



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN PARA EL  
MANEJO DEL DOLOR DENTARIO Y EL NIVEL  
SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN LOS POBLADORES  
DEL CLAS CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DEL  
SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE  
ÁNCASH, AÑO 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR  
BURGA CASTILLO, BILLY EDUARDO  
ORCID: 0000-0001-9853-5959**

**ASESORA  
ANGELES GARCIA, KAREN MILENA  
ORCID: 0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0090-113-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:00** horas del día **23** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Miembro  
**SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN** Miembro  
**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN PARA EL MANEJO DEL DOLOR DENTARIO Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN LOS POBLADORES DEL CLAS CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DEL SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022**

**Presentada Por :**  
(0110041030) **BURGA CASTILLO BILLY EDUARDO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Miembro

**SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN**  
Miembro

**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN PARA EL MANEJO DEL DOLOR DENTARIO Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN LOS POBLADORES DEL CLAS CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DEL SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022 Del (de la) estudiante BURGA CASTILLO BILLY EDUARDO, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 24% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 08 de Setiembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## **Dedicatoria**

*De manera muy especial se la dedico  
esta tesis a Dios y a mis padres por su  
continua formación personal y por su  
amor incondicional.*

## **Agradecimiento**

*En primer lugar, agradecer a Dios, por brindarme la sabiduría, la inteligencia y la paz mental para darme la calma para desarrollarme en mi carrera profesional y mi vida personal.*

*Agradecimiento a mis asesores de investigación, quienes me apoyaron de manera excepcional en esta travesía académica.*

## Índice General

Páginas preliminares.....	I
Carátula.....	I
Jurado .....	II
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice General .....	VI
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de Figuras .....	IX
Resumen .....	X
Abstracts .....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis .....	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación .....	18
3.2. Población y muestra.....	19
3.3. Variable. Definición y Operacionalización .....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	22
3.5. Método de análisis de datos .....	23
3.6. Aspectos Éticos.....	23
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	25
4.1. Resultados .....	25
4.2. Discusión .....	30
V. CONCLUSIONES .....	34
VI. RECOMENDACIONES .....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	36
ANEXOS .....	40
Anexo 01: Matriz de Consistencia.....	40
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	41

Anexo 03: Validación del instrumento.....	46
Anexo 04: Confiabilidad del Instrumento .....	51
Anexo 05: Formato de Consentimiento Informado .....	52
Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	53
Anexo 07: Evidencias de ejecución.....	54

## Lista de Tablas

- Tabla 1.** Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.....25
- Tabla 2.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.....26
- Tabla 3.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad.....27
- Tabla 4.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género.....28
- Tabla 5.** Nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.....29



## Lista de Figuras

- Figura 1.** Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.....25
- Figura 2.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.....26
- Figura 3.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad.....27
- Figura 4.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género.....28
- Figura 5.** Nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.....29

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico; de nivel relacional y diseño no experimental-correlacional. Con una muestra de 90 pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, a los cuales se les aplicó la técnica encuesta mediante un cuestionario validado que constó de 17 preguntas. **Resultados:** El 30% (27) utilizó la automedicación tradicional para el dolor del manejo dentario y fue de nivel socioeconómico bajo, el 52,2% (43) se automedicó tradicionalmente, el 22,2% (22) fueron de 30 a 40 años y mayores de 40 que se automedicaron farmacológicamente y tradicionalmente, respectivamente, el 27,8% (25) fue del género masculino y se automedicó tradicionalmente, el 45,6% (41) fue de nivel socioeconómico-cultural muy bajo. **Conclusión:** Existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

**Palabras clave:** Automedicación, dentario, dolor, socioeconómico.

## Abstracts

**Objective:** To determine the relationship between self-medication for the management of dental pain and socioeconomic-cultural level in the inhabitants of the CLAS Santa Health Center, Santa district, Santa province, department of Ancash 2022. **Methodology:** It was quantitative, observational, prospective, cross-sectional, analytical; of relational level and non-experimental-correlational design. With a sample of 90 residents of the CLAS Santa Health Center, to whom the survey technique was applied through a validated questionnaire consisting of 17 questions. **Results:** 30% (27) used traditionally self-medication for pain in dental management and were of low socioeconomic status, 52.2% (43) were traditionally self-medicated, 22.2% (22) were from 30 to 40 years old and older than 40 who self-medicated pharmacologically and traditionally, respectively, 27.8% (25) were male and traditionally self-medicated, 45.6% (41) were of very low socioeconomic-cultural level. **Conclusion:** There is a relationship between self-medication for the management of dental pain and socioeconomic-cultural level in the inhabitants of the CLAS Santa Health Center, Santa district, Santa province, department of Ancash 2022.

**Keywords:** Dental, pain, self-medication, socioeconomic.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### Descripción del problema

Una de las preocupaciones de salud pública, específicamente en odontología es la automedicación. A pesar de los riesgos en la odontología, las personas desconocen y buscan tratamiento para eludir el apuro de utilizar estos medicamentos como medio para aliviar el dolor de muelas.<sup>1</sup> Según un estudio del MINSA, la tasa de las personas que se automedican en el Perú ronda el 55%. Esto puede ser causado por varias razones como el nivel social, económico, el nivel educativo o el miedo a la odontología.<sup>2,3</sup>

Esto puede ser causado por varias razones como el nivel social, económico, el nivel educativo; varios estudios a nivel mundial muestran que el uso generalizado de antimicrobianos son debido al nivel socioeconómico de los pacientes conduce a una mayor resistencia de los microorganismos.<sup>4</sup> Sin embargo, la información en los libros dentales son escasos; el 74% de las personas se automedican por motivos como el nivel socioeconómico y la educación en salud bucal por el uso irracional de la medicación.<sup>4</sup> Asimismo, en Perú dijeron que el 52% se relacionaban con el nivel socioeconómico y cultural, porque no tenían los conocimientos y herramientas necesarias para evitar hacer uso de la automedicación.<sup>3</sup>

La automedicación consiste básicamente una mala elección individual, se especifica tradicionalmente como el uso de un fármaco o se suele acudir a unos remedios caseros, tales como plantas medicinales, entre otras cosas; sin recurrir al especialista o doctor esto ocurre por las influencias o las personas más cercanas de nuestro entorno o por los malos consejos, de tal modo que, estas malas prácticas o asesorías nos trae consecuencias como la invulnerabilidad de la enfermedad y el riesgo que podría ser mortal; la fácil y gratuita disponibilidad de medicamentos de venta libre puede inducir a errores no solo en su uso sino también en el tratamiento global de sus enfermedades. En el Perú, las personas pueden automedicarse no solo con medicamentos de venta libre sino también con medicamentos recetados. Tal comportamiento conduce al uso irracional de drogas, tales como los analgésicos, los antibióticos y los medicamentos antiinflamatorios se usan con mayor frecuencia como automedicación.<sup>4</sup>

El control del dolor está incluido los medicamentos y terapia para controlar el dolor causado por una cirugía, una lesión o una enfermedad. El dolor puede causar cambios en su salud

física y emocional como depresión e insomnio. El control del dolor puede ayudarlo a descansar, sanar y volver a sus actividades diarias. El control del dolor también puede ayudar a aumentar el apetito, el sueño y la energía, así como mejorar el estado de ánimo y las relaciones.<sup>4</sup> El estatus socioeconómico no es una característica física fácilmente reportable, sino un conjunto de características diferentes según las personas o sus hogares, cuya definición varía según el país y el momento histórico. Esto se evidencia en muchas conceptualizaciones de los niveles socioeconómicos.<sup>5</sup>

A nivel internacional en Brasil, la práctica de la automedicación para aliviar el dolor de muelas también se está volviendo más común, ya que las personas prefieren evitar ir al dentista y en su lugar usan la farmacia para averiguar qué medicamentos se pueden recetar convirtiéndose en algunos casos en el medicamento recomendado por la farmacia especialmente en estos últimos. Las poblaciones dispersas practican la automedicación tradicional. Las consultas odontológicas para chequeos dentales son cada vez más escasas entre la población diversa del país especialmente en los grupos socioeconómicos y alfabetizados más bajos y las prácticas de automedicación son recurrentes lo que empeora la salud bucal. Sin embargo, dado que el dolor de muelas se alivia el problema subyacente no se trata para evitar la pérdida de dientes y una gran cantidad de personas sufren diversos tipos de problemas dentales y bucales.<sup>6</sup>

Según un informe de 2006 del Ministerio de Salud (MINSA), alrededor del 50% de la población en Perú se automedica.<sup>6</sup> Un estudio realizado en Pimentel demostró que la automedicación del dolor de muelas es utilizada por el 24,71% de la población con bajo nivel sociocultural. Se encontró que existe una relación entre la automedicación del dolor de muelas y el nivel sociocultural, donde se deben realizar conversaciones educativas sobre el tema, evitar la automedicación y promover la investigación y evaluación de aspectos funcionales y estéticos.<sup>7</sup>

## **Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022?

## **Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022?
2. ¿Cuál es la automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad?
3. ¿Cuál es la automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género?
4. ¿Cuál es el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022?

## **Justificación**

Tuvo una importancia teórica proporcionando información valiosa sobre los tipos de medicación que utiliza el pueblo para manejar un dolor dentario, además proporciona información sobre qué nivel socioeconómico utiliza el tipo de medicación tradicional donde no usan receta médica y de manera empírica comienzan a consumir medicamentos o la medicación farmacológica donde hacen uso del servicio médico-odontológico para manejar el dolor dentario y mediante una receta médica utilizan los medicamentos de una manera adecuada.

Además, tuvo justificación práctica, siendo mi centro de labores cercano a la población del distrito del Santa, las experiencias y conocimientos aprendidos a lo largo de mi carrera me llevan a realizar esta investigación, apoyando a la sociedad con información relevante y alarmante que es la mala práctica de la automedicación, pudiéndose provocar distintos daños irreparables. Además, en mi experiencia propia veo a familiares, conocidos y amigos que usan la medicación propia sin el monitoreo de un profesional de la salud, esto poniendo en riesgo su propia vida, desconociendo el motivo original si es por falta de recursos económicos para acceder a una atención médica o una razón netamente empírica de recomendación de terceras personas. Tuvo una importancia social, ya que el tema propuesto es sobre la automedicación que la población utiliza para el manejo del dolor dentario y si

está relacionado con los niveles socioeconómicos presentes en nuestro Perú. El acceso a una consulta odontológica no es tan fácil para toda la población peruana.

La presente investigación tuvo una importancia metodológica, siendo la investigación transversal, nos dio datos reales sobre la problemática real en nuestro país, además servirá como antecedente para los próximos estudios que se planteen con una metodología de un grado más alto.

### **Objetivo general**

- Determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar la automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.
2. Determinar la automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad.
3. Determinar la automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género.
4. Determinar el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Internacional

**Rahaf J, Assel A, Raghad I, Shahad B, Afnan N, Shahinaz S.<sup>8</sup> (2023)** En su artículo titulado en Cureo Arabia Saudita **titulada** “Evaluación de los métodos de autocuidado para el dolor dental agudo entre adultos durante la difusión del COVID-19 y la implementación de la tele odontología en Makkah, Arabia Saudita: un estudio transversal.” Tuvo como **objetivo** el explorar la prevalencia del dolor dental agudo, los diferentes métodos de autocuidado realizados por adultos para controlar este dolor y la utilización de plataformas teledentales durante el período de confinamiento por la pandemia de COVID-19. **La metodología** tuvo un total de 727 participantes respondieron el cuestionario del estudio, que se distribuyó como una encuesta en línea en diferentes plataformas de redes sociales. El cuestionario de detección de dolor dental modificado (M-DePaQ) se utilizó para obtener las características relacionadas con el dolor dental de los sujetos. Además, se utilizaron estrategias de autocuidado y cuidado formal para el cuestionario de alivio del dolor para el dolor de muelas más reciente y preguntas adicionales desarrolladas por los autores relacionadas con las clínicas virtuales para determinar la necesidad de implementar la tele odontología y las consultas dentales remotas. **Concluye** que el dolor dental agudo y la automedicación fueron comunes entre esta población de estudio. La práctica de la automedicación también fue documentada con frecuencia, por lo tanto, es importante educar a la población en general sobre la forma adecuada de manejar el dolor dental. Sin embargo, se encontró que el uso de servicios de tele odontología es poco común, por lo que, para mejorar la atención al paciente, especialmente cuando la accesibilidad al tratamiento profesional es difícil, se debe considerar la implementación de servicios de tele odontología.

**Azlini I, Muhammad A, Muhammad M, Akbar M, Mohamad M, Zurainie A.<sup>9</sup> (2023)** en su artículo titulada en la J Int Oral Malasia **titulada** “Práctica de automedicación para problemas dentales: un estudio transversal entre adultos de Kautan, Pahang en Malasia peninsular.” Tuvo como **objetivo** el investigar la



prevalencia, la actitud y el patrón de práctica de automedicación para problemas dentales entre adultos en Kuantan, la capital del estado de Pahang, Malasia. **La metodología** de este estudio transversal se realizó entre adultos mayores de 18 años que viven en Kuantan a través de cuestionarios bilingües autoadministrados en línea y en papel. **Concluye** que en las poblaciones adultas en Kuantan, Pahang tienen una prevalencia moderada (21,8%) en la práctica de automedicación por problemas dentales causados principalmente por dolor de muelas y tratados principalmente con analgésicos de venta libre. También tienen buena actitud hacia la automedicación adecuada.

**Bhambhani G, Bhambhani G, Saxena V, Bhambal A, Saxena S, Pandya P.<sup>10</sup>** (2021) en su artículo titulado en la Oral Health Prev Dent India **titulada** “Práctica de automedicación entre los pacientes que visitan un hospital de atención dental en la zona central India”. Tuvo como **objetivo** el evaluar la conciencia relacionada con la práctica de la automedicación para el uso correcto y su asociación con factores demográficos. **La metodología** se realizó un estudio descriptivo y transversal basado en cuestionario entre 300 pacientes que se reportaban al Colegio Popular de Ciencias Dentales y Centro de Investigación de Bhopal. Los **Concluye** que se requiere educación para ayudar a los pacientes a decidir sobre la adecuación de la automedicación.

**Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Alsadat M.<sup>11</sup>** (2021) en su artículo titulado por Oral Health Prev Dent Irán **titulada** “Evaluación de la automedicación para el tratamiento del dolor odontogénico en pacientes iraníes”. Tuvo como **objetivo** investigar la automedicación con analgésicos (narcóticos o no narcóticos) en el control del dolor odontogénico en pacientes que visitan los consultorios, las clínicas dentales y la escuela de odontología de Kerman. **La metodología** fue un estudio descriptivo-analítico, realizado en 2018. La muestra del estudio incluyó a los pacientes que se referían a los consultorios dentales, las clínicas dentales y la escuela de odontología de Kerman. Después de obtener el consentimiento informado, el investigador entregó a los encuestados un cuestionario que consistía en datos demográficos y preguntas sobre el consumo de diferentes tipos

de analgésicos para aliviar y controlar el dolor odontogénico y su impacto en los pacientes. Se pidió a los pacientes que rellenaran y devolvieran los formularios. El cuestionario constaba de tres categorías de preguntas, que incluían datos demográficos, características del dolor (gravedad, factores agravantes, factores de alivio, etc.) y el fármaco utilizado para aliviar el dolor. La gravedad del dolor se midió mediante una escala analógica visual (EAV). **Concluye** que los factores que afectan al uso adecuado de los medicamentos son sociales, económicos, culturales y los defectos del sistema sanitario de una sociedad. Este estudio demostró que los medicamentos utilizados para reducir el dolor incluían analgésicos, fármacos tradicionales y antibióticos. La tasa de automedicación fue mayor entre los hombres y entre los que tenían un mayor nivel de educación.

### **Nacionales**

**Sologorre N.<sup>12</sup> (2023)** en su tesis titulada para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad San Juan Bautista en Lima **titulada** “Relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.” Tuvo como **objetivo** fue determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021. **La metodología** fue analítico, transversal, prospectivo y observacional. La muestra fue 130 trabajadores del centro comercial 24 de junio, elegidos mediante un muestreo aleatorio simple. Para evaluar ambas variables se utilizó como instrumento un cuestionario validado. **Concluye** que existe relación significativa entre la automedicación y el nivel socioeconómico cultural.

**Sánchez M.<sup>13</sup> (2022)** en su tesis titulada para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en Lima **titulada** “Nivel socioeconómico-cultural con la automedicación para el manejo de la odontalgia en pacientes atendidos en el Centro de Salud Taraco, 2021.” Tuvo como **objetivo** el determinar la relación entre el nivel socioeconómico-cultural con la automedicación para el manejo de la odontalgia en pacientes atendidos en el Centro

de Salud Taraco, 2021. **La metodología** fue un estudio prospectivo, trasversal, observacional y analítico. La muestra de estudio conformada por 96 pacientes de ambos géneros seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia; se aplicó 2 cuestionarios validado para recoger datos de ambas variables. Para contrastar la hipótesis se usó la prueba estadística X<sup>2</sup> para establecer la significancia. **Concluye** que existe relación significativa entre el nivel socioeconómico-cultural con la automedicación para el manejo de la odontalgia en pacientes que fueron atendidos en el C.S. Taraco 2021.

**Zapata C.<sup>14</sup> (2021)** en su tesis titulada de maestría de la Universidad César Vallejo en Lima **titulada** “Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros – Canta, 2021.” Tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico. **La metodología** se realizó una investigación de tipo básica, nivel descriptivo, y diseño no experimental de corte transversal. La muestra fueron 154 pobladores de más de 18 años del Distrito de Huaros de la Provincia de Canta, a los cuales se aplicó el cuestionario como instrumento de recolección de datos. **Concluye** que no existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros - Canta, 2021 ( $p = 0,745$ ).

**Quinto G.<sup>15</sup> (2020)** en su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Peruana Los Andes en Huancayo **titulada** “Relación de la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en estudiantes de un Instituto Técnico de Huancayo.” Tuvo como **objetivo** fue determinar la relación de la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en estudiantes del Instituto CEPEBAN de Huancayo, año 2020. **La metodología** fue no experimental - descriptivo; tipo de investigación fue trasversal, prospectivo, observacional y correlacional. Metodología. La muestra fue no aleatoria por conveniencia, estando conformado por 83 alumnos del Instituto CEPEBAN de Huancayo, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; se empleó un instrumento tipo

encuesta para evaluar a los alumnos sobre automedicación odontológica y su nivel socioeconómico; el procesamiento de datos se hizo mediante el programa Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS versión 21.0. **Concluye** que los alumnos se automedicaron en un 78.3% y presentaron un nivel socioeconómico de bajo superior en un 57.8%. No existe relación entre todas las preguntas sobre automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en estudiantes del Instituto CEPEBAN de Huancayo.

**Díaz J.<sup>16</sup> (2020)** en su tesis titulada para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en Cusco **titulada** “Relación de la automedicación para el manejo del dolor dental con el nivel socioeconómico en pacientes adultos que acuden al Servicio de Odontología del Centro de Salud de San Pedro. Cusco – Perú 2019.” Tuvo como **objetivo** fue determinar la relación de la automedicación para el manejo del dolor dental con el nivel socioeconómico en pacientes adultos que acuden al Servicio de Odontología del Centro de Salud de San Pedro. **La metodología** fue un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, correlacional, cuya muestra estuvo constituida por 125 pacientes adultos que acuden a la consulta odontológica los cuales cumplieron con los criterios de selección, los datos fueron recolectados a través de una ficha de recolección de datos. **Concluye** que existe una asociación significativa entre la automedicación en manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico.

#### **Antecedentes locales o regionales**

**Capillo T.<sup>17</sup> (2022)** en su tesis titulada para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en Chimbote **titulada** “Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel cultural en los trabajadores de la empresa “GER EXPORT S.A”. distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2020.” Tuvo como **objetivo** el determinar la relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel cultural en los trabajadores de la empresa “GER EXPORT S.A”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2020. **La metodología** fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico; nivel relacional, diseño no experimental-

correlacional. La muestra estuvo conformada por 51 trabajadores de la empresa “GER EXPORT S.A”, - Chimbote, año 2020; se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. **Concluye** que existe relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel cultural en los trabajadores de la empresa “GER EXPORT S.A”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2020.

## 2.2. Bases teóricas

La automedicación se determina como la automedicación sin prescripción médica o de una forma no prescrita por un médico, así como la autoadministración previa o autoadministrada de medicamentos, hierbas y/o remedios domésticos por consejo de otros, sin informar a su médico tratante.<sup>18</sup> La toxicidad por abuso puede conducir a urgencias por iatrogenias inesperadas. La medicina tiene desempeño terapéuticas, sociales, políticas, culturales y económicas. Los pacientes se medican solos sin límites, incluso pueden fallecer por sobredosis, dependiendo de la cultura, los individuos que consumen drogas se deben a circunstancias de familiares o amigos sin ningún motivo real para prevenir signos, síntomas o situación de la vida diaria. Por tanto, se recomienda utilizar el medicamento exactamente cuando la situación clínica realmente lo requiera, y tratar de hacerlo con el menor riesgo posible.<sup>18</sup>

Son muchos los motivos que interviene en este tipo de comportamiento y los más destacables son:

- Factores sociales: Presión de los mismos grupos o familiares, que ofrecen alternativas de solución a las dificultades de salud, se defienden y en base a su experiencia.
- Factor nivel de instrucción: Los individuos, ya sean familiares o amigos, que no son plenamente conscientes de los riesgos asociados a la automedicación, simplemente la indican por falta de conocimiento o falta de cultura, sin pensar que va a causar efectos secundarios.
- Factores económicos: Esto se debe al desempleo, las malas circunstancias de trabajo y de vida en la mayor parte de la ciudad y, sobre todo, los bajos ingresos familiares y la falta de atención médica, explicada por la falta de profesionales capacitados para recetar.
- Factores culturales: La falta de información y la disponibilidad limitada ha tenido el efecto de permitir que las compañías farmacéuticas publiquen información sesgada que alienta o tienta al público a usar medicamentos que se consideran perfectamente seguros.<sup>19</sup>

Lo que hay que recalcar en este punto es la enorme influencia que hoy en día tienen los medios de comunicación tales como la radio y la televisión para obligarnos a tomar

decisiones sobre el consumo voluntario de drogas que contribuyen a nuestra existencia en un país con altos índices de automedicación.<sup>20</sup>

Estudios tanto extranjeros como peruanos han arrojado cifras alarmantes y estremecedoras: un análisis realizado en México en 2001 arrojó que el 80% de los medicamentos en diversas farmacias del país utilizaban automedicación.<sup>21</sup> Un estudio realizado en Perú en 1990 demostró que López no está exento de automedicarse, mostrando que la prevalencia de automedicación fue del 58%<sup>16</sup> en cuatro ciudades de López en Perú. Otro estudio de Nebot R. y Llauger G.<sup>27</sup> Ellos realizaron un estudio en la ciudad capital de Lima en mayo y junio de 1992 y se sorprendieron al encontrar que la prevalencia de automedicación era del 42%; a lo largo de los años, se estudió de diversas formas mediante encuesta telefónica a asegurados de todas las edades en el IPSS de Lima, que reveló una mayor frecuencia - 43,89%. Por lo tanto, la proporción de estas automedicaciones aumenta cada año y es alarmante, porque las consecuencias pueden ser principalmente: enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos secundarios, prolongación de la enfermedad o complicaciones y resistencia a los fármacos utilizados y promoción de fármacos. adicción. Según estudios publicados anteriormente, esto sugiere que los antibióticos y los AINE se usan más comúnmente en la automedicación.<sup>22</sup>

De acuerdo con la normativa, la automedicación se divide en dos tipos, generalmente medicamentos recetados y medicamentos de venta libre.

- a) Automedicación con receta médica: Estos son medicamentos que pueden usarse para el autotratamiento de enfermedades comunes leves o fácilmente tratables. Muchas personas pueden automedicarse y automedicarse con medicamentos de venta libre o de venta libre.<sup>23</sup>
- b) Automedicación de venta libre: Son fármacos aprobados para la automedicación (SM) ya que sus indicaciones son fácilmente reconocibles por el paciente y suelen ser autolimitantes, y el fármaco se considera seguro y eficaz. El acetaminofén y los AINE en dosis mínimas para calmar el dolor son clásicos de estos medicamentos de libre venta. De otro modo, la automedicación no solo se limita a los medicamentos de venta libre y los pacientes pueden automedicarse con medicamentos recetados. Estos medicamentos pueden recetarse y transferirse de un tratamiento anterior o comprarse directamente en una farmacia sin receta. Esto

último no está permitido en principio. Sin embargo, en la práctica, en muchos países, no es inusual que los farmacéuticos dispensen medicamentos sin receta, especialmente para el tratamiento a corto plazo de afecciones comunes.<sup>24</sup>

La automedicación con medicamentos es muy habitual en odontología, ya sea de venta libre o con receta, y se puede adquirir directamente en la farmacia. Cabe señalar que el problema en nuestro país se ve agravado por la violación del Código General de Salud (Ley N° 26842), que no toma en cuenta el artículo 26, que establece que la única persona que tiene derecho a prescribir medicamentos es el médico, mientras que en otros sectores, como la obstetricia y la odontología, sólo pueden hacerlo dentro de su especialidad. Asimismo, se incluye en la ley el § 33, del cual se desprende que los farmacéuticos sólo vigilan la venta de medicamentos y su correcto uso.<sup>25</sup>

Según STERNBACH, la define como una condición dolorosa que sucede sin una aparente causa clínicamente en el diente o periodonto. La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) lo define como: una sensación desagradable o experiencia emocional o sensación asociada con daño tisular real. También se identifica comúnmente como un hormigueo severo en respuesta a estímulos como alimentos fríos, calientes o dulces. A medida que la inflamación se desarrolla, provoca una infección dental, primero la encontramos dentro del diente, pero si no se nota o no se trata adecuadamente, puede extenderse alrededor del diente problemático, provocando un absceso periodontal; después de eso, el dolor puede ser intenso y duradero. el área se hincha y el paciente desarrolla fiebre.<sup>26</sup>

- A) Dolor agudo: Se caracteriza por un impulso sensorial, y este malestar cumple una función de alarma, una función biológica que alerta o advierte que algo se está dañando en el cuerpo; esta respuesta se manifiesta como una respuesta automática del cuerpo a un reflejo somático caracterizado por contracciones de los músculos faciales, dando lugar al término "ricus doloroso".<sup>27</sup>

El dolor crónico: Este tipo tiene una propiedad gradualmente creciente que crea nuevos eventos, tales como adaptaciones del organismo provocadas por la homeostasis, en la que los signos simpáticos no dominan, pero provocan el sufrimiento del paciente, depresión a veces con signos vegetativos, síntomas de insomnio, reducción libido. y debilidad. El dolor que persiste durante tres meses



puede considerarse crónico y refleja cambios psicológicos que conducen a un comportamiento de dolor excesivo.<sup>28</sup>

La Academia de Odontología de Salud Pública señala que la automedicación, en la que se prescriben analgésicos opiáceos y combinaciones de opiáceos, ha aumentado, mientras que el uso de productos no opiáceos ha disminuido con el tiempo. Las tasas de eliminación de analgésicos opioides, analgésicos no opioides, mezcla de analgésicos opioides y analgésicos no opioides fueron del 43 %, 20 %, 12 % y 25 %, respectivamente. Varias personas se automedican porque tienen un dolor intenso. Los opioides recetados se han propuesto como una opción a los bloqueadores de la COX como el acetaminofén o el ibuprofeno, cuyo eficiencia y uso como analgésicos se han visto escasos por los efectos secundarios y la toxicidad. Al mismo tiempo, existe un acuerdo cada vez más alto entre los profesionales de la salud de que los opioides son una terapia adecuada para otros tipos de dolor crónico, por lo que se usan más comúnmente para la automedicación; Cuando se usa con opioides o altas dosis de opioides, existe el riesgo de abuso y dependencia. Últimamente, se han expuesto varias medidas de política para afrontar este problema, entre ellas: el reembolso de analgésicos opioides específicos de la mayoría de los programas públicos provinciales de drogas, aunque se nos dice que los resultados son discutibles debido a muchos indicadores socio-económicos referidos como fuertes predictores. sobredosis mortales de opiáceos, incluida la baja educación, los bajos ingresos y la falta de vivienda, lo que sugiere un gradiente socioeconómico en el abuso y la dependencia de los opiáceos. De forma particular, muchos de estos grupos socioeconómicos tienen una concentración desproporcionada de fuentes persistentes y no tratadas de dolor dental, lo que puede aumentar la probabilidad de uso prolongado o a largo plazo de analgésicos opioides para controlar el dolor sin un tratamiento definitivo.<sup>29</sup>

- a) Antibióticos: A pesar del mayor riesgo de efectos secundarios y resistencia a los medicamentos, el uso irracional y excesivo de antibióticos sigue siendo un problema mundial. Por lo tanto, las intervenciones efectivas que buscaron para abordar este fenómeno son especialmente importantes, ya que los países menos desarrollados son los que más antibióticos utilizan para la automedicación. La prescripción incorrecta de medicamentos está acelerando el crecimiento de resistencia a los antibióticos y además tiene efectos nefastos para la salud en el mundo. La capacidad de las

bacterias de resistir a los antibióticos es una de las más grandes alertas para la salud mundial en la actualidad, lo que da como resultado que en tratamientos menos efectivos para un número cada vez mayor de contaminación, hospitalizaciones más prolongadas, pagos médicos más elevados y una alta probabilidad de morir. El antibiótico más autocurativo es la amoxicilina, una de las ventajas que nos da la amoxicilina es que a comparación de la penicilina puede matar más bacterias, y cabe recalcar que se absorbe más fácilmente por el cuerpo humano que la penicilina y la ampicilina. La amoxicilina, un antimicrobiano que se usa para tratar los abscesos dentales o cualquier tipo de infección, como las muelas del juicio y las infecciones posteriores a procedimientos dentales, se usa a menudo como automedicación en casos dentales importantes. Por otro lado, se recomienda una alternativa a la amoxicilina para quienes corren el riesgo de desarrollar una infección cardíaca llamada endocarditis.<sup>30</sup>

b) Otros Medicamentos: Se puede abusar de una variedad de sustancias. La Organización Mundial de la Salud dice que los medicamentos deben ser efectivos y altamente efectivos contra los síntomas que provocan su uso; deben ser confiables para asegurar una respuesta consistente y rápida; la situación identificada.<sup>30</sup>

El nivel socioeconómico y cultural es un grupo de 3 niveles que incluyen el nivel social, el nivel económico y el nivel cultural. Para una mejor comprensión, ampliaremos la definición del término: Se conoce como un lugar o lugar donde el estatus social de un individuo está determinado por criterios económicos y sociales. Por lo tanto, se considera un área donde los criterios están determinados por la solvencia económica y el estatus en un grupo social. Las creencias éticas y religiosas también deben incluirse de esta manera. Es un nivel social medido por los ingresos basados en la educación, el empleo y los bienes. Se identifican por las categorías de alto, medio alto, bajo y muy bajo. Es un conjunto de mitos, costumbres y pensamientos de las personas que trabajan en el grupo.<sup>31</sup>

La calidad de vida se puede definir como una manera de vivir, una manera de ser y una manera de relacionarse con la sociedad y el medio ambiente. La experiencia de vivir es, por lo tanto, la expresión de todas las dimensiones del ser humano. Ciertamente, algunas de las necesidades esenciales del ser humano, aquellas que tienen que ver con su subsistencia, son físicas y biológicas. ¿Pero son las únicas? Simultáneamente, existen muchas otras de diverso tipo y significación; una compleja gama que va desde la necesidad de alimentarse hasta las

de justicia y libertad, identidad y significación personal. La acción humana dirigida a la realización de estas últimas ocurre, casi siempre, simultánea y conjuntamente con los actos encaminados a la satisfacción de las primeras, al punto que la separación de ambas resulta sólo un ejercicio de abstracción.<sup>31</sup>

Debido a ello las necesidades no pueden ser puestas al nivel de estratos geológicos individualizables sino más bien a dimensiones inseparables de una sola totalidad. En realidad, aún en el caso más elemental, constituyen un sólo conjunto, una expresión única e integrada de actos físicos y morales. Este conjunto de acciones dirigidas a la satisfacción de necesidades y realización de valores da como resultado una calidad de vida personal.

Como sabemos, tampoco pueden existir individuos aislados de su entorno social. Así como hay una relación dialéctica entre el ser y el existir humano, también se da una relación similar entre el existir individual y el ser social. Si la sociedad es la suma de individuos, cuanto mejor o peor es la sociedad, mejores o peores son los individuos; cuanto mejores o peores son los individuos mejor o peor es la sociedad. El ser individual es, de alguna manera, la expresión del ser social y a la inversa: el ser social es también la expresión física y moral de las individualidades de los miembros de la comunidad.<sup>31</sup>

Los conceptos anteriores tienen relación estrecha con los criterios que se adoptan cuando se trata de mejorar los niveles de vida de la población. Un primer criterio, el tradicional, ha pretendido ordenar sucesivamente las necesidades ubicando en primer lugar las físicas y biológicas y dejando para el último las psicológicas y morales. Para tal criterio, primero debe atenderse las necesidades biológicas, luego las de confort y, eventualmente, las psicológicas y morales. Esta visión biologista pierde de vista que, generalmente, las necesidades psicológicas surgen simultáneamente con las biológicas en los procesos de interacción personal o social.<sup>31</sup>

Cuando hacemos esta observación, no estamos tratando de ignorar o subestimar las necesidades sociales que son tan urgentes en nuestros países. Evidentemente, cuando la mayor parte de la población no tiene garantizados aspectos esenciales de la vida, como la alimentación y salud, debe ponerse especial atención en hacerlo. Pero ello debe ser así, entre otras razones, precisamente porque no se puede dejar de considerar que la desnutrición y la enfermedad impiden el desarrollo pleno de las facultades físicas y psíquicas de las personas y, en tales condiciones, son distorsionadas y desvirtuadas las expresiones más nobles de la naturaleza humana.<sup>31</sup>

## 2.3. Hipótesis

### **Hipótesis de investigación**

La automedicación para el manejo del dolor dentario está relacionada con el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

### **Hipótesis alterna**

$H_a$ = Si existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

### **Hipótesis nula**

$H_0$ = No existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

##### **Nivel**

La presente investigación es de nivel **relacional**

Según Hernández S.<sup>32</sup> (2014) Comprenda y estime las relaciones estadísticas entre ellos sin afectar ninguna variable extraña.

##### **Tipo**

Según el enfoque de investigación es **cuantitativo**

Supo J.<sup>33</sup> (2014) Se señala que los métodos cuantitativos se enfocan en las causas de los fenómenos sociales y tienen poco interés en el estado subjetivo de los individuos. Este método utiliza cuestionarios, listas de verificación y análisis demográfico.

Según la intervención del investigador es **observacional**

Supo J.<sup>33</sup> (2014) Digamos que este es un registro sistemático válido y confiable de la conducta o comportamiento público. Información recopilada previamente sobre el comportamiento en lugar de la percepción.

Según la planificación de datos es **prospectivo**

Supo J.<sup>33</sup> (2014) Mencionó que los datos se captan como un fenómeno. Para (principalmente) recopilar datos de investigación con fines de investigación. Por lo tanto, se comprueban las desviaciones de medición.

Según el número de ocasiones en que se mide la variable es **transversal**

Según Hernández S.<sup>32</sup> (2014) El propósito es explorar un tema o pregunta de investigación que ha sido poco estudiado o no abordado previamente. Ciertas investigaciones ayudan a aumentar el conocimiento sobre fenómenos ligeramente no conocidos.

Según el número de variables a estudiar es **analítico**

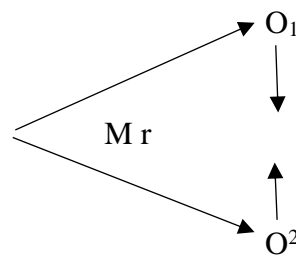
Según Hernández S.<sup>32</sup> (2014) Este tipo de investigación reconoce a las personas con la enfermedad que estamos estudiando (u otra variable de interés) y las compara con un grupo de control emparejado que no tiene la afección. La relación entre 1 o más factores relacionados con la enfermedad se estudia contrastando la frecuencia de

exposición a este u otros elementos en casos y controles.

### **Diseño**

La investigación es de diseño **No experimental (Correlacional)**

Según Hernández S.<sup>32</sup> (2014) Señale que un diseño de investigación se puede definir como un estudio realizado sin manipular intencionalmente las variables. Esto significa que en estos estudios no cambiamos premeditadamente las variables autónomas para ver su consecuencia sobre otras variables. En la investigación no experimental, observamos fenómenos que ocurren en el medio natural y luego los analizamos. (25).



Donde:

M = Muestra

O1 = Observación de la V1

O2 = Observación de la V2

r = Correlación entre dichas variables

### **3.2. Población y muestra**

#### **Población**

Estuvo conformada por 160 pobladores adultos aproximadamente del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, que asistieron en el mes de septiembre y octubre del año 2022, que cumplieron con los criterios de selección:

#### **Criterios de inclusión**

- Pobladores que asistieron al CLAS Centro de Salud Santa, entre el mes de septiembre y octubre.
- Pobladores que tuvieron voluntad de llenar el cuestionario.
- Pobladores que fueron mayores de edad.

- Pobladores que padecieron de dolor ya sea agudo o crónico

### **Criterios de exclusión**

- Pobladores que no colaboraron con la encuesta.
- Pobladores que tuvieron una condición psíquica o mental que impidan llenar la encuesta.
- Pobladores que no se automedicaron.

### **Muestra**

La muestra estuvo constituida por 90 pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, para la ejecución del estudio, donde se utilizó la fórmula de población infinita.

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{e^2}$$

Donde:

n= Tamaño de muestra buscada

Z= parámetros estadísticos que depende del nivel de confianza

e= Error de estimación máximo aceptado

p= Probabilidad de que ocurra el evento estudiado

q=Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

$$n = \frac{1.96^2 * 15 * 14}{3^2}$$

$$n = \frac{3.84 * 15 * 14}{9}$$

$$n = \frac{806.4}{9}$$

$$n = 89.6$$

$$n = 90$$

**Tipo de muestreo:** No probabilístico por conveniencia.

### 3.3. Variable. Definición y Operacionalización

Variable	Definición operativa	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
Automedicación para el manejo de dolor dentario	Hábitos de Consumo de medicamentos por un dolor específico. <sup>11</sup>	Cuestionario para evaluar la automedicación	Cualitativa Nominal Dicotómica	1 = Farmacológico(0-15) 2 = Tradicional(16-37)
Nivel socioeconómico-cultural	Ordenamiento de posiciones, establecido por ciertos patrones de comportamiento a través de estrato de la población con igual posición y prestigio. <sup>16</sup>	Cuestionario para evaluar el nivel socioeconómico-cultural	Cualitativa Ordinal	1 = Muy bajo (0-10) 2 = Bajo (11-22) 3 = Medio (23-33) 4 = Alto (34-46)
COVARIABLE				
Edad	Tiempo que una persona ha vivido desde que nació. <sup>17</sup>	Edad en años registrado en el cuestionario	Cuantitativa Razón Discreta	1 = Entre 18 a 30 2 = De 30 a 40 3 = Mayor de 40
Género	Características biológicas que definen a un ser humano como hombre o mujer. <sup>18</sup>	DNI	Cualitativa Nominal Dicotómica	1 = Masculino 2 = Femenino



### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnica**

Encuesta

#### **Instrumento**

Se usó un cuestionario basado en la ficha validada por Mera K.<sup>7</sup> en su tesis titulado “Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya, Chiclayo – 2018” Se colocó los valores en cada categoría, según las categorías antes mencionadas; mediante una escala de estatinos, la categorización asignada fue de 0 a 5 puntos. El cuestionario completo arrojó puntos con un nivel alto en cuarenta y seis puntos y un nivel mínimo de diez puntos. Acerca de la automedicación estará estructurado por nueve preguntas, donde permitió conocer la prevalencia y el tipo de automedicación en la población del centro de salud.

La cual constará de 17 preguntas de opción múltiple donde de manera descriptiva la automedicación se subdividirá en 2 secciones:

- 1 = Farmacológico(0-15)
- 2 = Tradicional(16-37)

El nivel socioeconómico-cultural se subdividirá en 4 secciones:

- 1 = Muy bajo (0-10)
- 2 = Bajo (11-22)
- 3 = Medio (23-33)
- 4 = Alto (35-46)

#### **Procedimiento**

1. Se le solicitó una carta de presentación al director de la Escuela profesional de Odontología.
2. Se le entregó el permiso de ejecución con una carta de presentación dirigido al director del CLAS Centro de Salud Santa.

3. Se coordinó las fechas y horarios programados para ejecutar la investigación.
4. Se les hizo la entrega de un cuestionario impreso en una hoja bond A4 con un lapicero azul, que tuvo el consentimiento informado y el cuestionario para llenar y se dio una breve explicación del cuestionario y de la finalidad del mismo, se le pidieron los DNI para obtener los datos de género y edad, luego se dio unos 30 minutos para terminarlo, se procedió a tomar la muestra en 3 días alternando entre Lunes, Miércoles y Viernes, en el periodo de mayo y junio.

### **3.5. Método de análisis de datos**

Para esta investigación se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 para el procesamiento de los datos previa recolección en tablas del programa Microsoft Excel 2019. Se procedió a realizar una prueba estadística para evaluar el coeficiente de relación mediante la prueba “Chi Cuadrado” con un nivel de significancia del 95%, además fue analizado por el programa estadístico con IBM SPSS V. 25, para evaluar y encontrar las pruebas estadísticas de la data de los instrumentos de recolección.

### **3.6. Aspectos Éticos**

El presente estudio siguió los criterios éticos que actualmente establece el Reglamento de Integridad Científica en la investigación vs. 001, aprobado por el Consejo Universitario con resolución N°0304-2023-CU-ULADECH-Católica, a fecha 31 de marzo de 2023; dicho documento establece que:<sup>34</sup>

1. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.<sup>34</sup>
2. Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación.<sup>34</sup>
3. Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.<sup>34</sup>
4. Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los

participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.<sup>34</sup>

5. Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia.<sup>34</sup>
6. Respeto y cumplimiento de normativa nacional e internacional.<sup>34</sup>
7. Rigor científico e integridad.<sup>34</sup>
8. Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.<sup>34</sup>
9. Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.<sup>34</sup>

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

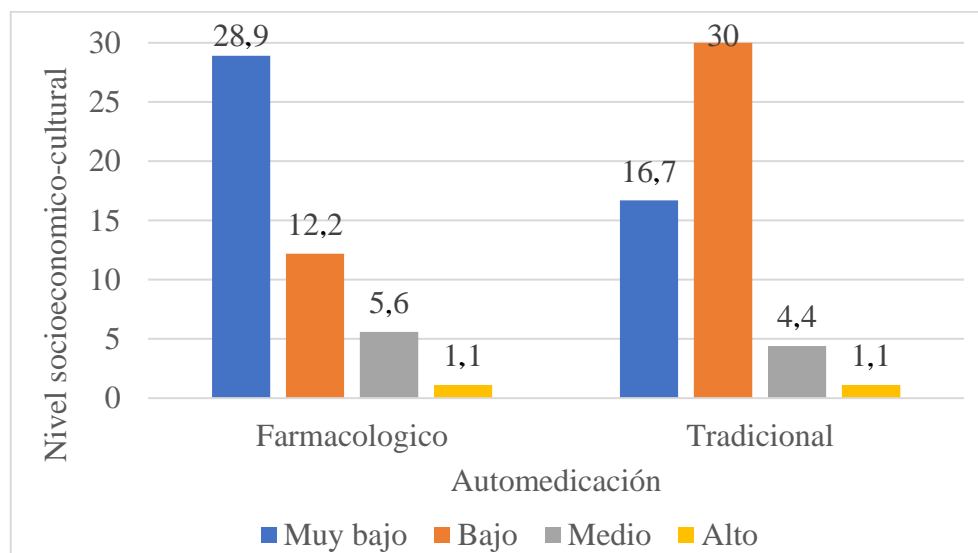
### 4.1. Resultados

**Tabla 1.** Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

Automedicación para el manejo del dolor dentario		Nivel socioeconómico-cultural				Total
		Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	
Farmacológico	f	26	11	5	1	43
	%	28,9%	12,2%	5,6%	1,1%	47,8%
Tradicional	f	15	27	4	1	47
	%	16,7%	30%	4,4%	1,1%	52,2%
Total	f	41	38	9	2	90
	%	45,6%	42,2%	10%	2,2%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información  $X^2= 8,466$   $p=0,037$

**Figura 1.** Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.



Fuente: Datos de la tabla 1

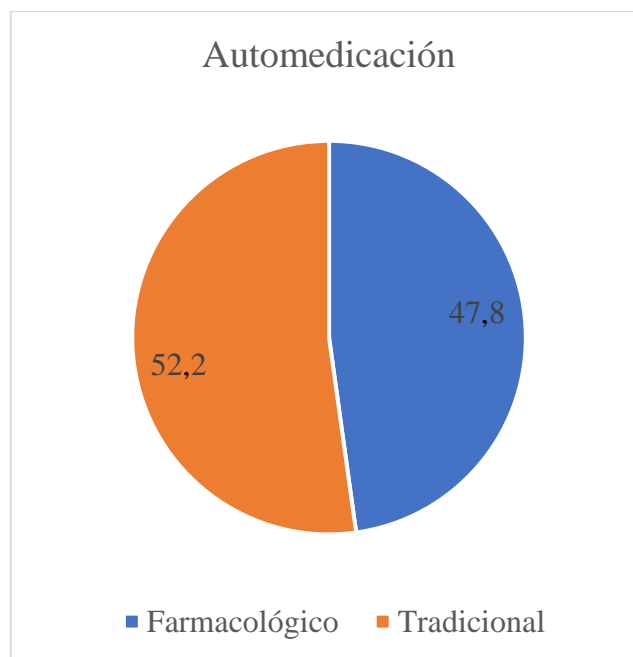
**Interpretación:** De la población estudiada el 28,9% (26) tuvieron un nivel socioeconómico-cultural muy bajo y se automedicaron de tipo farmacológico; el 30% (27) tuvieron un nivel socioeconómico-cultural bajo y se automedicaron de tipo tradicional para el dolor dentario. Asimismo, tuvo un valor  $p=0,037 < 0,05$ ; por lo cual se interpreta que existe relación entre las variables.

**Tabla 2.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

Automedicación para el manejo del dolor dentario	f	%
Farmacológico	43	47,8
Tradicional	47	52,2
Total	90	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de información*

**Figura 2.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.



*Fuente: Datos de la tabla 2*

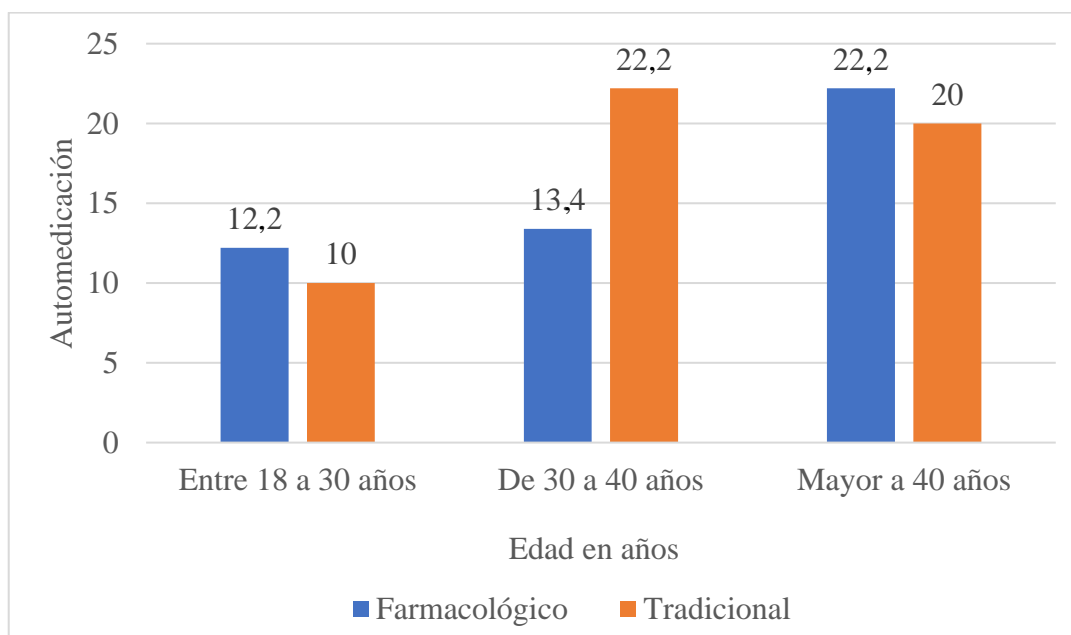
**Interpretación:** De la población estudiada el 52,2% (47) se automedicaron de tipo tradicional y el 47,8% (43) se automedicaron de tipo farmacológico para el dolor dentario.

**Tabla 3.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad.

Automedicación para el manejo del dolor dentario		Edad (años)			Total
		Entre 18 a 30 años	De 30 a 40 años	Mayor de 40 años	
Farmacológico	f	11	12	20	43
	%	12,2%	13,4%	22,2%	47,8%
Tradicional	f	9	20	18	47
	%	10,0%	22,2%	20,0%	52,2%
Total	f	20	32	38	90
	%	22,2%	35,6%	42,2%	100,0%

*Fuente: Instrumento de recolección de información*

**Figura 3.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad.



*Fuente: Datos de la tabla 3*

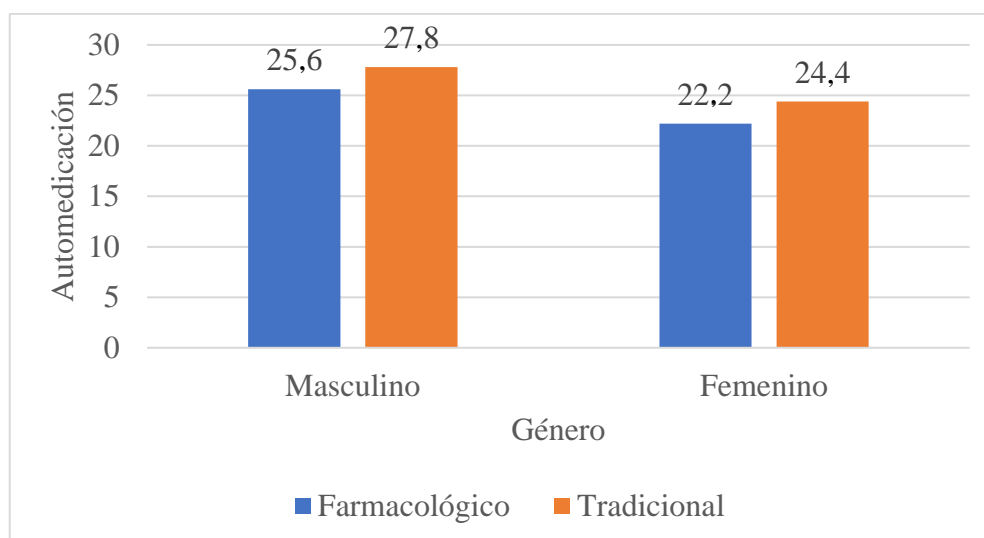
**Interpretación:** De la población estudiada el 22,2% (20) tuvieron de 30 a 40 años y se automedicaron de tipo tradicional; el 22,2% (20) fueron mayores de 40 años y se automedicaron de tipo farmacológico, el 20% (18) fueron mayores de 40 años y se automedicaron de tipo tradicional para el dolor dentario.

**Tabla 4.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género.

Automedicación para el manejo del dolor dentario		Género		
		Masculino	Femenino	Total
Farmacológico	f	23	20	43
	%	25,6%	22,2%	47,8%
Tradicional	f	25	22	47
	%	27,8%	24,4%	52,2%
Total	f	48	42	90
	%	53,4%	46,6%	100,0%

*Fuente: Instrumento de recolección de información*

**Figura 4.** Automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género.



*Fuente: Datos de la tabla 4*

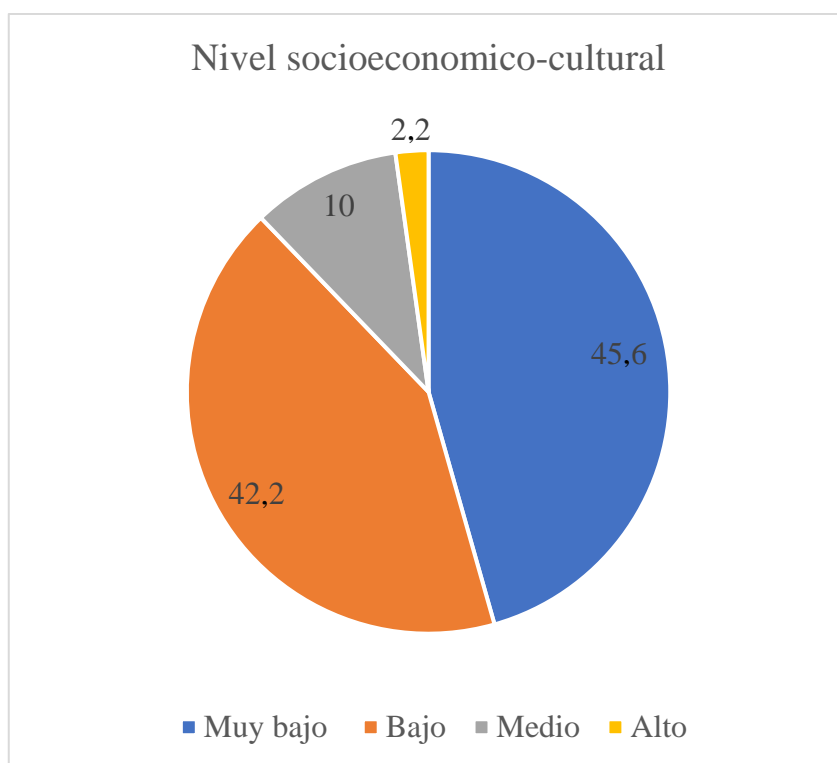
**Interpretación:** De la población estudiada el 27,8% (25) fueron del género masculino y se automedicaron de tipo tradicional, el 24,4% (22) fueron del género femenino y se automedicaron de tipo tradicional, el 25,6% (23) fueron del género masculino y se automedicaron de tipo farmacológico para el dolor dentario

**Tabla 5.** Nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

Nivel socioeconómico-cultural	f	%
Muy bajo	41	45,6
Bajo	38	42,2
Medio	9	10,0
Alto	2	2,2
Total	90	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de información*

**Figura 5.** Nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.



*Fuente: Datos de la tabla 5*

**Interpretación:** De la población estudiada el 45,6% (41) fueron de nivel socioeconómico-cultural muy bajo, el 42,2% (38) fueron de nivel socioeconómico-cultural bajo, el 10% (9) fueron de nivel socioeconómico-cultural medio, el 2,2% (2) fueron de nivel socioeconómico-cultural alto.



## 4.2. Discusión

Respecto al primer objetivo el cual fue determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural; se encontraron que el 28.9% (26) tuvieron un nivel socioeconómico-cultural muy bajo y se automedicaron de tipo farmacológico; el 30% (25) tuvieron un nivel socioeconómico-cultural bajo y se automedicaron de tipo tradicional para el dolor dentario. Asimismo, tuvo un valor  $p=0,037 < 0,05$ ; por lo cual se interpreta que existe relación entre las variables. Es por ello que la autora **Sologorre N.<sup>12</sup> (2023)** encontró una relación significativa ( $p=0,036$ ) entre la automedicación y el nivel socioeconómico-cultural. Esto es debido al tipo de variable que se estudió, asimismo se relaciona con todos los motivos farmacológicos que lleva a la persona a la automedicación, influenciado por el nivel socioeconómico-cultural que posee la persona. Asimismo, la autora **Sánchez M.<sup>13</sup> (2022)** donde encontró una relación significativa ( $p=0,027$ ). Esto es debido a la similitud de método empleado en la investigación, la observación de la variable puede cambiar en cualquier momento y depende de la localidad donde se mide el estudio, evidenciando la relación entre la automedicación y el nivel socioeconómico, asimismo aún no se sabe si tiene influencia de alguna otra variable. Es por ello que la autora **Zapata C.<sup>14</sup> (2021)** encontró que no existe relación entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación para el dolor dentario según la prueba de Fisher ( $p=0,662$ ). Estos datos son debido al nivel socioeconómico-cultural donde fue evaluada la muestra, siendo un nivel alto y con conocimientos medios sobre una buena conducta ante la automedicación, además de acceso a una atención médica-odontológica personalizada, demostrando que los conocimientos acerca de automedicarse se ve alterada por los estatus económicos, estatus culturales y estatus sociales de cada persona. Es por ello que la autora **Capillo T.<sup>17</sup> (2022)** demostró una relación significativa entre las variables ( $p=0,027$ ). Esto puede ser debido al acceso que tienen los pacientes a la atención odontológica para el manejo del dolor dentario, asimismo también puede ser influenciado por razones educativas, donde los bajos conocimientos predisponen a la persona a automedicarse durante un dolor dentario.

Respecto al segundo objetivo el cual fue determinar la automedicación para el dolor dentario; se encontraron que el 52,2% (47) se automedicaron de tipo tradicional y el 47,8% (43) se automedicaron de tipo farmacológico para el dolor dentario. Sin embargo, los autores **Azlini I, Muhammad A, Muhammad M, Akbar M, Mohamad M, Zurainie A.<sup>9</sup> (2023)** donde

encontraron que el 78% de encuestados se automedica de tipo farmacológico. Estos datos difieren de los resultados obtenidos en el presente estudio, siendo una medicación farmacológica no tan especializada como una atención medica-odontológica, presente en su mayoría en las ciudades y no tanto en los pueblos alejados. Es por ello que, la autora **Sologorre N.<sup>12</sup> (2023)** encontró que el 34,6% se automedican de tipo farmacológico. Esto puede ser debido a la masiva comercialización de farmacias en la Capital, teniendo acceso los limeños a medicación farmacológica a diferencia de los lugares más alejados del Perú. Asimismo, la autora **Sánchez M.<sup>13</sup> (2022)** donde encontró que el 43,6% se automedican de tipo farmacológico. Esto también influenciado por el nivel socioeconómico-cultural que tienen los pobladores de la capital peruana, similar a lo que pasa en los pobladores del distrito del Santa. Es por ello que la autora **Zapata C.<sup>14</sup> (2021)** encontró que el 22,63% usaban la automedicación farmacológica. Estos resultados pueden estar influenciados por muchos motivos tanto socioeconómicos como factores de localidad y grado de instrucción que tengan los encuestados, además también influye la educación sobre la mala práctica de la automedicación. Asimismo, el autor **Díaz J.<sup>16</sup> (2020)** demostró que el 90,4% de encuestados usaban la automedicación farmacológica. Estos resultados están demostrando una fuerte prevalencia de automedicación farmacológica, predominando una práctica vista en otras partes del país y del mundo. Es por ello que la autora **Capillo T.<sup>17</sup> (2022)** demostró que el 19,6% usaban la automedicación farmacológica. Estos se deben a la similitud en la metodología que usaron para evaluar las variables en la muestra de estudio.

Respecto al tercer objetivo el cual fue determinar la automedicación para el dolor dentario según su edad; se encontraron que el 22,2% (20) tuvieron de 30 a 40 años y se automedicaron de tipo tradicional; el 22,2% (20) fueron mayores de 40 años y se automedicaron de tipo farmacológico, el 20% (18) fueron mayores de 40 años y se automedicaron de tipo tradicional para el dolor dentario. Sin embargo, los autores **Azlini I, Muhammad A, Muhammad M, Akbar M, Mohamad M, Zurainie A.<sup>9</sup> (2023)** donde encontraron una mayor prevalencia de automedicación en edades de 18 años a 27 años del 78,3%. Estos datos pueden estar sujetos a variables que puedan modificar los resultados, tales como el grado de instrucción que tenga la muestra y el nivel socioeconómico-cultural. Asimismo, los autores **Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Alsatat M.<sup>11</sup> (2021)** encuestaron en un rango de edad entre 18 a 71 años con un promedio de (38,21 ± 7,45). Esto puede ser debido a que el rango de edades son distintos respecto al estudio, a lo cual los que presentan mayor edad tienen la costumbre de automedicarse. Asimismo, la autora **Sánchez**

**M.<sup>13</sup> (2022)** donde encontró que las edades predominantes fueron de entre 50 a 59 años en un 30,9%. Estos datos pueden ser debido a la diferencia de unidad de estudio en la presente investigación. Asimismo, la autora **Quinto G.<sup>15</sup> (2020)** demostró que el 37,3% de encuestados fueron de 21 a 25 años. Esto es debido a que la mayoría de la población peruana, no tiene un acceso adecuado a una consulta médica-odontológica; llevando a los pobladores a usar la automedicación como primera opción para el manejo del dolor. Asimismo, el autor **Díaz J.<sup>16</sup> (2020)** demostró que las edades de 30 a 59 años predominaron la frecuencia en encuestados. Estos datos pueden ser debido a la similitud de edades encuestadas, los cuales informan que en su mayoría son edades mayores de 30 años.

Respecto al cuarto objetivo el cual fue determinar la automedicación para el dolor dentario según su sexo; se encontraron que el 27,8% (25) fueron del género masculino y se automedicaron de tipo tradicional, el 24,4% (22) fueron del género femenino y se automedicaron de tipo tradicional, el 25,6% (23) fueron del género masculino y se automedicaron de tipo farmacológico para el dolor dentario. Sin embargo, los autores **Azlini I, Muhammad A, Muhammad M, Akbar M, Mohamad M, Zurainie A.<sup>9</sup> (2023)** donde encontraron que la mayoría de encuestadas fueron mujeres en un 55%. Estos resultados son similares puesto que la mayoría de encuestados fueron del género masculino y los que son más propensos a acudir a una automedicación sin control odontológico. Asimismo, los autores **Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Alsadat M.<sup>11</sup> (2021)** encuestaron en su mayoría a hombres en un 46,08%. Estos datos son similares a los del presente estudio ya que en la encuesta aplicada fueron pocas mujeres evaluadas. Asimismo, la autora **Sánchez M.<sup>13</sup> (2022)** donde encontró que el 60,6% de encuestadas fueron mujeres. Estos datos pueden ser debido a la inmensa cantidad de mujeres que acuden a una institución para ser atendidas por un médico. Asimismo, la autora **Quinto G.<sup>15</sup> (2020)** encontró que el 65,1% fueron de sexo femenino. Estos datos son debido a que mucha mujer encuestada en los últimos años refirió haber usado algún tipo de medicación tradicional. Asimismo, el autor **Díaz J.<sup>16</sup> (2020)** demostró que el 53,6% de encuestadas fueron mujeres. Estos datos pueden ser debido a que muchas mujeres encuestadas informaron saber sobre el peligro de una medicación para el dolor dentario no controlado, pudiendo poner su vida en riesgo por medicarse de manera deliberada.

Respecto al quinto objetivo el cual fue determinar el nivel socioeconómico-cultural; se encontraron que el 45,6% (41) fueron de nivel socioeconómico-cultural muy bajo, el 42,2%

(38) fueron de nivel socioeconómico-cultural bajo, el 10% (9) fueron de nivel socioeconómico-cultural medio, el 2,2% (2) fueron de nivel socioeconómico-cultural alto. Sin embargo, los autores **Azlini I, Muhammad A, Muhammad M, Akbar M, Mohamad M, Zurainie A.**<sup>9</sup> (2023) donde encontraron que tenían un ingreso familiar de <MYR 3860 (46,7 %). Es por ello que la autora **Sologorre N.**<sup>12</sup> (2023) encontró que el nivel socioeconómico-cultural fue medio en su mayoría. Estos resultados son similares al estudio; puesto que en la capital del Perú es una ciudad donde se unen muchos grupos culturales y sociales. Asimismo, la autora **Sánchez M.**<sup>13</sup> (2022) donde encontró que el 78,7% tuvieron un nivel socioeconómico-cultural bajo. Es por ello que la autora **Zapata C.**<sup>14</sup> (2021) encontró que el 77,92% tuvieron un nivel socioeconómico-cultural bajo. Estos resultados son debido a la localidad donde fue evaluado la muestra; Lima es una capital multicultural donde hay pobladores de alto nivel socioeconómico, como también bajo nivel socioeconómico. Asimismo, la autora **Quinto G.**<sup>15</sup> (2020) demostró que el 57,8% fueron de nivel socioeconómico bajo superior. Estos datos son debido a que a nivel nacional el nivel socioeconómico-cultural ha tenido muchas modificaciones. Es por ello que la autora **Capillo T.**<sup>17</sup> (2022) demostró que el 68,6% tuvieron un nivel cultural medio alto. Estos datos refieren distinto al estudio, siendo la localidad del Santa una zona con distinto estatus social y económico respecto a la zona céntrica de Chimbote.

## V. CONCLUSIONES

1. Si existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022. Esta relación es debido a los bajos recursos económicos que se ve influenciado en la automedicación para el dolor dentario de los pobladores en el distrito de Santa.
2. La automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, fue tradicional. Esto quiere decir que la mayoría de pobladores confía más en la medicación tradicional que la medicación farmacológica.
3. La automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, según edad; fue tradicional en edades de 30 a 40 años. Esto quiere decir que la mayoría de los pobladores atendidos son personas mayores y confían en la medicación no farmacológica.
4. La automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, según género; en su mayoría fue tradicional en el género masculino. Esto quiere decir que los hombres a diferencia de las mujeres se automedican frecuentemente y confían más en la medicación tradicional que la medicación farmacológica.
5. El nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, fue muy bajo. Esto quiere informar que en el centro poblado del distrito del Santa, el nivel socioeconómico-cultural con más frecuencia es el nivel muy bajo.

## VI. RECOMENDACIONES

- A la dirección de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote se recomienda promover estudios más completos sobre el nivel de conocimiento sobre automedicación para el manejo del dolor dentario, determinando de esta manera si con el tiempo hubo un cambio positivo.
- Se recomienda a los estudiantes de las diferentes Escuelas Profesionales de la Salud a realizar estudios que comprendan otras variables que influyan sobre la automedicación, tales como el grado de instrucción o los factores para acceder a una atención medica-odontológica. Mi aporte personal para esta problemática es la realización del presente estudio como antecedente para futuras investigaciones, además de fomentar las buenas conductas sobre la medicación para el dolor dentario en el consultorio dental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara- Ate, 2017 [Tesis para optar el grado académico de Maestría en Gestión de Servicios de la Salud]. Lima, Perú. Universidad César Vallejo; 2017.
2. OMS. Informe sobre la salud en el mundo .forjemos el futuro. Ginebra, [Internet]2003 [Consultado 20 may 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/cxkt7>
3. Salud M. . MINSA : - Ministerio de Salud del Perú [Internet]. 2018 [Consultado 20 may 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/xlkvt>
4. Simon A, Rao A, Rajesh G, Shenoy R, Pai M. Trends in self-medication for dental conditions among patients attending oral health outreach programs in coastal Karnataka. India: Indian J Pharmacol; [Internet] 2015 [Consultado 20 may 2023]47(5): 524-9. Disponible en: <https://n9.cl/5avzs>
5. Arrais P. et al. La prevalencia de la automedicación y los factores asociados. Rev. Saúde Pública [Internet] 2016 [Consultado 20 may 2023]; 50(2). Disponible en: <https://n9.cl/8jtxp>
6. Buchelli R. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pacientes atendidos en la USSE- UNT2010. [Tesis para optar el grado académico de bachiller en Estomatología]. Trujillo, Perú. Universidad Nacional Trujillo; 2010
7. Mera K. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya, Chiclayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán; 2019
8. Rahaf J, Assel A, Raghad I, Shahad B, Afnan N, Shahinaz S. Evaluación de los métodos de autocuidado para el dolor dental agudo entre adultos durante la difusión del COVID-19 y la implementación de la teleodontología en Makkah, Arabia Saudita: un estudio transversal. CUREUS .[Internet] 2023 [Consultado 20 may 2023]; 15(1). Disponible en: <https://n9.cl/ps7r6>
9. Azlini I, Muhammad A, Muhammad M, Akbar M, Mohamad M, Zurainie A. Práctica de automedicación para problemas dentales: un estudio transversal entre adultos de Kautan, Pahang en Malasia peninsular. Journal Of International Oral Health. [Internet] 2023. [Consultado 20 may 2023]; 15(2). Disponible en: <https://n9.cl/2ay3g>

10. Bhambhani G. Bhambhani G, Saxena V, Bhambal A, Saxena S, Pandya P. Prácticade automedicación entre los pacientes que visitan un hospital de atención dental en la zona central. India: Oral Health Prev Dent. [Internet] 2015 [Consultado 20 may 2023]; 13(5):411-6. Disponible en: <https://n9.cl/m0itj>
11. Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Alsadat M. Evaluación de la automedicación para el tratamiento del dolor odontogénico en pacientes iraníes. Oral Health Prev Dent. [Internet]. 2021 [Consultado 20 may 2023]; 19(1). Disponible en: <https://n9.cl/u2m67y>
12. Sologorre N. Relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima, Perú. Universidad Privada San Juan Bautista, 2023
13. Sánchez M. Nivel socioeconómico-cultural con la automedicación para el manejo de la odontalgia en pacientes atendidos en el Centro de Salud Taraco, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Juliaca, Perú. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, 2021
14. Zapata C. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros – Canta, 2021. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad César Vallejo; 2021
15. Quinto G. Relación de la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en estudiantes de un Instituto Técnico de Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista] Huancayo, Perú. Universidad Peruana Los Andes, 2020
16. Díaz J. Relación de la automedicación para el manejo del dolor dental con el nivel socioeconómico en pacientes adultos que acuden al Servicio de Odontología del Centro de Salud de San Pedro. Cusco – Perú 2019.[Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista] Cusco, Perú. Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, 2020
17. Capillo T. Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel cultural en los trabajadores de la empresa “GER EXPORT S.A”. distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista] Chimbote, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2023



18. Nunez M. Comparación entre la frecuencia del hábito de automedicación farmacológica y no farmacológica para el manejo del dolor dental en pacientes que acuden al centro de atención primaria III “independencia” – Essalud en el mes de agosto-2017. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018
19. Vásquez J. Relación entre el tipo de automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del AAHH Santa Camila, Centro poblado El Milagro, distrito Huanchaco – Trujillo 2016. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018
20. Quispe N. Relación entre la automedicación y el nivel socioeconómico-cultural ante el dolor dental de los pobladores del distrito de Matucana, Huarochiri – 2016. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2018
21. Saradamma R, Higginbotham N, Nichter M. Factores sociales que influyen en la adquisición de antibióticos sin receta en el estado de Kerala, sur de la India. Soc Sci Med [Internet] 2000 [Consultado 20 may 2023]; 50: 891-903. Disponible en: <https://n9.cl/ohx9h>
22. Boletín E.: Estadístico de Salud N° 01 Oficina General de Estadística e Informática. [Internet]. 2006. [Consultado 20 may 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/csrit>
23. Mao M. Uso de servicios odontológicos ante problemas buco dentales según factores sociocultural y demográficos en el AA.HH. Keiko Sofía, del distrito de Puente Piedra. [Tesis para optar el grado académico de bachiller en Estomatología]. Universidad Nacional Trujillo; 2010
24. Tello S y Yovera A. Factores asociados a la Prevalencia de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en 121 mayores de 18 años del distrito de Chiclayo. Perú. Rev. Med; [Internet] 2005 [Consultado 20 may 2023];1(5): 26- 29. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1053001/rcm-v9-n1-2017\\_pag20-31.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1053001/rcm-v9-n1-2017_pag20-31.pdf)
25. Wirtz V. El debate sobre la automedicación. México: Centro de Investigación en Sistemas de Salud. Instituto Nacional de Salud Pública; [Internet] 2001.[Consultado 20 may 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/wbtey7>

26. Lopez L. Automedicación en cuatro ciudades de Perú. Lima: Rev Med Hered; [Internet] 1990 [Consultado 20 may 2023]; 4(21). Disponible en: [\*\*https://n9.cl/fuo0l\*\*](https://n9.cl/fuo0l)
27. Nebot R. y Llauger. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. Perú: Revista de Medicina, Universidad Peruana Cayetana Heredia. [Internet] 1992 [Consultado 20 may 2023]; 3(5): 101- 108. Disponible en: [\*\*https://n9.cl/3ndmw\*\*](https://n9.cl/3ndmw)
28. French C. Estudio de la automedicación en el los seguros de Lima Metropolitana. Perú: Rev Med Hered; [Internet] 1993 [Consultado 20 may 2023]. Disponible en: [\*\*https://n9.cl/hdzs2\*\*](https://n9.cl/hdzs2)
29. Salar L. Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Papel del farmacéutico en la automedicación con antibióticos. España: Revista defisiología, farmacología y toxicología Cardenal Herrera; [Internet] 2005 [Consultado 20 may 2023]; 1(7): 26- 29. Disponible en: [\*\*https://n9.cl/kzgcd\*\*](https://n9.cl/kzgcd)
30. Palacios E, Sáenz L, y Rondón Q. Dolor en estomatología. Perú. Revista edición para el desarrollo; [Internet] 1998. [Consultado 20 may 2023] disponible en: [\*\*https://n9.cl/5c235\*\*](https://n9.cl/5c235)
31. Galino P. Cultura y desarrollo socioeconómico: un diagnóstico de la cultura empresarial en las Pymes andaluzas. DEIDIR [Internet] 2000 [Consultado 20 may 2023]. Disponible en: [\*\*https://n9.cl/m22ix\*\*](https://n9.cl/m22ix)
32. Hernández S. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Interamericana editores S.A. [Internet] 2014 [Consultado 20 may 2023] disponible en: [\*\*https://n9.cl/2i4\*\*](https://n9.cl/2i4)
33. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. BIOESTADISTICO.COM; [Internet] 2012. [Consultado 20 may 2023] disponible en: [\*\*https://n9.cl/v7qm5\*\*](https://n9.cl/v7qm5)
34. Consejo Universitario. Código de ética de la investigación. [Internet] Version001. Perú; 2023. [Consultado 20 may 2023]. Disponible en: [\*\*https://n9.cl/tm2vh\*\*](https://n9.cl/tm2vh)

## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de Consistencia

Título: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2022

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> 1. ¿Cuál es el tipo de automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022? 2. ¿Cuál es el tipo de automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad? 3. ¿Cuál es el tipo de automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género? 4. ¿Cuál es el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> 1. Determinar el tipo de automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022. 2. Determinar el tipo de automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según edad. 3. Determinar el tipo de automedicación para el manejo del dolor dentario en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022, según género. 4. Determinar el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.</p>	<p><b>Hipótesis de investigación</b> La automedicación para el manejo del dolor dentario está relacionada con el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.</p> <p><b>Hipótesis alterna</b> <math>H_a</math>= Si existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.</p> <p><b>Hipótesis nula</b> <math>H_0</math>= No existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022</p>	<p><b>Variable 1:</b> Automedicación para el manejo del dolor dentario</p> <p><b>Variable 2 :</b> Nivel socioeconómico-cultural</p> <p><b>Covariables</b> Edad Género</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> cuantitativo, prospectivo, transversal.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> relacional.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> no experimental.</p> <p><b>Población y muestra:</b> Conformado todos los pobladores y con una muestra de 90 pobladores del CLAS Centro de Salud Santa</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> cuestionario para evaluar la automedicación para el manejo del dolor y el nivel socioeconómico.</p>

**Anexo 02: Instrumento de recolección de información**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN PARA EL MANEJO DEL DOLOR  
DENTARIO Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN LOS POBLADORES  
DEL CLAS CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DEL SANTA, PROVINCIA  
DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH 2022**

Autora: Burga Castillo, Billy Eduardo

Datos generales

**Edad**

Entre 18 a 30 ( )

De 30 a 40 ( )

Mayor de 40 ( )

**Sexo**

Femenino ( )

Masculino ( )

**DATOS DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL**

**NIVEL SOCIAL**

1. La vivienda del encuestado se ubica en una zona:
  - a) Rural ( )
  - b) Urbano-marginal ( )
  - c) Urbano ( )

2. ¿Dónde realiza su actividad laboral?
- a) En una Institución Pública ( )
  - b) En una institución Privada ( )
  - c) En el campo ( )
  - d) Ama de casa ( )
  - d) Negociante ( )
  - e) No trabaja ( )
3. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre?(SOLO UNA ALTERNATIVA)
- a) Pasea con amigos ( )
  - b) Duerme ( )
  - c) Deportes ( )
  - d) Ve TV, lee, Internet ( )
  - e) Ninguno ( )

### **NIVEL ECONÓMICO**

4. Promedio de ingreso mensual:
- a) No recibe ingresos ( )
  - b) Menos de 450 soles ( )
  - c) . 451 - 950 soles ( )
  - d) 950- a más ( )
2. Principal material de la vivienda
- a) Estera ( )
  - b) Piedra con barro ( )
  - c) Adobe ( )
  - d) Madera ( )
  - e) Ladrillo- cemento ( )
5. Pertenencia de la vivienda
- a) Familiar ( )
  - b) Propia por invasión ( )
  - c) Alquilada ( )

- d) Propia pagándose a plazos ( )
  - e) propia pagada ( )
6. Servicios con los que cuenta su vivienda:
- a) Electricidad ( )
  - b) Agua ( )
  - c) Desagüe ( )
  - d) Cable ( )
  - e) Internet ( )

### **NIVEL CULTURAL**

7. ¿Qué idiomas domina?
- a) Castellano ( )
  - b) Quechua – Castellano ( )
  - c) Castellano –Inglés ( )
  - d) Castellano – Inglés y otro ( )
8. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?
- a) Ninguno ( )
  - b) Primaria ( )
  - c) Secundaria ( )
  - d) Superior Técnico ( )
  - e) Superior Universitario ( )
9. ¿Con qué medio Ud. se mantiene informado? )
- a) Amigos, vecinos ( )
  - b) TV. cable ( )
  - c) Radio ( )
  - d) Internet ( )
  - e) Periódico ( )
9. ¿Qué tipo de programa prefiere en la TV?
- a) Dibujos animados ( )
  - b) Novelas ( )
  - c) Películas ( )

- d) Series ( )
- e) Noticias ( )

### **3. DATOS DEL MANEJO DEL DOLOR: AUTOMEDICACIÓN**

10. ¿Sufre o ha sufrido de dolor dentario?
- a) Si ( )
  - b) No ( )
11. ¿Cómo maneja o manejó el dolor dentario?
- a) Automedicación farmacológica ( )
  - b) Automedicación tradicional. ( )
  - c) Medicación profesional ( )
  - d) Ninguno ( )
12. En caso de automedicación con fármacos, ¿qué fármaco(s) utiliza para el manejo del dolor?
- a) Analgésico ( )
  - b) Antibióticos ( )
  - c) Cera dental ( )
  - d) Preparados ( )
  - e) No recuerda ( )
13. ¿En caso de automedicación con medicamentos tradicionales, cual(es) utiliza?
- a) Vegetal ( )
  - b) Animal ( )
  - c) Mineral ( )
  - d) Emplastos ( )
  - e) No recuerda ( )
14. ¿Fue efectivo el tipo de medicación que tomó?
- a) Si ( )
  - b) No ( )
15. ¿En cuánto tiempo calmó el dolor dentario?
- a) Al instante (10m)

- b) Corto tiempo (30m)
  - c) Largo tiempo (1h)
  - d) No calmó
16. ¿Cuántas veces utilizó usted el medicamento para calmar el dolor dentario?
- a) 1 ( )
  - b) 2 ( )
  - c) 3 ( )
  - d) 4 ( )
  - e) 5 a más ( )
17. ¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del medicamento que tomó?
- a) Padres ( )
  - b) Otros parientes ( )
  - c) Amigos ( )
  - d) Farmacéutico ( )
  - e) Por decisión propia ( )
18. ¿Dónde consiguió la medicina que tomó?
- a) Farmacia ( )
  - b) Bodega ( )
  - c) Botiquín familiar ( )
  - d) Familiares o amigos ( )
  - e) Otros ( )

**Fuente:** Mera K. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya, Chiclayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán; 2019



### Anexo 03: Validación del instrumento

#### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** encuesta de automedicación

**OBJETIVO:** determinar la relación entre el nivel socio económico-cultural de los  
pilotores del centro de salud Saic- Olero 1018"

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

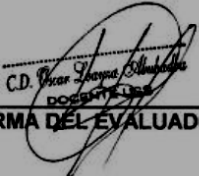
OSCAR MARTÍN LOAYZA ABUADABA

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGÍA

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------

  
C.D. Oscar Martín Loayza Abuadaba  
DOCTOR EN ODONTOLOGÍA  
FIRMA DEL EVALUADOR

### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Encuesta de autoevaluación  
**OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel psicocultural  
**DIRIGIDO A:** Poblados del C.S. José Clays - Chiclayo

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**


Caceres Liza Christian Alfonso

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Bachiller

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Muy Alto	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Muy Bajo
--	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

Cristian A. Cáceres Liza  
CIRUJANO DENTISTA - COP. 16262

### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** ENCUESTA DE AUTO PERCEPCION

**OBJETIVO:** DETERMINAR LA RELACION ENTRE NIVEL DE EDUCACION Y NIVEL SOCIO CULTURAL.

**DIRIGIDO A:** POBLACION C.S. JOSE OLAYA - CHICLAYO

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

ASCANOA OLAZO, JIMMY.

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

MAGISTER EN RECEPCION E INVESTIGACION

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<del>Alto</del>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------

  
Mg. C.D. Jimmy A. Ascanoa Olazo  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 0001

**FIRMA DEL EVALUADOR**

### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** ENCUESTA DE AUTOMEDICACION

**OBJETIVO:** DETERMINAR LA RELACION ENTRE EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL DE LOS POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD JDIEDAYA 2018.

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

PACO VILCHEZ CARLOS ALBERTO

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Magister

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<del>Alto</del>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------

*Car*  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

Dr. Carlos Alberto Paco Vilchez  
CIRUJANO - DENTISTA  
C.O.P. 8226

### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Encuesta de automedicación  
**OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel socioeconómico-cultural  
**DIRIGIDO A:** Pobladores del C.S. José Olaya - Chiclayo

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

Cáceres Liza Cristhian Alfonso

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Bachiller

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Muy Alto	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Muy Bajo
--	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

Cristhian A. Cáceres Liza  
CIRUJANO DENTISTA - COP. 18262

**Fuente:** Mera K. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya, Chiclayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán; 2019

## Anexo 04: Confiabilidad del Instrumento

Anexo 3: confiabilidad

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	Total
Sujeto1	1	1	1	4	4	5	4	4	4	3	3	1	35
Sujeto2	1	3	3	1	4	4	4	5	5	4	5	5	44
Sujeto3	1	3	4	5	4	4	4	3	4	4	5	3	44
Sujeto4	3	4	4	1	4	5	4	3	5	4	4	4	45
Sujeto5	3	5	5	1	4	4	4	3	4	4	4	4	45
Sujeto6	3	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	51
Sujeto7	3	1	4	5	3	4	4	5	4	4	4	3	44
Sujeto8	3	1	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	47
Sujeto9	1	1	4	5	3	4	4	3	4	5	5	5	44
Sujeto10	1	2	4	4	3	4	3	3	4	5	4	5	42
Sujeto11	1	1	1	4	5	4	3	4	4	4	5	5	41
Sujeto12	5	3	1	4	3	5	5	4	4	4	5	5	48
Sujeto13	1	3	1	3	3	4	4	5	4	4	5	5	42
Sujeto14	5	5	4	2	3	5	3	4	4	4	4	4	47
Sujeto15	1	5	4	1	3	5	3	4	5	4	4	4	43

### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Válido	15	100,0
Casos Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,947	15

Según el alfa Cronbach para que una encuesta sea válida y confiable debe ser  $>0.7$ , por ende nuestra encuesta es válida y confiable ya que nuestros ítems presentan un valor  $>0.7$ .

**Fuente:** Mera K. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya, Chiclayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán; 2019

## Anexo 05: Formato de Consentimiento Informado



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2022 y es dirigido por Burga Castillo, Billy Eduardo, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2022

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.


Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del repositorio institucional. Si desea, también podrá escribir al correo [rcotosa@uladech.edu](mailto:rcotosa@uladech.edu) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.


Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Maria Roxana Alfaro Castillo

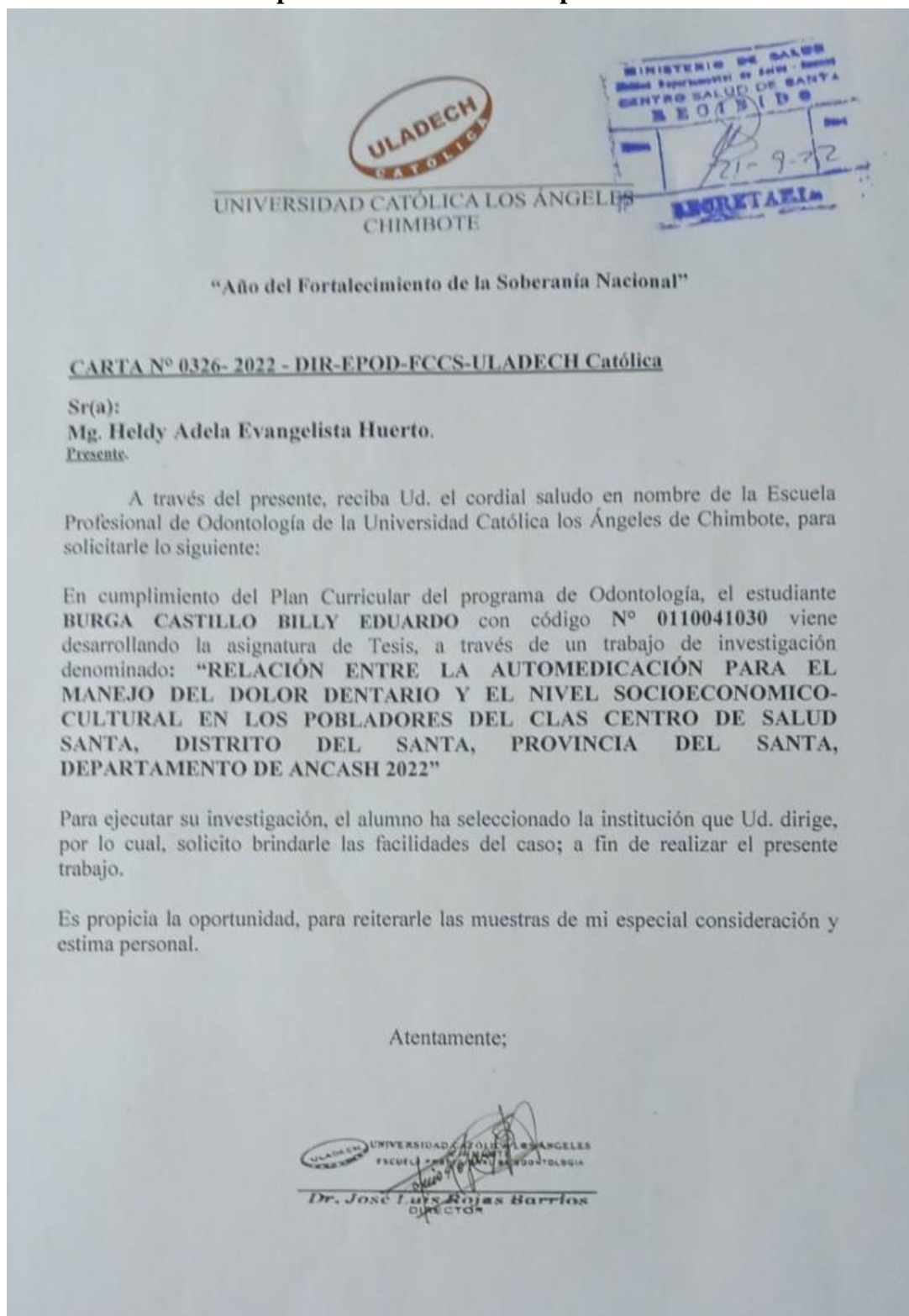
Fecha: 21/05/2022

Correo electrónico: [mroxana@gmail.com](mailto:mroxana@gmail.com)

Firma del participante: \_\_\_\_\_ 

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_ 

**Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información**





## Anexo 07: Evidencias de ejecución

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, BURGA CASTILLO, BILLY, identificado con DNI 44238842, con DOMICILIO Jr. Yaravi 361 Mz C Lt 11 , Distrito Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0110041030 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Chimbote, 11 de junio del 2023



Firma del estudiante/bachiller

DNI: 44238842



Huella Digital

# Base de datos

BASE DE DATOS.xlsx - Excel

Muestra	Edad	Género	Automedicación	Nivel socioeconómico
1	3	1	1	1
2	3	2	1	2
3	3	2	1	2
4	3	2	2	1
5	2	1	2	3
6	2	1	2	2
7	1	1	2	1
8	2	2	1	4
9	1	2	1	1
10	3	1	1	1
11	3	2	1	1
12	3	2	2	2
13	1	1	2	3
14	1	1	1	3
15	1	1	1	2
16	1	1	1	1
17	2	1	2	2
18	3	2	1	3
19	2	2	2	2
20	2	2	2	1
21	2	2	1	1
22	3	1	2	2
23	3	1	1	3
24	?	?	?	?

BASE DE DATOS.xlsx - Excel

Muestra	Edad	Género	Automedicación	Nivel socioeconómico
30	3	2	2	3
31	2	2	1	2
32	2	2	1	1
33	2	1	1	2
34	3	1	1	1
35	3	1	2	2
36	2	2	2	1
37	2	2	2	2
38	3	2	1	1
39	2	2	1	2
40	1	1	1	3
41	1	1	2	2
42	2	1	1	1
43	3	1	1	1
44	3	2	1	2
45	3	2	1	3
46	3	2	2	2
47	2	1	2	1
48	2	2	1	1
49	2	1	1	2
50	2	2	2	1
51	3	1	1	1
52	1	2	2	2
53	3	1	1	1



“Fotografía en el Centro de Salud CLAS Santa”



“Fotografía a pobladores”

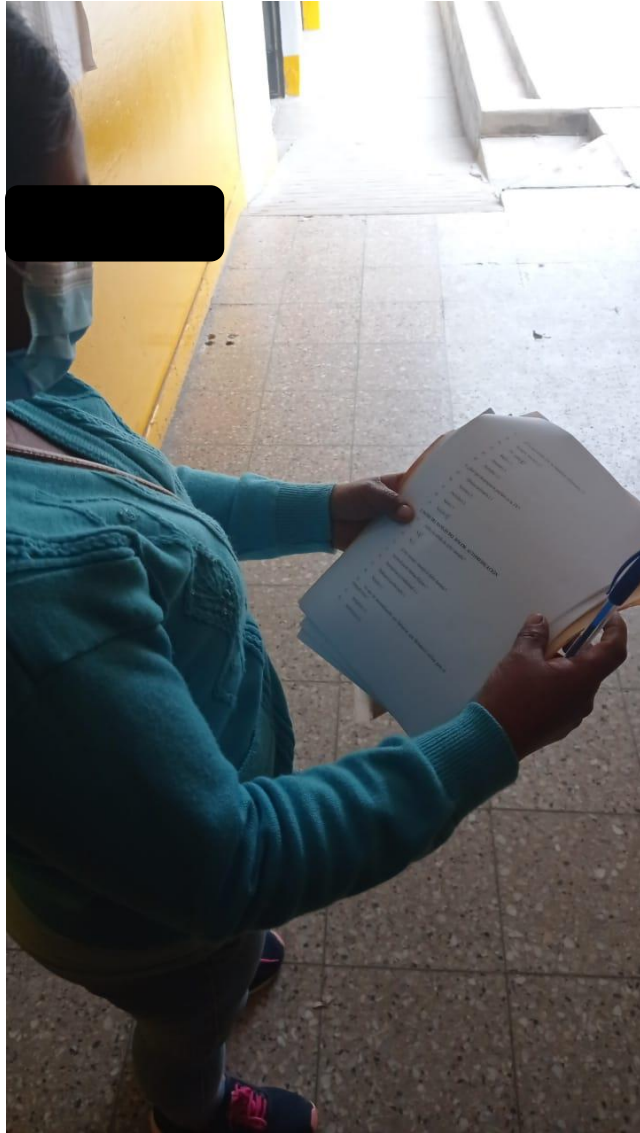


“Fotografía con la directora del Centro de Salud CLAS Santa”




“Fotografía a pobladores”





“Fotografía a pobladores”

## Consentimiento informado llenado y ejecutado



**PROCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS  
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2022 y es dirigido por Burga Castillo, Billy Eduardo, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2022

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del repositorio institucional. Si desea, también podrá escribir al correo [rcotosa@uladech.edu](mailto:rcotosa@uladech.edu) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Andrés Pizarro Alvarado Castillo


Fecha: 21/07/2022

Correo electrónico: -----

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]

Instrumento de recolección de datos llenados

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN PARA EL MANEJO DEL DOLOR DENTARIO Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN LOS POBLADORES DEL CLAS CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DEL SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH 2022**

Autora: Burga Castillo, Billy Eduardo

Datos generales

**Edad**

Entre 18 a 30 ( )  
De 30 a 40 (x)  
Mayor de 40 ( )

**Sexo**

Femenino (x)  
Masculino ( )

**DATOS DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL**

**NIVEL SOCIAL**

1. La vivienda del encuestado se ubica en una zona:  
a) Rural ( )  
b) Urbano-marginal (x)  
c) Urbano ( )

2. ¿Dónde realiza su actividad laboral?  
a) En una Institución Pública ( )  
b) En una institución Privada (x)  
c) En el campo ( )  
d) Ama de casa ( )  
e) Negociante ( )  
f) No trabaja ( )

3. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre?(SOLO UNA ALTERNATIVA)  
a) Pasea con amigos ( )  
b) Duerme ( )  
c) Deportes (x)  
d) Ve TV, lee, Internet ( )  
e) Ninguno ( )

**NIVEL ECONÓMICO**

4. Promedio de ingreso mensual:
- a) No recibe ingresos (✓)
  - b) Menos de 450 soles ( )
  - c) . 451 - 950 soles ( )
  - d) 950- a más ( )
2. Principal material de la vivienda
- a) Estera ( )
  - b) Piedra con barro ( )
  - c) Adobe ( )
  - d) Madera (✓)
  - e) Ladrillo- cemento ( )
5. Pertenencia de la vivienda
- a) Familiar ( )
  - b) Propia por invasión ( )
  - c) Alquilada ( )
  - d) Propia pagándose a plazos ( )
  - e) propia pagada (✓)
6. Servicios con los que cuenta su vivienda:
- a) Electricidad ( )
  - b) Agua (✓)
  - c) Desagüe ( )
  - d) Cable ( )
  - e) Internet ( )

#### NIVEL CULTURAL

7. ¿Qué idiomas domina?
- a) Castellano ( )
  - b) Quechua – Castellano ( )
  - c) Castellano –Inglés (✓)
  - d) Castellano – Inglés y otro ( )
8. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?
- a) Ninguno ( )
  - b) Primaria (✓)
  - c) Secundaria ( )
  - d) Superior Técnico ( )
  - e) Superior Universitario ( )
9. ¿Con qué medio Ud. se mantiene informado? )
- a) Amigos, vecinos ( )
  - b) TV. cable (✓)
  - c) Radio ( )
  - d) Internet ( )
  - e) Periódico ( )
9. ¿Qué tipo de programa prefiere en la TV?
- a) Dibujos animados (✓)
  - b) Novelas ( )



- c) Películas ( )
- d) Series ( )
- e) Noticias ( )

### 3. DATOS DEL MANEJO DEL DOLOR: AUTOMEDICACIÓN

10. ¿Sufre o ha sufrido de dolor dentario?
- a) Si ( )
  - b) No ( )
11. ¿Cómo maneja o manejó el dolor dentario?
- a) Automedicación farmacológica ( )
  - b) Automedicación tradicional. ( )
  - c) Medicación profesional ( )
  - d) Ninguno ( )
12. En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco(s) utiliza para el manejo del dolor?
- a) Analgésico ( )
  - b) Antibióticos ( )
  - c) Cera dental ( )
  - d) Preparados ( )
  - e) No recuerda ( )
13. ¿En caso de automedicación con medicamentos tradicionales, cual(es) utiliza?
- a) Vegetal ( )
  - b) Animal ( )
  - c) Mineral ( )
  - d) Emplastos ( )
  - e) No recuerda ( )
14. ¿Fue efectivo el tipo de medicación que tomó?
- a) Si ( )
  - b) No ( )
15. ¿En cuánto tiempo calmó el dolor dentario?
- a) Al instante (10m)
  - b) Corto tiempo (30m)
  - c) Largo tiempo (1h)
  - d) No calmó
16. ¿Cuántas veces utilizó usted el medicamento para calmar el dolor dentario?
- a) 1 ( )
  - b) 2 ( )
  - c) 3 ( )
  - d) 4 ( )
  - e) 5 a más ( )
17. ¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del medicamento que tomó?
- a) Padres ( )

- b) Otros parientes ( )
- Amigos ( )
- d) Farmacéutico ( )
- e) Por decisión propia ( )

18. ¿Dónde consiguió la medicina que tomó?
- a) Farmacia ( )
  - b) Bodega ( )
  - c) Botiquín familiar ( )
  - Familiares o amigos ( )
  - e) Otros ( )

**Fuente:** Mera K. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya, Chiclayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán; 2019

## Contrastación de hipótesis

Este segmento de la investigación es relevante y esencial de la investigación donde se presentó un supuesto hipotético que fue representado por cierto instrumento de medición para rechazarlo o aceptarlo. Se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado ( $X^2$ ).

### 1. Planteamiento de hipótesis

$H_0$ = No existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022

$H_1$ = Si existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

### 2. Nivel de Confianza

El nivel de confianza es del 95 %. El nivel de significancia será de 5 % (0.05) el cual tendrá un valor estándar y además en base a ello se determinó si se acepta o no la hipótesis de investigación.

#### 1. Determinación del valor crítico de Chi cuadrado

Los pasos para hallar los grados de libertad son los siguientes:

$$Gl = (\text{Nro.de filas} - 1) * (\text{Nro.de columnas} - 1)$$

$$Gl = (2 - 1) * (4 - 1)$$

$$Gl = 3 \rightarrow V. \text{ Crítico} = 5,382$$

#### 2. Tablas de contingencia

Tabla 1. Automedicación para el manejo del dolor dentario \* Nivel socioeconómico- cultural

Automedicación para el manejo del dolor dentario	Nivel socioeconómico-cultural				Total
	Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	
Farmacológico	26	11	5	1	43
Tradicional	15	25	4	1	45
Total	41	36	9	2	88

Fuente: Tabla de contingencia mostrada por SPSS v25

3. Establecimiento de los criterios de decisión
  - ✓ Si Valor Crítico > Valor Calculado ( $X^2$ ) entonces se acepta la hipótesis nula
  - ✓ Si Valor Crítico < Valor Calculado ( $X^2$ ) entonces se rechaza hipótesis nula
  - ✓ Si  $\alpha > 0.05$ , se acepta  $H_0$  y se rechaza  $H_i$ .
  - ✓ Si  $\alpha < 0.05$ , se rechaza  $H_0$  y se acepta  $H_i$
4. Determinar del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v25, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado proyectando los siguientes datos:

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,466 <sup>a</sup>	3	,037
Razón de verosimilitud	8,644	3	,034
Asociación lineal por lineal	2,280	1	,131
N de casos válidos	88		

a. 4 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5.

El recuento mínimo esperado es ,98.

Fuente: Chi cuadrado por IBM SPSS v25

5. Comparación del Chi-cuadrado calculado con el valor critico

Por teoría el si el valor calculado ( $X^2$ ) es menor que el valor critico de tabla, entonces se acepta la hipótesis de investigación.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación, y se rechaza la hipótesis nula.

$H_1$ = Si existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	9%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	3%
4	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
5	<a href="http://46.210.197.104.bc.googleusercontent.com">46.210.197.104.bc.googleusercontent.com</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://www.drugs.com">www.drugs.com</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Cliffside Park High School Trabajo del estudiante	