%A9rez%20Timan%C3%A1%20Pamela%20%26%20Riojas%20D%C3%ADaz%20Jhoselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. López N, Relación del grado de conocimiento de las complicaciones post- extracción y la actitud en los internos de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista], Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Disponible en:

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5554/TESIS_L%C3%93PEZ%20FERRARI.pdf?sequence=1

17. Rodríguez R. Esquemas de antibioticoterapia utilizados para la extracción de tercera molar retenida según su complejidad por los cirujanos bucomaxilofaciales de Lima y Callao. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10414/Rodriguez_ar.pdf?sequence=3
18. Caviedes E. Nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del VII-X semestre de la Escuela de Odontología, Cusco – 2018. [Tesis de titulación]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3686/253T20190051.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Restrepo L, Meneses F, Vivares A. Complicaciones quirúrgicas y posquirúrgicas en la exodoncia de terceros molares inferiores: estudio retrospectivo. Acta Odontológica Colombiana. 2019; 9 (1): 37-48. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5823/582366556004/html/>
20. Núñez I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. [artículo] Acimed 2004; 12(3). [Consulta: 18 de marzo 2020] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

21. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción (base de datos en línea). Perú. Minsa; 2005. [Fecha de acceso 18 de marzo 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>.
22. Organización Mundial de la Salud. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. [Monografía en internet]. Centro de prensa OMS; 2017[18 de marzo de 2020]. Disponible en: www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/medication-related-errors/es
23. Walker R, Whittlesea C. Clinical Pharmacy and Therapeutics. Fifth edition London, UK Elsevier. 2012.
24. Errores de Prescripción – CedimCat [monografía en internet] errores de prescripción se pueden agrupar según las categorías, 2010[18 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cedimcat.info/index.php?errores-de-prescripcion...errores-de-prescripcion.
25. Manual de buenas prácticas de prescripción - DIGEMID (base de datos en línea). Perú: 2005(18 de marzo del 2020). Disponible en: www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=603&SeccionCategoria=22&pag
26. Ramírez E. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, Provincia del Santa Áncash, 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista], Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4fc3615c696b0593690cfaefc51f0bd1
27. 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 para optar el título de cirujano

- dentista]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2017. disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1464/USO_RACIONAL_CIRUJANOS_DEYSI_GUISELA_PEREZ_RUBIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Cubas-Jaeger JL, Asmat-Abanto AS. Amoxicilina para prevenir la infección postexodoncia de terceros molares incluidos: ensayo clínico aleatorizado. *Rev Esp Cir Oral Maxilofac* 2016; 38 (4): 188–192.
29. Little Z, Clifford CWG. Effects of perceptual and decisional uncertainty on serial dependence in orientation perception. *Atten Percept Psychophys*. 2025;87(3):909-21. doi:10.3758/s13414-025-03034-5.
30. Suazo C, Sobalvarro A, Guevara C. Conocimientos acerca del uso racional de fármacos de interés odontológico por estudiantes de 4to año de la facultad de odontología UNAN-LEON primer semestre 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6908/1/240824.pdf
31. Bernal C. Metodología de la investigación [Internet]. 3era edi. Colombia: Pearson Educación; 2010. [consultado el 20 de marzo del 2024] Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ta edición. México D.F.: McGraw-hill Education; 2014. [consultado el 20 de marzo del

- 2024] Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
33. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado [Internet]. 1 onlineresource. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.[consultado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001997217304991/34CUBA_UAL:VU1
34. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica [Internet]. 2da ed, Lima: Editorial San Marcos; 2017 [Consultado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en: https://sisbiblio.unah.edu.pe/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=62
35. Rothenberg A. Edad: Definición y contextos. En: García M, editor. Manual de Gerontología y Envejecimiento. Madrid: Editorial Médica; 2018. p. 34-36.
36. Ristori J, Cocchetti C, Romani A, Mazzoli F, Vignozzi L, Maggi M, Fisher AD. Brain Sex Differences Related to Gender Identity Development: Genes or Hormones? Int J Mol Sci. 2020 Mar 19;21(6):2123. doi: 10.3390/ijms21062123. PMID: 32204531; PMCID: PMC7139786.
37. García M, Ibáñez J, Alvira F. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. [Internet] 4ta ed. Madrid: Alianza Universidad Textos, 2015 [consultado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en: chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/997/99746727010.pdf

38. Manzini J. Declaración De Helsinki: Principios Éticos Para La Investigación Médica Sobre Sujetos Humanos. [Internet] Acta Bioethica. 2000; 6(2) https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación de la valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024?</p> <p>1.2.2 Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología?</p> <p>¿Cuál es la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología?</p> <p>¿Cuál es la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según sexo?</p> <p>¿Cuál es la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según edad?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación de la valoración de la prescripción de antibiótico y percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de Odontología de la universidad Norbert Wiener, 2024.</p> <p>1.3.2 Objetivos específicos</p> <p>Identificar la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología.</p> <p>Identificar la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología.</p> <p>Establecer la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según sexo.</p> <p>Establecer la valoración de la prescripción de antibióticos en cirugías de terceras molares, según edad.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>H₁ La relación de valoración de la prescripción de antibióticos es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.</p> <p>H₀ La relación de valoración de la prescripción de antibióticos no es significativa con la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, 2024.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Valoración de la prescripción antibiótica</p> <p>Variable 2:</p> <p>Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares</p>	<p>Se aplicará el método hipotético – deductivo, el cual permitirá conocer el nivel de conocimiento sobre valoración de la prescripción antibiótica y percepción del riesgo quirúrgico en exodoncias de terceras molares, primero a través de la observación del problema estudiado, de su desarrollo y comportamiento, la misma que podrá ser confirmada o desmentida.</p> <p>Enfoque de la investigación:</p> <p>Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo ya que las variables del estudio serán medidas de forma numérica en sus diferentes dimensiones con sus respectivos indicadores y gracias al análisis de</p>

<p>¿Cuál es la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo?</p> <p>¿Cuál es la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad?</p>	<p>Establecer la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según sexo.</p> <p>Establecer la percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares en estudiantes de odontología, según edad.</p>			<p>datos responderá las diversas interrogantes.</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Fue de tipo básica porque se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él con el objetivo de incrementar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico.</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño fue de tipo descriptivo ya que se describió valoración de la prescripción de antibióticos y la percepción de riesgo quirúrgico en terceras molares sin interferir en sus resultados, es una investigación transversal, porque se recolectó los datos en un solo momento, en un tiempo único.</p>
---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

**Universidad
Norbert Wiener**

“FICHA DE RECOLECCION DE DATOS”**“VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024”****Datos generales**

Edad:

Sexo: F () M ()

Ciclo académico: IX () X ()

Valoración de la prescripción antibiótica

1. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?

- a) Penicilina natural (G-V)
- b) Amoxicilina
- c) Clindamicina
- d) No se receta ningún medicamento

2. De las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?

- a)Clindamicina
- b)Amoxicilina
- c)Eritromicina
- d)Azitromicina

3. ¿En un paciente sin antecedentes sistémicos, presenta como diagnostico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)
- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)

c) Receto antibiótico pre y post exodoncia

d) No receto ningún fármaco antibiótico

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

5. ¿Cuál será el antimicrobiano que evitará complicaciones post operatorias según el protocolo profiláctico en cirugía de implantes?

a) 2 g de Amoxicilina vía oral 1 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.

b) 2 g de amoxicilina 1 h antes de la cirugía junto con 500 mg de amoxicilina

c) Postoperatoria, específicamente amoxicilina/ácido clavulánico de 625 mg

d) 2g de Amoxicilina vía oral 2h antes de la intervención quirúrgica implantológica

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

a) Inhibe síntesis de la pared celular

b) Crea sinergismo con la amoxicilina

c) Inhibe la betalactamasa

d) Aumenta el efecto antimicrobiano

7. Según la AHA (American Heart Association) ¿Qué tipo de antimicrobiano usaría como alternativa en pacientes con endocarditis bacteriana alérgicos a la penicilina?

a) Tetraciclinas

b) Eritromicina

c) Metronidazol

d) Clindamicina

8.- ¿Cuál cree usted que sería el mejor fármaco a prescribir después de una cirugía de tercera molar impactada?

a).- Amoxicilina más ácido clavulánico

b).- Amoxicilina

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

a) Clindamicina

b) Tetraciclina

- c) Amoxicilina
- d) Azitromicina

10. Según recomendación de la AHA (American Heart Association), de las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antimicrobiano profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.

- a) 30 minutos antes
- b) Un día antes
- c) 1 hora antes
- d) 2 horas antes

11. La profilaxis antimicrobiana según la AHA (American Heart Association) se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes:

- a) Pacientes con marcador de pasos
- b) Problemas cardiovasculares
- c) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal
- d) a,b,c

12. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de una alveolitis seca?

- a) Penicilina natural
- b) Clindamicina
- c) Eritromicina
- d) No se receta ningún antibiótico

13.- ¿Cuál sería la dosis adecuada de amoxicilina más ácido clavulánico en antibiótico terapia?

- a).- Amoxicilina 500mgr mas ácido clavulánico 125 mgr.
- b).- Amoxicilina 50 mgr más ácido clavulánico 225 mgr.
- c).- Amoxicilina 250 mgr más ácido clavulánico 250 mgr.
- d).- Amoxicilina 225 mgr más ácido clavulánico 225 mgr.

14.- ¿Cuál sería la dosis correcta de amoxicilina en el uso de profilaxis antibiótica?

- a).- 2 mgr preoperatorio.
- b).- 2gr preoperatorio.
- c).- 20 mgr preoperatorio.
- d).- 250 gr preoperatorio.

15. En una endocarditis infecciosa los gérmenes más frecuentes encontrados son:

- a) Streptococcus Viridans
- b) Sthaphyloccus
- c) Streptococcus Mutans
- d) Lactobacilos

Percepción sobre riesgo quirúrgico de cirugías de terceras molares

Grado de Dificultad

1. ¿Cuál es la complicación post extracción más común?
 - A. Sangrado prolongado
 - B. Alvéolo seco
 - C. Dolor
 - D. Hinchazón
2. ¿Un pequeño fragmento de diente que fue aspirado a la vía aérea generalmente se puede ir?
 - A. Fosa amigdalal
 - B. Pulmón izquierdo
 - C. Pulmón derecho
 - D. Seno maxilar
3. ¿Cuál de las condiciones dificulta la extracción?
 - A. Diente muy cariado
 - B. Morfología anormal de la raíz
 - C. Dientes con hipercementosis
 - D. Diente tratado endodónticamente
4. ¿Cuál de las condiciones puede alterar el coágulo?
 - A. Movimiento disruptivo de la lengua
 - B. Paso de comida
 - C. Habla normal
 - D. Ninguna de las anteriores
5. ¿Cuál de las siguientes condiciones puede favorecer el alvéolo seco después de la extracción?
 - A. Mujeres que toman anticonceptivos orales
 - B. Paciente con diabetes mellitus no controlada

- C. Edad del paciente entre 30 y 40 años
 - D. Todos los anteriores
6. ¿Cuál es la mejor manera de prevenir el alveolo seco?
- A. Extracción traumática
 - B. Suturar el alvéolo abierto después de la extracción
 - C. Uso de enjuague bucal antimicrobiano (clorhexidina) antes de la extracción
 - D. Todos los anteriores Tratamiento
7. ¿Cómo maneja el sangrado prolongado principalmente?
- A. Presión directa sobre el alvéolo
 - B. Sutura
 - C. Aplastando la cavidad del foramen con hemostato
 - D. Aplicación de agentes hemostáticos
8. En caso de sangrado prolongado, ¿Cuál es el agente hemostático de uso común?
- A. Adrenalina
 - B. Esponja de gelatina absorbible
 - C. Trombina
 - D. Ninguna de las anteriores
9. La equimosis se ve más comúnmente en:
- A. Pacientes ancianos
 - B. Pacientes jóvenes
 - C. Pacientes adultos
 - D. Todos los grupos de edad
10. ¿Cuál es la mejor manera de tratar la equimosis?
- A. Aplicación de calor húmedo
 - B. No hacer nada y esperar una semana
 - C. Aplicación de frío
 - D. Aconsejar ejercicios de apertura bucal
11. ¿Cuál es la mejor manera de prevenir el alveolo seco?
- A. Extracción traumática
 - B. Suturar el alvéolo abierto después de la extracción

C. Uso de enjuague bucal antimicrobiano (clorhexidina) antes de la extracción

D. Todos los anteriores

12. ¿Fumar tiene algún efecto sobre la incidencia del alveolo seco?

A. Si

B. No

C. No se

D. Puede ser

Anexo 03: Validación del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Guevara Sotomayor Juan César
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Valoración de la prescripción de antibióticos.
 1.4 Autor del instrumento: VASQUEZ MATOS, STEPHANIE SOLEDAD
 1.5 Título de la Investigación: VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					24	20
		A	B	C	D	E

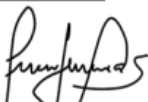
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.88$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 10 de octubre del 2024.


 Dr. Juan César Guevara Sotomayor
 Docente / Metodólogo
 DNI 43271772

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Guevara Sotomayor Juan César
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceros molares.
 1.4 Autor del instrumento: VASQUEZ MATOS, STEPHANIE SOLEDAD
 1.5 Título de la Investigación: VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					28	15
		A	B	C	D	E

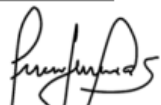
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.86$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 10 de octubre del 2024.


 Dr. Juan César Guevara Sotomayor
 Docente / Metodólogo
 DNI 43271772

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Enciso Lacunza Jorge Antonio
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Valoración de la prescripción de antibióticos.
 1.4 Autor del instrumento: VASQUEZ MATOS, STEPHANIE SOLEDAD
 1.5 Título de la Investigación: VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 23 de setiembre del 2024.



Dr. Enciso Lacunza Jorge Antonio
 CIRUJANO DENTISTA
 C.Q.P. 27605

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Enciso Lacunza Jorge Antonio
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Percepción de riesgo quirúrgico en cirugías de terceras molares.
 1.4. Autor del instrumento: VASQUEZ MATOS, STEPHANIE SOLEDAD
 1.5 Título de la Investigación: VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 23 de setiembre del 2024.



Dr. Enciso Lacunza Jorge Antonio
CIRUJANO DENTISTA
C.Q.P. 27605

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Rojas Ortega Raul Antonio
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Valoración de la prescripción de antibióticos.
 1.4 Autor del instrumento: VASQUEZ MATOS, STEPHANIE SOLEDAD
 1.5 Título de la Investigación: VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 20 de septiembre del 2024.


 Dr. CD. Esp. Rojas Ortega, Raul Antonio
 Docente / Metodólogo
 DNI 07761772

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Rojas Ortega Raul Antonio
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceros molares.
 1.4. Autor del instrumento: VASQUEZ MATOS, STEPHANIE SOLEDAD
 1.5 Título de la Investigación: VALORACION DE LA PRESCRIPCION DE ANTIBIOTICOS Y PERCEPCION DE RIESGO QUIRURGICO EN CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 20 de septiembre del 2024.


 Dr. CD. Esp. Rojas Ortega, Raul Antonio
 Docente / Metodólogo
 DNI 07761772

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento valoración de la prescripción de antibióticos.

Estadísticas de fiabilidad

Kuder	
Richardson	N° de elementos
0,8851	20

El presente instrumento tiene una confiabilidad del 94%, lo que representa un valor alto, además de asegurar que los ítems son significativos en este instrumento. Los ítems presentan un valor de >0.8851 , lo cual significa que este instrumento es totalmente confiable y válido.

Confiabilidad del instrumento Percepción sobre riesgo quirúrgico de cirugías de terceras molares

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.869	12

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.869, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que la fiabilidad del instrumento es ALTA.

Anexo 5: Análisis inferencial

Hipótesis de normalidad:

H_0 : datos con distribución normal. H_1 : no siguen distribución normal.

Nivel de significancia: 0.95 % $\alpha = 0.05$

Test de normalidad

Si $n > 50$: Kolmogorov –Smirnov Si $n < 50$: Shapiro – Wilk.

Criterio de selección

Si p-valor < 0.05 se rechaza la H_0 Si p – valor > 0.05 se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Valoración de prescripción	0.171	184	0.000	0.932	184	0.000
Percepción de riesgo quirúrgico	0.193	184	0.000	0.926	184	0.000

Fuente: propia

“Se realizó la prueba preliminar de normalidad, se evidenció que el valor de p-valor < 0.05 ; por consiguiente, los datos no se ajustan a una distribución Normal, lo que se resulta en el procesamiento de datos no paramétricos”:

Prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Anexo 6: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 03 de diciembre de 2024

Investigador(a)
Stephanie Soledad Vásquez Matos
Exp. N°: 0638-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, 2024.” Versión 02 con fecha 30/11/2024.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **02** con fecha **30/11/2024.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Stephanie Soledad Vásquez Matos.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 7: Consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

- 1. Título de proyecto de investigación** : Valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, 2024.

Investigadores : Vásquez Matos Stephanie soledad
Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, 2024". de fecha 24/08/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre "Valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, 2024". Su ejecución ayudará/permitirá Identificar el nivel de conocimiento sobre Valoración de la prescripción de antibióticos y percepción de riesgo quirúrgico en cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener,2024.

Duración del estudio (meses): 6

N° esperado de participantes: 184

Criterios de Inclusión y exclusión:

(No deben reclutarse voluntarios entre grupos "vulnerables": presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Firmará un consentimiento informado.
- Llenará un cuestionario.

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos XX minutos y *(según corresponda añadir a detalle).*

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: *(Detallar los riesgos de la participación del sujeto de estudio)*

Su participación en el estudio *no* presenta riesgo.

Beneficios: *(Detallar los riesgos la participación del sujeto de estudio)*

Usted se beneficiará del presente proyecto siendo parte importante de la investigación

N° V1 24/08/2023	Página 1 de 2
------------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal ((Vásquez Matos Stephanie soledad/904 212 454/a2018100465@uwiener.edu.pe) Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Nombre **participante:**
 DNI:
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre **investigador:**
 DNI: Vásquez Matos Stephanie soledad
 Fecha: (22/mayo/2024)

_____ (Firma) _____

Nombre testigo o representante legal:
 DNI:
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 8: Carta de presentación



Lima, 06 de enero de 2025

Carta N°006-01-2025- EAP-ODON-UPNW

Lic. Priscila Campbell Calero
Administradora
Centro Odontológico Wiener
Lima

Presente. -

De mi consideración,

Recibe un cordial saludo. La presente es para autorizar el ingreso al Centro Odontológico a la Bachiller, **Stephanie Soledad Vásquez Matos**, con N° de DNI 75769474 y código de estudiante a2018100465, con la finalidad de realizar su recolección de datos para desarrollar su trabajo de investigación titulado: "VALORACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS Y PERCEPCIÓN DE RIESGO QUIRÚRGICO EN CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NOBERT WIENER, 2024", por lo que le agradeceré su gentil atención a la presente.

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,



.....
Dra. Brenda Vergara Pinto
Directora EAP Odontología
Universidad Norbert Wiener

Anexo 9: Informe de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis

AUTOR

Sthephanie Vasquez

RECuento DE PALABRAS

8621 Words

RECuento DE CARACTERES

49213 Characters

RECuento DE PÁGINAS

51 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

216.0KB

FECHA DE ENTREGA

Aug 11, 2025 11:33 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 11, 2025 11:35 PM GMT-5

● 13% de similitud general

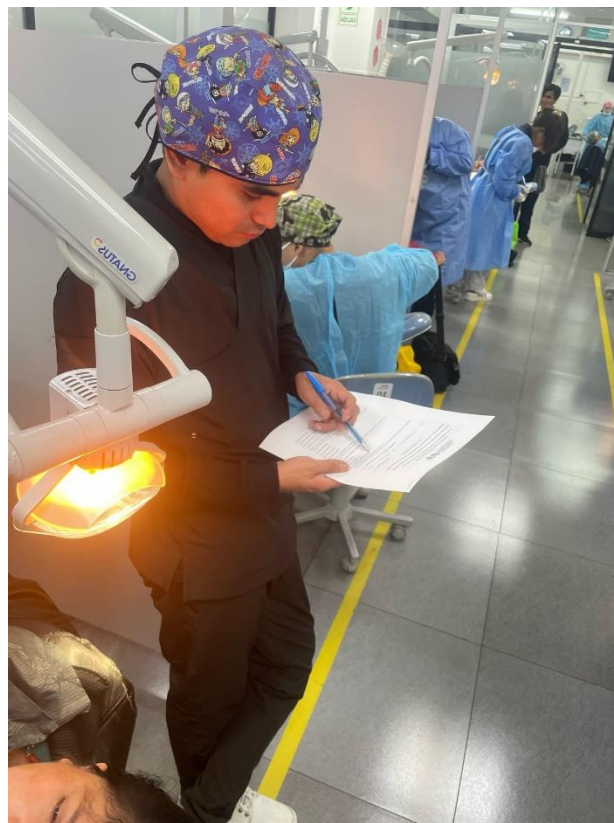
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

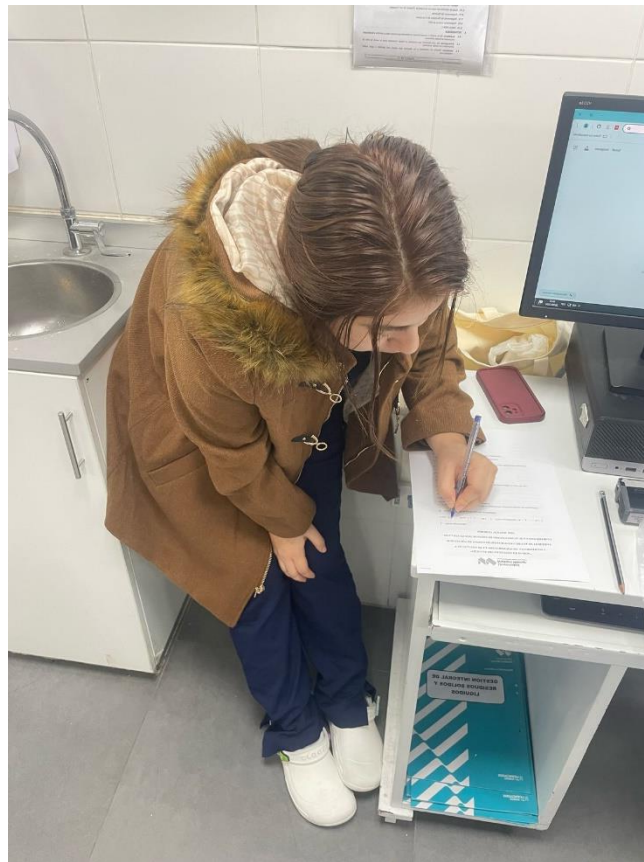
- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

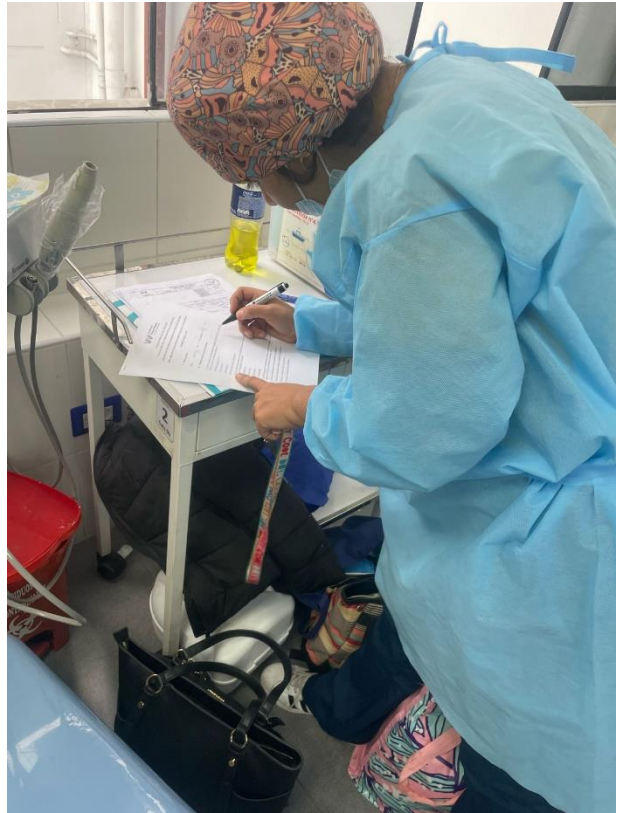
● Excluir del Reporte de Similitud

- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Anexo 10: Fotografias







● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	Universidad Wiener on 2022-11-27 Submitted works	1%
3	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet	<1%
4	Universidad Wiener on 2022-11-09 Submitted works	<1%
5	Universidad Cesar Vallejo on 2025-01-24 Submitted works	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	<1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%