



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024

Presentado por:

Bach. HUAMANI MANTARI RUTH BRENDA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 2% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 04 de setiembre de 2025



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YAMINA HUAMANI VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

04-09-2025 hrs: 1:00 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Facultad de Odontología



Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024

LINEA DE INVESTIGACION
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR

HUAMANI MANTARÍ, RUTH BRENDA

Ica – Perú

2024

DEDICATORIA

A mis padres quienes han sido mi fuente de inspiracion y apoyo incondicional a lo largo de mi vida y de mi carrera academica.

AGRADECIMIENTO

Deseo expresar mis más sinceros agradecimientos a mi alma mater la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y a mis docentes quienes plasmaron su experiencia y enseñanza.

Agradezco de corazon a mi esposo e hijo por creer en mi y apoyarme a perseguir mis sueños. Su amor, sacrificio y dedicacion han sido fundamentales para mi crecimiento y desarrollo.

Y por último, agradecer especialmente a las personas que me cuidan y bendicen desde el cielo (mi Titi, mi papito Rofino y mi mamita Eulalia).

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ESTRATEGÍA METODOLÓGICA	10
III. RESULTADOS	15
3.1. Análisis descriptivo	15
3.2. Análisis inferencial.....	17
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
VIII. ANEXOS.....	35

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú.	15
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico.	16
Tabla 3. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica.	17
Tabla 4. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica.	19
Tabla 5. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica.	20
Tabla 6. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica.	21
Tabla 7. Relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica.	23

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú.....15

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico.16

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024. **Estrategia metodológica:** El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo, analítico y de nivel relacional. La muestra se conformó por 70 estudiantes de Odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, matriculados en el semestre 2024-II. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 28 preguntas. Los datos se analizaron en Statistical Package for the Social Sciences v.26. El análisis de confiabilidad KR-20 dio un índice de 0,84, demostrando consistencia interna adecuada.. La validación de contenido dio un valor de 0,93, demostrando validez y concordancia excelentes. **Resultados:** El nivel de conocimiento general de los estudiantes sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, fue regular con un 50%. De acuerdo al ciclo académico, en el VI ciclo predominó el nivel deficiente con 25,7% y en X ciclo predominó el nivel regular con un 25,7%. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias ($\rho=0,619$). Existe relación significativa entre la variable conocimiento sobre prescripción de fármacos y las dimensiones conocimientos relacionados con la hemostasia ($\rho=0,523$); conocimientos relacionados con traumatismos ($\rho=0,314$); conocimientos relacionados con el alveolo dentario ($\rho=0,584$); conocimientos relacionados con daños neurosensoriales ($\rho=0,512$). **Conclusión:** Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica.

Palabras clave: Fármaco, daño sensorial, exodoncia, traumatismo dental.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge about drug prescription and post-extraction complications in dental students in Ica, 2024. **Methodological strategy:** The study had a quantitative, observational, cross-sectional, prospective, analytical, and relational approach. The sample consisted of 70 dental students from the Faculty of Dentistry of the National University San Luis Gonzaga, enrolled in the 2024-II semester. The technique was a survey and the instrument was a 28-question questionnaire. The data were analyzed using the Statistical Package for the Social Sciences v.26. The KR-20 reliability analysis gave an index of 0.84, demonstrating adequate internal consistency. Content validation gave a value of 0.93, demonstrating excellent validity and agreement. **Results:** The students' general level of knowledge about drug prescription and post-extraction complications was regular at 50%. According to the academic cycle, in the sixth cycle, the poor level predominated with 25.7%, and in the tenth cycle, the fair level predominated with 25.7%. There was a significant relationship between knowledge about drug prescriptions and post-extraction complications ($\rho=0.619$). There was a significant relationship between the variable knowledge about drug prescriptions and the dimensions of knowledge related to hemostasis ($\rho=0.523$); knowledge related to trauma ($\rho=0.314$); knowledge related to the dental alveolus ($\rho=0.584$); and knowledge related to neurosensory damage ($\rho=0.512$). **Conclusion:** There was a significant relationship between knowledge about drug prescriptions and post-extraction complications in dental students in Ica.

Keywords: Drug, sensory damage, extraction, dental trauma

I. INTRODUCCIÓN

En la práctica odontológica diaria, la prescripción de fármacos es considerado como una rutina, basado en guías científicas fiables, siendo los analgésicos, AINES y antibióticos, los fármacos más prescritos luego de realizar la mayoría de tratamientos dentales. Es poco frecuente la prescripción de ansiolíticos, analgésicos opioides y corticosteroides.¹

Todo fármaco que se va a administrar presenta dos procesos: la farmacocinética, encargada de investigar los procesos del fármaco dentro del organismo durante un periodo de tiempo específico, siendo sus siglas LADME (Liberar, Absorber, Distribuir, Metabolizar, Excretar del medicamento).²

La farmacodinamia se define como la efectividad del fármaco en el organismo². Se catalogan tres contextos farmacológicos para tratar los padecimientos: a) drogas que detienen los mediadores inflamatorios que sensibilizan o activan los nociceptores pulpares; b) drogas que inhiben la transmisión de impulsos hacia los nervios periféricos; y c) drogas que detienen los mecanismos centrales de percepción del dolor e hiperalgesia.^{3,4}

Los AINEs conforman una familia de fármacos heterogéneo, pero todos inhiben las ciclooxigenasas. Los AINE se clasifican de acuerdo a su estructura química y selectividad: salicilatos, ácidos propiónicos, ácidos acéticos, ácidos enólicos, ácidos antranílicos, naftilalanina e inhibidores selectivos de la COX-2⁵. El mecanismo de acción principal de los AINEs es inhibir las enzimas COX. que son las encargadas de la disminución de síntesis de prostaglandinas.⁶

Los efectos terapéuticos de los AINEs son múltiples: posee efecto analgésico, ya que reducen el dolor producto del daño tisular o por mediadores inflamatorios a nivel de las terminaciones nerviosas; posee efecto antipirético, ya que reducen la fiebre debido a que la temperatura corporal es controlada por el termostato hipotalámico; posee efecto antiinflamatorio debido a su acción directa sobre las PG y posee efecto anticoagulante, ya que interfieren en el proceso de activación plaquetaria al inhibir a las COX.⁷

Por otro lado, la prescripción de antibióticos es limitada, y solo debe dar en ciertos casos específicos. El objetivo de un antibiótico es detener, reducir y eliminar a agentes patógenos que podrían diseminar una infección, ya que su permanencia eleva el porcentaje de fracaso de cualquier tratamiento farmacológico, así como su diseminación a áreas circundantes, dañando estructuras anatómicas comprometidas⁸. El cirujano dentista, mayormente, prescribe antibióticos en casos de infecciones odontogénicas y no odontogénicas; además como profilaxis antes de tratamientos invasivos en pacientes con características determinadas.

En relación a la prescripción de antibióticos sistémicos en Odontología es, por lo general, un coadyuvante en el tratamiento de las infecciones, razón por la cual la selección de determinados antibióticos de manera racional se justifica en estudios científicos basados en la experiencia de los componentes microbiológicos de una infección⁹. El tratamiento antibiótico individual resulta una decisión difícil ya que influyen varios factores que deben ser considerados, en relación al huésped y el antibiótico.¹⁰

Para la elección de un antibiótico es necesario valorar el espectro bacteriano, que depende del tipo de infección presente en el huésped, así como también valorar el sinergismo entre las bacterias y el aumento de la resistencia de estos. Además, considerar la farmacocinética y farmacodinamia del fármaco prescrito.¹¹

Según la Sociedad Europea de Endodoncia (ESE)¹², los casos clínicos en las que, además del tratamiento de conductos convencional, deben utilizarse antibióticos, son los siguientes: Absceso apical agudo en pacientes con compromiso del sistema inmunitario. Absceso apical agudo con sintomatología sistémica, con hinchazón localizada y fluctuante, acompañada de fiebre mayor de 38°C, malestar general, adenopatías, y a menudo trismus. Abscesos apicales agudos que progresan y se expanden rápidamente en menos de 24 horas, en los que el exudado purulento progresa por el tejido intersticial y los espacios tisulares provocando celulitis cérvico-facial.

En casos de prescripción por razones profilácticas, se fundamenta en que cualquier procedimiento odontológico invasivo, como una exodoncia de tercer molar u otro órgano dentario, la probabilidad de contaminación del campo quirúrgico se eleva con el tiempo de exposición y la complejidad de la herida originada¹³.

Según la Asociación Americana del Corazón (AHA)¹⁴, en el 2017, la profilaxis antibiótica es razonable antes de los procedimientos odontológicos que impliquen la manipulación del tejido gingival, manipulación de la región periapical o perforación de la mucosa oral en los siguientes casos: pacientes con válvulas cardíacas protésicas, Endocarditis infecciosa anterior, paciente con material protésico utilizado para la reparación de la válvula cardíaca, cardiopatía congénita cianótica no reparada, trasplante cardíaco con insuficiencia valvular debido a una válvula anormal.

Un problema de salud pública es la resistencia bacteriana, ya que podría interferir en la resolución de infecciones de distintos grados de complejidad, como las cervicofaciales, asimismo, se reporta que las bacterias anaerobias han cobrado más importancia en relación a patrones de sensibilidad, teniendo un impacto considerable en el manejo de las infecciones.¹⁵

Una exodoncia dental se define como un procedimiento quirúrgico que tiene como objetivo extraer o retirar un órgano dentario ejerciendo una acción sobre el alveolo dentario, siendo el procedimiento más común en el campo de la Odontología.¹⁶

Se pueden considerar dos tipos de intervenciones, la exodoncia simple, que puede realizarse con el uso de fórceps y elevadores; y que según el MINSA¹⁷ lo conceptualiza como la remoción quirúrgica del órgano dentario afectado en la vitalidad, funcionalidad y estructura para eliminar el foco infeccioso y reducir la virulencia en progreso; y la exodoncia compleja, que implica el uso de un bisturí para realizar un levantamiento de colgajo, osteotomía y/o odontosección.

Las características más representativas del dolor, de acuerdo a una exodoncia compleja, son agudo, protector, adaptativo y autolimitado¹⁸. Por otro lado, la intensidad es un aspecto subjetivo, que puede ser medido en 3 niveles, leve, moderada y severa; siendo las dos últimas, las que necesitan de un tratamiento inmediato por la imposibilidad del paciente de ejercer sus actividades con normalidad.

Cualquier tipo de intervención, que implique la remoción de una pieza dentaria, es considerada traumática y, generalmente, causará dolor e inflamación luego de la intervención, causa por la que el estudiante de pregrado o cirujano dentista, deberá de recetar fármacos, dependiendo del tipo de extracción, posible complicación y el estado sistémico del paciente. La complicación más frecuente como respuesta del sistema inmunológico, consta de calor, rubor, dolor y tumefacción.¹⁹

En relación a las posibles complicaciones post-exodoncia, los AINEs son fármacos altamente prescritos y es necesario tener en cuenta todos los criterios al momento de seleccionar el mejor fármaco según la indicación, características, polimediación y comorbilidades del paciente.

Por otro lado, la medicación postcirugía se refiere a la administración de fármacos para inhibir cualquier proceso de inflamación e infección posible. Es frecuente la medicación en un rango de 3 a 10 días luego de la exodoncia, valorando la complejidad del procedimiento realizado.²⁰

Es necesario estructurar toda planificación, dependiendo del examen clínico – radiográfico para dar un diagnóstico individualizado. En este caso, el objetivo del examen radiográfico, antes de la exodoncia, es valorar la posición anatómica y el compromiso con estructuras adyacentes, sean nervios, arterias, senos paranasales, dientes adyacentes, incluso hallar anomalías de forma, número o cualquier otra alteración.²¹

A nivel regional, no se han desarrollado investigaciones acerca de establecer o determinar el conocimiento sobre prescripción de fármacos, especialmente AINEs y antibióticos, en relación con las complicaciones post-exodoncias, que se puedan generar por desconocimiento o mala praxis, en los distintos casos clínicos que se presentan en la consulta diaria..

Los antecedentes de nivel internacional, acerca del conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones luego de una exodoncia, en estudiantes de Odontología, destacan:

Arzamendia S²². 2020. Tuvo como propósito identificar el nivel de conocimiento sobre los fármacos utilizados para el control del dolor e inflamación post exodoncia de los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional de Caaguazú. Fue una investigación tipo observacional, descriptivo y transversal. La muestra se conformó por 113 estudiantes del tercer a quinto año de la Facultad de Odontología. Los resultados demostraron que, del total de estudiantes, el 95% presentaron un conocimiento malo y solo el 5% presentó un conocimiento regular; sin que ningún estudiante alcanzara un nivel bueno en conocimiento y predominando un nivel de conocimiento malo. Se concluyó que los estudiantes no poseen el nivel de conocimiento adecuado para brindar un tratamiento basado en fármacos después de una exodoncia simple o compleja, por lo que se debe poner más énfasis en la formación los estudiantes en esta área

Bouloux G²³. 2007. El artículo tiene como objetivo determinar la incidencia de complicaciones específicas y estrategias preventivas o de manejo, en cirugías de terceros molares. Se demostró que las lesiones de los nervios dentario inferior y lingual son puntos importantes que se analizan por separado en este texto. La extirpación quirúrgica de los terceros molares a menudo se asocia con dolor, hinchazón y trismo posoperatorios. Los factores que se cree que influyen en la incidencia de complicaciones después de la extracción del tercer molar incluyen edad, sexo, historial médico, anticonceptivos orales, presencia de pericoronitis, mala higiene bucal, tabaquismo, tipo de impactación, relación del tercer molar con el nervio alveolar inferior, tiempo quirúrgico, técnica quirúrgica, experiencia del cirujano, uso de antibióticos perioperatorios, uso de antisépticos tópicos, uso de medicamentos intracavital y técnica anestésica.

A nivel nacional, destacan:

López E²⁴. 2022. Tuvo como objetivo contrastar el nivel de conocimiento farmacológico para el dolor y la inflamación después de una exodoncia compleja en estudiantes del VII y IX ciclo de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Fue una investigación con diseño no experimental, transversal y cuantitativo. La muestra fue de 100 estudiantes, 50 de cada ciclo académico; se usó un cuestionario virtual de 20 preguntas dividido en cuatro dimensiones sobre conocimientos de prescripción para controlar el dolor y la inflamación. Los resultados demostraron que los conocimientos sobre analgésicos no opioides, antiinflamatorios no esteroides, antiinflamatorios esteroides y analgésicos opioides, para el IX semestre fue muy bueno

(86%), bueno (58%), muy bueno (70%) y bueno (46%). Sin embargo, los resultados para el VII semestre fue deficiente en todos los casos. Se concluyó que existe una diferencia significativa de conocimiento entre los dos semestres, de acuerdo a la prueba Chi Cuadrado ($p = 0,001$), siendo los estudiantes del IX ciclo quienes poseen un conocimiento superior.

Díaz L²⁵. 2024. Tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento sobre fármacos utilizados en el manejo del dolor y la inflamación de exodoncias en alumnos de Estomatología. Fue una investigación descriptivo y transversal. La muestra se conformó por 68 estudiantes de cuarto a sexto año de pregrado, se utilizó un cuestionario con 20 preguntas y para medir la confiabilidad se usó el coeficiente alfa de Cronbach, arrojando un coeficiente de 0.92. Los resultados demostraron que los estudiantes se encontraban en un nivel muy bueno (2.9%), bueno (58.8%), malo (32.4%) y muy malo (5.9%). Se obtuvo una puntuación media de 10.80 en una escala de 0 a 20, rechazando la hipótesis nula. Con base en la variable año de estudio, la calificación media fue de 8.75 para el cuarto año, 10.7 para quinto año y 13.12 para sexto año. Se concluyó que las calificaciones promedio aumentan con los años de estudio y no hay diferencia significativa en los datos por género.

Villacorta A²⁶. 2023. Tuvo como objetivo establecer la frecuencia de fármacos prescritos post cirugías de los estudiantes de Estomatología de la Universidad César Vallejo. Fue una investigación de corte transversal, observacional, de tipo descriptivo y retrospectivo. Para la muestra se evaluó 344 historias clínicas del 2017 al 2019 en la clínica odontológica de la misma universidad, se usó la técnica de revisión documental y se recolectaron los datos en una ficha. Se obtuvo como resultado, que los fármacos prescritos con más frecuencia son la amoxicilina de 500 mg (66.57%), el naproxeno de 550 mg (25.69%) y el paracetamol (24.31%); mientras que los fármacos prescritos con menos frecuencia fueron el metamizol, claritromicina y metronidazol, de 500mg todos. Se concluyó que los fármacos prescritos con mayor frecuencia después de una cirugía odontológica fueron los AINEs, como Naproxeno Sódico, relacionado más a exodoncias simples y Ketorolaco para exodoncias complejas; la amoxicilina de 500mg fue el antibiótico más prescrito y la dexametasona fue el corticoide prescrito más comúnmente en ambos tipos de exodoncias.

Barrios J²⁷. 2022. Tuvo como objetivo comprobar si el nivel de conocimiento de antiinflamatorios después de una exodoncia compleja se relaciona con la experiencia clínica de estudiantes de estomatología egresados de la Universidad Alas Peruanas. Fue una investigación de corte transversal, descriptivo, no experimental, prospectivo y correlacional. La muestra fue de 246 egresados de ambos sexos, evaluados mediante una encuesta. Se demostró que el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios post exodoncia compleja presentó un porcentaje regular de 65.0%. Respecto al sexo no hay ninguna relación significativa entre el nivel de conocimiento y la

experiencia clínica ($p > 0,05$). Al realizar la prueba de correlación de Spearman mostró un coeficiente de 0.105, lo que supone una correlación positiva muy baja ($P = 0,078$) de las variables principales de investigación. Se concluyó que los egresados de estomatología no presentan una relación significativa entre el nivel de conocimiento de antiinflamatorios post exodoncia compleja y experiencia clínica de los egresados.

Vela R²⁸. 2023. Tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de estudiantes de odontología, sobre el tratamiento de complicaciones locales después de una exodoncia simple. Fue una investigación cuantitativa, no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. La muestra fue de 140 estudiantes de los ciclos que cursan o han cursado la materia de cirugía oral o buco-maxilofacial durante el año 2022. Se utilizó un cuestionario de 12 preguntas con tres categorías, bajo o malo, medio o regular y alto o bueno. Los resultados revelaron que el conocimiento de los estudiantes de todos los ciclos para el tratamiento después de las cirugías de exodoncias simples fue en un 65% regular, 28.6% malo y 6.4% bueno. Mientras que el VI ciclo demostró un porcentaje de conocimiento regular más alto. Se concluyó que todos los ciclos presentaron un nivel de conocimientos regular o medio.

Quispe L²⁹. 2020. Tuvo como objetivo examinar la efectividad de una intervención respecto a los fármacos prescritos para el dolor y la inflamación después de una exodoncia compleja en estudiantes de VIII y IX ciclo del consultorio odontológico de la Universidad Norbert Wiener. La investigación fue cuasiexperimental. La muestra se conformó por 82 estudiantes de odontología con un promedio de edad de 27.5 años. Como resultado antes de la intervención se obtuvo que el 48.8% de estudiantes tenían un conocimiento de nivel medio, prescribieron corticoides (42.7%), AINES (61.0%) y opioides (18.3%); después de la intervención se observó un conocimiento de nivel alto en el 53.7% de estudiantes, donde se incrementó la prescripción de corticoides (81.7%), AINES (84.1%) y opioides (59.8%). Después de la intervención el nivel de conocimiento mejoró de manera significativa en los estudiantes hombres y mujeres; en las mujeres se observó una mejora en las prescripciones de corticoides, AINES y opioides; en comparación con los hombres, que mejoraron solo corticoides y AINES; asimismo, el nivel de conocimiento mejoró en estudiantes menores a 30 años así como en estudiantes de 30 años a más. Se concluyó que la intervención sobre prescripción no solo fue educativa sino también efectiva.

Diaz C³⁰. 2024. Tuvo como objetivo identificar la farmacoterapia aplicada en el tratamiento post exodoncia en pacientes del consultorio odontológico de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote entre los años 2018 y 2019. Fue una investigación de corte transversal, cuantitativa; con diseño no experimental y de nivel descriptivo. Para la muestra se usaron 169 historias clínicas prescritas con fármacos, la técnica utilizada fue el análisis documental. Los resultados mostraron que, de las prescripciones con fármacos, el 88,2% fue analgésicos con

antibióticos y el 11,8% analgésicos con antibióticos y corticoides. El ibuprofeno fue el analgésico más prescrito en casos simples (25,4%) y complejos (13,6%). La dexametasona fue el corticoide más prescrito para casos de exodoncia simple (1,8%) y compleja (10%). La amoxicilina fue el antibiótico más prescrito casos de exodoncia simple con un 40,8%; mientras que para la exodoncia compleja fue la clindamicina con un 20,7%. Se concluyó que la farmacoterapia post exodoncia en el consultorio odontológico es principalmente a base de analgésicos con antibióticos.

Surco I³¹. 2022. Tuvo como objetivo identificar y contrastar el nivel de conocimiento de las complicaciones intra y post operatorio en caso de exodoncias en los estudiantes del VII y IX ciclo de odontología de la universidad Católica de Santa María. Fue una investigación de corte transversal, cuantitativo, prospectivo y de nivel comparativo. La muestra estuvo conformada por 176 estudiante de odontología que cursaban el VII y IX semestre; se usó un cuestionario de 20 preguntas para recolectar los datos. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sobre las complicaciones intra y post operatorio en caso de exodoncias en estudiantes del VII semestre fue regular (76,1%) y malo (20,5%); en los estudiantes de IX semestre se observó un nivel de conocimiento regular (77,3%), bueno (11,4%) y malo (11,4%). Se concluyó que los estudiantes del VII y IX semestre presentaron una diferencia estadística respecto al nivel de conocimiento en caso de complicaciones intra y postoperatorio de exodoncias simples.

Esteban M³². 2024. Tuvo como objetivo evaluar la frecuencia de fármacos prescritos post exodoncia durante el año 2023, en el Centro de Salud Conchamarca. Fue una investigación con diseño no experimental y de corte transversal. Para la muestra se usó de 200 historias clínicas de los pacientes que requirieron alguna exodoncia. Como resultado se obtuvo que los fármacos más prescritos fueron el ibuprofeno (46,0%), diclofenaco (28,5%) y paracetamol (25,5%), mientras que la dexametasona fue el único corticoide prescrito con 36,0%. Entre los antibióticos con mayor prescripción estuvo la amoxicilina (59,5%), clindamicina (36,0%) y amoxicilina con ácido clavulánico (4,5%). Se concluyó que los fármacos con mayor prescripción son los antibióticos como la amoxicilina, los corticoides como la dexametasona y los AINE como el paracetamol.

Fung V³³. 2021. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento acerca de complicaciones locales post exodoncias simples, en estudiantes de Estomatología. Fue un estudio descriptivo, transversal y no experimental. La muestra estuvo conformada por 309 estudiantes matriculados en el semestre 2021-II. El instrumento fue un cuestionario de 12 preguntas, con un análisis de confiabilidad aceptable (0,74). Se demostró que el nivel de conocimiento sobre complicaciones locales post exodoncias simples fue medio con 73,8%, alto con 15,5% y bajo con 10,7%. De acuerdo al sexo, predominaron las mujeres con un nivel medio. De acuerdo al semestre académico, el VI, VII, VIII y IX ciclo obtuvieron niveles medios, solo el X ciclo obtuvo un nivel

alto. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre complicaciones locales post exodoncias simples, en estudiantes de Odontología de la Universidad Cesar Vallejo, fue nivel medio.

Castro P³⁴. 2022. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del manejo de complicaciones en exodoncias de estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María de Arequipa. Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo y no experimental. La muestra estuvo conformada por 116 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se demostró que el nivel de conocimiento de los estudiantes de VIII y X semestre fue regular. De acuerdo al VIII semestre, predominó el nivel regular con un 51.7%; en el X semestre predominó el nivel bueno con un 46.5%. En cuanto a la relación del nivel de ambos semestres, no existió diferencia significativa ($p > 0,005$). Se concluyó que se acepta la hipótesis nula, demostrando que no existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos de estudio, con un nivel de confianza de 0.05 sobre el manejo de complicaciones en extracciones dentales.

Vargas V³⁵. 2022. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca de las complicaciones post-exodoncia de terceros molares inferiores, entre los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Fue un estudio no experimental, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 170 estudiantes de Odontología: 80 del VIII semestre y 80 del X semestre. Se aplicó un cuestionario virtual con 5 indicadores. Se demostró que el nivel de conocimiento de acuerdo a la hemostasia fue insuficiente en el VIII semestre y nivel bueno en el X semestre. De acuerdo al nivel sobre traumatismo, fue insuficiente en ambos semestres. De acuerdo al nivel sobre contracción muscular y desordenes sensoriales, fue insuficiente en el VIII semestre y nivel bueno en el X semestre. Se concluyó que existe una diferencia significativa en ambos grupos, ya que el X semestre demostró mayores niveles de conocimiento que los del VIII semestre.

Por lo explicado anteriormente, la presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024.

Así como los objetivos específicos: el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú. Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de

fármacos y conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica.

La presente investigación posee relevancia teórica, ya que no hay investigaciones que relacionen el conocimiento sobre prescripción de AINEs y antibióticos, con el conocimiento sobre complicaciones post-exodoncia, tratando de determinar si existe una prescripción farmacológica racional y en qué tipo de complicaciones son necesarios los AINEs o antibióticos, dependiendo del estado sistémico del paciente y características de la lesión, ya que la prescripción de algunos fármacos es empírica y no necesariamente se sustentan en guías clínicas o artículos basados en estudios científicos que respalden fiablemente su uso.

Posee relevancia práctica, de acuerdo a los resultados de la investigación. Si los estudiantes obtienen un nivel regular o bueno, se determinará que poseen la suficiente base teórica para prescribir racionalmente a los pacientes atendidos en las clínicas odontológicas que forman parte de la Universidad. Sin embargo, si obtienen un nivel deficiente, se demostrará que existen deficiencias al momento de prescribir poniendo en riesgo al paciente y, sobre todo, dañando la salud integral del paciente.

Posee relevancia metodológica ya que se desarrolla un cuestionario dividido en dos secciones con sus respectivas dimensiones, que tiene la finalidad de medir el conocimiento de los estudiantes de Odontología acerca de la prescripción de fármacos, AINEs y antibióticos, como también sobre las complicaciones post-exodoncias. Con el objetivo de determinar una posible relación entre ambas variables, además el instrumento elaborado puede aplicarse en otras investigaciones en poblaciones de características semejantes.

Posee relevancia social, en relación a que se beneficiarán principalmente los estudiantes, así como también los cirujanos dentistas y especialistas, al poder determinar las carencias en algunos aspectos de la prescripción racional de AINEs y, en especial los antibióticos, siendo su uso muy limitado, al momento de valorar qué fármacos prescribir luego de una exodoncia dental para tratar de evitar o solucionar complicaciones postoperatorias

II. ESTRATEGÍA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo de investigación

Según la intervención del investigador: Observacional, porque no es necesario la intervención del investigador.³⁶

Según la planificación de la toma de datos: Prospectivo, porque los datos obtenidos se almacenarán a partir de la encuesta.³⁶

Según el número de ocasiones en que se mide la variable: Transversal, debido a que las variables serán medidas una sola vez.³⁶

Según el número de variables de interés: Relacional, porque se busca evaluar las relaciones entre dos variables mediante un análisis estadístico.³⁶

Nivel de investigación

Relacional, ya que se busca analizar la relación entre dos variables.³⁸

Diseño de Investigación

No experimental, porque no habrá manipulación de las variables.³⁷

2.2. Población y muestra

Población de estudio

Constituido por 70 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Los estudiantes de Odontología pertenecen al VI y X ciclo académico, matriculados en el semestre 2024-II. (Anexo N° 01)

La elección de la población se justifica en que los estudiantes deben haber cursado el curso de Farmacología Clínica, razón por la cual solo se incluyó a los dos ciclos mencionados.

Tamaño de muestra

Fue la misma población: 67 estudiantes de Odontología, que cumplan con los criterios de inclusión.

Tipo de muestreo

No probabilístico, por conveniencia

Unidad muestral: Estudiantes de VI y X ciclo académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el VI y X ciclo académico de la Facultad de Odontología, en el semestre vigente.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado voluntariamente.
- Estudiantes que completen el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de otros ciclos académicos.
- Estudiantes que no asistan el día de la toma del cuestionario.
- Estudiantes que usen celulares o laptops durante la encuesta.

2.3. Métodos, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

- **Métodos**

La técnica aplicada en la presente investigación fue la encuesta.

- **Instrumento de recolección**

Se realizó la recolección de datos mediante un cuestionario, dirigido a los estudiantes de VI y X ciclo académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

El cuestionario está conformado por un total de 28 preguntas dividido en dos secciones:

La primera sección consta de 12 preguntas y mide la variable 1 “Conocimiento sobre prescripción de fármacos” que, a su vez, se subdivide en dos dimensiones de seis preguntas cada uno de ellos: conocimiento sobre prescripción de AINEs y conocimiento sobre prescripción de antibióticos.

La segunda sección consta de 16 preguntas y mide la variable 2 “Conocimiento sobre complicaciones post exodoncia”, que se subdivide en 4 dimensiones de 4 preguntas cada uno de ellos: relacionados con la hemostasia, relacionados con traumatismos, relacionados con el alveolo dentario y relacionados con daños neurosensoriales.

De acuerdo a la valoración del cuestionario, cada pregunta respondida de forma correcta vale 1 punto y de forma incorrecta vale 0 punto, por lo que el mínimo puntaje

será de 00 puntos y el máximo de 28 puntos. La valoración del cuestionario depende de una escala de 3 niveles: deficiente, regular y bueno.

Para determinar el nivel de conocimiento general del cuestionario, se evaluó según:

NIVEL GENERAL	
Niveles	Puntaje
Bueno	21-28 puntos
Regular	11-20 puntos
Deficiente	0-10 puntos

Para determinar el nivel de conocimiento de la variable 1 y sus respectivas dimensiones, se evaluará según:

VARIABLE 1 " Conocimiento sobre prescripción de fármacos"	
Niveles	Puntaje
Bueno	9-12 puntos de 12
Regular	5-8 puntos de 12
Deficiente	0-5 puntos de 12

Dimensión 1 "Prescripción de AINEs"	
Niveles	Puntaje
Bueno	5-6 puntos de 6
Regular	3-4 puntos de 6
Deficiente	0-2 puntos de 6

Dimensión 2 "Prescripción de antibióticos"	
Niveles	Puntaje
Bueno	5-6 puntos de 6
Regular	3-4 puntos de 6
Deficiente	0-2 puntos de 6

Para determinar el nivel de conocimiento de la variable 2 y sus respectivas dimensiones, se evaluará según:

VARIABLE 2 "Conocimiento sobre complicaciones postexodoncia"	
Niveles	Puntaje
Bueno	12-16 puntos de 16
Regular	6-11 puntos de 16

Deficiente	0-5 puntos de 16
------------	------------------

Dimensión 1 "Relacionados con la hemostasia"

Niveles	Puntaje
Bueno	4 puntos de 4
Regular	2-3 puntos de 4
Deficiente	0-1 puntos de 4

Dimensión 2 "Relacionados con traumatismos"

Niveles	Puntaje
Bueno	4 puntos de 4
Regular	2-3 puntos de 4
Deficiente	0-1 puntos de 4

Dimensión 3 "Relacionados con el alveolo dentario"

Niveles	Puntaje
Bueno	4 puntos de 4
Regular	2-3 puntos de 4
Deficiente	0-1 puntos de 4

Dimensión 4 "Relacionados con daños neurosensoriales"

Niveles	Puntaje
Bueno	4 puntos de 4
Regular	2-3 puntos de 4
Deficiente	0-1 puntos de 4

2.4. Técnicas de procesamiento

Validación del cuestionario: se realizó la validación de contenido mediante el juicio de 03 expertos, que evaluaron el cuestionario a través de una ficha técnica dividida en seis criterios y puntuación del 1 al 5 (Anexo N° 02). Los datos obtenidos fueron analizados mediante el Coeficiente de validez de contenido (Hernandez-Nieto 2002)⁴⁰ en el programa Microsoft Excel, resultando un índice de 0,93; por lo que se demuestra que el cuestionario posee validez y concordancia excelentes. (Anexo N° 03)

Confiabilidad del cuestionario: se realizó una prueba piloto en el 15% de la muestra³⁹. Los datos obtenidos fueron analizados mediante el Coeficiente de fiabilidad Kuder

Richardson (KR-20), en el programa Microsoft Excel (Anexo N° 04). Se optó por esta prueba estadística debido a la naturaleza dicotómica de las preguntas del cuestionario. El análisis de confiabilidad, dio un índice de 0,84, demostrando que el cuestionario posee consistencia interna adecuada. (Anexo N° 05).

Aplicación del instrumento

Para la autorización de ingreso a las aulas de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, se presentó la Resolución Decanal del proyecto de tesis. (Anexo N° 06)

Al momento de ingresar a las aulas correspondientes, se pidió permiso a los docentes de turno para poder explicar a los estudiantes el objetivo de la investigación, con una duración aproximada de 25 minutos.

Inmediatamente, se entregó un consentimiento informado (Anexo N° 07) a cada estudiante para que puedan decidir participar de forma voluntaria.

Luego, se entregó el cuestionario dividido en dos secciones. (Anexo N° 08)

Finalmente, se recibieron todos los cuestionarios de forma ordenada y se clasificaron según el ciclo académico respectivo, para después poder ser analizadas en una base de datos.

2.5. Tabulación y análisis de datos

Los datos obtenidos, a partir del cuestionario, fueron almacenados, clasificados y ordenados en una hoja de datos del programa Microsoft Excel; para luego ser ingresados y analizados en el programa estadístico SPSS v.26, aplicando un análisis descriptivo a través de elaboración de tablas y gráficos con porcentajes y frecuencias. (Anexo N° 09)

III. RESULTADOS

3.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú.

Niveles	f	%
Bueno	15	21,4%
Regular	35	50,0%
Deficiente	20	28,6%
Total	70	100,0%

Interpretación: De acuerdo al nivel de conocimiento general sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, del total de estudiantes encuestados, se evidenció que predominó el nivel regular con un 50%, seguido del 28,6% con un nivel deficiente y el 21,4% con un nivel bueno.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú.

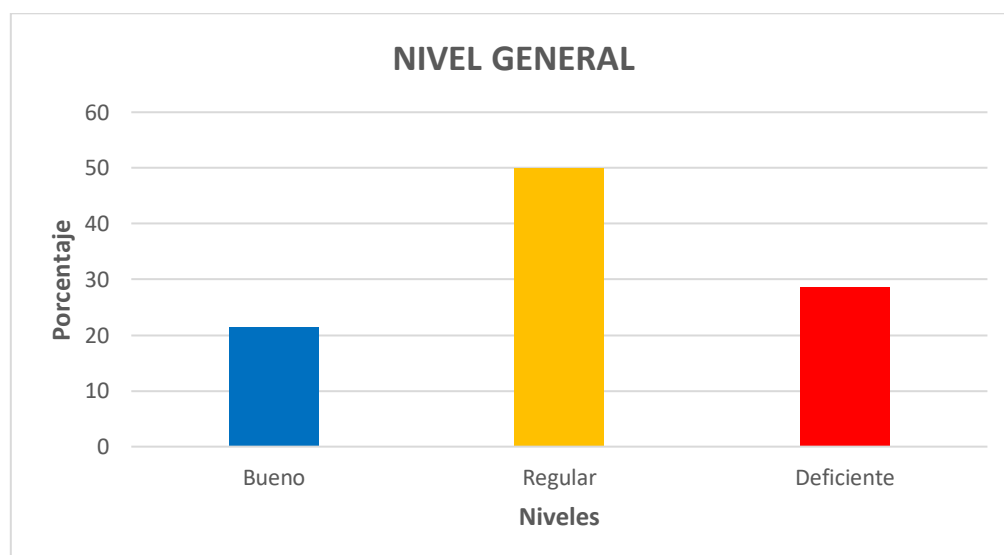
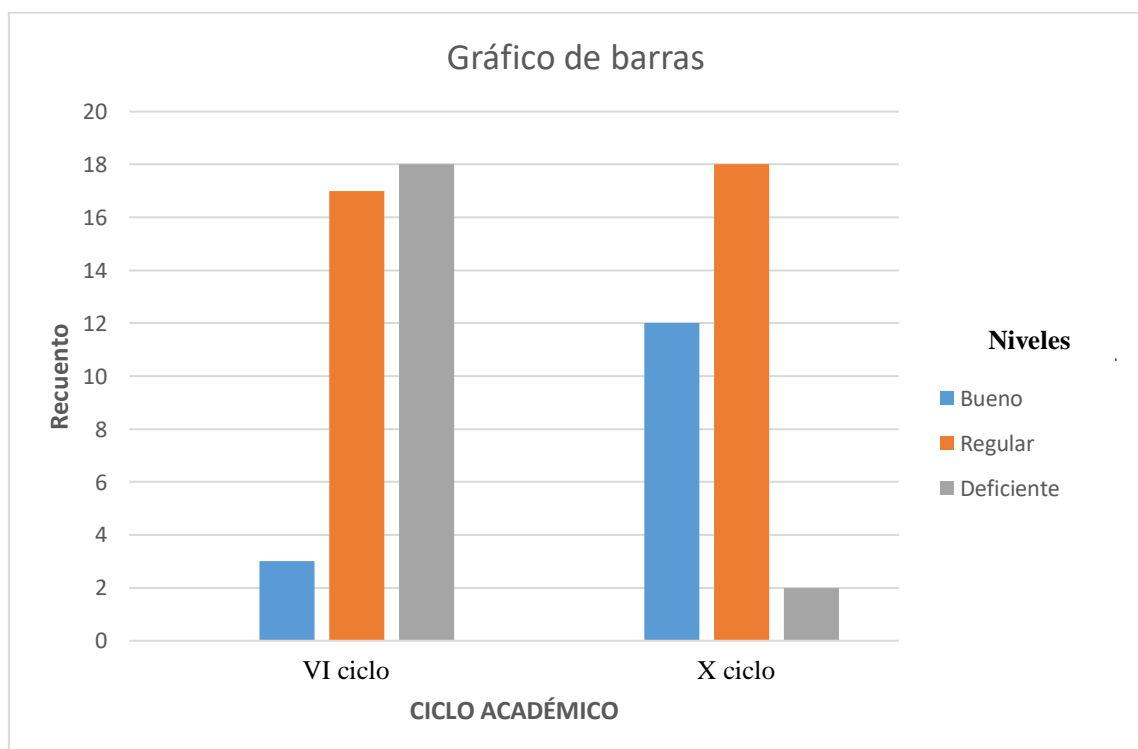


Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico.

			Niveles			Total
			Bueno	Regular	Deficiente	
Ciclo académico	VI ciclo	f	3	17	18	38
		%	4,3%	24,3%	25,7%	54,3%
	X ciclo	f	12	18	2	32
		%	17,1%	25,7%	2,9%	45,7%
Total	f	15	35	20	70	
	%	21,4%	50,0%	28,6%	100,0%	

Interpretación: De acuerdo al nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico, se evidenció que en el VI ciclo hubo porcentajes casi similares en el nivel deficiente con 25,7% y el nivel regular con el 24,3%, y solo hubo un 4,3% con un nivel bueno. En X ciclo predominó el nivel regular con un 25,7%, seguido del nivel bueno con un 17,1% y solo el 2,9% tuvo un nivel deficiente.

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico.



3.2. Análisis inferencial

1-Hipótesis general

a. **Prueba de normalidad:**

Pruebas de normalidad	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	,317	70	,000
Conocimiento sobre complicaciones post exodoncia (V2)	,215	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que $p = 0,00 < 0,05$ en ambas variables, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. **Planteamiento de hipótesis:**

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica.

c. **Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\%$:** si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

d. **Prueba de hipótesis:** Utilizamos la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

e. **Cálculo:** Utilizando el software SPSS v. 26

Tabla 3. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica.

Correlaciones
Conocimiento sobre complicaciones post exodoncia (V2)

Rho de Spearman	Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	Coefficiente de correlación	,619**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla el p-valor (.000) de la correlación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1) y el conocimiento sobre complicaciones post exodoncia (V2), fue menor al nivel de significancia de 0,05 ($p < .05$), por lo que se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho = 0,619$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado.

2-Hipótesis específica 1

a. Prueba de normalidad:

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	,317	70	,000
Conocimientos relacionados con la hemostasia (D1)	,313	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que $p = 0,00 < 0,05$ en ambas variables, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica.

- c. **Nivel de significancia (alfa) $\alpha= 5\%$:** si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula
- d. **Prueba de hipótesis:** Utilizamos la prueba no paramétrica Rho de Spearman.
- e. **Cálculo:** Utilizando el software SPSS v. 26

Tabla 4. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica.

Correlaciones			
			Conocimientos relacionados con la hemostasia (D1)
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	Coeficiente de correlación	,523**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla el p-valor (,000) de la correlación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1) y la dimensión conocimiento relacionado con la hemostasia (D1), fue menor al nivel de significancia de 0,05 ($p < .05$), por lo que se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho = 0,523$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado.

3-Hipótesis específica 2

- a. **Prueba de normalidad:**

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	,317	70	,000

Conocimientos relacionados con traumatismos (D2)	,336	70	,000
--	------	----	------

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que $p = 0,00 < 0,05$ en ambas variables, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica.

c. Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\%$: si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

d. Prueba de hipótesis: Utilizamos la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

e. Cálculo: Utilizando el software SPSS v. 26

Tabla 5. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica.

Correlaciones			
			Conocimientos relacionados con traumatismos (D2)
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	Coefficiente de correlación	,314**
		Sig. (bilateral)	,008
		N	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla el p-valor (,008) de la correlación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1) y la dimensión conocimientos relacionados con traumatismos (D2), fue menor al nivel de significancia de 0,05 ($p < .05$), por lo que se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos

relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho = 0,314$ indicando que la relación es positiva y de grado bajo.

4-Hipótesis específica 3

a. Prueba de normalidad:

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	,317	70	,000
Conocimientos relacionados con el alveolo dentario (D3)	,285	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que $p = 0,00 < 0,05$ en ambas variables, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica.

c. **Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\%$:** si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

d. **Prueba de hipótesis:** Utilizamos la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

e. **Cálculo:** Utilizando el software SPSS v. 26

Tabla 6. Relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica.

Correlaciones			
			Conocimientos relacionados con el alveolo dentario (D3)
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	Coeficiente de correlación	,584**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

** : La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla el p-valor (,000) de la correlación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1) y la dimensión conocimientos relacionados con el alveolo dentario (D3), fue menor al nivel de significancia de 0,05 ($p < .05$), por lo que se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho = 0,584$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado.

5-Hipótesis específica 4

a. Prueba de normalidad:

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	,317	70	,000
Conocimientos relacionados con daños neurosensoriales (D4)	,216	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que $p = 0,00 < 0,05$ en ambas variables, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica.

- c. **Nivel de significancia (alfa) $\alpha= 5\%$:** si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula
- d. **Prueba de hipótesis:** Utilizamos la prueba no paramétrica Rho de Spearman.
- e. **Cálculo:** Utilizando el software SPSS v. 26

Tabla 7. Relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica.

Correlaciones			
		Conocimientos relacionados con daños neurosensoriales (D4)	
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1)	Coeficiente de correlación	,512**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla el p-valor (,000) de la correlación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos (V1) y la dimensión conocimientos relacionados con daños neurosensoriales (D4), fue menor al nivel de significancia de 0,05 ($p < .05$), por lo que se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho= 0,512$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología de ciclos superiores, próximos a egresar. Según Bouloux²³, la exodoncia de un órgano dentario, en especial los terceros molares inferiores, constantemente se asocia con dolor, hinchazón y demás complicaciones post operatorios. Los factores probables que influyen en la incidencia de complicaciones después de la exodoncia son la edad, sexo, historial médico, presencia de pericoronitis, mala higiene bucal, tabaquismo, tipo de impactación, tiempo y técnica quirúrgica, experiencia del profesional, prescripción de fármacos, uso de antisépticos, técnica anestésica, entre otros.

De acuerdo al nivel de conocimiento general sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, del total de estudiantes encuestados, se evidenció que predominó el nivel regular con un 50%, por otro lado, los niveles deficiente y bueno obtuvieron porcentajes similares con un 28,6% y 21,4%, respectivamente. Este resultado es similar al obtenido por Barrios²⁷, quien evidenció que el 65% de encuestados presentó un nivel de conocimiento regular sobre antiinflamatorios post exodoncia compleja en Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Así mismo, Díaz L²⁵, en su estudio sobre conocimientos farmacológico para el control del dolor e inflamación de exodoncias, predominó el nivel bueno con un 58.8%. En otros estudios se demuestra la elección de distintos fármacos recetados post exodoncia, tales como Arzamendía²² quien demostró que el fármaco más prescrito para el control del dolor leve post exodoncia fue el paracetamol 500mg para dolor leve en el 57,6%. Según Villacorta²⁶, la frecuencia de la prescripción farmacológica de acuerdo al tipo de exodoncia depende del grado de complejidad, en exodoncias simples y complejas, el antibiótico más prescrito fue la amoxicilina con el 69,9% y 47,1%, respectivamente. En los AINES prescritos como tratamiento post exodoncia, el más frecuente fue el naproxeno 550mg con el 28,5% y en casos de complejidad, fue el ketorolaco 10mg con un 39,6%. Díaz C³⁰, según la farmacoterapia luego de una exodoncia, demostró que el 88,2% prescribió analgésicos + antibióticos, y nadie prescribió la combinación de analgésicos + corticoides. Y Esteban³², demostró que los AINES más prescritos fueron el ibuprofeno con un 46%, seguido del diclofenaco con 28,5% y el paracetamol con un 25,5%.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico, se evidenció que en el VI ciclo hubo mayor porcentaje en el nivel deficiente con 25,7%. En X ciclo predominó el nivel regular con un 25,7%. Esto significa que el X ciclo obtuvo un mejor nivel de conocimiento que el VI ciclo, estableciendo que a mayor nivel académico, habrá un mejor nivel de conocimiento.

Este resultado es similar al obtenido por Diaz L²⁵, quien demostró que los estudiantes de VIII, obtuvieron un nivel malo con un 57,1%. Y en X ciclo, predominó el nivel bueno con un 50%. Según Lopez²⁴, en su estudio realizado en la Universidad Católica de Santa María, el 32% de estudiantes del VII ciclo presentó un nivel de conocimiento deficiente. Y en el IX ciclo, el 58% presentó un nivel de conocimiento muy bueno. También Castro³⁴, donde el X ciclo tuvo un nivel de conocimiento bueno con un 46,5% y el VIII ciclo tuvo un nivel de conocimiento regular con un 51,7%. Sin embargo, otros autores contrastaron con el resultado del estudio, puesto que Surco³¹, evaluó el nivel de conocimiento sobre complicaciones intra operatorio y post operatorio de exodoncias, demostrando que en el VII semestre predominó el nivel regular con un 76,1%; y en IX ciclo, predominó el nivel regular con un 77,3%. Y Fung y col³³, en su estudio acerca del manejo de complicaciones locales post exodoncias simples, determinó que en el VI ciclo predominó el nivel medio con un 13,5%; en el VII ciclo también predominó el nivel medio con un 17,1%; y en el IX ciclo predominó el nivel medio con un 24,2%

Respecto a la relación entre las variables de la investigación, se determinó que existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho=0,619$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado. Este resultado refleja que hay relación entre la cantidad de conocimientos sobre fármacos al momento de tratar una complicación post exodoncia en distintos casos clínicos. Frente a este resultado, Arzamendia²², en su resultado acerca de qué fármaco prescribiría el estudiante para controlar el dolor agudo luego de una exodoncia compleja, demostró que el 43,2% indicaba el paracetamol 500 mg. para el control de dolor leve y el 11,7% indicaba Tramadol 50 mg, siendo esta última la respuesta adecuada. También Diaz C³⁰, en su estudio demostraba que el analgésico de mayor prescripción post exodoncia simple fue el ibuprofeno con un 25,4%, seguido de naproxeno sódico con un 22,5%, y paracetamol con un 14,2%. El corticoide más prescrito fue la dexametasona con 1,8%; también el 68% no prescribió ningún corticoide. El antibiótico de mayor prescripción fue amoxicilina con 40,8%; y para exodoncias complejas, fue clindamicina con un 20,7%. Y por último, Fung y col³³, evidenciaron que el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de una universidad privada de Piura, sobre el manejo de complicaciones locales post exodoncias simples, fue medio en el 73,8%.

Se demostró que existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho=0,523$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado. Este resultado contrasta con el estudio de Vargas³⁵, donde el nivel de conocimiento vinculado con la hemostasia, de los estudiantes de Odontología fue insuficiente con un 48,8%. Así mismo, Vela²⁸, evidenció que el 62,9% de estudiantes

respondió incorrectamente la interrogante sobre el uso de agentes hemostáticos en exodoncias. Se debe tener en consideración que la hemorragia al momento de una exodoncia, sea simple o compleja, es un riesgo común, sobre todo en pacientes con alguna enfermedad sistémica, lo que obliga a que el estudiante sepa solucionar esta complicación.

De acuerdo a la relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y la dimensión conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, se demostró que existe relación significativa. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho= 0,314$ indicando que la relación es positiva y de grado bajo. Este resultado difiere al obtenido por Vargas³⁵, donde el nivel de conocimiento vinculado con traumatismos, entre los estudiantes, fue insuficiente en el 55,9%.

Las complicaciones relacionadas a traumatismos durante una exodoncia se generan por situaciones no controladas, y no necesariamente por falta de conocimientos. Según Arzamendia²², el 36,3% de los estudiantes consideró que el fármaco más indicado luego de una exodoncia compleja con riesgo de edema es la dexametasona 4 mg. También demostró que el 26,3% respondió correctamente que la combinación adecuada es la del paracetamol y codeína, para el control de dolor agudo post exodoncia.

Se demostró que existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho= 0,584$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado. Contrastando con Vargas³⁵, quien determinó que el nivel de conocimiento vinculado con el alveolo dentario, en los estudiantes de Odontología, fue insuficiente en el 52,9%. Por otro lado, Vela²⁸ demostró que el 73,6% de los estudiantes no sabía como solucionar una perforación del seno maxilar producto de realizar una mala técnica con el elevador dentro del alveolo. También que el 71,4% no sabía el manejo adecuado de una situación donde el paciente refiera dolor palpitante al tercer día de la extracción que aumenta y se agudiza con la masticación, observándose paredes óseas expuestas sin presencia de coágulo. Y que el 52,9% no sabía el tratamiento de una alveolitis húmeda con exudado purulento acompañado de halitosis.

Se demostró que existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica. Así también, se obtuvo un coeficiente de correlación $Rho= 0,512$ indicando que la relación es positiva y de grado moderado. Contrastando con Vargas³⁵, quien determinó que el nivel de conocimiento vinculado con desordenes neurosensoriales en los estudiantes fue insuficiente con un 47,1%.

En cuanto a las complicaciones post exodoncia, estas se generan durante y/o después del procedimiento quirúrgico. Sin embargo, de acuerdo el tiempo de evolución, se dividen en inmediatas o mediatas según sea el caso postoperatorio. Es una complicación inmediata cuando afecta a piezas dentarias y tejidos blandos, de manera intraoperatoria; en cambio las mediatas o postoperatorias, son la alveolitis y hemorragias. No obstante, se recuerda que la etiología es variada, ya que puede estar asociada a la técnica quirúrgica, estado del diente, o patología presente. Según Castro³⁴, en su estudio acerca del nivel de conocimiento de estudiantes sobre el manejo de complicaciones en exodoncias, el 47,4% obtuvo un nivel de conocimiento regular.

Es importante mencionar que el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos se asocia a la capacidad del estudiante para resolver complicaciones post exodoncia. En el estudio de Quispe²⁹, se demuestra que antes de la intervención, el 48,8% de los estudiantes tenían un nivel medio de conocimiento y el 42.7%, 61.0% y 18.3% prescribieron corticoides, AINES y opioides, respectivamente; pero se evidenció que luego de la intervención el 53,7% obtuvo un nivel alto de conocimiento y la prescripción de corticoides, AINES y opioides se incrementó a 81.7%, 84.1% y 59.8%, respectivamente.

De acuerdo a los distintos estudios citados, se demuestra que la falta de preparación teórica y práctica de los estudiantes de pregrado acerca de la gran cantidad de fármacos que pueden ser prescritos en cada paciente de forma individual según sus características; puede repercutir en su capacidad de resolución al momento de realizar una exodoncia, en especial compleja, donde se generen complicaciones post exodoncia. A su vez, origina desconfianza para afrontar las diversas situaciones clínicas que se presentarán en su práctica diaria profesional, por lo que se resalta la importancia de que el estudiante debe tener un nivel adecuado de conocimiento sobre la problemática estudiada.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica; con un coeficiente de correlación positivo y de grado moderado.
2. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica; con un coeficiente de correlación positivo y de grado moderado.
3. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica; con un coeficiente de correlación positivo y de grado bajo..
4. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica; con un coeficiente de correlación positivo y de grado moderado.
5. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y los conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica; con un coeficiente de correlación positivo y de grado moderado.

VI. RECOMENDACIONES

-Se recomienda a los estudiantes de Odontología de ciclos superiores, mantenerse en constantes cursos de capacitación académica, con el propósito de que se mantengan actualizados acerca de una problemática muy común en procedimientos quirúrgicos. Estas mejoras deben enfocarse en asignaturas relacionadas al tema, tales como Farmacología, Cirugía oral y Emergencias Odontológicas.

-Incentivar a los estudiantes para que realicen trabajos de investigación, casos clínicos, reportes, acerca de casos que traten sobre complicaciones post exodoncias en relacion a su manejo con fármacos.

-Se recomienda que se utilice como antecedente la presente investigación para otros trabajos de similar metodología, para determinar si el nivel de conocimiento ha mejorado, se mantiene o se encuentra deficiente; pues de este modo se reflejaría el nivel actual de los estudiantes de Odontología.

-Se recomienda a la Facultad de Odontologia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, contratar a un docente especialista en Farmacología, para evitar la perdida de tiempo que se origina al solicitar docentes de otras facultades; pues de este modo el desarrollo de las prácticas y teorías de los estudiantes de desarrollaran con normalidad, beneficiando a los distintos ciclos académicos que lo requieran.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Durán C, Fernández F, Limeres J, Rodríguez C, López D, Diz P. Guía de prescripción farmacológica en odontología; Santiago de Compostela, Sergas, 2012;1(1):1-40. Disponible en: https://www.seoene.es/wp-content/uploads/2018/08/guia_de_prescripcion.pdf
- 2-Hernandez J, Moreno C. Medicina del dolor. 1era ed, Bogotá: Centro de editorial Universidad del Rosario. 2005. Disponible en: <https://editorial.urosario.edu.co/gpd-medicina-del-dolor.html>
- 3-Hargreaves K, Seltzer s. Pharmacological control of dental pain. 1st ed. Chicago: Quintessence Publishing Co.; 2002, 1(1): 205-226. Disponible en: https://www.quintessence-publishing.com/downloads/preview_19191_hargreaves_seltzer_and_benders_dental_pulp.pdf
- 4-Barrera M, Roxana G. Patrón de prescripción de analgésicos para el control del dolor en endodoncia. Revista de la Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Cuyo. 2018, 12 (1): 1.10. Disponible en: <https://www.fodonto.uncuyo.edu.ar/upload/investigacion-131.pdf>
- 5-Ghlichloo I, Gerriets V. Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs (NSAIDs) [Updated 2022 May 19]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547742/>
- 6-Brenner G, Stevens C. Farmacología básica. 6.ª ed. Madrid: Elsevier; 2019. Disponible en: <https://shop.elsevier.com/books/brenner-y-stevens-farmacologia-basica/stevens/978-84-1382-496-3>
- 7-Driver B, Marks D, Van der Wal D. Not all (N)SAID and done: Effects of nonsteroidal anti-inflammatory drugs and paracetamol intake on platelets. Res Pract Thromb Haemost. 2019; 4(1): 36-45. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/rth2.12283>
- 8-Moreno V, Gomez C. Terapia antibiótica en odontología de práctica general. Rev ADM [Internet]. 2012; 69(4):168-175. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=37624>

- 9-Levi M, Eusterman V. Infecciones bucales y antibioticoterapia. *Otolaryngol Clin North Am* [Internet]. 2011; 44(1):57–78. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.otc.2010.10.003>
- 10-Holmes C, Pellecchia R. Terapia antimicrobiana en el manejo de infecciones odontogénicas en odontología general. *Dent Clin North Am* [Internet]. 2016; 60(2):497–507. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.cden.2015.11.013>
- 11-Moreno V, Gomez C. Terapia antibiótica en odontología de práctica general. *Rev ADM* [Internet]. 2012; 69(4):168-175. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=37624>
- 12-Segura J, Gould K, Şen B, Jonasson P, Cotti E, Mazzoni A, et al. (2018). European Society of Endodontology position statement: the use of antibiotics in endodontics. *International endodontic journal*, 51(1), 20–25. DOI: <https://doi.org/10.1111/iej.12781>
- 13-Gutiérrez J, Bagán J, Bascones A, Llamas R, Llena J, Morales A, et al. Documento de consenso sobre la utilización de profilaxis antibiótica en cirugía y procedimientos dentales. *Avanc en Odontoestomatol* 2006; 22-1: 41-67. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v22n1/original4.pdf>
- 14-Ashraf F, Chair E, Anibal D, Christine S, Bruce C. AAE Guidance on Antibiotic Prophylaxis for Patients at Risk of Systemic Disease. American Associations of Endodontists. 2017. Disponible en: https://www.aae.org/specialty/wp-content/uploads/sites/2/2017/06/aae_antibiotic-prophylaxis.pdf
- 15-Stefanopoulos P, Kolokotronis A. La importancia clínica de las bacterias anaerobias en las infecciones odontogénicas orofaciales agudas. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* [Internet]. 2004; 98(4):398–408. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.tripleo.2004.01.016>
- 16-Gay C, Berini L. Principios básicos de la exodoncia. In Gay C, Berini L. *Tratado de Cirugía Bucal - Tomo I*. Madrid : Ergon ; 2011. 199-226.
- 17-Raspall G. Exodoncia simple y complicada. In Raspall G. *Cirugía oral e implantología*. Buenos Aires, Bogota, Caracas , Madrid, México , Porto Alegre: Editorial Médica Panamericana; 2007. 63-92.
- 18-Quinde P. Dolor postoperatorio: factores de riesgo y abordaje. *Asociación Costarricense de Medicina Legal y Disciplinas Afines*. 2017; 34(1): 1-11.
- 19-Maduro J, Zumba J, Campo O. Tratamiento farmacológico pre y post exodoncia: aplicación de la dexametasona. *Dom cien*. 2017; 03(02): 557-569.

- 20-Caballero Q, Angélica L. Efectividad de una intervención educativa sobre la prescripción de fármacos para el dolor e inflamación post exodoncia compleja en alumnos de 8vo y 9no ciclo de la clínica odontológica de la universidad Norbert Wiener 2019. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3913>
- 21-Cederhag J, Truedsson A, Alstergren P, Shi - XQ, et al. Radiographic imaging in relation to the mandibular third molar: a survey among oral surgeons in Sweden. Clin oral invest 2022; 26, 2073–2083. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00784-021-04189-9>
- 22-Arzamendia S. Fármacos utilizados para controlar el dolor y la inflamación post exodoncia por los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional De Caaguazú, año 2019. [Internet] 2020. Disponible en: <https://goo.su/CRmGgzh>
- 23-Bouloux G. Steed M. Perciaccante V. Complications of third molar surgery. Oral Maxillofac Surg Clin North Am.2007 febrero; 19(1):117-28, vii. DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18088870/>
- 24-López E. Nivel de conocimientos sobre fármacos para el dolor e inflamación post exodoncia compleja, en los alumnos de VII y IX semestre de la UCSM Facultad de odontología Arequipa, 2022. Universidad Católica de Santa María. [Internet] 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12192>
- 25-Díaz L. Nivel de conocimientos farmacológico para el control del dolor e inflamación de exodoncias en estudiantes de Estomatología-UNT, 2024. Universidad Nacional de Trujillo [Internet] 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14414/21491>
- 26-Villacorta A. Prescripción farmacológica post cirugías de estudiantes de Estomatología de una universidad. Universidad César Vallejo. [Internet] 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/131167>
- 27-Barrios J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios post – exodoncia compleja y la experiencia clínica en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. [Internet] 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9778>
- 28-Vela R. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de complicaciones postquirúrgicas de exodoncias simples según ciclo de estudios en la facultad de odontología–UNAP. [Internet] 2023. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9459/Lucas_Tesis_Titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 29-Quispe L. Efectividad de una intervención educativa sobre la prescripción de fármacos para el dolor e inflamación post exodoncia compleja en alumnos de 8vo y 9no ciclo de la clínica odontológica de la universidad Norbert Wiener 2019. Universidad Norbert Wiener. [Internet] 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3913>
- 30-Diaz, C. Farmacoterapia post exodoncia en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash. Año 2018-2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/35671>
- 31-Surco I. Nivel de conocimiento sobre aplicaciones intra operatoria y post operatoria de exodoncias en alumnos del séptimo y noveno semestre de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2022. [Internet] 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12073>
- 32-Esteban M. Frecuencia de prescripción farmacológica post exodoncia en el Centro de Salud de Conchamarca Provincia de Ambo, Huánuco 2023. Repositorio Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [Internet] 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/10532>
- 33-Fung V. Vargas H. Nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones locales post exodoncias simples en los estudiantes de estomatología de una universidad privada Piura, 2021. Repositorio Cesar Vallejo. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/81300>
- 34-Castro P. (2022). Nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones en extracciones dentales en alumnos del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2021. Repositorio Universidad Católica de Santa María. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11591>
- 35-Vargas V. Nivel de conocimiento sobre las complicaciones post-exodoncia de terceros molares inferiores en los estudiantes del semestre VIII y X de la Facultad de Odontología de la UCSM-Arequipa, 2021. Universidad Católica de Santa María. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12163>
- 36-Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta. ed. México: Mcgraw-hill education; 2017. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

37-Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL 1.1 (2021): 66-78. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf

38-Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, vol. 16, núm. 1, 2015, pp. 1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>

39-Hemming K, Taljaard S, Gkini E, Bishop J. Determinación del tamaño de la muestra para ensayos piloto externos aleatorizados por conglomerados con resultados de viabilidad binarios: un tutorial. Estudios piloto y de viabilidad. Pilot Feasibility Stud **9**, 163 (2023). Doi: <https://doi.org/10.1186/s40814-023-01384-1>

VIII. ANEXOS

Anexo N° 01: POBLACIÓN

SEMESTRE 2024 - II	
ESCUELA FACULTAD	ODONTOLOGÍA ODONTOLOGÍA
CICLO	VI
N° Estudiantes	38
Sección "A"	38
CICLO	X
N° Estudiantes	32
Sección "A"	32
TOTAL	70

Anexo N° 02: FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Juez experto 1

FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: "Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024"

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

VALORES				
1=Inaceptable	2=Deficiente	3=Regular	4=Bueno	5=Excelente

Criterios a evaluar	
Suficiencia	Las preguntas que pertenecen a una misma dimensión bastan para su medición
Pertinencia	Las preguntas miden lo planteado en los objetivos propuestos
Claridad	Las preguntas se comprenden fácilmente, su sintáctica y semántica son adecuadas.
Objetividad	Las preguntas se expresan en situaciones clínicas específicas.
Consistencia	Las preguntas están planteadas en relación a las bases teóricas del tema.
Estructura	El instrumento cuenta con instrucciones y opciones de respuestas bien definidas

Preguntas	Criterios a evaluar					
	Suficiencia	Pertinencia	Claridad	Objetividad	Consistencia	Estructura
P-01	5	4	5	5	5	5
P-02	5	5	5	5	5	5
P-03	5	5	5	4	5	5
P-04	5	5	5	5	5	5
P-05	5	5	4	5	4	5
P-06	5	5	5	5	5	5
P-07	5	5	4	5	5	5
P-08	5	5	5	5	5	5
P-09	5	5	4	5	5	5
P-10	5	5	5	5	5	5
P-11	5	5	5	5	4	5
P-12	4	5	5	5	5	4
P-13	5	5	5	5	4	5



P- 16	5	5	5	5	4	5
P- 17	5	4	5	5	5	5
P- 18	5	5	5	5	4	5
P- 19	5	5	4	5	5	5
P- 20	5	5	5	5	5	5
P- 21	4	5	5	5	5	5
P- 22	5	5	5	4	5	5
P- 23	5	5	5	5	5	5
P- 24	5	5	5	5	4	5
P- 25	5	5	5	5	5	5
P- 26	5	4	5	5	5	4
P- 27	5	5	5	5	5	5
P- 28	5	5	5	4	5	5

Consideraciones generales:

	SI	NO
Las instrucciones orientan claramente a responder el cuestionario	X	
La secuencia de los ítems es lógica	X	
La cantidad de ítems es adecuada	X	

OBSERVACIONES:

Apellidos y nombres del juez:	Rosmary Ravel Ricardo
Grado académico:	Doctorado en Salud Pública
COP/ORCID:	4288
Correo electrónico:	rosmaryravel@unsi.edu.pe
Número de celular:	956991309

Fecha: 5-5-25

Firma del Juez Experto

FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: "Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024"

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

VALORES				
1=Inaceptable	2=Deficiente	3=Regular	4=Bueno	5=Excelente

Criterios a evaluar	
Suficiencia	Las preguntas que pertenecen a una misma dimensión bastan para su medición
Pertinencia	Las preguntas miden lo planteado en los objetivos propuestos
Claridad	Las preguntas se comprenden fácilmente, su sintáctica y semántica son adecuadas.
Objetividad	Las preguntas se expresan en situaciones clínicas específicas.
Consistencia	Las preguntas están planteadas en relación a las bases teóricas del tema.
Estructura	El instrumento cuenta con instrucciones y opciones de respuestas bien definidas

Preguntas	Criterios a evaluar					
	Suficiencia	Pertinencia	Claridad	Objetividad	Consistencia	Estructura
P-01	4	5	5	5	5	5
P-02	5	5	5	5	4	5
P-03	5	5	5	5	5	4
P-04	5	5	4	5	5	5
P-05	5	5	5	4	5	5
P-06	5	5	5	5	5	5
P-07	4	5	5	5	5	5
P-08	4	5	4	5	5	5
P-09	5	4	5	5	5	5
P-10	5	5	5	5	4	5
P-11	4	5	4	5	5	5
P-12	5	5	5	5	5	4
P-13	5	5	4	5	5	5
P-14	5	5	5	5	5	4
P-15	5	5	4	5	5	5



P- 16	5	5	4	5	5	5
P- 17	5	5	5	5	5	5
P- 18	5	5	5	4	5	5
P- 19	5	4	5	5	5	5
P- 20	5	5	5	4	5	5
P- 21	5	5	5	5	5	5
P- 22	5	5	5	5	4	5
P- 23	5	5	5	5	5	5
P- 24	4	5	5	5	5	4
P- 25	5	5	5	5	5	5
P- 26	5	5	5	5	5	5
P- 27	5	4	5	5	5	5
P- 28	5	5	4	5	5	5


Consideraciones generales:

	SI	NO
Las instrucciones orientan claramente a responder el cuestionario	X	
La secuencia de los ítems es lógica	X	
La cantidad de ítems es adecuada	X	

OBSERVACIONES:

Apellidos y nombres del juez:	MAYATA GAZZI, JUAN MARTIN
Grado académico:	DR. SALON PUBLICA
COP/ORCID:	3250
Correo electrónico	Juan.mayata.gazzi@unsi.edu.pe
Número de celular	955755306

Fecha: 5-5-25


Firma del Juez Experto



FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: "Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024"

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

VALORES				
1=Inaceptable	2=Deficiente	3=Regular	4=Bueno	5=Excelente

Criterios a evaluar	
Suficiencia	Las preguntas que pertenecen a una misma dimensión bastan para su medición
Pertinencia	Las preguntas miden lo planteado en los objetivos propuestos
Claridad	Las preguntas se comprenden fácilmente, su sintáctica y semántica son adecuadas.
Objetividad	Las preguntas se expresan en situaciones clínicas específicas.
Consistencia	Las preguntas están planteadas en relación a las bases teóricas del tema.
Estructura	El instrumento cuenta con instrucciones y opciones de respuestas bien definidas

Preguntas	Criterios a evaluar					
	Suficiencia	Pertinencia	Claridad	Objetividad	Consistencia	Estructura
P-01	5	5	5	5	5	5
P-02	4	5	5	5	5	5
P-03	5	5	5	5	5	5
P-04	5	5	4	5	5	5
P-05	5	5	5	5	5	4
P-06	5	5	5	5	5	5
P-07	5	4	5	5	5	5
P-08	5	5	5	5	5	5
P-09	5	5	5	4	5	5
P-10	5	5	5	5	5	5
P-11	4	5	5	5	4	5
P-12	5	4	5	5	5	5
P-13	5	5	5	5	5	4
P-14	5	5	5	5	5	4
P-15	5	5	5	5	5	5



P-16	5	5	5	5	4	5
P-17	5	5	5	5	5	5
P-18	5	5	5	4	5	5
P-19	5	5	5	5	5	5
P-20	5	5	5	5	5	5
P-21	5	4	5	5	5	5
P-22	5	4	5	5	5	5
P-23	5	4	5	5	4	5
P-24	5	5	5	5	5	5
P-25	5	5	5	5	4	5
P-26	5	5	5	5	5	11
P-27	5	5	5	5	5	5
P-28	4	5	5	5	5	5

Consideraciones generales:

	SI	NO
Las instrucciones orientan claramente a responder el cuestionario	X	
La secuencia de los ítems es lógica	X	
La cantidad de ítems es adecuada	X	

OBSERVACIONES:

Apellidos y nombres del juez:	AURMANI YIPANQUI PENALDO
Grado académico:	DOCTOR.
COP/ORCID:	
Correo electrónico:	
Número de celular:	

Fecha: 5-5-22


Firma del Juez Experto

Anexo N° 03: ANÁLISIS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO

"Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024"																												
	SUFICIENCIA																											
EXPERTO EVALUADOR	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28
EXPERTO 01	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
EXPERTO 02	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
EXPERTO 03	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
	PERTINENCIA																											
EXPERTO EVALUADOR	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28
EXPERTO 01	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
EXPERTO 02	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
EXPERTO 03	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5
	CLARIDAD																											
EXPERTO EVALUADOR	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28
EXPERTO 01	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
EXPERTO 02	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
EXPERTO 03	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	OBJETIVIDAD																											
EXPERTO EVALUADOR	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28
EXPERTO 01	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4
EXPERTO 02	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
EXPERTO 03	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	CONSISTENCIA																											
EXPERTO EVALUADOR	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28
EXPERTO 01	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
EXPERTO 02	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
EXPERTO 03	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5
	ESTRUCTURA																											
EXPERTO EVALUADOR	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28
EXPERTO 01	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
EXPERTO 02	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
EXPERTO 03	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (Hernández Nieto 2022)									
JUECES									
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	Sx1	Mx	CVct	Pei	CVctc	
P01	24	24	25	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P02	25	24	24	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P03	24	25	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P04	25	24	24	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P05	23	24	25	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P06	25	25	25	75	3.00	1.00	0.03703704	0.96	
P07	24	24	24	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P08	25	23	25	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P09	24	24	24	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P10	25	24	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P11	24	23	23	70	2.80	0.93	0.03703704	0.90	
P12	24	25	24	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P13	24	24	20	68	2.72	0.91	0.03703704	0.87	
P14	25	25	25	75	3.00	1.00	0.03703704	0.96	
P15	25	24	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P16	24	24	24	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P17	24	25	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P18	24	24	24	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P19	24	24	25	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P20	25	24	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P21	24	25	23	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P22	24	24	24	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
P23	25	25	23	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P24	24	24	25	73	2.92	0.97	0.03703704	0.94	
P25	25	25	24	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P26	24	25	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P27	25	24	25	74	2.96	0.99	0.03703704	0.95	
P28	24	24	24	72	2.88	0.96	0.03703704	0.92	
PROMEDIO CVC tc								0.93	
SIGNIFICADO DE ABREVIATURAS									
N	Numero total de los items								
Sx1	Sumatoria de los puntajes asignados por cada juez (J) a cada uno de los items (i)								
Vmx	Valor maximo de la escala utilizada por los jueces								
Pei	Probabilidad del error por cada item (probabilidad de concordancia aleatoria entre jueces)								
J	Número de jueces asignando puntajes a cada item								

Anexo N° 04: PRUEBA PILOTO DEL CUESTIONARIO

Cantidad	Marca temporal	Código de estudiante	Ciclo académico	A través del presente	1-El mecanis	2-Los AINes	3-En caso de	4-Paciente d	5-Paciente d	6-Luego de r	7-¿Cuáles so	8-¿Cuándo e	9-¿Para qué	10-Si se pret	11-Paciente	12-Si un paci	13-¿Cuál es
1	4/21/2025 22:27:57	20185475	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
2	4/21/2025 22:36:06	20186353	X ciclo	Acepto	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
3	4/21/2025 22:39:15	20184320	X ciclo	Acepto	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
4	4/21/2025 22:49:09	20183598	X ciclo	Acepto	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
5	4/21/2025 23:03:10	20185468	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0
6	4/21/2025 23:04:57	20184318	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
7	4/21/2025 23:11:42	20185462	X ciclo	Acepto	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
8	4/22/2025 0:49:36	20183597	X ciclo	Acepto	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
9	4/22/2025 8:44:18	20172488	X ciclo	Acepto	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
10	4/22/2025 8:48:36	20185480	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
11	4/22/2025 9:09:00	20185465	X ciclo	Acepto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12	4/22/2025 11:57:23	20183594	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
13	4/22/2025 13:50:45	20182295	X ciclo	Acepto	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
14	4/22/2025 13:59:26	20173715	X ciclo	Acepto	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
15	4/22/2025 14:11:41	20173720	X ciclo	Acepto	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
16	4/23/2025 9:55:59	20186357	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
17	4/25/2025 11:31:17	20173710	X ciclo	Acepto	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
18	4/25/2025 11:35:14	20175042	X ciclo	Acepto	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
19	4/25/2025 11:38:02	20175347	X ciclo	Acepto	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
20	4/25/2025 11:40:00	20186351	X ciclo	Acepto	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
21	4/25/2025 13:06:42	20183587	X ciclo	Acepto	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0

14-¿Cuándo	15-¿Cuáles s	16-En el segi	17-¿Cómo se	18-¿Cuál es	19-¿La equin	20-¿De qué r	21-¿Cuál es	22-El dolor p	23-¿Cuál es	24-¿Cuál es	25-Es una co	26-¿Cuándo	27-¿Cuáles s	28-¿Cuáles s	Puntuación
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5 / 28
0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	13 / 28
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20 / 28
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	8 / 28
0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 / 28
0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17 / 28
0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22 / 28
0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	19 / 28
0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	9 / 28
0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	14 / 28
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26 / 28
0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	15 / 28
0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7 / 28
0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	14 / 28
0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	13 / 28
0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	14 / 28
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	7 / 28
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	9 / 28
0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	12 / 28
0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	8 / 28
0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	10 / 28

Anexo N° 05: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

CUESTIONARIO: "Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024"																													
ENCUESTADOS	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	Σ
1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	13
3	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	8
5	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
6	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
7	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
8	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	19
9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	9
10	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	14	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
12	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	15
13	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
14	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	14
15	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	13
16	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	14
17	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	7
18	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	9
19	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	12
20	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	8
21	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	10
p	0.67	0.24	0.14	0.71	0.33	0.33	0.43	0.29	0.48	0.52	0.52	0.38	0.57	0.14	0.71	0.67	0.43	0.52	0.19	0.76	0.57	0.48	0.76	0.48	0.38	0.48	0.43	0.67	
q(1-p)	0.33	0.76	0.86	0.29	0.67	0.67	0.57	0.71	0.52	0.48	0.48	0.62	0.43	0.86	0.29	0.33	0.57	0.48	0.81	0.24	0.43	0.52	0.24	0.52	0.62	0.52	0.57	0.33	
p*q	0.22	0.18	0.12	0.20	0.22	0.22	0.24	0.20	0.25	0.25	0.25	0.24	0.24	0.12	0.20	0.22	0.24	0.25	0.15	0.18	0.24	0.25	0.18	0.25	0.24	0.25	0.24	0.22	
Σ(p*q)	6.11																												
VARIANZA	30.01																												
k	21																												
VALORES																													
<p>FÓRMULA: $KR-20 = \left(\frac{k}{k-1}\right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt}\right)$</p> <p>KR-20= 1.05 * 0.80</p> <p>KR-20= 0.84</p> <ul style="list-style-type: none"> • KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson) • k = Número total ítems en el instrumento. • Vt: Varianza total. • Σp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems. • p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N) • q = 1 - p 																													

Anexo N° 06: AUTORIZACIÓN PARA TRABAJO DE CAMPO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLOGIA



RESOLUCIÓN DECANAL N° 0131-F.O.-UNICA-2025

Ica, 10 de abril de 2025

VISTO

El Oficio N° 160-PCI-DUI-FO-UNSLG-2024, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) Egresado (a) HUAMANI MANTARI RUTH BRENDA, Oficio N°0102-P/C.I.-FO-UNSLG-2024 del Dr. Edgar M. Hernández Huaripaucar designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.

Que, mediante Resolución Presidencial N°098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de rector y vicerrectores de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1564-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar al Dr. CALDERON HUAMANI DANTE FERMIN como RECTOR de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029;

Que, mediante Resolución Presidencial N°100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de Decanos de las diversas facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1588-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar a GONZALES AEDO NESTOR OLIVER como DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 363-R-UNICA-2025 de fecha 20 de febrero de 2025, se resuelve aprobar, Dejar en suspenso, por un periodo concordante con los procedimientos administrativos, el artículo 32 inciso 10 del Reglamento de Grados y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 424-R-UNICA-2025 de fecha 28 de febrero de 2025, se resuelve aprobar, la Directiva para la obtención de Título Profesional en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 565-R-UNICA-2025 de fecha 24 de marzo de 2025, se resuelve aprobar, la Directiva Excepcional para la obtención de Título Profesional en las Facultades de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Que, en la VII Disposición Específicas 7.1 Procedimiento para la obtención del Título Profesional señalado en el ítem 10. expresa, con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el Proyecto de tesis en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario, pudiéndose prorrogar el plazo por 15 días calendario más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante Oficio N° 160-PCI-DUI-FO-UNSLG-2024, de fecha 21 de marzo de 2025 del Director de la Unidad de Investigación, solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "ANALISIS DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE FARMACOS Y COMPLICACIONES POST EXODONCIA, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, ICA, 2024", perteneciente al egresado HUAMANI MANTARI RUTH BRENDA, oficio N° 0102-P/C.I.-F.O-UNSLG-24, del Dr. Edgar M. Hernández Huaripaucar, designando como Asesor al Dr. Clemente Candelario Lara Hualcca, carta S/N del Asesor Dr. Clemente Candelario Lara Hualcca, que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 18 de marzo de 2025 a horas 13.10 pm. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones específicas vigentes establecidas en la Directiva Excepcional para la obtención del Título Profesional en las Facultades de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, aprobado con R.R.N°565-R-UNICA-2021 de fecha 24-03-25, numeral 9, determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....); y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;

En uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68° y 70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 ,39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "ANALISIS DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE FARMACOS Y COMPLICACIONES POST EXODONCIA, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, ICA, 2024", perteneciente al egresado HUAMANI MANTARI RUTH BRENDA, de acuerdo a la Resolución Rectoral N° 565-R-UNICA-2025 de fecha 24 de marzo de 2025, se resuelve aprobar, la Directiva Excepcional para la obtención de Título Profesional en las Facultades de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Asesor Dr. Clemente Candelario Lara Hualcca

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Anexo N° 07: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

Facultad de Odontología



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,,
identificado(a) con **D.N.I. N°**, a través del presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza de la investigación y los procedimientos que se realizarán, dando mi consentimiento voluntario para ser participe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación **“Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024”** del **Bach. Huamani Mantarí, Ruth Brenda**, egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré beneficio económico alguno; pero sí me informaré de los resultados de dicho estudio.

Ica. de del 2025

FIRMA



CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

Facultad de Odontología

DATOS GENERALES:

Código de estudiante N°: _____ Ciclo académico: _____

INSTRUCCIONES: Esta encuesta es de carácter personal, dirigida a los estudiantes de IV, V y X ciclo académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Se recomienda leer detenidamente las siguientes preguntas y marcar la respuesta correcta con un aspa (x).

CUESTIONARIO

“Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024”

CONOCIMIENTOS SOBRE PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS

Relacionados con la prescripción de AINEs:

1-El mecanismo de acción de los AINEs es:

- a) Inhibición directa de la síntesis del ácido araquidónico.
- b) Inhibición de la ciclooxigenasa (COX) mediante la oxidación del ácido araquidónico.
- c) Bloqueo del canal de Na⁺ y por lo tanto la conducción del impulso nervioso.
- d) Inhibición solamente del COX-3.

2-Los AINEs pueden tener efectos adversos sobre el feto debido a la inhibición de las PG (hemorragia digestiva, inhibición plaquetaria, disfunción renal y cierre prematuro del conducto arterial), ¿a partir de qué momento se recomienda no tomarlo?:

- a) A partir de la segunda mitad del embarazo
- b) A partir del 7° mes.
- c) A partir del 1° mes.

d) A partir del 2° mes.

3-En caso de paciente que presente dolor luego de una exodoncia simple del O.D. 24, que padecen de gastritis, ¿qué antiinflamatorio no se recomienda prescribir?

- a) Indometacina
- b) Diclofenaco.
- c) Codeína.
- d) Tramadol.

4-Paciente de 09 años de edad, al cual se le realizo una exodoncia O.D. 55, que fármaco prescribiría para su control postoperatorio:

- a) Ketorolaco 20mg tab. recubierta
- b) Dexketoprofeno 25mg tab
- c) Ibuprofeno 100mg/5ml susp oral
- d) Amoxicilina 500mg tab. recubierta

5-Paciente de 32 años, acude a consulta dental refiriendo dolor intenso en el alveolo dentario del O.D. 36, que fue extraído hace 8 días. Se le diagnosticó alveolitis húmeda, ¿qué fármaco se recomienda para el dolor intenso?:

- a) Diclofenaco 75mg amp IM.
- b) Naproxeno 500mg tab VO
- c) Paracetamol 500mg tab VO
- d) Medicilina UM amp IM

6-Luego de realizar la extracción compleja del O.D. 48 en posición incluida. ¿Qué fármacos prescribiría para el dolor e inflamación?

- a) Clindamicina 600mg amp IM y Ketorolaco 10mg tab VO
- b) Diclofenaco 75mg amp IM y Dexametasona 4mg amp IM
- c) Paracetamol 500mg tab VO y Azitromicina 500mg comp VO
- d) Ibuprofeno 400mg cap VO y Amoxicilina 500mg tab VO

Relacionados con la prescripción de antibióticos:

7-¿Cuáles son los factores necesarios para prescribir un antibiótico?

- a) Edad, talla y grupo sanguíneo
- b) Función hepática/renal, gravedad de la infección y antecedentes de alergia
- c) Antecedentes de enfermedades cardiovasculares
- d) Función hematológica, gravedad de la infección y antecedentes de alergia

8-¿Cuándo está contraindicado el uso de antibióticos en I.O?

- a) Necrosis pulpar
- b) Reimplantación de dientes permanentes avulsionados
- c) Abscesos apicales agudos que progresan y se expanden rápidamente en menos de 24 horas
- d) Absceso apical agudo con sintomatología sistémica

9-¿Para qué se indica profilaxis antibiótica en odontología?

- a) Para disminuir el dolor durante la cirugía.
- b) Para reducir el riesgo de infección postquirúrgica.

- c) Para disminuir la carga bacteriana en un absceso dental.
- d) Para promover la rápida cicatrización de la herida quirúrgica.

10-Si se pretende prescribir un antibiótico, ¿cuál es la vía de administración con mayor velocidad de absorción?

- a) Vía intramuscular
- b) Vía oral
- c) Vía transdérmica
- d) Vía subcutánea

11-Paciente de 48 años de edad, es remitido al hospital para realizar múltiples exodoncias, ¿en cuál de las siguientes alternativas se justifica la P.A.?

- a) Herpes labial.
- b) Ébola
- c) Artritis.
- d) Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

12-Si un paciente es alérgico a la penicilina y presenta absceso apical agudo con sintomatología sistémica, ¿cuál es el antibiótico adecuado?

- a) Amoxicilina 500mg tab
- b) Azitromicina 250mg tab
- c) Ciprofloxacino 50mg comprimido
- d) Solo prescribo AINE y tratamiento de conductos

CONOCIMIENTOS SOBRE COMPLICACIONES POSTEXODONCIAS

Relacionados con la hemostasia:

13-¿Cuál es el tiempo aproximado en que se considera normal un sangrado post exodoncia?

- a) Sangrado abundante durante las primeras 24 horas.
- b) Un ligero sangrado que rezuma del alveolo durante las 12 a 24 horas.
- c) Un sangrado tenue de 48 horas

d) Ligeramente sangrado durante las primeras 4 horas luego de la exodoncia.

14-¿Cuándo se considera una hemorragia mediata o secundaria en complicaciones post-exodoncia?

- a) Aparece luego de los 7 días realizada la exodoncia
- b) Aparece a las 6 horas de la intraoperatorio
- c) Aparece dentro las 72 hrs y los 7 días realizada la exodoncia
- d) Aparece después de 15 días

15-¿Cuáles serían las causas locales en las que se podría generar una hemorragia post exodoncia?

- a) La destrucción del coágulo por su uso indebido de enjuagues o erosión de los vasos por el tejido de granulación
- b) Uso de Aines como ibuprofeno o ketoprofeno
- c) El uso de agentes físicos como las esponjas de colágeno o cera para hueso, obviamente asociados a suturas compresivas.
- d) Uso de enjuagues bucales sin alcohol luego de 24 horas realizada la exodoncia.

16-En el seguimiento de control post-exodoncia. ¿Cuál es un motivo para una visita anticipada?

- a) Hinchazón hemifacial
- b) Edema
- c) Halitosis
- d) Hemorragia prolongada

Relacionados con traumatismos:

17-¿Cómo se define hematoma como una complicación post exodoncia?

- a) Contusión
- b) Lesión traumática
- c) Acumulación de sangre en un espacio anatómico.
- d) Hinchazón por acumulación de líquido en un tejido.

18-¿Cuál es la secuencia del cambio color de piel que caracteriza clínicamente a un hematoma post exodoncia?

- a) Primero rojo vinoso, segundo violeta y finalmente de un color amarillo
- b) Primero verde, segundo violeta y finalmente de un color amarillo
- c) Primero verde, segundo morado y finalmente de un color marrón
- d) No se genera ningún cambio de color en un hematoma.

19-¿La equimosis siendo una complicación recurrente en qué tipo de pacientes suele presentarse frecuentemente?

- a) Pacientes jóvenes, debido a su menor tono tisular, su mayor fragilidad capilar y la existencia de uniones intercelulares más débiles.
- b) Pacientes con diabetes, debido a su menor tono tisular, su mayor fragilidad capilar y la existencia de uniones intercelulares más débiles.
- c) Pacientes embarazadas, debido a su menor tono tisular, su mayor fragilidad capilar y la existencia de uniones intercelulares más débiles.
- d) Pacientes mayores, debido a su menor tono tisular, su mayor fragilidad capilar y la existencia de uniones intercelulares más débiles.

20-¿De qué manera podemos prevenir el edema, hemorragia y hematoma, después de una exodoncia?

- a) Bolsas de hielo en la zona
- b) Crioterapia en la zona
- c) Hacer ejercicio solo 2-4 horas al día
- d) Tener comida blanda y blanca

Relacionados con el alveolo:

21-¿Cuál es una etiología de la alveolitis post exodoncia del tercer molar?

- a) Hematoma severo
- b) Técnica traumática y falta de asepsia
- c) Hemorragia dentro de las primeras 8 horas
- d) Fiebre mayor a 39 °C

22-El dolor post exodoncia que se eleva al tercer o cuarto día de forma aguda e irradiado, que no presenta tumefacción ni coágulo necrótico, es síntoma de:

- a) Alveolitis húmeda
- b) Alveolitis marginal superficial
- c) Alveolitis seca.
- d) Osteonecrosis de la mandíbula

23-¿Cuál es la característica clínica principal de la alveolitis?

- a) No presenta dolor
- b) Presenta un dolor agudo e intenso
- c) Presenta un dolor solo provocado
- d) Presenta un dolor leve y pasajero

24-¿Cuál es la alveolitis que es producida por cuerpo extraño dentro del alveolo?

- a) Alveolitis húmeda
- b) Alveolitis marginal superficial
- c) Alveolitis seca.
- d) Absceso periapical

Relacionado con daños neurosensoriales:

25-Es una condición que se presenta por la injuria del tejido nervioso donde presenta ausencia de sensibilidad en una región es producido por:

- a) Parestesia de la arteria auricular profunda.
- b) Solución anestésica sin epinefrina.
- c) Sensación de hormigueo durante 1 hora luego de la anestesia troncular.
- d) Parestesia del nervio dentario inferior.

26-¿Cuándo decimos que tenemos una parestesia post exodoncia?

- a) Perturbación sobre la cicatrización de la herida alveolar tras la exodoncia dental.
- b) Se considera como un estado necrótico ante la ausencia de vasos sanguíneos.
- c) No permite a la proliferación de capilares ni de tejido de granulación para el coágulo sanguíneo conjuntamente con sensación de hormigueo en la zona afectada.
- d) Presenta hormigueo, entumecimiento, alteración de la sensibilidad y a los cambios

térmicos, que puede afectar la lengua, los labios, las mejillas.

27-¿Cuáles son algunos reparos anatómicos que afectan la lesión del nervio dentario inferior?

- a) Hemilabio del lado contrario, mucosa gingival y dientes del lado afectado.
- b) Hemilabio inferior, mucosa gingival y dientes del lado afectado.
- c) Hemilabio inferior, mucosa palatina y dientes del lado afectado.
- d) Mucosa gingival, úvula, mucosa palatina y dientes del lado afectado.

28-¿Cuáles son las relaciones anatómicas que podrían ocasionar una parestesia del nervio dentario inferior (NDI)?

- a) Posición del tercer molar y lejanía al NDI
- b) Posición del tercer molar, grosor adecuado mandibular
- c) Posición del tercer molar, longitud radicular y cercanía al NDI.
- d) Posición del tercer molar, anastomosis de la arteria maxilar inferior

Anexo N° 09: BASE DE DATOS

BASE DE DATOS SPSS - BRENDA HUAMANI 2025.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	CICLO_ACAD	Numérico	8	0	CICLO ACADÉMICO	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	V1	Numérico	8	0	V1 - CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	V2	Numérico	8	0	V2 - CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES POST EXODONCIA	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
4	D1_Variable2	Numérico	8	0	D1 - RELACIONADOS CON LA HEMOSTASIA	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
5	D2_Variable2	Numérico	8	0	D2 - RELACIONADOS CON TRAUMATISMOS	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
6	D3_Variable2	Numérico	8	0	D3 - RELACIONADOS CON EL ALVEOLO DENTARIO	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
7	D4_Variable2	Numérico	8	0	D4 - RELACIONADOS CON DAÑOS SENSORIALES	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
8	NIVEL_GE...	Numérico	8	0	NIVEL GENERAL	{1, Bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

Vista de datos Vista de variables

*BASE DE DATOS SPSS - BRENDA HUAMANI 2025.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

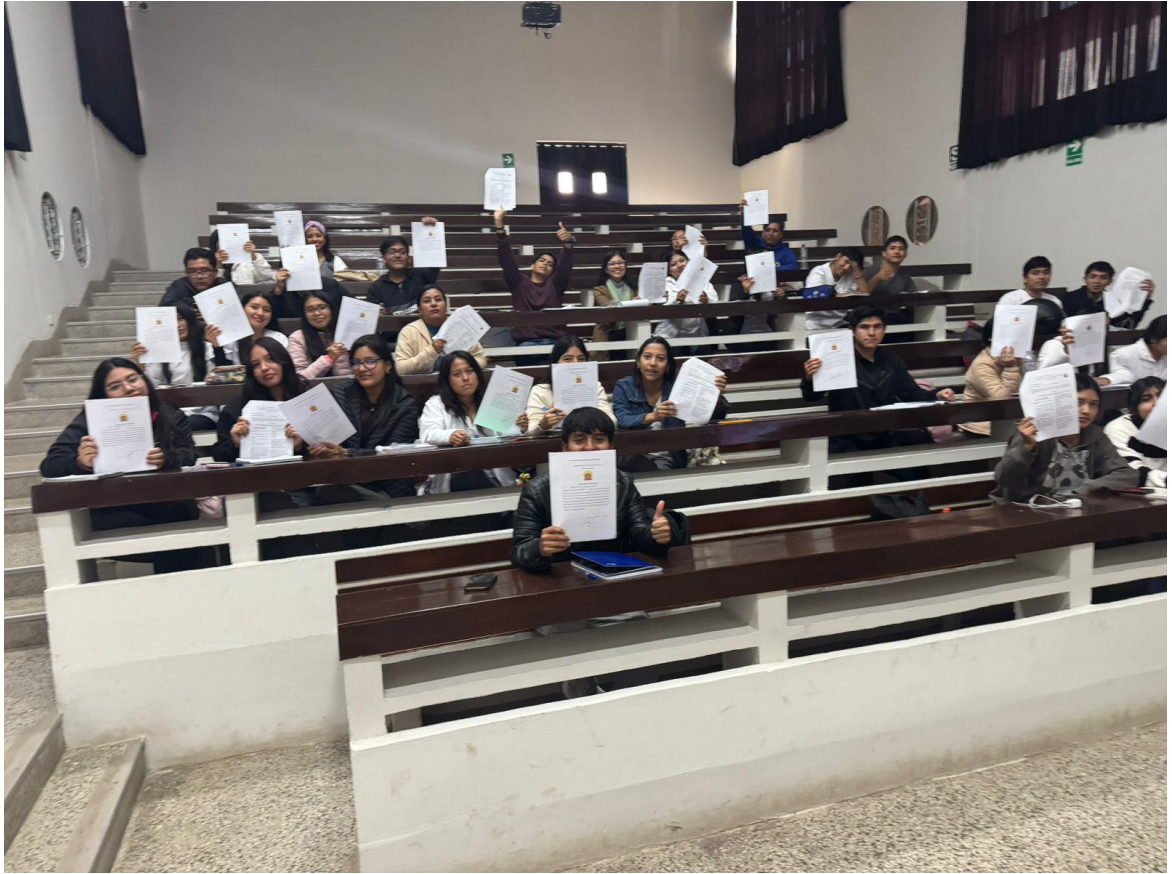
3: Visible: 8 de 8 variables

	CICLO_ACAD	V1	V2	D1_Variable2	D2_Variable2	D3_Variable2	D4_Variable2	NIVEL_GENERAL	var	var	var	var
50	2	1	1	2	1	1	1	1				
51	2	2	2	2	2	2	2	3				
52	2	2	1	2	2	2	2	1				
53	2	2	1	1	2	2	2	1				
54	2	1	1	2	2	2	1	1				
55	2	2	2	2	2	2	2	2				
56	2	2	2	2	2	2	2	2				
57	2	1	1	1	2	2	2	2				
58	2	2	1	2	2	2	1	1				
59	2	2	2	2	2	2	2	3				
60	2	2	1	2	1	2	2	2				
61	2	2	1	1	2	2	2	1				
62	2	1	1	2	2	2	1	1				
63	2	2	2	2	1	2	2	2				
64	2	2	2	2	2	2	2	2				
65	2	2	1	1	2	2	2	1				
66	2	2	1	2	2	2	1	1				
67	2	2	2	2	2	2	2	2				
68	2	2	1	2	2	2	2	2				
69	2	2	1	1	1	2	1	1				
70	2	2	1	1	2	1	1	1				
71												
72												

Vista de datos Vista de variables

Anexo N° 10: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Anexo N° 11: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO	FUENTE
Conocimiento sobre prescripción de fármacos	Conocimiento sobre el acto de recetar medicamentos a un paciente, en relación a su dosificación y duración del tratamiento	Conjunto de conceptos de un cuestionario dividido en prescripción sobre AINEs y antibióticos, en estudiantes de pregrado.	Prescripción de AINEs	Mecanismo de acción de AINEs	1	-Bueno (21-28 puntos) -Regular (11-20 puntos) -Deficiente (00-10 puntos)	Ordinal	Cuestionario	Estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica
				Efectos adversos de AINEs en gestantes	2				
				AINE no recomendado en caso de gastritis	3				
				AINE para dolor postexodoncia en niños	4				
				AINE en caso de alveolitis húmeda	5				
				AINE postexodoncia de tercer molar inferior	6				
			Prescripción de antibióticos	Factores para prescribir antibióticos	7		Ordinal		
				Contraindicación de antibióticos	8				
				Indicación de profilaxis antibiótica	9				
				Vía de administración de mayor velocidad de absorción	10				
				Indicación de P.A. según enfermedad	11				
				Antibiótico en casos de alergia a penicilinas	12				
Conocimiento sobre complicaciones	Conjunto de conceptos sobre resultados clínicos	Conjunto de conocimientos distribuidos en 4 dimensiones	Relacionados con la hemostasia	Tiempo normal de sangrado postexodoncia	13	Ordinal			
				Hemorragia mediata o secundaria postexodoncia	14				
				Causas locales de hemorragia postexodoncia	15				
				Control postoperatorio de exodoncia	16				

postexodon cia	desfavorables producto de la realización de exodoncias.	aplicados mediante un cuestionario que será valorado en 3 categorías.	Relacionados con traumatismos	Definición de hematoma	17				
				Secuencia de cambio de color de piel en hematoma	18				
				Equimosis en paciente gestante	19				
				Prevención de edema, hematoma y hemorragia	20				
			Relacionados con el alveolo dentario	Etiología de alveolitis.	21				Ordinal
				Característica clínica de alveolitis seca.	22				
				Característica principal de alveolitis.	23				
				Característica clínica de alveolitis húmeda.	24				
			Relacionado con daños neurosensoriales	Definición de parestesia del nervio dentario inferior (NDI).	25				Ordinal
				Síntomas de parestesia del NDI	26				
				Reparos anatómicos afectados por parestesia del NDI.	27				
				-Relaciones anatómicas causantes de parestesia del NDI.	28				
Ciclo académico	Duración del curso universitario por semestre	Indica el semestre en el que se encuentra cursando el estudiante	3° año	-VI ciclo		Ordinal			
			5° año	-X ciclo					

Anexo N° 12: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “Análisis de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024”					
NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Huamani Mantarí, Ruth Brenda					
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica, 2024.	H ₁ .- Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica, 2024.	Conocimiento sobre prescripción de fármacos	-Prescripción de AINEs -Prescripción de antibióticos	Enfoque: Cuantitativo Nivel de estudio: Relacional Diseño: No experimental Población: 70 estudiantes de VI y X ciclo académico de la Facultad de Odontología, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica. Muestra: 70 estudiantes de Odontología Muestreo: No probabilístico, por conveniencia
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS				
1-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú?	1-Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, Ica-Perú				
2-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y	2--Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos y				

complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico?	complicaciones post exodoncia, en estudiantes de Odontología, según el ciclo académico	H ₀ . No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prescripción de fármacos y las complicaciones post exodoncias en estudiantes de Odontología, Ica, 2024.			<p>Técnicas e instrumentos de recolección de información:</p> <p>La técnica a emplear será la encuesta, siendo el cuestionario el instrumento para la medición de ambas variables.</p> <p>Los datos se agruparán en categorías: deficiente (0-10), regular (11-20) , bueno (21-28).</p> <p>Técnicas de análisis estadístico de datos:</p> <p>Para el análisis de fiabilidad se hará uso de la prueba Kuder Richardson. (KR-20) debido a la naturaleza dicotómica de las respuestas.</p> <p>Para el análisis de validación a través de jueces expertos, se utilizará el coeficiente de Hernandez-Nieto.</p> <p>La información del cuestionario será almacenada y ordenada en una hoja de datos de Microsoft Excel, para luego ser interpretada en el programa estadístico SPSS v.26.</p> <p>La prueba de hipótesis y la correlación de variables se hará utilizando la prueba no paramétrica Rho de Spearman</p>
3-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica?	3-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con la hemostasia, en estudiantes de Odontología, Ica.		Conocimiento sobre complicaciones post exodoncia	-Relacionados con la hemostasia	
4-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica?	4-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con traumatismos, en estudiantes de Odontología, Ica.			-Relacionados con traumatismos	
5-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica?	5-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con el alveolo dentario, en estudiantes de Odontología, Ica.			-Relacionados con el alveolo dentario	
6-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica?	6-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prescripción de fármacos y conocimientos relacionados con daños neurosensoriales, en estudiantes de Odontología, Ica.			-Relacionados con daños sensoriales	

