

NOMBRE DEL TRABAJO

MACHACA CALCINA PILAR INFORME FINAL DE TESIS.docx

RECUENTO DE PALABRAS

17082 Words

RECUENTO DE CARACTERES

85885 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

81 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.5MB

FECHA DE ENTREGA

May 27, 2024 5:48 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 27, 2024 5:49 PM GMT-5**● 5% de similitud general**

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

- 5% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS Y SU APLICACIÓN EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS
EN CIRUJANOS DENTISTAS DE JULIACA - 2024.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR:

BACH. MACHACA CALCINA, PILAR VANESSA

ASESOR:

MG. CUEVA BUENDÍA, LUIS ALBERTO

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:
CLINICA Y PATOLOGIA ESTOMATOLOGICA Y SISTEMICA**

HUANCAYO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi familia por todo el apoyo que me brindaron en especial a mi madre Bertha, que siempre estuvo ahí para alentarme en los momentos más difíciles; Uds. Han sido un gran apoyo para mejorar como persona y profesional.

Pilar Vanessa Machaca Calcina

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradezco a esta prestigiosa Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por haberme acogido y concluir toda esta etapa de este trabajo de titulación.

A mi asesor Mg. C.D. Luis Alberto Cueva Buendía, por haberme guiado, en la elaboración de este trabajo de titulación, porque me brindó el apoyo para desenvolverme profesionalmente.

A todos los Odontólogos de la Ciudad de Juliaca, que formaron parte primordial para la recolección de datos de mi tesis, que sin su colaboración no hubiera sido posible este trabajo.

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Secretario

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Pilar Vanessa Machaca Calcina identificado con DNI 74880191, estudiante del programa especial de titulación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y SU APLICACIÓN EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE JULIACA – 2024”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

15 de abril del 2024



Bach. Pilar Vanessa Machaca Calcina

DNI: 74880191

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	34
2.1. Tipo y diseño de investigación	34
2.2. Operacionalización de variables	34
2.3. Población, muestra y muestreo	35
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	36
2.6. Método de análisis de datos	37
2.7. Aspectos éticos	38
III. RESULTADOS	39
IV. DISCUSIÓN	54
V. CONCLUSIONES	58
VI. RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS	34
ANEXOS	36

RESUMEN

Un sólido entendimiento de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y su aplicación adecuada es crucial para optimizar el manejo del dolor y la inflamación en procedimientos dentales, prevenir complicaciones, y mejorar la seguridad del paciente. En ese sentido la presente investigación tiene como objetivo principal, “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca – 2024”. El estudio está enfocado en una investigación cuantitativa, de nivel de alcance descriptivo y correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, con método hipotético deductivo. La muestra estuvo conformada por 50 cirujanos dentistas las cuales fueron seleccionados por el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fueron dos cuestionarios. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva e inferencial a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman). Entre los principales resultados se encontraron que existe una correlación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 0.05, entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos con un valor de ($Rho=0.7$). El estudio concluyó que la mayoría de los participantes poseen un nivel de conocimiento medio sobre AINEs (82%), seguido de un nivel alto (12%) y bajo (6%), además, todos los participantes demostraron una buena aplicación de AINEs en tratamientos odontológicos.

Palabras Claves: Nivel de conocimiento, antiinflamatorios, no esteroideos, aplicación.

ABSTRACT

A solid understanding of nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and their proper application is crucial to optimize the management of pain and inflammation in dental procedures, prevent complications, and improve patient safety. In this sense, the main objective of this research is to "Determine the relationship between the level of knowledge about non-steroidal anti-inflammatory drugs and their application in dental treatments in dental surgeons in Juliaca - 2024". The study is focused on a quantitative research, with a descriptive and correlational scope level, non-experimental cross-sectional design, with a hypothetical-deductive method. The sample consisted of 50 dental surgeons who were selected by ¹ non-probabilistic convenience sampling. For data collection, the survey technique was used and the instrument was two questionnaires. The data analysis was carried out using descriptive and inferential statistics through nonparametric tests (Spearman's correlation). Among the main results, it was found that there is a statistically significant correlation at a significance level of 0.05, between the level of knowledge about non-steroidal anti-inflammatory drugs and their application in dental treatments with a value of ($Rho=0.7$). The study concluded that most of the participants have a medium level of knowledge about NSAIDs (82%), followed by a high level (12%) and low level (6%), in addition, all participants demonstrated a good application of NSAIDs in dental treatments.

Keywords: Level of knowledge, anti-inflammatory, non-steroidal, application

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el nivel de conocimientos para la prescripción de los medicamentos es de vital importancia para los cirujanos-dentistas entendiéndose de que según la OMS y en concordancia de la ley general de salud, los autorizados para la prescripción de cualquier medicamento solo son los médicos. En tanto que los cirujanos dentistas solo pueden prescribir dentro de su área de profesión. En ese sentido el odontólogo para realizar una medicación debe tener muy en claro la concentración, dosis y la frecuencia de los medicamentos, así como las orientaciones adicionales de acuerdo a las necesidades clínicas apropiadas de las que requiere el paciente (1).

De un buen nivel de conocimiento y prescripción del medicamento dependerá la aplicación y administración de los medicamentos y esta asegurará la eficacia del tratamiento, minimizará los riesgos de efectos secundarios y permitirá ajustes según la respuesta del paciente, contribuyendo al éxito terapéutico y a la seguridad del paciente a lo largo del tratamiento. Este enfoque profesional es crucial para prevenir problemas asociados con la automedicación y garantizar un manejo seguro y efectivo de las condiciones médicas. En este contexto, la administración de un medicamento se refiere al método mediante el cual ingresa al cuerpo y se introduce en el organismo. La elección de la vía de administración se realiza considerando cuidadosamente las particularidades del paciente, como su estado de salud, edad y características individuales, así como el lugar y el tipo específico de tratamiento necesario para abordar una condición médica particular (2).

La problemática de la presente investigación se centra básicamente en evaluar el nivel de conocimiento sobre los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y su aplicación en

tratamientos odontológicos entre cirujanos dentistas en el distrito de Juliaca en 2024. Se abordará la posible falta de conocimiento, la necesidad de actualización en las prácticas de prescripción, la conciencia de efectos secundarios. Se analizarán las prácticas actuales de prescripción, la disponibilidad de información actualizada, y factores locales y culturales que podrían influir en la administración de AINEs. Además, se propondrán recomendaciones para mejorar la formación continua, fomentar la colaboración entre profesionales de la salud y optimizar el uso de AINEs en tratamientos odontológicos en Juliaca.

El distrito de Juliaca, es el distrito que alberga la mayor cantidad de habitantes de la región de Puno (3) y esta alberga una considerable comunidad de cirujanos dentistas que enfrentan diariamente diversas situaciones clínicas que demandan la prescripción y el uso de distintos medicamentos y también el uso de los antiinflamatorios no esteroides para el tratamiento de inflamaciones y dolores. En ese sentido es de vital importancia que estos profesionales de la salud posean un nivel adecuado de conocimiento sobre estos fármacos, así como una comprensión sólida de su aplicación en el contexto odontológico. Ya que de esto dependerá la salud de muchas personas del distrito de Juliaca.

En ese contexto, la presente investigación tiene como propósito principal el evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos para su aplicación en los tratamientos odontológicos de los cirujanos dentistas de Juliaca en el año 2024. De esta manera la investigación busca identificar posibles brechas en el conocimiento de los cirujanos dentistas, así como áreas de mejora en la formación y práctica clínica de estos profesionales.

A continuación, se presentan los antecedentes realizados en diferentes lugares, en primer lugar, los antecedentes nacionales:

Apaza L. y Quilla L. (2024), realizaron una investigación cuyo propósito fue evaluar el grado de conocimiento acerca de colutorios bucales y técnicas de cepillado en estudiantes de odontología pertenecientes a una universidad privada en Puno en el año 2023. La investigación se enmarcó en un enfoque básico, con un diseño no experimental, de tipo

transversal, prospectivo y descriptivo. La muestra consistió en 122 estudiantes de odontología, a quienes se les administraron dos cuestionarios: uno sobre colutorios bucales, compuesto por 10 preguntas, y otro sobre técnicas de cepillado, también con 10 preguntas. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento de los estudiantes fue considerado bueno tanto en el ámbito de los colutorios bucales, con un 64,7%, como en el de las técnicas de cepillado, con un 52,4%. En cuanto a los colutorios bucales, se observó que el conocimiento considerado bueno fue del 34,4% en el sexo femenino, del 36% en estudiantes de 5to año académico y del 41,7% en el grupo de edad de 18 a 29 años. En lo que respecta a las técnicas de cepillado, el conocimiento considerado bueno fue del 26,3% en el sexo femenino, del 37,7% en estudiantes de 5to año académico y del 34,4% en el grupo de edad de 18 a 29 años. Concluyeron que el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales y técnicas de cepillado en los estudiantes de odontología fue positivo para ambas variables (4).

En la misma línea, Ruiz D. (2023), presentaron su tesis titulada “Prescripción de medicamentos antiinflamatorios en la práctica dental en estudiantes de odontología”, con el propósito de analizar sus prácticas en este ámbito. La metodología empleada fue de carácter observacional, descriptiva, transversal y prospectiva, con un enfoque cualitativo. La muestra incluyó a 41 estudiantes. Los hallazgos revelaron que el 78% de los estudiantes del semestre académico 2023-I de la “Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres” frecuentemente recetan AINE, principalmente naproxeno (28.1%), para tratar manifestaciones inflamatorias (45.9%), y lo hacen durante un periodo intermedio (80.5%). Aunque la mayoría (95.1%) considera contraindicaciones y efectos secundarios, un porcentaje significativo (61%) evitaría recetar AINE con gastroprotector, y un 26.3% optaría por combinar dos AINE. Además, se destaca que un alto porcentaje (95.1%) preferiría la automedicación antes que la receta, siempre y cuando se implementen medidas preventivas y se discutan los riesgos con los pacientes. En resumen, la investigación subraya que la mayoría de los estudiantes de odontología tienden a prescribir AINE, especialmente naproxeno, en situaciones inflamatorias y durante un periodo intermedio. A pesar de considerar contraindicaciones y efectos secundarios, existe una propensión significativa a combinar estos medicamentos y a preferir la automedicación, lo que resalta la necesidad de

reforzar la educación sobre prácticas de prescripción y el uso adecuado de los AINE en el contexto odontológico (5).

De igual modo, Apaza S. y Chambi N. (2022) el propósito de la investigación que realizaron fue el de evaluar los conocimientos de los odontólogos en la prestación de servicios durante la pandemia de COVID-19. El estudio adoptó un enfoque científico de tipo descriptivo, no experimental, prospectivo y transversal. La muestra consistió en 215 profesionales seleccionados de una población total de 850. La recopilación de datos se llevó a cabo mediante observación y encuestas, utilizando el Cuestionario de Atención Odontológica en COVID-19 como instrumento. Los resultados indican que, en términos de disposición general, el 47,9 % mostró un nivel de conocimiento regular; en cuanto a las disposiciones específicas, el 61,9 % exhibió un buen nivel de conocimientos; finalmente, en lo que respecta a las responsabilidades en la atención odontológica, el 46,5 % de los profesionales demostraron un nivel muy bueno de conocimientos. Las conclusiones refieren que, el 49,3 % de los profesionales, presentaron un nivel regular de conocimiento, el 37,2 % un nivel bueno, y el 13,5 % un nivel deficiente (6).

Del mismo modo, Gómez R. (2021), el propósito de este estudio fue “Analizar la relación entre el conocimiento y la implementación de la lista de verificación de cirugía segura en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital II Vitarte - Essalud, durante el año 2022”. La metodología adoptada es deductiva, de enfoque cuantitativo, descriptiva, con diseño experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra consistirá en 19 enfermeras que laboran en el área quirúrgica. Los instrumentos de investigación incluyen un cuestionario sobre el conocimiento acerca de la lista de verificación de cirugía segura y una guía de observación para evaluar la aplicación de dicha lista. Ambos instrumentos han sido validados y demostraron un alto nivel de confiabilidad, con un coeficiente alfa de 0.869, respectivamente. Para el análisis de datos, se utilizarán los programas Excel y SPSS, permitiendo la creación de tablas y gráficos estadísticos. La contrastación de la hipótesis se llevará a cabo mediante la Prueba de Spearman, con un nivel de confianza del 95% y un error del 5%, y los resultados se presentarán en una tabla de contingencia que incluirá ambas variables (7).

Asimismo, Carhuacho F. (2021), desarrolló una investigación cuyo objetivo fue; “Evaluar el grado de conocimiento en la prescripción de Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y antibióticos en odontopediatría entre los estudiantes de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019”. Este estudio, de naturaleza descriptiva y transversal, incluyó a 142 estudiantes seleccionados mediante un muestreo probabilístico estratificado proporcional. El instrumento utilizado fue un cuestionario dividido en dos partes, con 22 preguntas en total (11 sobre AINEs y 11 sobre antibióticos), clasificadas como conocimiento insuficiente o suficiente. El cuestionario fue validado mediante un juicio de expertos y un estudio piloto. Los resultados indicaron que el 69% de los estudiantes tenía un conocimiento insuficiente sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en odontopediatría, mientras que el 31% tenía un conocimiento suficiente. En cuanto a la prescripción de antibióticos, el 63,4% tenía un conocimiento insuficiente y el 33,6% un conocimiento suficiente. Se concluyó que los estudiantes presentaban un nivel de conocimiento insuficiente en la prescripción de antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, subrayando la importancia de adquirir conocimientos para el uso racional de estos fármacos en la práctica clínica con pacientes odontopediátricos (8).

En la misma línea, Arias N. y Salvador A. (2021) presentaron un estudio titulado “Perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma próceres 6 san juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021”, la investigación tuvo como propósito identificar el patrón de uso y el grado de comprensión sobre los medicamentos corticoides entre los clientes de la farmacia Inkafarma Próceres 6 en San Juan de Lurigancho. Se utilizó un enfoque cualitativo y un diseño no experimental de nivel descriptivo con corte transversal. La población objetivo consistió en 400 adultos que visitaron la farmacia Próceres 6 en el distrito de San Juan de Lurigancho entre enero y junio de 2021, y la muestra incluyó a 201 usuarios. Según los resultados obtenidos, en relación al nivel de conocimiento sobre los medicamentos corticoides entre los usuarios, el 50% mostró un nivel medio de comprensión, el 32% evidenció un nivel alto y el 18% presentó un nivel bajo. En conclusión, la mayoría de los usuarios exhibió un nivel medio de comprensión, con

un porcentaje considerable mostrando un conocimiento alto, mientras que un grupo menor demostró un conocimiento bajo en este tema (9).

Del mismo modo, Flores I. (2021), desarrolló una investigación cuyo fue “Evaluar el grado de conocimiento y la implementación de los protocolos de bioseguridad en el contexto de la pandemia del síndrome respiratorio agudo severo-2 (SARS-CoV-2) en la atención odontológica proporcionada por los cirujanos dentistas en el distrito de Puno”. En términos de materiales y métodos, se llevó a cabo un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo y un diseño transversal. La muestra consistió en 81 cirujanos dentistas exclusivamente del distrito de Puno, a quienes se les administró un formulario virtual (cuestionario) adaptado y creado en Google Forms, compuesto por cuarenta y cinco preguntas de opción múltiple. La información recopilada se realizó primeramente en Microsoft Excel, posterior a ello se realizaron tablas de porcentajes, frecuencias y correlaciones de variables en el software estadístico SPSS. En cuanto a los resultados, se estimó que el 43.2% de los cirujanos dentistas evaluados alcanzaron un nivel de conocimiento considerado bueno, mientras que el 43.2% demostró un nivel de conocimiento regular. En relación con la aplicación de protocolos de bioseguridad frente al SARS-Cov-2, se observó que el 75.3% tenía un nivel de aplicación adecuado, seguido de un 21% con un nivel de aplicación bueno y un 3.7% con un nivel ideal de aplicación. Las conclusiones destacan una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación, indicando que existe una asociación entre estas variables. En resumen, un buen nivel de conocimiento se relaciona con una aplicación adecuada de los protocolos de bioseguridad (10).

De igual modo, Castillo J. (2020), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del Barrio 2A - Alto Trujillo, octubre - noviembre 2020”, el objetivo principal del estudio fue determinar dicho nivel de conocimiento. Se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental descriptivo de corte transversal. La población estudiada comprendió a los residentes del Barrio 2A - Alto Trujillo, con una muestra de 134 pobladores seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Según los resultados de la encuesta, el 58% de los pobladores mostró un nivel regular de conocimiento sobre el uso adecuado de dexametasona.

Al evaluar aspectos específicos del conocimiento sobre dexametasona, se observó que el 64.2% conocía sus indicaciones, el 51.5% la frecuencia de administración, el 46.3% la dosis, el 42.5% las reacciones adversas, el 11.2% la identificación de reacciones adversas, el 86.6% la recomendación de uso, el 95.5% el lugar de adquisición, y solo el 29.9% distinguía entre el genérico y la marca de dexametasona. Estos resultados destacan la necesidad de intervenciones educativas para mejorar el conocimiento de los pobladores, especialmente en áreas específicas como la identificación de reacciones adversas y la diferenciación entre genérico y marca. En conclusión, el estudio evidenció que el 58% de los pobladores posee un conocimiento regular sobre el uso adecuado de dexametasona, subrayando la importancia de implementar intervenciones educativas dirigidas para mejorar el conocimiento de la población sobre este tema (11).

Asimismo, Piscoche C. y Vivanco L. (2019), realizaron una investigación con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría entre los estudiantes de la Clínica Integral III - UPLA - 2018. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo-prospectivo, clasificado como un estudio transversal, en el ámbito de la investigación descriptiva. La población objetivo consistió en 60 alumnos, y los datos se recopilaron mediante encuestas. La muestra coincidió con la población total. Los resultados revelaron que el 85.30% de los estudiantes de Clínica Integral III - UPLA demostraron un nivel bueno de conocimiento en prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría, mientras que el 14.70% mostró un nivel regular. Al examinar áreas específicas, se encontró que un 37% tenía un conocimiento deficiente en fármacos antiinflamatorios no esteroideos, el 55% tenía un nivel regular y el 8% un nivel bueno. En cuanto a las dosis pediátricas, el 84% tenía un nivel deficiente y el 16% un nivel regular. De manera similar, en la concentración en suspensión oral pediátrica, el 93% mostraba un conocimiento deficiente y el 7% un nivel regular. Respecto a las indicaciones y contraindicaciones de los fármacos antiinflamatorios, el 84% tenía un nivel deficiente y el 16% un nivel regular. Estos resultados resaltan áreas específicas que requieren atención y refuerzo en el conocimiento de prescripción farmacológica en el contexto de odontopediatría. En conclusión, se encontró que el nivel de conocimiento sobre la prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría entre los estudiantes de

Clínica Integral III en la UPLA - 2018 es bueno, con una asociación positiva con criterios clínico-patológicos (12).

En la misma línea, Sánchez J. (2018) la investigación tenía como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de radioprotección entre los Cirujanos Dentistas de la ciudad de Cajamarca en 2016. Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal con una muestra de 72 Cirujanos Dentistas de ambos géneros, en consultorios privados de Cajamarca. Se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas para medir el conocimiento y la aplicación de medidas de protección radiológica, también se evaluó la relación con la edad, género y años de egreso de los Cirujanos Dentistas. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en radiología fue regular (73.6% y 68.1% respectivamente). En cuanto a la utilización de equipos de protección radiológica y barreras de protección, el nivel de conocimiento fue bueno (51.4%), pero la aplicación fue regular (59.7%). El conocimiento y aplicación de métodos de esterilización y asepsia fue regular (56.9% y 52.8% respectivamente), al igual que el manejo de residuos radiográficos (56.9% y 62.5%). En términos globales, el nivel de conocimiento sobre medidas de protección de rayos X dental fue del 55.6%, mientras que el nivel de aplicación fue del 83.3%. En conclusión, se determinó que el nivel de conocimiento y aplicación de los Cirujanos Dentistas de Cajamarca en 2016 en relación con las medidas de protección de rayos X dental fue calificado como regular (13).

Finalmente, Flores J. y Saavedra O. (2018), realizaron un estudio de carácter experimental, correlacional y transeccional de nivel básico, se recolectó información acerca del grado de conocimiento sobre normas de bioseguridad en los estudiantes del VIII Ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología, así como su aplicación en la Clínica del Adulto I. El objetivo era establecer una relación entre ambas variables. Durante el desarrollo de la investigación y la aplicación de los instrumentos, los resultados del Test Prueba/Cuestionario indicaron que el 36% y el 48% de los estudiantes tienen un nivel alto y medio, respectivamente, de conocimientos sobre normas de bioseguridad. En cuanto a la Ficha de Observación, se observó que el 64% de los estudiantes no aplican los conocimientos sobre normas de bioseguridad durante la práctica odontológica. Como conclusión, se determinó

que no existe una relación entre el nivel de conocimientos y la aplicación de medidas de bioseguridad en los estudiantes del VIII Ciclo en la Clínica Estomatológica de la UAP-Chiclayo (14).

A nivel internacional, Granda L. y Romero A. (2023), realizaron un cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre la enfermedad periodontal entre los empleados del GAD municipalidad de Ambato, un grupo específico del sector público. La investigación, de carácter descriptivo, utilizó encuestas para analizar el conocimiento sobre enfermedades periodontales en trabajadores de diversas áreas laborales. Se seleccionó una muestra de 165 trabajadores de una población inicial de 300 para participar en la encuesta. Los resultados revelaron que la mayoría de los participantes asociaban una boca sana exclusivamente con la ausencia de caries. La encuesta se centró en aspectos como tipos, gravedad, causas y consecuencias de la enfermedad periodontal, así como en grupos vulnerables, prevención y cuidados bucales. El objetivo final fue determinar el nivel de conocimiento de los trabajadores públicos sobre enfermedades periodontales y proporcionar pautas para futuras investigaciones que promuevan técnicas de prevención y cuidado bucal. A pesar de la falta de investigaciones sobre la prevalencia de enfermedades periodontales en la población ambateña, los resultados obtenidos destacaron un impacto positivo en el ámbito científico y contribuyeron al beneficio de la salud bucal de la población (15).

Del mismo modo, Según Rosado C. y Hernández V. (2023), evaluaron el “Grado de comprensión acerca de las lesiones endoperiodontales en estudiantes de cuarto año de la carrera de Estomatología de la Facultad Raúl González Sánchez de La Habana” fue el objetivo de este estudio. Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal durante el período de enero a mayo de 2022 en la Facultad ubicada en el municipio Plaza de la Revolución. La metodología incluyó la aplicación de una encuesta diseñada con el propósito de indagar sobre el conocimiento de los estudiantes acerca de las lesiones endoperiodontales. La población de estudio consistió en 31 estudiantes de ambos sexos matriculados en el cuarto año de la carrera. Los resultados revelaron que la mayoría de los participantes demostraron un entendimiento adecuado de los contenidos, especialmente en lo que respecta a las vías anatómicas de comunicación, los procedimientos diagnósticos, el origen periodontal de la

lesión, la cantidad de dentina necesaria para la protección pulpar y las conductas de elección. En términos generales, se observó un nivel de conocimiento satisfactorio entre los estudiantes evaluados (16).

Asimismo, Paredes C. (2021), realizó una investigación cuyo propósito fue evaluar el nivel de comprensión de los internos rotativos de medicina respecto a la prevención y detección temprana del cáncer de mama. La metodología utilizada corresponde a un estudio descriptivo de corte transeccional que involucró a ciento once³ internos rotativos de medicina en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil, Ecuador. Se aplicó un cuestionario virtual con 15 preguntas cerradas de opción múltiple, abordando aspectos sociodemográficos y consultando sobre conocimientos relacionados con la promoción de la salud, identificación de señales y síntomas, factores de riesgo, y el tamizaje mediante mamografía. La mediana de edad osciló entre los 25 y 30 años, y el 62.2% de los participantes eran mujeres. El 95.5% expresó el deseo de realizar la medicatura rural. Se destacó que un 85.6% no tenía conocimiento acerca de la edad recomendada para iniciar el screening con mamografía, siendo esta la medida preventiva menos conocida. Respecto a los factores de riesgo, el alcohol fue identificado por un 39.6%, siendo el menos reconocido, mientras que un 85.6%³ consideró el factor genético-hereditario como el elemento preponderante en el desarrollo del cáncer de mama. Como conclusión, se determinó que el nivel de conocimiento de los participantes en el estudio se ubicó en un nivel suficiente. Se resalta la necesidad de reforzar aspectos como el reconocimiento de signos y síntomas, así como la identificación de factores de riesgo modificables relacionados (17).

En la misma línea, García P. (2021), realizó una investigación tuvo como propósito determinar el efecto antiinflamatorio de la dexametasona antes de la intervención quirúrgica de terceros molares. Se empleó un método analítico y sintético con un enfoque cualitativo, dentro de una investigación exploratoria que se ubicó en los niveles descriptivo y explicativo. La recolección de datos se basó principalmente en la técnica de revisión bibliográfica, utilizando fichas nemotécnicas textuales como instrumento. Los resultados evidenciaron que el uso preoperatorio de dexametasona, un corticoide antiinflamatorio esteroideo, en cirugías de extracción de terceros molares produjo efectos postoperatorios muy favorables. Se

observó una notable reducción de la inflamación y del dolor en los pacientes que participaron en los estudios clínicos, además de una mayor apertura de la boca en las horas posteriores a la cirugía. En conclusión, se confirmó que la administración de dexametasona antes de una cirugía de extracción de terceros molares genera efectos positivos en la etapa postoperatoria. Asimismo, se observó que la combinación de este medicamento con diclofenaco, complejo B y ketorolaco mejora significativamente la recuperación del paciente en las primeras horas después de la intervención quirúrgica (18).

Del mismo modo, Balladares L. y Loayz V. (2021), en su investigación titulada “Valoración del efecto antiinflamatorio de los glucocorticoides en pacientes sometidos a cirugía de terceros molares”, con el objetivo de investigar el impacto del uso de corticosteroides en el control del dolor, la inflamación y el trismo después de la extracción quirúrgica del tercer molar, este estudio se enmarca en la categoría documental, haciendo uso principalmente de fuentes documentales como recurso primario. La recolección de datos se llevó a cabo mediante el método inductivo, lo que permitió una evaluación detallada de los eventos específicos para llegar a una conclusión desde una perspectiva más general. Los resultados indican que el empleo de corticosteroides durante la cirugía del tercer molar presenta un gran potencial para mitigar las molestias y las secuelas postoperatorias. Esto se atribuye a los beneficios inherentes de los corticosteroides, que incluyen la capacidad para reducir la hinchazón y, en cierta medida, el trismo, lo que conlleva a una notable disminución de estas molestias con su administración. A pesar de ello, el potencial analgésico de los corticosteroides parece ser prometedor para mejorar su aceptación en la práctica odontológica habitual (19).

Finalmente, Alves E. (2019), llevaron a cabo una investigación con el objetivo principal de "evaluar el nivel de familiaridad de los profesionales de la salud con la lista de verificación de seguridad quirúrgica, así como los desafíos y estrategias para su implementación en un hospital público". Este estudio se enmarca en una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal, en el cual participaron 72 profesionales de la salud. Se utilizó un cuestionario diseñado para indagar sobre el conocimiento y las percepciones del Protocolo de cirugía segura. Los datos recolectados fueron analizados mediante estadística

descriptiva. Los resultados revelaron que únicamente el 1.4% de los participantes no estaban familiarizados con el Protocolo de cirugía segura, mientras que el 98.6% sí lo conocían. Además, la mayoría de los encuestados indicaron tener conocimiento de los tres momentos de aplicación del Check list de seguridad quirúrgica, con un porcentaje del 86.1%. Estos hallazgos confirmaron la hipótesis del estudio, demostrando que los profesionales de la salud poseen un nivel significativo de conocimiento sobre la Lista de verificación y la reconocen como una herramienta fundamental para garantizar la calidad de atención en el ámbito quirúrgico (20).Principio del formulario

En relación a las teorías y enfoques contextuales, iniciaremos definiendo:

Antiinflamatorios No Esteroides (AINES)

Según Prieto J. (2007), los AINEs constituyen un conjunto de medicamentos que posibilitan la reducción de la inflamación, la disminución de la fiebre y el alivio del dolor (analgésicos). Estos se emplean para gestionar los síntomas generados por la inflamación, aunque no abordan la causa subyacente ni modifican la evolución de las enfermedades reumáticas. (21)

Su mecanismo de acción actúa bloqueando una enzima llamada ciclooxigenasa, esencial para una reacción química en el organismo necesaria para la formación de sustancias que pueden desencadenar la inflamación. Estas sustancias, conocidas como prostaglandinas, no solo contribuyen a la inflamación, sino que también desempeñan otras funciones, como la protección contra la acidez gástrica y la regulación del flujo sanguíneo renal, entre otras. La interferencia con estas funciones adicionales explica los efectos secundarios de los AINEs, siendo los más comunes los trastornos gastrointestinales, que van desde molestias abdominales leves hasta dolor intenso y hemorragia digestiva. Estos efectos son menos pronunciados en niños que en adultos y pueden atenuarse al ingerir la medicación con alimentos. Además, los AINEs pueden ocasionar una leve elevación de las enzimas hepáticas (transaminasas), siendo este efecto secundario muy poco frecuente, excepto cuando se utiliza aspirina. También influyen en la coagulación sanguínea, siendo la aspirina el AINE que ejerce un mayor impacto en este aspecto. Esta propiedad hace que sea beneficioso en el tratamiento de enfermedades con un riesgo aumentado de trombosis. Hay diversos AINEs

disponibles, siendo el naproxeno y el ibuprofeno los más utilizados. No se recomienda la combinación simultánea de dos AINEs, y la elección entre ellos puede depender de la eficacia individual en un paciente específico. Dado que a menudo se requerirá un uso prolongado, es fundamental que el médico solicite análisis de laboratorio de manera regular (21).

Diferencia entre antiinflamatorios no esteroideos y esteroides: Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son fármacos como el ibuprofeno, diclofenaco, diflunisal y fenoprofeno de calcio. A pesar de tener una estructura química diversa, comparten propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas. Su uso principal se centra en aliviar el dolor y reducir la fiebre. Sin embargo, es importante tener precaución, ya que el uso indebido de estos medicamentos puede ocasionar efectos secundarios gastrointestinales o cardiovasculares (22).

En tanto los medicamentos antiinflamatorios esteroides, conocidos también como corticosteroides, funcionan al reducir la respuesta inflamatoria del cuerpo y al suprimir el sistema inmunológico. Algunos fármacos comunes dentro de esta categoría incluyen la cortisona, betametasona, dexametasona, hidrocortisona, metilprednisolona, prednisolona y fosfato de sodio de prednisolona. Es importante tener en cuenta que estos medicamentos no son recomendados para personas que padecen condiciones como diabetes, úlceras, herpes, insuficiencia hepática o renal, infecciones virales, bacterianas o fúngicas, y durante el embarazo (22).

Beneficios

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son medicamentos ampliamente recetados a nivel global. Se emplean por su capacidad analgésica en el tratamiento del dolor asociado a condiciones reumáticas, enfermedades inflamatorias y degenerativas. Además, se prescriben para afecciones no reumáticas como el dolor del nervio ciático, migrañas, molestias dentales y estomacales, así como en cualquier situación inflamatoria en general (23).

Conocimientos de beneficios: La efectividad clínica de los inhibidores selectivos ha sido principalmente examinada en el manejo de la artrosis. Aunque existen menos estudios

clínicos, también se han investigado en el tratamiento de la artritis reumatoide, situaciones de dolor como el vinculado a intervenciones odontológicas, el dolor postoperatorio y la dismenorrea, así como en la atención de la poliposis adenomatosa familiar (23).

Alivio y reducción: A continuación, se detalla sobre los alivios y reducciones:

Alivio del dolor (los AINE son efectivos para aliviar el dolor, ya sea causado por inflamación, lesiones o condiciones crónicas como la artritis), reducción de la inflamación (actúan bloqueando la acción de las enzimas llamadas ciclooxygenasas), reducción de la fiebre (los AINE tienen propiedades antipiréticas, lo que significa que pueden ayudar a reducir la fiebre al actuar sobre el centro de control de la temperatura en el cerebro), mejora de la movilidad (en enfermedades inflamatorias como la artritis, los AINE pueden ayudar a mejorar la movilidad y reducir la rigidez articular al reducir la inflamación) y tratamiento de condiciones inflamatorias (se utilizan comúnmente en el tratamiento de condiciones inflamatorias crónicas como la artritis reumatoide y la osteoartritis) (23).

Es importante destacar que, aunque los AINE proporcionan beneficios significativos, también pueden tener efectos secundarios y contraindicaciones. Por lo tanto, su uso debe ser supervisado por un profesional de la salud, y se debe seguir la dosis recomendada para minimizar el riesgo de efectos adversos, como irritación gástrica, úlceras, problemas renales y cardiovasculares. Además, algunas personas pueden ser alérgicas o intolerantes a estos medicamentos, por lo que siempre es crucial consultar a un médico antes de comenzar un tratamiento con AINE.

Riesgos

Aunque son efectivos para muchos pacientes, también conllevan ciertos riesgos y efectos secundarios. Aquí hay algunos de los riesgos asociados con los AINEs (24).

Conocimiento de riesgos: Los principales riesgos son:

- **Problemas gastrointestinales:** Los AINE pueden causar irritación del revestimiento del estómago, lo que puede llevar a úlceras y sangrado gastrointestinal. Esto es

especialmente preocupante para personas mayores, aquellos con antecedentes de úlceras, o aquellos que toman AINE a largo plazo (24).

- **Riesgo cardiovascular:** Algunos estudios han sugerido que el uso prolongado de ciertos AINE, especialmente en dosis altas, podría aumentar el riesgo de eventos cardiovasculares, como ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares. Este riesgo puede ser más pronunciado en personas con enfermedades cardiovasculares preexistentes (24).
- **Problemas renales:** Los AINE pueden afectar la función renal y, en casos raros, pueden causar insuficiencia renal aguda. Este riesgo es mayor en personas con enfermedades renales preexistentes, diabetes u otras condiciones que afecten la función renal (24).
- **Presión arterial elevada:** El uso prolongado de AINE puede contribuir al aumento de la presión arterial, lo que puede ser problemático para personas con hipertensión arterial (24).
- **Alergias y reacciones cutáneas:** Algunas personas pueden experimentar reacciones alérgicas a los AINE, que van desde erupciones cutáneas leves hasta reacciones más graves, como el síndrome de Stevens-Johnson (24).
- **Interacciones medicamentosas:** Los AINE pueden interactuar con otros medicamentos, lo que podría aumentar el riesgo de efectos secundarios o reducir la eficacia de otros tratamientos (24).
- **Problemas hepáticos:** Aunque es raro, algunos AINE se han asociado con problemas hepáticos, como hepatitis o daño hepático (24).

Es importante señalar que no todas las personas experimentarán estos efectos secundarios, y la mayoría de las personas puede usar AINE de manera segura bajo la supervisión de un médico. Sin embargo, es esencial seguir las indicaciones del médico y comunicarse con él si se experimentan efectos secundarios o se tienen preocupaciones sobre el uso de estos medicamentos. Además, el riesgo de efectos secundarios puede variar según el tipo específico de AINE y la salud individual de cada persona.

Contraindicaciones: Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) tienen varias contraindicaciones, es decir, situaciones en las que su uso no se recomienda o debe ser

supervisado cuidadosamente por un profesional de la salud. Algunas de las contraindicaciones comunes incluyen (24).

Alergia a los AINE: Personas que han experimentado reacciones alérgicas previas a los AINE, como urticaria, dificultad para respirar, o hinchazón de la cara y la lengua, deben evitar estos medicamentos. **Úlceras gástricas o duodenales activas:** El uso de AINE puede aumentar el riesgo de úlceras y hemorragias gastrointestinales. Por lo tanto, en personas con úlceras gástricas o duodenales activas, se debe evitar o usar con extrema precaución bajo la supervisión de un médico. **Insuficiencia cardíaca grave:** Los AINE pueden afectar la función cardiovascular y, en personas con insuficiencia cardíaca grave, se debe tener precaución al usar estos medicamentos. **Insuficiencia renal o hepática:** Personas con insuficiencia renal o hepática deben usar AINE con precaución, ya que estos medicamentos pueden afectar la función de estos órganos. **Embarazo y lactancia:** Algunos AINE, especialmente en el tercer trimestre del embarazo, pueden aumentar el riesgo de complicaciones en el feto y se deben evitar. También pueden pasar a la leche materna durante la lactancia, por lo que se recomienda precaución y orientación médica. **Asma:** Las personas con asma pueden ser más propensas a desarrollar reacciones asmáticas con el uso de AINE, por lo que se debe tener precaución y supervisión médica. **Problemas de coagulación:** Los AINE pueden afectar la coagulación de la sangre, y su uso debe ser supervisado en personas con trastornos de la coagulación o que estén tomando medicamentos anticoagulantes. **Hipertensión arterial no controlada:** El uso de AINE puede contribuir al aumento de la presión arterial, por lo que se debe tener precaución en personas con hipertensión arterial no controlada (24).

Es fundamental que cualquier persona que esté considerando el uso de AINE informe a su médico sobre su historial médico completo, incluyendo cualquier condición médica preexistente y medicamentos que estén tomando. Solo un profesional de la salud puede evaluar adecuadamente los riesgos y beneficios de los AINE para cada individuo (24).

Aplicación de Antiinflamatorios no Esteroideos en tratamientos odontológicos

En el ámbito de la farmacología, se ha experimentado una significativa revolución, y resulta imposible para cualquier odontólogo estar completamente familiarizado con todos los medicamentos aplicables en el tratamiento del dolor. Los fármacos llamados AINEs se destacan como coadyuvantes útiles en el manejo de dolores dentales y complicaciones derivadas de intervenciones endodónticas. Sin embargo, surgen controversias en su uso, principalmente debido a la falta de conocimiento, lo que puede llevar a una rutina de prescripción de medicamentos que no siempre alcanza el objetivo deseado. Con frecuencia, los profesionales se ven influenciados por la publicidad de la industria farmacéutica en nuestro campo, desconociendo la acción, posibles reacciones adversas, toxicidad e interacciones con otros medicamentos de estos fármacos. Por lo tanto, conocer más allá de las dosis y presentaciones es crucial para garantizar la prescripción del medicamento más apropiado (25).

Diagnóstico y prescripción

Los AINEs son fármacos utilizados para aliviar el dolor, reducir la fiebre y tratar la inflamación. Aunque médicos y odontólogos pueden recetarlos, se encuentran disponibles como medicamentos de venta libre (OTC), lo que ha llevado a una considerable automedicación en la población. Dado que los AINEs, al igual que otros medicamentos, pueden tener efectos secundarios y contraindicaciones en ciertos pacientes, su uso puede volverse riesgoso. Por ello, es crucial que los profesionales de la salud cuenten con un amplio conocimiento de factores como contraindicaciones, efectos adversos e interacciones con otros medicamentos al recetarlos, con el fin de prevenir posibles resultados negativos (26).

En ese sentido, prescripción adecuada de antiinflamatorios no esteroides (AINEs) es esencial para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento. Considerando la diversidad de pacientes y sus condiciones de salud, los profesionales médicos deben individualizar las prescripciones, evaluando riesgos, contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos y educando a los pacientes sobre el uso correcto. Este enfoque contribuye a prevenir efectos adversos, reducir la automedicación y asegurar un manejo óptimo de las enfermedades subyacentes (26).

Monitoreo y evaluación

El monitoreo y la evaluación de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son cruciales para garantizar un uso seguro y efectivo de estos medicamentos. Aquí se describen algunas razones importantes para llevar a cabo un seguimiento y evaluación adecuados (25).

- **Respuesta al tratamiento:** El monitoreo regular permite evaluar la respuesta del paciente al tratamiento con AINE. Esto es especialmente importante en condiciones crónicas, como la artritis, donde se puede ajustar la dosis o cambiar el medicamento según la eficacia y los efectos secundarios observados (25).
- **Efectos secundarios y riesgos:** Los AINE pueden tener efectos secundarios adversos, como problemas gastrointestinales, cardiovasculares o renales. El monitoreo continuo ayuda a identificar estos problemas a tiempo, permitiendo ajustes en el tratamiento o la discontinuación si es necesario (25).
- **Interacciones medicamentosas:** Los AINE pueden interactuar con otros medicamentos, afectando su eficacia o aumentando el riesgo de efectos secundarios. El monitoreo ayuda a identificar posibles interacciones y permite ajustar la terapia según sea necesario (25).
- **Identificación de alergias:** Monitorear a los pacientes para detectar posibles reacciones alérgicas o de hipersensibilidad a los AINE es crucial. Las reacciones alérgicas pueden variar desde leves hasta graves, y la identificación temprana es esencial para evitar complicaciones (25).
- **Cumplimiento del paciente:** El monitoreo también permite evaluar el cumplimiento del paciente con las indicaciones médicas. Los profesionales de la salud pueden abordar cualquier problema relacionado con la adherencia al tratamiento y proporcionar educación adicional si es necesario (25).
- **Prevención de complicaciones a largo plazo:** El monitoreo regular contribuye a prevenir complicaciones a largo plazo asociadas con el uso prolongado de AINE, como úlceras gastrointestinales, daño renal crónico o problemas cardiovasculares (25).

Aunado a esto se continúa con los enfoques conceptuales:

Esteroides: existen dos categorías de esteroides: los corticosteroides, que se emplean para controlar la inflamación, y los esteroides anabolizantes, hormonas sintéticas que promueven el desarrollo muscular. Los esteroides anabolizantes, que se utilizan ilegalmente sin prescripción médica, son consumidos por algunos atletas, lo que conlleva riesgos para la salud y cuenta con escasa evidencia de beneficios. Su capacidad para imitar la acción de la testosterona puede generar problemas hepáticos y cardiovasculares a largo plazo (27).

Antiinflamatorios: Los antiinflamatorios son fármacos diseñados para disminuir la inflamación, una respuesta del cuerpo frente a agresiones como infecciones. Se clasifican en esteroideos y no esteroideos (AINE). Los AINE, que presentan una variedad química, tienen propiedades analgésicas y antipiréticas. A pesar de que los esteroides tienen una acción más potente, sus efectos secundarios restringen su utilización (28).

Antiinflamatorios no esteroideos: Los antiinflamatorios no esteroideos, tales como la prednisona y la dexametasona, son utilizados para tratar la inflamación y tienen propiedades inmunosupresoras. Sin embargo, su utilización conlleva riesgos de efectos secundarios, como trastornos cutáneos y aumento de peso. Estos medicamentos deben ser prescritos por un profesional de la salud y requieren de un seguimiento constante, siendo necesario suspenderlos gradualmente para prevenir complicaciones (29).

Dexametasona: conocida bajo los nombres comerciales Decadron y Maxidex, forma parte de la categoría de los glucocorticoides, los cuales son potentes agentes antiinflamatorios e inmunosupresores. Aunque se emplea para tratar una variedad de enfermedades, su administración prolongada o en dosis elevadas puede conllevar efectos secundarios (30).

Inflamación crónica: la inflamación crónica se caracteriza por ser una respuesta prolongada del sistema inmunológico, la cual puede desempeñar un papel en el desarrollo de enfermedades tales como las cardiovasculares y la diabetes tipo 2. Esta condición suele estar asociada frecuentemente a estilos de vida poco saludables y a factores ambientales (31).

A continuación, se presenta la formulación del problema:

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024?

En cuanto a la justificación de la investigación, ésta tiene:

Los antiinflamatorios no esteroides juegan un papel fundamental en los tratamientos odontológicos al controlar la inflamación y la respuesta inmune tras procedimientos dentales como extracciones, cirugías periodontales e implantes. Dada su amplia aplicación en la práctica odontológica para mejorar la recuperación postoperatoria y mitigar riesgos de complicaciones, resulta esencial evaluar el nivel de conocimiento y comprensión de los odontólogos respecto a estos fármacos. Además, dado que existen pocos estudios previos sobre este tema específico, esta investigación tiene el potencial de llenar este vacío en la literatura científica y contribuir al conocimiento en el campo odontológico. Esta comprensión puede incidir en la elección adecuada del medicamento, la dosificación correcta y la minimización de efectos secundarios, lo que en definitiva contribuye a optimizar la atención odontológica y la satisfacción del paciente.

La justificación metodológica radica en la necesidad de evaluar de manera precisa y sistemática el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre los antiinflamatorios esteroides en la práctica odontológica. Esta evaluación permitirá identificar posibles brechas de conocimiento, determinar áreas de mejora en la formación profesional y guiar el desarrollo de estrategias educativas dirigidas a optimizar el uso adecuado y seguro de estos medicamentos en la atención odontológica. Además, una comprensión más profunda de este tema contribuirá a mejorar la calidad del cuidado dental y la experiencia del paciente.

1 Finalmente se presentan los objetivos:

El objetivo general es:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024.

Objetivos específicos son:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos en Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024.

- Identificar la aplicación de antiinflamatorios no esteroideos en tratamientos odontológicos por parte de los Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024.

La hipótesis general de la investigación es:

Ha: Existe relación y positiva entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca – 2024.

Ho: No existe relación y positiva entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca – 2024.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Enfoque de investigación

La metodología de investigación seleccionada es de naturaleza cuantitativa, ya que se orienta hacia la recolección de datos y la confirmación de hipótesis mediante el análisis estadístico y cálculos numéricos (32).

Tipo de investigación

Según, Pimienta es básica fundamental, la investigación básica o fundamental debido a que se centra en la búsqueda y exploración de conocimientos nuevos (33).

Alcance de investigación

El alcance de la investigación es de tipo descriptivo y correlacional (32).

Diseño de investigación

La estructura planificada para obtener información en esta investigación es de naturaleza no experimental. Además, se trata de un diseño de corte transversal ya que la recopilación de datos se realizará en un único momento del tiempo (32).

Método de investigación

El enfoque de investigación adoptado es el método hipotético-deductivo.

2.2. Operacionalización de variables

A continuación, se detalla, de cómo se va operacionalizar las dos principales variables en estudio.

Tabla N° 1. Matriz de operalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Tipo de variable estadística
Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos esteroides	Aprendizaje adquirido sobre el conocimiento de antiinflamatorios no esteroideos	Beneficios	Conocimientos de beneficios	Cuestionario	Cuantitativa
			Alivio y reducción		
		Riesgos	Conocimientos de riesgos		
			Contraindicaciones		
Aplicación en tratamientos odontológicos	La búsqueda y consolidación de conocimientos sobre antiinflamatorios esteroides en tratamientos odontológicos	Diagnóstico y prescripción	Diagnóstico y evaluación	Cuestionario	
			Prescripción y dosis		
		Monitoreo y evaluación	Monitoreo		
			Evaluación		

Nota: Elaboración propia.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

Para nuestro estudio la población estuvo conformada por cirujanos dentistas colegiados de la ciudad de Juliaca

Muestra

La muestra fue de tipo no probabilística censal por conveniencia, es decir, que se tomó en cuenta a 50 cirujanos dentistas elegidos convenientemente de la ciudad de Juliaca.

Criterios de inclusión:

- Cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca que deseen participar en la investigación.
- Cirujanos dentistas colegiados y habilitados para ejercer su profesión.

Criterios de exclusión:

- Cirujanos dentistas que no desean participar en la investigación.
- Cirujanos dentistas que no están colegiados.

Muestreo

Siendo una población pequeña no se aplicó ninguna técnica de muestreo.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

- La técnica: la encuesta.
- Instrumentos: corresponden al cuestionario, una para cada variable de investigación.

Cabe resaltar que el cuestionario fue adaptado de la investigación que realizó Carhuancho Aviles Flor De Liz en su tesis titulado “Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019” (8).

Para el primer objetivo, se realizó un cuestionario el cual tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos sobre los antiinflamatorios no esteroideos. El cuál estuvo conformada por 15 preguntas, divididas en dos dimensiones.

- Dimensión: Conocimiento de Beneficios (Conformado por 9 preguntas) Esta dimensión la puntuación va de 0 a 9, donde de 0 a 3 (nivel de conocimiento bajo) de 4 a 6 (nivel de conocimiento medio) y de 7 a 9 (nivel de conocimiento alto) y cada pregunta tiene un valor de 1 punto si es correcta y 0 si es incorrecta.
- Dimensión: Conocimiento de Riegos. (Conformado por 6 preguntas) Esta dimensión la puntuación va de 0 a 6, donde de 0 a 2 (conocimiento bajo) de 3 a 4 (nivel de conocimiento medio) y de 5 a 6 (nivel de conocimiento alto) y cada pregunta tiene un valor de 1 punto si es correcta y 0 si es incorrecta.
- Variable: Nivel de conocimiento. (Conformado por 15 preguntas) Para esta variable la puntuación va de 0 a 15, donde de 0 a 5 (conocimiento bajo) de 6 a 10 (nivel de conocimiento medio) y de 11 a 15 (nivel de conocimiento alto) y cada pregunta tiene un valor de 1 punto si es correcta y 0 si es incorrecta.

Para el segundo objetivo, se realizó otro cuestionario fue adaptada de la tesis de investigación titulada, Nivel de conocimiento y la aplicación de la lista de cirugía segura en el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital II Vitarte Essalud - 2022, realizada por Gomez Rentería, Rosa Inés (7). El cual tendrá como objetivo: recopilar información sobre la aplicación del antiinflamatorio no esteroideo. El cuál estará conformada por 08 preguntas (tomará un valor de 1 cuando se responda “sí” y 0 si la respuesta es “no”), divididas en dos dimensiones de las cuales la medición se realizará en escala de 0 a 8 donde; de 0 a 2 (aplicación mala), de 3 a 5 (regular aplicación) y de 6 a 8 (buena aplicación).

Validez y confiabilidad

Para la validez de los instrumentos se empleó el criterio de Juicio de Expertos, mientras que la confiabilidad correspondiente se sujetará a lo Coeficiente de Confiabilidad Alfa de Cronbach.

2.5. Procedimiento

En este aspecto, se considerará lo siguiente:

- Se presentó antes de cada encuesta un consentimiento informado firmado por cada Cirujano Dentista que acepte realizar la encuesta.
- Se aplicó el cuestionario a los cirujanos dentistas seleccionados.

2.6. Método de análisis de datos

Una vez completada la recolección de datos mediante los instrumentos designados, se procedió a analizarlos utilizando el software estadístico IBM SPSS Statistics 25 en su versión en español, bajo el sistema operativo Windows 10. Se empleó estadística descriptiva, como tablas de frecuencia, para examinar la distribución de los datos, y gráficos para visualizar los resultados obtenidos. Para validar la hipótesis del estudio, se aplicaron pruebas no paramétricas, como el coeficiente Rho de Spearman.

2.7. Aspectos éticos

El presente estudio va acorde a los lineamientos los cuales solicita el “Comité de ética de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt”.

III. RESULTADOS

A continuación, se reflejan y analizan los resultados obtenidos según los objetivos propuestos. El cual se comienza presentando los resultados descriptivos del estudio sobre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en Cirujanos Dentistas de Juliaca -2024.

1 3.1 Resultados del análisis estadístico

- Descripción de los aspectos generales de la muestra del estudio

Tabla N° 1. Resultados de las características de la muestra estudiada de los cirujanos dentistas colegiados de la ciudad de Juliaca - 2024

		Recuento	Porcentaje
Edad	Joven	30	60%
	Adulto joven	20	40%
	Total	50	100%
Género	F	18	36%
	M	32	64%
	Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024

Interpretación:

En la Tabla N° 1, presenta los resultados de las características de los cirujanos dentistas colegiados de la ciudad de Juliaca. En cuanto a la edad, el 60% de la muestra se clasifica

como joven, mientras que el 40% se encuentra en la categoría de adulto joven. Respecto al género, el 36% de la muestra son mujeres y el 64% son hombres. Estos datos ofrecen una visión clara de la distribución de la muestra según la edad y el género de los cirujanos dentistas colegiados en Juliaca.

- **Resultados descriptivos de la variable I: Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos.**
- **Resultados del primer objetivo específico**

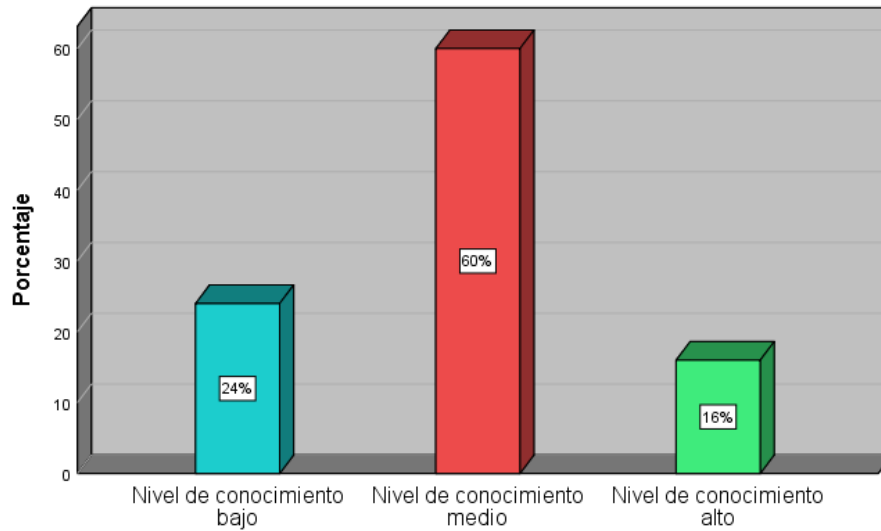
Dimensión 1: Beneficios

Tabla N° 2. Conocimiento de beneficios

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento bajo	12	24%
Nivel de conocimiento medio	30	60%
Nivel de conocimiento alto	8	16%
Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 1. Conocimiento de beneficios



Nota. Datos de la tabla N° 2.

Interpretación:

La Tabla 2 proporciona una visión del conocimiento de los participantes sobre los beneficios, donde se clasifican en tres niveles: bajo, medio y alto. De los 50 participantes, 12 (24%) mostraron un conocimiento bajo, 30 (60%) un conocimiento medio y 8 (16%) un conocimiento alto. Esto sugiere que la mayoría de los participantes tienen un conocimiento medio sobre los beneficios, seguido por aquellos con un conocimiento bajo, mientras que una minoría demuestra un conocimiento alto en el tema.

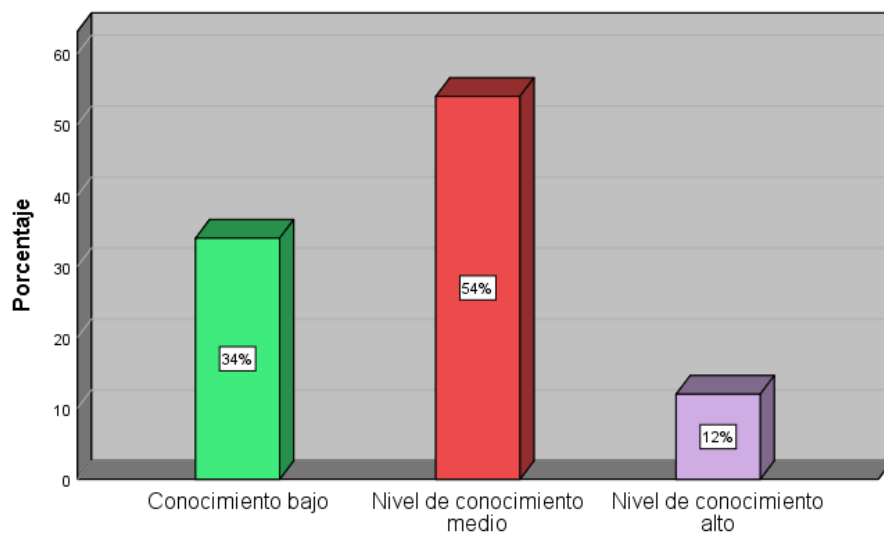
Dimensión 2: Riesgos

Tabla N° 3. Conocimiento de riesgos

	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bajo	17	34%
Nivel de conocimiento medio	27	54%
Nivel de conocimiento alto	6	12%
Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 2. Conocimiento de riesgos



Nota. Datos de la tabla N°3.

Interpretación:

La Tabla N° 3 presenta el conocimiento de los participantes sobre los riesgos, clasificados en tres niveles: bajo, medio y alto. De los 50 participantes, 17 (34%) mostraron un conocimiento bajo, 27 (54%) un conocimiento medio y 6 (12%) un conocimiento alto. Esto sugiere que la mayoría de los participantes tienen un conocimiento medio sobre los riesgos, seguido por aquellos con un conocimiento bajo, mientras que una minoría demuestra un conocimiento alto en el tema.

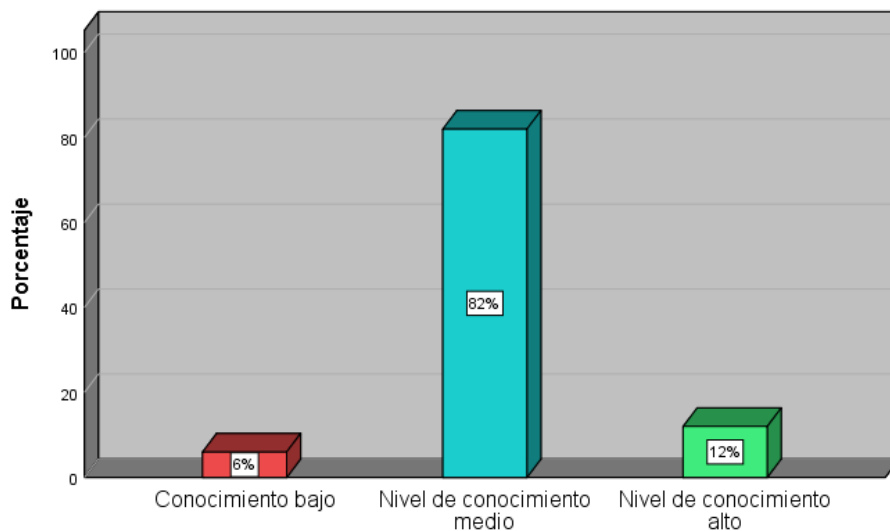
Variable: Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos.

Tabla N° 4 . Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos.

	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bajo	3	6%
Nivel de conocimiento medio	41	82%
Nivel de conocimiento alto	6	12%
Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 3. Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos



Nota. Datos de la tabla N° 4.

Interpretación:

La tabla muestra el nivel de conocimiento de los participantes sobre los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), divididos en tres categorías: bajo, medio y alto. De los 50 participantes, solo 3 (6%) demostraron un conocimiento bajo, mientras que la mayoría, 41 (82%), mostraron un nivel medio de conocimiento sobre los AINEs. Por otro lado, 6 participantes (12%) exhibieron un conocimiento alto en el tema. Esto sugiere que la mayoría de los participantes tienen un nivel medio de comprensión sobre los AINEs, mientras que una minoría muestra un conocimiento bajo o alto en este campo específico.

- **Resultados descriptivos de la variable II: Aplicación en tratamientos odontológicos.**

- **Resultados del segundo objetivo específico**

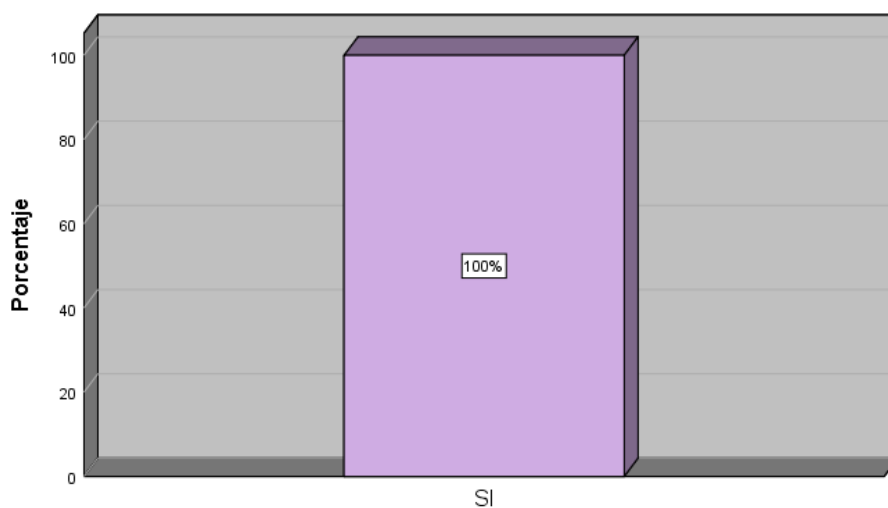
Dimensión 1: Diagnóstico y Prescripción

Tabla N° 5. Diagnóstico y prescripción

	Frecuencia	Porcentaje
SI	50	100%
NO	0	0%
Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 4. Diagnóstico y prescripción



Nota. Datos de la tabla N° 5.

Interpretación:

En la Tabla N°5 y Figura N° 4, muestra si se realizó un diagnóstico y prescripción. Según los datos recopilados, el 100% de las frecuencias indican que se realizó el diagnóstico y la prescripción en todos los casos estudiados. Esto sugiere que en todos los casos analizados se llevó a cabo tanto el diagnóstico como la prescripción de tratamiento.

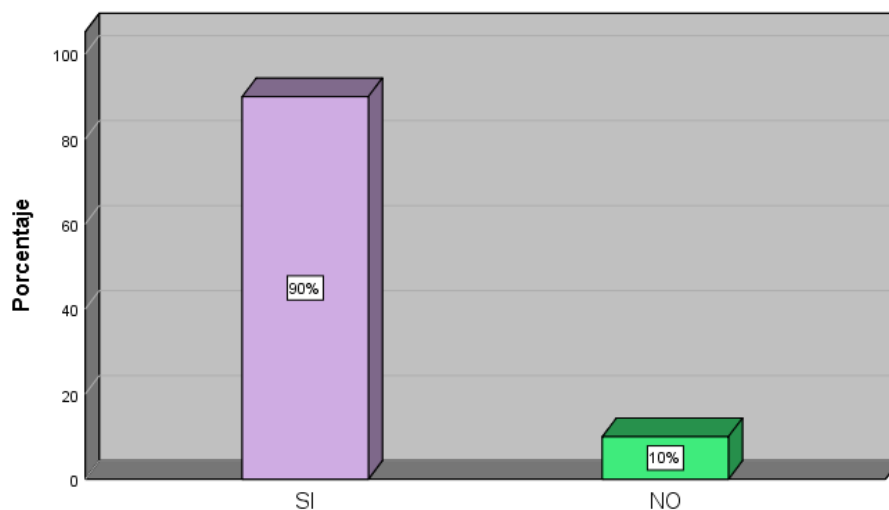
Dimensión 2: Monitoreo y Evaluación

Tabla N° 6. Monitoreo y evaluación

	Frecuencia	Porcentaje
SI	45	90%
NO	5	10%
Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 5. Monitoreo y evaluación



Nota. Datos de la tabla N° 6.

Interpretación:

En la Tabla N° 6 y Figura N° N° 5, muestra si se realizó monitoreo y evaluación. Según los datos recopilados, el 90% de las frecuencias indican que se realizó el monitoreo y evaluación, mientras que el 10% indican que no se llevó a cabo. Esto sugiere que en la mayoría de los casos analizados se llevó a cabo el monitoreo y evaluación del tratamiento, aunque en un pequeño porcentaje de casos no se realizó.

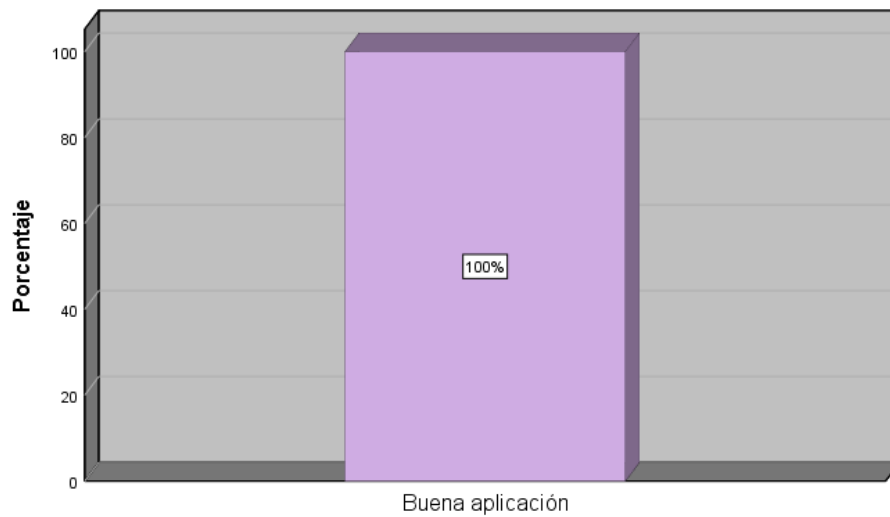
Variable: Aplicación en tratamientos odontológicos

Tabla N° 7. Aplicación en tratamientos odontológicos

	Frecuencia	Porcentaje
Aplicación mala	0	0%
Regular aplicación	0	0%
Buena aplicación	50	100%
Total	50	100%

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 6. Aplicación en tratamientos odontológicos



Nota. Datos de la tabla N° 7.

Interpretación:

La tabla indica la evaluación de la aplicación de tratamientos odontológicos, clasificándola en tres categorías: mala aplicación, regular aplicación y buena aplicación. Los resultados muestran que los 50 participantes recibieron una clasificación de "buena aplicación", lo que representa el 100% de la muestra. Esto sugiere que, en el contexto del estudio, todos los tratamientos odontológicos evaluados fueron aplicados de manera satisfactoria, sin observarse casos de mala o regular aplicación.

3.2 Resultados del análisis estadístico inferencial

Prueba de normalidad:

Antes de realizar las pruebas de hipótesis, realizaremos la prueba de normalidad, esto nos permite determinar el comportamiento del conjunto de datos es normal o no normal, para lo cual utilizaremos la prueba de Shapiro-Wilk ($n \leq 50$) por la cantidad de datos.

Plantear las hipótesis

H0: Los datos tienen una distribución normal.

H1: Los datos no tienen una distribución normal.

Nivel de significancia

Confianza: 95%

Significancia(alfa): 5%

Prueba estadística para emplear

Emplearemos la prueba de Shapiro-Wilk

Tabla N° 8. Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos	0.881	50	0.000
Aplicación en tratamientos odontológicos	0.725	50	0.000

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

5 **Criterio de decisión**

Si $p < 0.05$ rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1

Si $p > 0.05$ aceptamos la H_0 y rechazamos la H_1 .

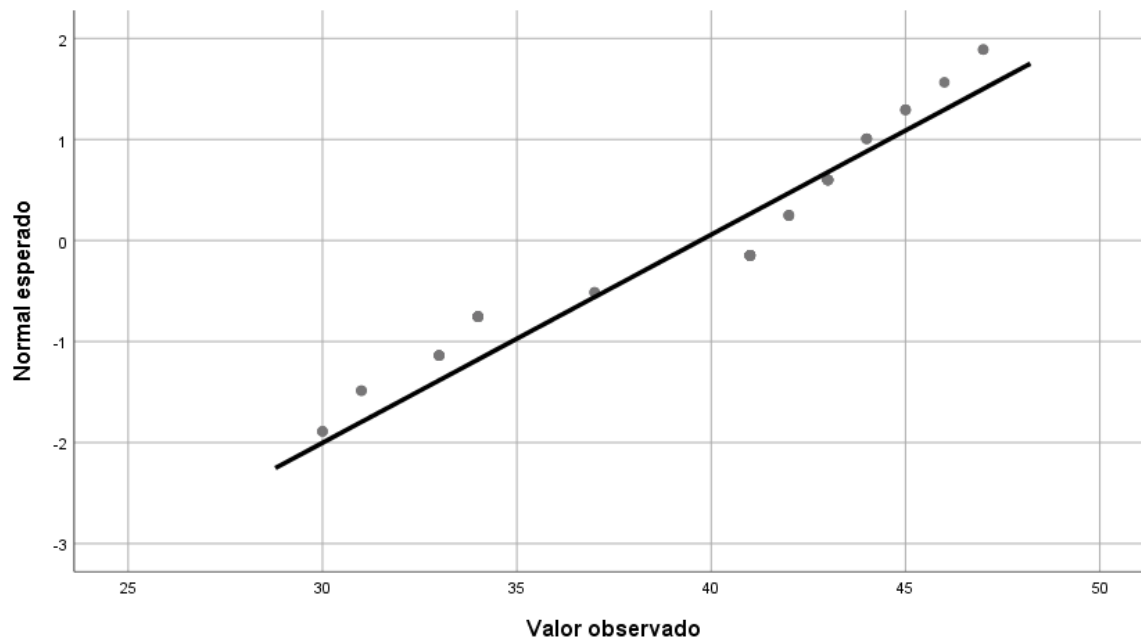
Decisión y conclusión

Como $p < 0.05$ entonces rechazamos la H_0 y se acepta la H_1 , es decir los datos no tienen una distribución normal, por lo tanto, aplicaremos estadística no paramétrica.

Decisión estadística:

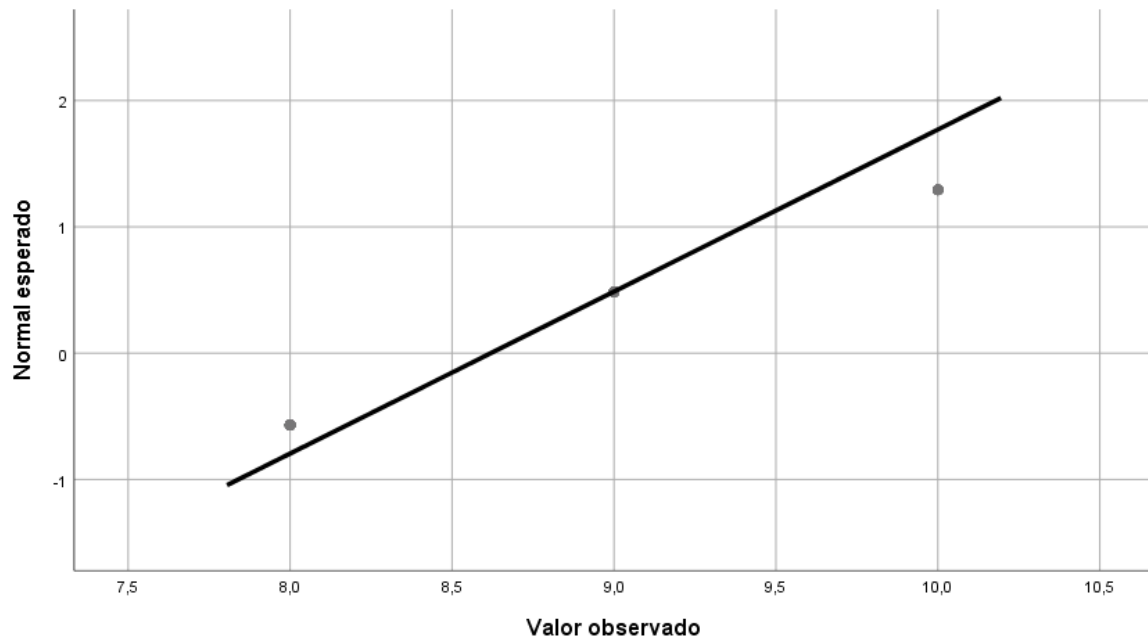
Los datos de las variables no siguen una distribución normal, por lo cual, se utilizó la correlación de Rho de Spearman.

Figura N° 7. Figura Q-Q normal de Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos



Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Figura N° 8. Figura Q-Q normal de Aplicación en tratamientos odontológicos



Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Contrastación de hipótesis general

H_0 : No existe relación positiva entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas d de Juliaca - 2024.

H_1 : Existe relación y positiva entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas d de Juliaca - 2024.

7 Nivel de significancia: 0.05 (5%)

Nivel de confianza: 95%

Estadístico: Rho de Spearman

Criterios de decisión:

Si el $p < 0,05$ entonces, se rechaza H_0 .

Si el $p > 0,05$ entonces, se acepta la H_0 .

Tabla N° 9. Correlación entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas d de Juliaca – 2024.

			Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos	Aplicación en tratamientos odontológicos
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos	Coeficiente de correlación	1.000	0.716
		Sig. (bilateral)		0.003
	Aplicación en tratamientos odontológicos	N	50	50
		Coeficiente de correlación	0.716	1.000
		Sig. (bilateral)	0.003	
		N	50	50

Nota. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2024.

Interpretación:

9 El p valor es menor que el nivel de significancia ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). Además, la correlación entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos es de ($Rho = 0.716$), lo que indica una correlación positiva moderadamente fuerte entre estas dos variables.

Conclusión:

Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en los cirujanos dentistas de Juliaca en 2024, con una correlación positiva moderadamente fuerte ($p = 0.003$ y $Rho = 0.716$).

IV. DISCUSIÓN

Para la mejor comprensión de la discusión de los resultados, se define el concepto teórico sobre el tema abordado. Al respecto se entiende que los antiinflamatorios no esteroideos, juegan un papel fundamental en los tratamientos odontológicos al controlar la inflamación y la respuesta inmune tras procedimientos dentales como extracciones, cirugías periodontales e implantes. Dada su amplia aplicación en la práctica odontológica para mejorar la recuperación postoperatoria y mitigar riesgos de complicaciones, resulta esencial evaluar el nivel de conocimiento y comprensión de los odontólogos respecto a estos fármacos. Con respecto al enunciado, los resultados de la investigación denominada: Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca – 2024.

¹ Respecto al objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca – 2024; los resultados muestran una correlación de Rho de Spearman de 0.716, lo que indica una correlación positiva moderadamente fuerte. Asimismo, con un valor de $p = 0.003$, lo que sugiere que la correlación es estadísticamente significativa. Asimismo, se observa que el 100% de los cirujanos dentistas evaluados presentaron una clasificación de 'buena aplicación' en la aplicación de tratamientos odontológicos, sugiriendo un alto nivel de competencia en la práctica. Respecto al conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos, se encontró que el 82% de los participantes mostró un nivel medio de conocimiento, seguido por un 12% con un nivel alto y solo un 6% con un conocimiento bajo. Estos resultados indican que la mayoría de los cirujanos dentistas tienen un nivel aceptable de comprensión sobre los

antiinflamatorios no esteroideos, lo que puede estar contribuyendo a la eficacia en la aplicación de estos tratamientos en la práctica odontológica.

Del mismo modo, nuestros hallazgos son similares a los encontrados por Carhuancho F. (2021), en donde el autor concluyó que el nivel de los estudiantes no tenía suficiente conocimiento sobre la prescripción de antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, además, destacó la importancia de aprender a usar estos fármacos de manera práctica con pacientes odontopediátricos.

Por otra parte, los estudios realizados por Ruiz, D. (2023), en donde el autor subrayó que la mayoría de los estudiantes tienden a prescribir AINE, especialmente naproxeno, en situaciones inflamatorias y transitorias. Asimismo, resaltó que existe una propensión significativa a combinar estos medicamentos y a preferir la automedicación, a pesar de considerar contraindicaciones y efectos secundarios.

Por lo que se refiere al objetivo específico 1, que consistió en describir el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos en cirujanos dentistas de Juliaca – 2024, se encontraron varios hallazgos significativos. En primer lugar, el 94% de las indicaciones se refirieron al alivio del dolor, lo que indica una clara preferencia por los AINEs en el manejo del dolor en la práctica odontológica. Además, el 54% de las recomendaciones sugirieron un uso de AINEs durante 7 días, lo que refleja una duración comúnmente prescrita para estos fármacos. En términos de tratamiento antibiótico, el 36% de las recomendaciones sugirieron un tratamiento antibiótico durante 5 días, con un alto porcentaje (58%) recomendando Azitromicina. Respecto a la administración de los AINEs, la mayoría de las recomendaciones (46%) indicaron que estos deben tomarse después de los alimentos, lo que coincide con las pautas de administración para reducir los efectos secundarios gastrointestinales. En cuanto al conocimiento de beneficios y riesgos, se observa que el 60% de los participantes demostraron un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de los AINEs, mientras que el 54% presentó un conocimiento medio sobre los riesgos asociados.

Con respecto al primer objetivo específico, nuestros resultados son parcialmente similares a los obtenidos por Catillo J. (2020), en donde el autor concluyó que el 58% de los pobladores mostró un nivel regular de conocimiento sobre el uso adecuado de dexametasona.

Al evaluar aspectos específicos del conocimiento sobre dexametasona, se observó que el 64.2% conocía sus indicaciones, el 51.5% la frecuencia de administración, el 46.3% la dosis, el 42.5% las reacciones adversas, el 11.2% la identificación de reacciones adversas, el 86.6% la recomendación de uso, el 95.5% el lugar de adquisición, y solo el 29.9% distinguía entre el genérico y la marca de dexametasona.

Dicho lo anterior, las investigaciones realizadas por Piscoche C. y Vivanco L. (2019) son en parte similares a los nuestros, en donde revelaron que el 85.30% de los estudiantes de Clínica Integral III - UPLA demostraron un nivel bueno de conocimiento en prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría, mientras que el 14.70% mostró un nivel regular. Al examinar áreas específicas, se encontró que un 37% tenía un conocimiento deficiente en fármacos antiinflamatorios no esteroideos, el 55% tenía un nivel regular y el 8% un nivel bueno. En cuanto a las dosis pediátricas, el 84% tenía un nivel deficiente y el 16% un nivel regular. De manera similar, en la concentración en suspensión oral pediátrica, el 93% mostraba un conocimiento deficiente y el 7% un nivel regular. Respecto a las indicaciones y contraindicaciones de los fármacos antiinflamatorios, el 84% tenía un nivel deficiente y el 16% un nivel regular.

Por lo que se refiere al segundo objetivo específico, fue describir la aplicación de antiinflamatorios no esteroideos en tratamientos odontológicos por parte de los cirujanos dentistas de Juliaca – 2024; en donde se obtuvo que el 100% de las frecuencias indican que se realizó el diagnóstico y la prescripción en todos los casos estudiados; asimismo, el 90% de las frecuencias indican que se realizó el monitoreo y evaluación, mientras que el 10% indican que no se llevó a cabo. Es importante destacar que el 100% de los casos estudiados demostraron una clasificación de 'buena aplicación' de los tratamientos odontológicos, lo que respalda aún más la calidad de la práctica clínica en la aplicación de antiinflamatorios no esteroideos.

De manera similar nuestros resultados coinciden con los de Flores I. (2023), el autor estimó que el 43.2% de los cirujanos dentistas evaluados alcanzaron un nivel de conocimiento considerado bueno, mientras que el 43.2% demostró un nivel de conocimiento regular. En relación con la aplicación de protocolos de bioseguridad frente al SARS-Cov-2,

se observó que el 75.3% tenía un nivel de aplicación adecuado, seguido de un 21% con un nivel de aplicación bueno y un 3.7% con un nivel ideal de aplicación.

Por último, en la investigación de Paredes C. (2021), cuyos resultados son parcialmente similares a los nuestros, en su investigación el 95.5% expresó el deseo de realizar la medicatura rural. Se destacó que un 85.6% no tenía conocimiento acerca de la edad recomendada para iniciar el screening con mamografía, siendo esta la medida preventiva menos conocida. Respecto a los factores de riesgo, el alcohol fue identificado por un 39.6%, siendo el menos reconocido, mientras que un 85.6% consideró el factor genético-hereditario como el elemento preponderante en el desarrollo del cáncer de mama.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la correlación entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos es de ($Rho = 0.716$), lo que indica una correlación positiva moderadamente fuerte entre estas dos variables. Además, el valor de p asociado a esta correlación es 0.003.
2. A partir de los resultados se destaca que el 82% de los cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento “medio” sobre los antiinflamatorios no esteroideos, el cual es un resultado no alentador. Esto demuestra aún la deficiencia en conocimiento sobre los AINEs por parte de los cirujanos dentistas.
3. Se identificó una práctica uniforme de los cirujanos dentistas, ya que el 100% de los participantes recibieron una clasificación de “buena aplicación” sobre la aplicación de antiinflamatorios no esteroideos, todos los tratamientos odontológicos fueron aplicados de manera satisfactoria.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, la implementación de programas educativos adicionales centrados en antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) para fortalecer el conocimiento y aplicación práctica de estos medicamentos entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología. La introducción de cursos especializados, conferencias y seminarios puede enriquecer la formación académica en esta área.
2. Se recomienda a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología establecer un foro de discusión periódico para casos clínicos, promoviendo el intercambio de conocimientos y actualizaciones sobre el uso de AINEs. La creación de plataformas de colaboración, reuniones regulares que facilitará el aprendizaje continuo y la aplicación efectiva de las mejores prácticas.
3. Se recomienda colaborar estrechamente con la DIRESA Junín para establecer programas de supervisión sistemática. La creación de protocolos de monitoreo permitirá una atención odontológica de calidad en la región. La participación de profesionales de la salud garantizará la identificación proactiva de áreas de mejora.

REFERENCIAS

1. Ministerio de la Salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción; 2025.
2. Jáuregui L, Halabe J, Palpacelli M, Francisco M. El ABC de la medicina interna México: Solar Servicios Editoriales; 2014.
3. Diario Correo. Juliaca la ciudad más poblada del altiplano puneño. [Online]; 2020. Acceso 23 de 10de 2020. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/peru/juliaca-la-ciudad-mas-poblada-del-altiplano-puneno-627515/#:~:text=Asimismo%2C%20el%20reporte%20del%20INEI.de%20Cabana%2C%20Cabanillas%20y%20Caracoto>.
4. Apaza L, Quilla L. Nivel de conocimientos sobre colutorios bucales y técnicas de cepillado en estudiantes de odontología de una universidad privada, Puno 2023: [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio de la UCV; 2024.
5. Ruiz D. Prescripción de medicamentos antiinflamatorios en la práctica dental en estudiantes de odontología: [Tesis de pregrado, Universidad De San Martín De Porres Facultad de Odontología] Repositorio de la USMP; 2023.
6. Apaza S, Chambi N. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en el contexto COVID-19 en consultorios privados Puno 2022: [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Continental] Repositorio UNC; 2022.
7. Gómez R. Nivel de conocimiento y la aplicación de la lista de cirugía segura en el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital II Vitarte Essalud, 2022: [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener] Repositorio de la UNW; 2022.
8. Carhuacho F. Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019: [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] Repositorio de la UNMSM; 2021.
9. Arias N, Salvador A. Perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, San Juan de Lurigancho, Lima, Perú de enero a junio del 2021.: [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora] Repositorio de la UMA; 2021.
10. Flores I. Nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad frente al SARS-CoV-2 en la atención odontológica de cirujanos dentistas del distrito de Puno, 2021: [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano] Repositorio UNAP; 2023.
11. Castillo J. Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del Barrio 2A - Alto Trujillo, octubre - noviembre 2020.: [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] Reposición de UCLACH; 2020.
12. Piscoche C, Vivanco L. Conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría de los estudiantes que cursan clínica integral III - UPLA – 2018.: [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes] Repositorio de la UAPLA; 2019.
13. Sánchez J. Nivel de conocimientos y aplicación sobre medidas de radioprotección de los cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca 2016: [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas] Repositorio de la UAP; 2018.
14. Flores J, Saavedra O. Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la clínica estomatológica integral del adulto I - VIII ciclo de la universidad Alas Peruanas - Chiclayo - año 2017: [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas] Repositorio de la UAP; 2018.
15. Granda L, Romero A, Mejía M. Niveles de conocimiento acerca de las consecuencias de la enfermedad periodontal en los empleados del gad municipal de Ambato. Artículo Científico de Odontología. 2023; 1(1): p. 1-20.
16. Rosado C, Hernández V. Nivel de conocimientos de los estudiantes de cuarto año de estomatología sobre las lesiones endoperiodontales. Revista Científica Estudiantil de Cienfuegos Inmedsur. 2023; 6(1).
17. Paredes C. Nivel de conocimiento de los internos Rotativos acerca de prevención y detección oportuna del cáncer de mama. Oncología. 2021; 31(3): p. 226-233.
18. García P. efecto antiinflamatorio de la dexametasona previo a intervención quirúrgica de terceros molares.: [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil Facultad de Odontología] Repositorio UG; 2021.
19. Balladares L, Loayz V, Jiménez G. Valoración del efecto antiinflamatorio de los glucocorticoides en pacientes sometidos a cirugía de terceros molares. RECIMUNDO. 2021; 5(1): p. 349-360.
20. Alves E, Domingues A, Appoloni A. Lista de verificación de seguridad quirúrgica: conocimientos y desafíos para el equipo del centro quirúrgico. Revista UCR. 2019; 38(1).
21. Prieto J. Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs) ¿Dónde estamos y hacia dónde nos dirigimos? Madrid; 2007.
22. Alvarado M. Situam.org.mx. [Online]; 2023. Disponible en: <https://situam.org.mx/dif/diferencia-entre-antiinflamatorios-esteroides-y-no-esteroides.html>.

23. Vallano A, Llop R, Montserrat B. Beneficios y riesgos de los antiinflamatorios no esteroides inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa-2. *Medicina Clínica*. 2022; 119(11).
24. Fraile I. Uso de AINEs y recomendaciones de la AEMPS [Tesis de pregrado, Universidad de Sevilla] Repositorio de la US; 2016.
25. Couto M, De Abreu S. AINES en Odontología. *Revista de la Facultad de Odontología*. 2021; 2(1).
26. Castaño J, Rendón A. La importancia de la prescripción de AINEs en odontología: [Tesis de pregrado, Universidad CES] Repositorio Digital Institucional; 2019.
27. Gupta R. Nemours TeensHealth. [Online]; 2023. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/steroids.html>.
28. Divins M. *Antiinflamatorios*. Elsevier. 2014; 28(5): p. 19-20.
29. Garcia L. *Antiinflamatorios - Esteroides*. [Online]; 2018. Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/7728-antiinflamatorios-esteroides>.
30. Pinheiro P. Dexametasona, Qué es, dosis y para qué sirve. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.mdsau.de.com/es/prospecto/dexametasona-es/>.
31. Hernández A. Qué es la inflamación crónica: la condición silenciosa que puede llevar a enfermedades graves. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/articulos/c6pnwz7064do>.
32. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*: McGRAW-HILL; 2014.
33. Pimienta J, Orden A, Campos H. *Metodología de la investigación México*: Pearson; 2017.
34. Vara A. *Siete pasos para una tesis exitosa: Desde la idea inicial hasta la sustentación*: USMP; 2012.

ANEXOS

Anexo N°1

MATRIZ DE CONSISTENCIA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y SU APLICACIÓN EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE JULIACA - 2024.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>Problema General ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca - 2024?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca - 2024.</p>	<p>Hipótesis General Existe relación y positiva entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en cirujanos dentistas de Juliaca - 2024.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos</p>	Beneficios	Conocimientos de beneficios	<p>Enfoque de investigación: Investigación cuantitativa</p> <p>Tipo de investigación: Básica fundamental</p> <p>Nivel y alcance de la investigación: Descriptivo - correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Método de investigación: Hipotético - deductivo</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: La técnica que se utilizará será la encuesta y el instrumento el cuestionario para la primera variable, para ambas variables.</p>
	Alivio y reducción					
	Riesgos			Conocimientos de riesgos		
			Contraindicaciones			
			Diagnóstico y prescripción	Diagnóstico y evaluación		
	Prescripción y dosis					
<p>Objetivo específico 01 Describir el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos en cirujanos dentistas de Juliaca - 2024.</p>						
<p>Objetivo específico 02 Describir la aplicación de antiinflamatorios no esteroideos en tratamientos odontológicos por parte de los cirujanos dentistas de Juliaca - 2024.</p>						
			Aplicación en tratamientos odontológicos	Monitoreo y evaluación	Monitoreo	
					Evaluación	

Anexo N°2

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Distinguido Cirujano Dentista el presente cuestionario; tiene como objetivo recoger información estrictamente confidencial y netamente para fines de investigación.

Instrucciones: Por favor lea detenidamente cada una de las preguntas planteadas y marque aquel enunciado que considere correcto. El presente cuestionario es anónimo y la información vertida en él es totalmente confidencial.

Edad:

Género: M () F ()

BENEFICIOS

1. Los AINEs están indicados en odontología para:

- a) Procesos infecciosos
- b) El alivio del dolor y la inflamación
- c) Fiebre
- d) Solo para el dolor

2. En odontología el uso de AINEs, están recomendados por un máximo de:

- a) 5 días
- b) 3 días
- c) 7 días
- d) 6 días

3. ¿Cuál es el tiempo mínimo de prescripción de terapia antibiótica con antibióticos bactericidas?

- a) 3 días
- b) 5 días
- c) 7 días
- d) 4 días

4. En pacientes alérgicos a penicilinas se recomienda prescribir:

- a) Ampicilina
- b) Dicloxacilina
- c) Tetraciclina
- d) Azitromicina

5. Los AINEs se absorben más lento cuando se consumen:

- a) Antes de los alimentos
- b) Junto con los alimentos
- c) Después de los alimentos
- d) En ayunas

6. Los antibióticos están indicados como:

- a) Sustancias utilizadas para la inflamación.
- b) Sustancias utilizadas solo para controlar el crecimiento bacteriano.
- c) Sustancias naturales o sintéticas diseñados para inhibir o destruir microorganismos infecciosos.
- d) Ninguna de las anteriores.

7. Se recomienda la administración de Amoxicilina:

- a) Antes de los alimentos
- b) Junto con los alimentos
- c) Después de los alimentos

d) En ayunas

8. En infecciones moderadas afebriles en niños se indica como terapia antibiótica oral:

a) Clindamicina

b) Amoxicilina

c) Amoxicilina + Ac. clavulánico

d) Tetraciclina

9. Paciente de sexo femenino de 4 años con peso de 15kg se le prescribe amoxicilina, ¿cuánto sería el volumen a administrar usando la dosis de 50mg/kg/día y la concentración de 250mg/5ml?

a) 15ml cada 8horas.

b) 5ml cada 8 horas.

c) 20 ml cada 12 horas.

d) 8ml cada 8 horas.

RIESGOS

10. ¿A partir de qué edad está indicado el uso de naproxeno y diclofenaco sódico?

a) Desde el nacimiento

b) 2 años

c) 1 año

d) 3 años

11. En caso de alergia a los AINEs ¿Qué analgésico indicaría Ud. para el tratamiento del dolor leve?

a) Ibuprofeno

b) Clonixinato de lisina

c) Paracetamol

d) Clindamicina

12. Cuáles son los factores asociados para la aparición de problemas gastrointestinales en la ingesta de AINES:

a) La duración de tratamiento con aines

b) Antecedentes de gastritis

c) Antecedentes de úlceras

d) Alta dosis de AINES

13. Entre las complicaciones del uso crónico de AINES se encuentra:

a) Dolor articular

b) Daño renal

c) Daño hepático

d) b y c son correctas

14. Son consideradas reacciones adversas del uso de AINES:

a) Malestares gastrointestinales

b) Reacciones de hipersensibilidad

c) Toxicidad renal

d) Todas las anteriores

15. Son consideradas reacciones adversas de los antibióticos:

a) Malestares gastrointestinales

b) Urticaria

c) Anafilaxia

d) Todas las anteriores

CUESTIONARIO DE APLICACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTERIOIDEOS EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS

Distinguido Cirujano Dentista el presente cuestionario tiene como objetivo recoger información estrictamente confidencial y netamente para fines de investigación.

VARIABLE: APLICACIÓN DE AINES EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS		
DIMENSIÓN: DIAGNÓSTICO Y PRESCRIPCIÓN	SI	NO
Indicador: Nivel de diagnóstico y evaluación		
¿Considera usted que el diagnóstico que realizó al paciente, fue el adecuado?		
¿Considera usted que la evaluación que realizó al paciente, fue el adecuado?		
Indicador: Prescripción y dosis		
¿Considera usted que la prescripción que realizó al paciente, fue el adecuado?		
¿Considera usted que la dosis que recetó al paciente, fue el adecuado?		
DIMENSIÓN: MONITOREO Y EVALUACIÓN	SI	NO
Indicador: Monitoreo		
¿Realiza el monitoreo constante de sus pacientes?		
¿Ha considerado alguna otra condición medica del paciente que pueda afectar el uso del antiinflamatorio no esteroideo?		
Indicador: Evaluación		
¿Luego del tratamiento, el paciente mostró mejoría?		
¿Su paciente ha eliminado todos los síntomas que tenía?		

Anexo N°3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por el bachiller Machaca Calcina Pilar Vanessa, participante del Programa Elaboración de Tesis (PET) de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. La meta de este estudio es determinar si existe Nivel de Conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos Odontológicos entre Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

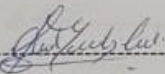
Yo, Verónica Roxana Jara Huarancca con número de DNI 72080022 acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma Roxana Jara Huarancca
COP. 56202

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por el bachiller Machaca Calcina Pilar Vanessa, participante del Programa Elaboración de Tesis (PET) de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. La meta de este estudio es determinar si existe Nivel de Conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos Odontológicos entre Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

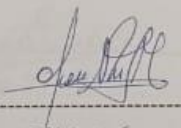
Yo, Adriano Rodriguez Condori.....con número de DNI 70318300.....acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma 
COP. 45679

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por el bachiller Machaca Calcina Pilar Vanessa, participante del Programa Elaboración de Tesis (PET) de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. La meta de este estudio es determinar si existe Nivel de Conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos Odontológicos entre Cirujanos Dentistas de Juliaca - 2024. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

Yo Dameiz Liz Romero Mamani con número de DNI 48003281 acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma 
COP 54326

Anexo N°4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, a utilizar en la investigación titulada: **“Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en Cirujanos Dentistas de Juliaca – 2024”**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	PABLO SANTIAGO BONILLA CAIRO	DNI N°	20057631
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	DOCTOR		
Mención	EN ODONTOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 27 de febrero del 2024	Firma: 		

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

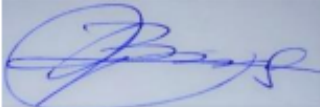
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, a utilizar en la investigación titulada: **“Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en Cirujanos Dentistas de Juliaca – 2024”**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son válidos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 28 de febrero del 2024	Firma: 		

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, a utilizar en la investigación titulada: **"Nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos y su aplicación en tratamientos odontológicos en Cirujanos Dentistas de Juliaca – 2024"**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 29 de febrero del 2024	Firma: 		

N°5: Confiabilidad del instrumento

Análisis de confiabilidad para la variable nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.776	0.725	15

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Los AINEs están indicados en odontología para	36.47	26.695	-0.296	0.795
En odontología el uso de AINEs, están recomendados por un máximo de	35.87	21.695	0.403	0.722
¿Cuál es el tiempo mínimo de prescripción de terapia antibiótica con antibióticos bactericidas?	36.53	30.124	-0.577	0.767
En pacientes alérgicos a penicilinas se recomienda prescribir	35.20	22.314	0.274	0.747
Los AINEs se absorben más lento cuando se consumen	35.87	20.695	0.533	0.896
Los antibióticos están indicados como	36.13	22.981	0.224	0.857
Se recomienda la administración de Amoxicilina	35.47	26.410	-0.190	0.890
En infecciones moderadas afebriles en niños se indica como terapia antibiótica oral	36.13	23.552	0.497	0.837

Paciente de sexo femenino de 4 años con peso de 15kg se le prescribe amoxicilina, ¿cuánto sería el volumen a administrar usando la dosis de 50mg/kg/día y la concentración de 250mg/5ml?	36.47	22.981	0.307	0.844
¿A partir de qué edad está indicado el uso de naproxeno y diclofenaco sódico?	34.93	28.067	-0.302	0.848
En caso de alergia a los AINEs ¿Qué analgésico indicaría Ud. para el tratamiento del dolor leve?	35.60	22.114	0.384	0.728
Cuáles son los factores asociados para la aparición de problemas gastrointestinales en la ingesta de AINES	36.13	23.695	0.145	0.773
Entre las complicaciones del uso crónico de AINES se encuentra	35.40	18.257	0.786	0.828
Son consideradas reacciones adversas del uso de AINEs	35.20	22.314	0.274	0.747
Son consideradas reacciones adversas de los antibióticos	36.20	17.743	0.461	0.788

El análisis de confiabilidad para la variable "nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos" arroja resultados positivos, indicados por un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.776. Este valor sugiere una consistencia interna adecuada entre los elementos que componen la variable, superando el umbral de 0.7 considerado generalmente aceptable.

Análisis de confiabilidad para la variable aplicación en tratamientos odontológicos.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.786	8

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Considera usted que el diagnóstico que realizó al paciente, fue el adecuado?	7.60	0.686	0.000	0.792
¿Considera usted que la evaluación que realizó al paciente, fue el adecuado?	7.60	0.686	0.000	0.892
¿Considera usted que la prescripción que realizó al paciente, fue el adecuado?	7.60	0.686	0.000	0.792
¿Considera usted que la dosis que recetó al paciente, fue el adecuado?	7.53	0.552	0.174	0.721
¿Realiza el monitoreo constante de sus pacientes?	7.40	0.400	0.218	0.767
¿Ha considerado alguna otra condición medica del paciente que pueda afectar el uso del antiinflamatorio no esteroideo?	7.33	0.381	0.169	0.733
¿Luego del tratamiento, el paciente mostró mejoría?	7.60	0.686	0.000	0.792
¿Su paciente ha eliminado todos los síntomas que tenía?	7.53	0.552	0.174	0.821

El análisis de confiabilidad para la variable "aplicación en tratamientos odontológicos" revela resultados alentadores, con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.786. Este valor supera el umbral de 0.7 generalmente aceptado, indicando una buena consistencia interna entre los elementos que componen esta variable.

Anexo N°6: Base de datos

BASE DE DATOS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y SU APLICACIÓN EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE JULIACA - 2024																				
Número	Edad	Género	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS																	Total del nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos
			Dimensión 1: BENEFICIOS										Dimensión 2: RIESGOS							
			Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	TOTAL DE LA DIMENSIÓN 1	Pregunta 10	Pregunta 11	Pregunta 12	Pregunta 13	Pregunta 14	Pregunta 15	TOTAL DE LA DIMENSIÓN 2	
1	32	2	2	3	1	4	3	1	3	3	1	21	4	4	4	4	4	4	24	45
2	27	1	2	3	1	4	3	1	3	3	2	22	2	4	4	2	3	4	19	41
3	26	2	2	3	1	3	4	3	3	2	2	23	4	3	2	4	4	1	18	41
4	29	2	2	2	2	4	3	4	3	2	3	25	2	3	2	4	4	4	19	44
5	31	1	2	4	1	4	3	3	3	2	2	24	4	3	1	4	4	1	17	41
6	25	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	21	4	3	1	4	4	4	20	41
7	25	1	1	3	1	4	4	3	3	3	4	26	4	3	4	4	1	1	17	43
8	37	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	22	4	2	2	3	4	4	19	41
9	35	2	2	3	2	4	2	3	3	3	2	24	2	3	2	4	4	4	19	43
10	28	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	19	4	3	2	2	3	1	15	34
11	26	2	2	3	2	4	1	1	3	2	2	20	4	1	2	2	3	1	13	33
12	36	2	2	2	3	1	3	2	3	2	1	19	4	3	2	2	3	1	15	34
13	28	1	2	1	2	3	2	3	3	2	1	19	4	3	2	2	3	1	15	34
14	25	1	2	3	2	4	1	1	3	2	2	20	4	1	2	2	1	1	11	31
15	38	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	17	2	3	2	2	3	1	13	30

16	25	2	2	1	3	4	2	2	3	2	2	21	2	3	1	2	1	3	12	33
17	28	2	2	3	1	2	4	3	1	2	1	19	4	4	4	4	4	4	24	43
18	26	2	2	3	1	4	1	3	3	3	4	24	4	3	4	4	1	4	20	44
19	27	2	2	2	3	4	3	2	3	4	2	25	4	4	1	4	4	4	21	46
20	31	1	2	2	3	4	2	3	3	3	2	24	2	3	2	2	2	2	13	37
21	29	1	2	2	3	3	3	2	3	4	2	24	4	3	4	4	4	4	23	47
22	27	1	2	1	2	4	3	2	3	2	1	20	4	3	3	4	4	4	22	42
23	30	1	2	3	2	4	3	3	3	2	2	24	4	3	2	4	4	4	21	45
24	40	2	2	1	3	4	3	3	2	2	2	22	4	3	2	3	4	4	20	42
25	35	2	2	3	2	4	2	3	3	3	2	24	2	3	2	4	4	4	19	43
26	29	2	2	2	2	4	3	4	3	2	3	25	2	3	2	4	4	4	19	44
27	38	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	17	2	3	2	2	3	1	13	30
28	25	2	2	1	3	4	2	2	3	2	2	21	2	3	1	2	1	3	12	33
29	28	2	2	3	1	2	4	3	1	2	1	19	4	4	4	4	4	4	24	43
30	36	2	2	2	3	1	3	2	3	2	1	19	4	3	2	2	3	1	15	34
31	25	1	2	3	2	4	1	1	3	2	2	20	4	1	2	2	1	1	11	31
32	27	1	2	1	2	4	3	2	3	2	1	20	4	3	3	4	4	4	22	42
33	25	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	21	4	3	1	4	4	4	20	41
34	25	1	1	3	1	4	4	3	3	3	4	26	4	3	4	4	1	1	17	43
35	37	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	22	4	2	2	3	4	4	19	41
36	25	1	1	3	1	4	4	3	3	3	4	26	4	3	4	4	1	1	17	43
37	37	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	22	4	2	2	3	4	4	19	41
38	35	2	2	3	2	4	2	3	3	3	2	24	2	3	2	4	4	4	19	43
39	31	1	2	4	1	4	3	3	3	2	2	24	4	3	1	4	4	1	17	41
40	28	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	19	4	3	2	2	3	1	15	34
41	26	2	2	3	2	4	1	1	3	2	2	20	4	1	2	2	3	1	13	33
42	36	2	2	2	3	1	3	2	3	2	1	19	4	3	2	2	3	1	15	34
43	37	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	22	4	2	2	3	4	4	19	41

44	31	1	2	2	3	4	2	3	3	3	2	24	2	3	2	2	2	2	13	37
45	29	1	2	2	3	3	3	2	3	4	2	24	4	3	4	4	4	4	23	47
46	27	1	2	1	2	4	3	2	3	2	1	20	4	3	3	4	4	4	22	42
47	28	2	2	3	1	2	4	3	1	2	1	19	4	4	4	4	4	4	24	43
48	32	2	2	3	1	4	3	1	3	3	1	21	4	4	4	4	4	4	24	45
49	27	1	2	3	1	4	3	1	3	3	2	22	2	4	4	2	3	4	19	41
50	26	2	2	3	1	3	4	3	3	2	2	23	4	3	2	4	4	1	18	41

BASE DE DATOS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y SU APLICACIÓN EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE JULIACA - 2024

Número	Edad	Género	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS																Total del nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios no esteroideos	
			Dimensión 1: BENEFICIOS										Dimensión 2: RIESGOS							
			Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	TOTAL DE LA DIMENSIÓN 1	Pregunta 10	Pregunta 11	Pregunta 12	Pregunta 13	Pregunta 14	Pregunta 15		TOTAL DE LA DIMENSIÓN 2
1	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	5	0	0	0	1	1	1	3	8
2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	6	1	0	0	0	0	1	2	8
3	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	5	0	1	1	1	1	0	4	9
4	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1	1	1	6	10
5	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	5	0	1	0	1	1	0	3	8

6	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	0	1	0	1	1	1	4	11
7	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	5	0	1	0	1	0	0	2	7
8	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	1	1	3	6
9	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	6	15
10	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4	0	1	1	0	0	0	2	6
11	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	0	0	1	0	0	0	1	7
12	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	2	4
13	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	5	0	1	1	0	0	0	2	7
14	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	0	0	1	0	0	0	1	7
15	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	4	1	1	1	0	0	0	3	7
16	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	1	1	0	0	0	0	2	7
17	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1	3	6
18	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6	0	1	0	1	0	1	3	9
19	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	0	0	0	1	1	1	3	7
20	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	0	0	0	3	10
21	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	1	4	7
22	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4	0	1	0	1	1	1	4	8
23	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	0	1	1	1	1	1	5	12
24	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	4	0	1	1	0	1	1	4	8
25	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	6	15

26	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1	1	1	6	10
27	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	4	1	1	1	0	0	0	3	7
28	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	1	1	0	0	0	0	2	7
29	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	1	1	1	3	6
30	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	2	4
31	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	0	0	1	0	0	0	1	7
32	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4	0	1	0	1	1	1	4	8
33	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	0	1	0	1	1	1	4	11
34	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	5	0	1	0	1	0	0	2	7
35	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	1	1	3	6
36	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	5	0	1	0	1	0	0	2	7
37	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	1	1	3	6
38	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	6	15
39	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	5	0	1	0	1	1	0	3	8
40	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4	0	1	1	0	0	0	2	6
41	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	0	0	1	0	0	0	1	7
42	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	2	4
43	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	1	1	3	6
44	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	0	0	0	3	10
45	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	1	4	7

46	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4	0	1	0	1	1	1	4	8
47	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1	3	6
48	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	5	0	0	0	1	1	1	3	8
49	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	6	1	0	0	0	0	1	2	8
50	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	5	0	1	1	1	1	0	4	9

BASE DE DATOS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y SU APLICACIÓN EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE JULIACA - 2024																				
Número	VARIABLE: APLICACIÓN DE AINES EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS																			
	Dimensión 1: DIAGNÓSTICO Y PRESCRIPCIÓN								Dimensión 2: MONITOREO Y EVALUACIÓN								Total de la aplicación de AINES en tratamientos odontológicos			
	Pregunta 1								Pregunta 5											
	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	TOTAL DE LA DIMENSIÓN 1	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	TOTAL DE LA DIMENSIÓN 2												
1	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7									
2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8									

3	1	1	1	0	3	1	1	1	0	3	6
4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
5	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
6	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
7	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
9	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
10	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	6
11	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	7
12	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	7
13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
14	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	6
15	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
16	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
17	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
18	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	7
19	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
20	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7

21	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
22	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
23	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
24	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
25	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
26	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
27	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
28	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	6
29	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
30	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
31	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
32	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
33	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	7
34	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
35	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	6
36	1	1	1	0	3	1	1	1	0	3	6
37	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
38	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8

39	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
40	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
41	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
42	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
43	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
44	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
45	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
46	1	1	1	0	3	1	1	1	0	3	6
47	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	7
48	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
49	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	6
50	1	1	1	0	3	1	1	1	0	3	6

Anexo N°6:

Evidencias fotográficas de la recolección de la encuesta a cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca



● 5% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
2	alicia.concytec.gob.pe Internet	<1%
3	researchgate.net Internet	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.upt.edu.pe Internet	<1%
9	repositorio.uta.edu.ec Internet	<1%

10

inmedsur.cfg.sld.cu

Internet

<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

ASESOR:MG. CUEVA BUENDÍA, LUIS ALBERTOLINEA DE INVESTIGACIÓN:CLINICA...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiAGRADECIMIENTOSEn primera instancia

repositorio.uroosevelt.edu.pe

trabajo de

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que formaron parte primordial para la recolección de

repositorio.uroosevelt.edu.pe

identificado con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Declaro bajo juramento que:1) La tesis es de mi autoría.2) He respetado las norma...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

34

repositorio.ucv.edu.pe