



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**CONDUCTAS ANTE EL DOLOR DENTAL EN RELACIÓN AL NIVEL
SOCIOECONÓMICO CULTURAL EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LA I.E. N°1578
“RAYITOS DEL SABER”, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**VELASQUEZ LLARO, INGRI ANAI
ORCID:0000-0001-8735-1062**

ASESOR

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0152-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:20** horas del día **26** de **Junio** del **2024** 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
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONDUCTAS ANTE EL DOLOR DENTAL EN RELACIÓN AL NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LA I.E. N°1578 "RAYITOS DEL SABER", DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022**

Presentada Por :
(0110181018) **VELASQUEZ LLARO INGRI ANAI**

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

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
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: CONDUCTAS ANTE EL DOLOR DENTAL EN RELACIÓN AL NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LA I.E. N°1578 "RAYITOS DEL SABER", DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022 Del (de la) estudiante VELASQUEZ LLARO INGRI ANAI, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% 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, 04 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light grey background.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTIFICA

Dedicatoria

A Dios, por guiarme por el buen camino,
darme las fuerzas necesarias de no rendirme y
seguir adelante a pesar de las circunstancias que
se me presentaban y luchar por mis sueños.

A mis padres, por su apoyo incondicional,
por todo lo brindado día tras día, por sus
consejos, por ser siempre mis principales
motivos de seguir adelante y por impulsarme
a ser la mejor en todo;
gracias por tanto.

Agradecimiento

A Dios por ser mi luz y mi guía en todo momento.

A mi familia por ser mi pilar y
por supuesto por tener tantas expectativas,
tengan por seguro que no los defraudaré
y espero que se encuentren orgullosos de mí,
como yo me siento orgullosa
de la familia que tengo.

Índice General

Caratula	
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Índice General	VII
Lista de tablas.....	IX
Lista de figuras.....	X
Resumen.....	XI
Abstract.....	XII
I. Planteamiento del problema	1
1.1.Descripción del problema.....	1
1.2.Formulación del problema	2
a. Problema General.....	2
b. Problemas Específicos	2
1.3.Objetivo general y específicos	3
1.4.Justificación	4
II. Marco Teórico.....	5
2.1.Antecedentes.....	5
2.2.Bases teóricas.....	10
2.2.1. Dolor dental.....	10
2.2.2. Conducta	12
2.2.3. Nivel socioeconómico cultural	18
2.3.Hipótesis.....	20
III. Metodología.....	21
3.1.Tipo, Nivel y Diseño de Investigación	21
3.2.Población.....	22
3.3.Operacionalización de las variables	24
3.4.Método de análisis de datos.....	26
3.5.Aspectos Éticos	26
IV. Resultados	28
4.1. Resultados	28
V. Discusión.....	34
VI. Conclusiones.....	37
VII. Recomendaciones	38

Referencias Bibliográficas	39
Anexos	43
Anexo 01. Matriz de consistencia	43
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	45
Anexo 03. Validez del instrumento	51
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	54
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado	55
Anexo 06. Documento de aprobación de institución	56
Anexo 07. Evidencias de ejecución	57

Lista de tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables.....	24
Tabla 2: Conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022.....	28
Tabla 3: Nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022.....	30
Tabla 4: Conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022.....	31
Tabla 5: Medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022.....	32
Tabla 6: Medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022.....	33

Lista de figuras

Figura 1: Conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	29
Figura 2: Nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	30
Figura 3: Conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	31
Figura 4: Medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	32
Figura 5: Medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	33

Resumen

Objetivo: Determinar las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico, de nivel relacional, diseño no experimental, epidemiológico. La muestra estuvo constituida por 86 madres de familia, tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia; técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario virtual.

Resultados: Se aplicó la prueba Chi2 obteniéndose ($p=0,005 < 16,92$), por lo cual se establece que existe una relación significativa entre la variables de estudio; con respecto al nivel socioeconómico cultural el 59,3 % representó al nivel medio; acerca de las conductas ante el dolor dental la principal conducta es la automedicación farmacológica con un 47,6 %; en cuanto a los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental, predominó los antiinflamatorios con el 44,2 %; y los medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental destacó el 58,1 %. **Conclusión:** Sí existe relación entre las conductas ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”.

Palabras claves: Automedicación, conducta, dolor.

Abstract

Objective: To determine behaviors in relation to dental pain in relation to the socioeconomic cultural level in the mothers of the family of the I.E. N°1578 "Rayitos del Saber", District of Chimbote, Province of Santa, Department of Ancash, 2022. Methodology: Quantitative, observational, prospective, crosssectional, analytical, relational, non-experimental, epidemiological design. The sample consisted of 86 mothers, non-probabilistic convenience sampling, survey technique and the instrument was a virtual questionnaire. Results: The Chi2 test was applied and obtained ($p=0.005 < 16.92$), so it is established that there is a significant relationship between the variables under study; with regard to the socioeconomic-cultural level 59.3 % represented the middle level; with regard to behaviors in the face of dental pain the main behavior is pharmacological self medication with 47.6 %. With regard to pharmacological drugs used for the management of dental pain, anti-inflammatory drugs predominated with 44.2 %; and traditional drugs used for the management of dental pain stood out with 58.1 %. Conclusion: There is a relationship between behaviors in the face of dental pain and the socioeconomic cultural level of the mothers of I.E. N°1578 "Rayitos del Saber".

Key words: Behavior, pain, self-medication.

I. Planteamiento del problema

1.1. Descripción del problema

El dolor dental es uno de los síntomas más habituales que orienta al paciente a poder buscar algún tratamiento odontológico para su alivio. Los pacientes tienden a tener diferentes conductas para controlar el dolor dental, en lugar de acudir al odontólogo, una de las principales conductas ante el dolor dental es la automedicación, esto debido a que las personas en su gran mayoría no visitan los servicios odontológicos para tratamientos preventivos o restauradores, por lo contrario; las personas buscan soluciones más rápidas como por ejemplo el consumo de medicamentos o la utilización de sustancias naturales con propiedades curativas¹.

El nivel socioeconómico cultural es un conjunto de factores que influyen en la conducta ante el dolor dental, más que todo en ciertos departamentos y distritos más alejados del Perú, donde la población no cuenta con recursos económicos para realizarse una adecuada atención odontológica².

En Sudamérica, alrededor del 70% de la población chilena y el 40% de la población colombiana utilizan medicina tradicional³.

Además, Aillón V, Tello G, Corrêa P, Abanto J, Oliveira B, Bönecker M.⁴ (2020), obtuvo que los factores socioeconómicos no se asociaron con el dolor dental. Asimismo, señaló que el nivel de conocimiento de los padres influye en las conductas que opten cuando sus hijos presentan dolor.

En nuestro país; la causa principal para que las personas decidan extraerse un diente es el dolor dental que se origina en gran porcentaje por la caries dental y las enfermedades periodontales que son patologías que poseen una alta prevalencia que se traduce definitivamente en cuadros clínicos de urgencia que constituyen el motivo de consulta⁵.

En Huánuco, Rios C, Trigozo M.⁶ (2023) evidenciaron que existe significancia estadística entre la relación de la conducta ante el dolor y los factores económicos, sociales y culturales en una comunidad.

Del mismo modo Sologorre N.⁷ (2023), indico que se evidenció una relación entre el comportamiento ante el dolor dental y los niveles socioeconómicos culturales de los trabajadores.

No obstante, Mestas P.⁸ (2021) concluye que no evidenció que existe una relación de la conducta adoptada ante el dolor con el nivel cultural de las personas.

1.2. Formulación del problema

a. Problema General

- ✓ ¿Cuáles son las conductas ante el dolor dental en relación al nivel Socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?

b. Problemas Específicos

- ✓ ¿Cuál es el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?
- ✓ ¿Cuáles son las conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?
- ✓ ¿Cuáles son los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?
- ✓ ¿Cuáles son los medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?

1.3. Objetivo general y específicos

Objetivo general

- ✓ Determinar las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar cual es el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
- ✓ Determinar las conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
- ✓ Determinar cuáles son los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
- ✓ Identificar cuáles son los medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

1.4. Justificación

Esta investigación es importante ya que nos ayudó a conocer las conductas ante el dolor dental que tienen las madres de familia y su vez en analizar la relación de los factores económicos, sociales y culturales que modifican las dichas conductas.

Esta investigación presenta una relevancia teórica ya que contribuye al conocimiento efímero que se tiene sobre el vínculo que se puede presentar entre las conductas ante el dolor dental que tienen las madres de familia con los factores económicos, sociales y culturales las cuales podrían influir en la toma de decisiones, además de poder usar el estudio como base en estudios posteriores.

A su vez tiene un aporte a la sociedad debido a que los resultados obtenidos serán expuestos y expuestos con el gremio odontológico para brindar soluciones de mejora acerca de las conductas ante el dolor y podremos identificar la realidad de esta problemática que se viene desarrollando en las madres de familia, además de promover ciertas estrategias de intervención más eficaces e implementar estrategias de promoción de salud bucal tomando en cuenta las dimensiones socioculturales.

Del mismo modo tiene un aporte metodológico ya que el estudio empleará un cuestionario que presentará validez y confiabilidad con la finalidad de poder ser replicados en estudios posteriores.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

Internacionales

Diaz L, Mazariegos A.⁹ (2023) llevaron a cabo un estudio titulado "Automedicación en adultos jóvenes y adultos mayores de 40 a 65 años en el municipio de Motozintla de Mendoza, Chiapas", con el **objetivo** de analizar los aspectos relacionados con la automedicación en estos dos grupos de edad en dicho municipio. La **metodología** empleada fue de carácter cuantitativo con un enfoque descriptivo, utilizando un cuestionario compuesto por 21 preguntas con respuestas cerradas y aplicando la técnica de encuesta. Llegando a la **conclusión** que indicaron que el 11 % de los participantes no practica la automedicación, siendo más frecuente en mujeres (56 %) que en hombres (44 %).

Ismail A, Abdul M, Mohd M, Abdul M, Mohd M, Abllah, Z.¹⁰ (2023). Realizó un trabajo de investigación titulado "Práctica de automedicación para problemas dentales" con el **objetivo** de 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** empleada fue transversal se realizó entre adultos mayores de 18 años que viven en Kuantan mediante cuestionarios bilingües autoadministrados en línea y en papel. Llegando a la **conclusión** una quinta parte (21,8 %) practicaba la automedicación para problemas dentales y la mayoría obtuvo una puntuación media de actitud de $21,7 \pm 2,5\%$ sobre 25. La mayoría de los encuestados que se automedicaban eran del grupo de edad de 18 años–27 años (78,3 %), mujeres (55 %), solteros (78,3 %), residen en zonas urbanas (75,0 %) y estudiantes (71,7 %), con ingresos familiares <MYR 3860 (46,7 %), no tienen seguro odontológico (66,7 %) y no tenía ningún vínculo familiar con el personal odontológico (90,0 %).

Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Hashemipour A.¹¹ (2022) llevaron a cabo un estudio titulado “Evaluación de la automedicación para el tratamiento del dolor odontógeno en pacientes iraníes” con el **objetivo** de investigar la automedicación con analgésicos (narcóticos o no narcóticos) para controlar el dolor odontógeno en pacientes que visitan consultorios dentales, clínicas dentales y la escuela de odontología de Kerman. La **metodología** empleada fue descriptivo-analítico. La muestra del estudio incluyó pacientes remitidos a consultorios dentales, clínicas dentales y a la facultad de odontología de Kerman. Después de obtener el consentimiento informado, se pidió a los pacientes que completaran y devolvieran los formularios. El cuestionario constaba de tres categorías de preguntas, incluidos 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 visual analógica (EVA). Llegando a la **conclusión** que los tipos de fármacos utilizados para el alivio del dolor incluyeron 71,8 % analgésicos, 12,1 % medicamentos complementarios y 16,1 % antibióticos. Los medicamentos más utilizados fueron los AINE, seguidos del paracetamol codeína.

Imran N, Imran SG, Kabir S, Mannan S, Imtiaz J.¹² (2021) Realizó un trabajo de investigación titulado “Automedicación en pacientes que acuden a un hospital dental privado de Peshawar”, con el **objetivo** de determinar la automedicación entre los pacientes que visitan un hospital dental universitario privado de Peshawar. La **metodología** empleada fue un estudio de corte transversal en una muestra conformada por 200 pacientes del hospital, quienes desarrollaron un cuestionario con dos secciones, 14 la primera con datos sociodemográficos y la segunda sobre la automedicación en los encuestados. Llegando a la **conclusión** que indicaron que el motivo de más frecuente de automedicación fue el dolor dental en un 68 %. Asimismo, el fármaco más utilizado fueron los analgésicos con un 48 %. Podemos decir que la mayoría de los pacientes se automedicaban por dolor y utilizaban analgésicos para disminuirlo.

Nacional

Zenayuca J.¹³ (2023) Realizo una investigación titulada “Relación entre la conducta ante la odontalgia y el nivel cultural de los pobladores del distrito de Oxapampa Pasco 2023”. El **objetivo** del estudio fue establecer la conexión entre la respuesta a la odontalgia y el nivel educativo de los habitantes del Distrito de Oxapampa, Pasco, en 2023. **Metodológicamente** este estudio adoptó un enfoque descriptivo, utilizando el método científico y un diseño no experimental de corte transversal. Se seleccionó una muestra no probabilística intencional que constaba de 246 residentes del distrito de Oxapampa. Los datos se recopilaban mediante una ficha de recolección de datos. Dado que se trató de una investigación descriptiva, se manejó un nivel de confianza del 95 %. Las **conclusiones** destacan que el nivel educativo más común fue el medio, representando el 44,72 % (110), y que el género femenino fue el más prevalente, con un 23,58 % (58). Dentro del grupo con nivel educativo medio, el rango de edad más afectado fue el de 39 a 59 años, con un 21,14 % (52). La respuesta más frecuente ante la odontalgia fue el uso de medicina alternativa, con un 37,80 % (93). Además, se encontró una relación significativa entre la respuesta a la odontalgia y el nivel educativo ($0.001 < 0.05$), siendo esta relación directa y de grado bajo.

Rabanal K.¹⁴ (2023) Realizo la siguiente investigación titulada “Nivel socioeconómico y automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud de Cajamarca-2023”. El **objetivo** fue establecer la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que asisten al servicio de odontología en un centro de salud en Cajamarca en 2023. Se utilizó una **metodología** de nivel correlacional con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de corte transversal. La encuesta fue la técnica empleada, con un cuestionario compuesto por 11 ítems. La población estuvo compuesta por 907 adultos mayores, y se determinó una muestra de 270 adultos. Sin embargo, se **concluyó** que no existe una relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación, con un valor de p igual a 0,56, lo que indica que los adultos se automedican independientemente de su situación socioeconómica.

Durand I.¹⁵ (2022) Realizó una investigación titulada “Reacción ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico en padres de niños del distrito de Chorrillos Lima”. El **objetivo** de esta investigación fue analizar la respuesta al dolor dental y su vínculo con el nivel socioeconómico en padres de niños del distrito de Chorrillos, Lima, en 2022. **Metodológicamente** se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, sin intervención experimental, con una muestra de 218 padres. En **conclusión**, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la respuesta al dolor dental y el nivel socioeconómico en padres de niños del distrito de Chorrillos, Lima, en 2022. Asimismo, se reveló que el 61,0 % de los participantes recurrió a la automedicación farmacológica como respuesta al dolor dental. En cuanto a los diferentes niveles socioeconómicos, se observó que el 50,5 % de los padres pertenecientes al nivel socioeconómico B presentaron esta reacción.

Suarez E.¹⁶ (2022) En su estudio denominado “Relación del comportamiento hacia el dolor dental y nivel socio económico cultural en pacientes adultos que acuden a un centro de salud-Olmos 2022” El **objetivo** de este estudio fue investigar la relación entre la respuesta al dolor dental y el nivel socioeconómico y cultural de los pacientes adultos que visitan un centro de salud en Olmos en 2022. La **metodología** ejercida fue de tipo correlacional, a 100 pacientes se administraron cuestionarios para evaluar las variables. Como **conclusión**, se encontró una relación significativa entre la respuesta al dolor dental y el nivel socioeconómico y cultural de los pacientes adultos que acuden a un centro de salud. Asimismo, se indicó que el 48 % de los pacientes prefieren analgésicos, además, el 48 % recurre a la automedicación tradicional con productos vegetales. En cuanto a la obtención de fármacos, el 80 % los adquiere en farmacias. Respecto al nivel socioeconómico y cultural, se observó que el 56 % de la muestra presenta un nivel social bajo.

Burga Y.¹⁷ (2022) llevaron a cabo un estudio titulado “Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca-2022”, con el **objetivo** de determinar los factores sociodemográficos, económicos y culturales relacionados con la automedicación en la población de la comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca. La **metodología** adoptada fue un enfoque descriptivo-correlacional y transversal, utilizando una encuesta para la recopilación de datos. La muestra consistió en 232 individuos de entre 18 y 60 años de edad, a quienes se les aplicó un cuestionario. Llegando a la **conclusión** que se encontró una relación altamente significativa entre la automedicación y diversos factores sociodemográficos, económicos y culturales, y los ingresos económicos (P-valor = 0,001), la mayoría de los encuestados tenían edades comprendidas entre los 30 y 59 años (58,6 %), el 40,9 % reportaron un ingreso económico familiar de 300 a 500 soles. Respecto a la automedicación, el 79,7 % de la población estudiada se automedicaba, siendo los analgésicos los medicamentos más consumidos (76,3 %).

Astuhuaman M.¹⁸ (2022) Llevó a cabo la siguiente investigación titulada “Nivel socioeconómico cultural y la automedicación ante el dolor dental en el A.H. Víctor Raúl, Haya de la Torre, Barranca, 2022”, con el **objetivo** de determinar la relación entre el nivel socioeconómico cultural y la automedicación ante el dolor dental en el A.H. Víctor Raúl, Haya de la Torre, Barranca, 2022. La **metodología** empleada fue relacional, la muestra consistió en 214 residentes. El instrumento utilizado para evaluar la automedicación frente al dolor dental en el contexto socioeconómico-cultural fue un cuestionario validado por expertos. Se **concluyó** que no existía una relación estadísticamente significativa entre los niveles socioeconómicos culturales y las prácticas de automedicación para el dolor dental. En cambio, se observó relación estadística entre nivel social, económico y nivel cultural y automedicación. El 96,3 % indicó un nivel social muy bajo. Por otra parte, 72,9 % de los encuestados indicaron un bajo nivel socioeconómico y cultural en general.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Dolor dental

Se define al dolor dental como un síntoma frecuente en las personas, por lo que buscan soluciones para aliviar su dolor con tratamientos odontológicos. La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (AIED), menciona que es una “experiencia sensorial y emocional desagradable relacionada con un daño real o potencial de los tejidos y descrito en términos semejantes a como si ese daño existiera”. Nos plantea que el dolor dental es una sensación dolorosa, además que es aquel estado afectivo, con ciertas experiencias emocionales y que no solo es alguna percepción de un estímulo sensorial¹⁹.

La importancia biológica acerca del dolor dental tiene gran significancia porque nos sirve como un mecanismo corporal en defensa en el momento de comunicar algún peligro presente como anatómico o funcional, cualquier estimulación presente si es intensa va a generar cierto daño tisular y provocara dolor. El odontólogo se enfrenta frecuentemente a dolores leves, agudos, moderados, intensos e insoportables que se darán inicio en las piezas dentarias y tejidos cercanos de la boca. A su vez son frecuentes aquellos dolores crónicos craneofaciales que conllevan a una larga duración y tienen cierta dificultad para realizar el tratamiento adecuado¹⁹.

Tipos de dolor: tenemos en cuenta la evolución cronológica lo cual se considera dentro de los tipos a²⁰

- ✓ **Dolor agudo:** tiene una duración breve, y avisa de un daño. Podemos decir que dura segundos, minutos, hasta incluye días hasta que desaparezca la causa que ha originado este dolor, que puede ser por alguna estimulación nociva, alguna lesión tisular o incluso una enfermedad que puede ser aguda²⁰.

- ✓ **Dolor crónico:** este dolor va conducida de irritabilidad, trastornos de sueño, ciertas alteraciones en el apetito. El dolor se va desarrollando lentamente y a su vez su intensidad durante segundos, minutos o días, que asocia a un dolor continuo que si no se llega a localizar puede incluso ser insoportable²⁰.

Dimensiones del dolor: dentro del dolor se percibe ciertas dimensiones donde tenemos:

- ✓ **Duración:** es el tiempo en el que se va a percibir el dolor, en el que puede ser continuo o también intermitente. En centros clínicos se designa al dolor de acuerdo a la duración de esta como agudo que son en menos de 3 meses y crónico más de 3 meses²¹.
- ✓ **Intensidad:** es aquel dolor que se percibe con la magnitud, en el que influyen ciertos factores de orden social, cultural y también psicológico. Por ende existe un fenómeno de intensidad que accede a poder medirla, como por ejemplo tenemos a la escala visual analógica (EVA): el dolor es percibido mediante la intensidad que refiera el paciente en una línea recta donde cada extremo es de 0 que indica ausencia del dolor y 10 que es presencia de dolor intenso²¹.
- ✓ **Localización:** es la zona del cuerpo donde se podrá percibir el dolor, por ejemplo tenemos al dolor que producido en el cuerpo por nociceptores de la piel, las partes blandas y también hueso²¹.
- ✓ **Percepción:** la manifestación del dolor ha sido investigado durante la década de los cincuenta y noventa, donde se evidencio cierta relación que se puede dar entre la capacidad de diferenciar algunos estímulos de dolor entre diversos grupos, en el que la valoración del dolor tanto en hombres como mujeres muestra existencia de mayor presencia de dolor en mujeres²¹.

- ✓ **Características:** describen el tipo de dolor que manifiesta o siente la persona, por ejemplo alguna quemadura, calambre, es decir ciertos dolores presentan una cualidad particular²¹.

Fisiopatología del dolor

La importancia que se puede dar acerca de la fisiológica del dolor, es de poder preservar la integridad de las personas, aquí el mecanismo de protección aparecerá cada que exista una lesión aguda en algún lugar particular del cuerpo, en el que se efectuara una reacción para la eliminación del estímulo de dolor. Por esta razón el estímulo que causa dolor tiene cierta capacidad de poder activar el cerebro poniendo iniciación a mecanismos que van a responder a ciertos estímulos como de retirada, huida y a su vez evitar buscar o encontrar la ayuda para el alivio²¹.

2.2.2. Conducta

Es aquel comportamiento, actos, interacción y respuestas de un individuo, por ende se dice que es la actividad humana que será observada por otros. El comportamiento de las personas no solo son interacciones, estímulos y/o respuestas, sino que tiene que ver con la disposición frente a estímulos que generan una respuesta según sea la persona. En la sociedad se modificará la respuesta y la influencia que tenga la persona, como también el lugar donde se encuentra y todo lo que este a su alrededor ²².

Tipos de conductas

- ✓ **Conducta estereotipada:** es cierta conducta innata, como también puede ser tactismo donde el órgano se va a mover con ciertos estímulos externos si el caso es positivo, y si es negativo se va ir alejándose. Los reflejos se van a considerar como aquellas conductas estereotipadas que se distinguen los tactismos que se van a extender los movimientos de alguna parte del organismo²².

- ✓ **Conducta aprendida:** es la transformación de la conducta estereotipa y adquirida de nuevas maneras de poder comportarse. Ciertos criterios para poder distinguir es hacer del aprendizaje permanente y no debe ser alterada por la conducta permanente²².
- ✓ **Conducta compleja:** Son razonamientos que se utilizan en ciertas experiencias pasadas, con deducciones lógicas para así poder resolver los problemas nuevos que se presenten o menos complicados²².

Conducta ante el dolor dental

Son conjuntos de actos y sucesos que va a permitir a las personas obtener el diagnóstico del dolor dental y el tratamiento adecuado. El dolor dental es aquella experiencia única, privada y personal de cada ser humano que lo padece generando una conducta de sensación subjetiva del dolor, asimismo este dolor está influenciada según la cultura a la que corresponde la persona que lo va a experimentar²².

El dolor interactúa con diversos factores biológicos que van a estipular su localización, duración e intensidad; a su vez los factores psicológicos están asociados en la conducta que se presente ante el dolor y ciertos factores sociales que tienen que ver con la percepción y el significado donde la persona manifiesta su dolor, todas las características que se constituyen en el marco dan cierto origen a las acciones que llevan a cabo para conseguir el diagnóstico y tratamiento para el dolor/malestar²².

Las personas que suelen buscar atención, se enfrentan a ciertos sistemas o sectores de atención, en el que se ofrece una forma propia de poder diagnosticar, explicar, hallar y a su vez conseguir el tratamiento de la enfermedad. Según la clasificación de Helman, encontramos tres sectores para atención del dolor que es popular, tradicional y profesional ²².

Sector popular

Es aquel ámbito donde las personas suelen realizar sin tener en cuenta lo profesional. Ya sea por recomendaciones brindados por familiares o amistades, sin recurrir a realizar pagos por el servicio a una persona capacitada²².

- ✓ Automedicarse
- ✓ Utilizar remedios caseros
- ✓ “No hacer nada al respecto”

Sector tradicional

Las personas buscan diferentes tipos de tratamientos de curación mediante personas preparadas de manera formal o informal, como por ejemplo: Curanderos, Naturistas, Yerberos, Hueseros, Otros ²².

Sector profesional

Aquellas personas que interactúan con los centros de atención de salud, buscando atención de profesionales donde van poder diagnosticar, elegir el tratamiento adecuado y aliviar el dolor presente ²².

Automedicación ante el dolor dental

✓ **Automedicación Farmacológica**

La automedicación es aquella donde las personas obtienen y utilizan los medicamentos sin alguna recomendación del profesional de salud. El concepto con respecto a automedicarse a variado ya que también se le une el concepto de medicamento “sin receta” o de “prescripción con receta” que son los conocidos en la actualidad, esta decisión lo toma el paciente aconsejados por sus propias familias y amistades, incluyendo otro tipo de información, ya que es lo que puede acudir de forma inmediata ante el dolor que presente por la dificultad de acceder a una asistencia médica, incluyendo el temor de la enfermedad, la manera de evitar contacto con el profesional de salud, o no tener fe acerca de la eficacia en la medicina humana ²³.

Fármacos utilizados en odontología con más frecuencia

AINES EN ODONTOLOGIA ²⁴		
FARMACOS	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES
Paracetamol (Paraaminofenol)	Dolor leve ha moderado. Antipiretico por excelencia.	Contraindicado en gestantes porque atraviesa la membrana okacenteraria (500mg)
Ibuprofeno	Dolor leve a moderado (Dolor de origen dental, migralas). Procesos inflamatorios Dolor post operatorio	Contraindicado en el 3er trimestre (cierre prematuro del ductus arteriusus)
Naproxeno	Dolor de leve a moderado Enfermedad periodontal Terceros molares	Contraindicado para lactantes
Diclofenaco Sodico	Dolor de moderado a severo Dolor post operatorio	Gestantes y lactantes
Ketarolaco	Dolor de moderado a severo Dolor postoperatorio agudo de moderado a severo	

Fuente: Sanez D. Medicamentos para odontología general en la CCSS. Farmacología y Toxicología Clínica. Costa Rica; San José, 2000, Vol 12, N°2; pp 61-74. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v12n2/art7.pdf>

ANTIBIOTICOS EN ODONTOLOGIA ²⁴		
FARMACO	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES
Amoxicilina	Penicilina de amplio espectro Infeccion de vías respiratorias.	Contraindicado en pacientes alérgicos a penicilinas.
Amoxicilina + Ac. Clavulanico	Asociado para infecciones orales de origen periodontal y dentoalveolar	La amoxicilina se excreta por la leche materna.
Clindamicina	Profilaxis para intervenciones dentales y periodontitis Infecciones de planos profundos y tejido óseo	Pacientes alérgicos a las penicilinas.

Fuente: Sanez D. Medicamentos para odontología general en la CCSS. Farmacología y Toxicología Clínica. Costa Rica; San José, 2000, Vol 12, N°2; pp 61-74. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v12n2/art7.pdf>

✓ **Automedicación Tradicional**

Es la actitud que toman las personas frente al dolor dental, acudiendo a la utilización de productos naturales como vegetales, animales, minerales y preparados por ciertos factores económicos y por tratar de aliviar de manera natural el dolor. Desde la antigüedad se vienen usando estos productos naturales ya que tienen conocimiento acerca de sus propiedades para poder aliviar los dolores que se presentan en su vida cotidiana²³.

PLANTAS MEDICINALES DE INTERES EN ODONTOLOGIA²⁵		
NOMBRE	PARTE DE LA PLANTA USADA	FORMA DE USO
Eucalipto	Hoja	Se utiliza como colutorio, es un antiséptico, antibacteriano y antiinflamatorio, se usa en caso de gingivitis ulcero necrotizantes aguda.
Manzanilla	Los capítulos florales	Se utiliza como colutorio, es un antibacteriano, antifúngico, antiinflamatorio y antiviral. Se usa en caso de gingivitis crónica y en todas las irritaciones de la cavidad bucal
Romero	El follaje	Se utiliza como colutorio, es un antibacteriano, antiséptico, se usa en casos de aftas bucales. Antiinflamatorio cicatrizante.
Sábila	El cristal de las hojas	Se aplica el cristal como una crema sobre la zona afectada. Es cicatrizante, antiinflamatorio, regenerativo. Se usa en casos de aftas bucales.
Tomate	Las hojas	Se utiliza como colutorio. Es un antifúngico, se usa en casos de candidiasis bucal.
Ajo	Bulbos frescos	Se coloca tintura de ajo sobre el diente. Es analgésico, se usa en casos de hiperestusias dentarias.
Llantén	Las hojas	Se utiliza como colutorio e infusión, es antiinflamatorio, antiséptico, analgésico, cicatrizante. Se usa en caso de aftas bucales, abscesos dentoalveolares, alveolitis.
Mango	Hojas	Es una infusión, antiinflamatorio, astringente y regenerativo. Se usa en casos de gingivitis, colutorio.
Guayaba	Hojas	Se utiliza como colutorio, es cicatrizante y se usa en casos de ulceraciones de la mucosa bucal.

Fuente: Waizel J, Martínez I. Plantas Empleadas En Odontalgias I. Rev. Medigraphic. [Internet] México, 2007; Vol. LXIV, No. 5; pp 173-186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2007/od075b.pdf>

2.2.3. Nivel socioeconómico cultural

Cuando hablamos de nivel socioeconómico nos referimos a que no es una característica física ni fácil de poder informarse, ya que se basa en los distintos rasgos que integran las personas y sus hogares, en lo cual varían dependiendo el país y la época histórica².

- a. **Nivel social:** es aquella manifestación de la ocupación y sostén que se da de las familias, donde el miembro de la familia aporta por medio económico un presupuesto determinado de su trabajo².
- b. **Nivel económico:** es el principal sostén del hogar que incluye la ocupación y el patrimonio/bienes como TV, computadora, teléfono, lavadora, automóvil².
- c. **Nivel cultural:** es aquel grupo de ciertos símbolos que forman los valores, normas, hábitos, costumbres, idiomas, actitudes, creencias, idiomas, normas, ritos, educación, entre otros y que también engloba objetos como vestimenta, vivienda, obras de arte, herramientas, etc; que serán compartidos y transmitidos de generación en generación, por lo que va a regular la conducta de las personas².

Nivel socioeconómico cultural y la odontología

Presenta un papel de suma importancia el nivel socioeconómico-cultural ya que no todo ser humano puede adquirir a realizar el pago de algún servicio dental, lo que conlleva a poder detener el tratamiento empleado que trae como consecuencia gravedad de la enfermedad en la cavidad oral²⁶.

Se menciona según algunos autores que el nivel socioeconómico está compuesto por la ocupación, educación y por ende utilizaran el servicio dental de acuerdo a cual sea su nivel socioeconómico. Cabe mencionar que las personas con bajos 30 recursos económicos tienden a padecer más de enfermedades, tienen un alto

nivel de adquirir ciertas patologías, ya que tienen una baja nutrición, económico, saneamiento que les impide al acceso adecuado de ciertos recursos de salud²⁶.

Las personas con un bajo nivel en lo que es socioeconómico-cultural tienden a no tener acceso adecuado a los servicios odontológicos por ciertas razones como:

- ✓ La residencia en áreas rurales, ya que no tienen un acceso fácil a una cita odontológica por lo que les cuesta tener que viajar algún sitio cercano donde se encuentra el centro de salud para poder resolver su dolencia dental²⁶.
- ✓ Grupos aislados con distinta cultura, recién inmigrados, diferente lenguaje, situación legal, valores culturales pueden ser ciertos muros que impiden acceder a una atención odontológica²⁶.
- ✓ Las personas y familias que padecen o tienen bajo nivel de recursos financieros para que puedan acceder a los servicios odontológicos²⁶.

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación:

Existe relación entre las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Hipótesis estadística:

H₀: No existe relación entre las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

H_A: Sí existe relación entre las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

III. Metodología

3.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

El tipo de investigación

Según el enfoque es Cuantitativo

- ✓ Según Supo J.²⁷ (2014), en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales.

Según la intervención del Investigador, es observacional.

- ✓ Supo J.²⁷ (2014). No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según la planificación de la toma de datos, es prospectivo.

- ✓ Supo J.²⁷ (2014). Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio, es transversal.

- ✓ Supo J.²⁷ (2014). Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.

Según el número de variables analíticas, es analítico.

- ✓ Supo J.²⁷ (2014). El análisis estadístico por lo menos es bivariado; porque plantea y pone a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores.

Nivel de la investigación

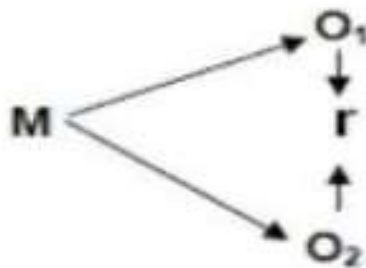
El presente trabajo de investigación es de nivel relacional, por ello volvemos a citar a Supo J.²⁷ (2014) que nos menciona que son estudios bivariados o que relacionan dos variables, que solo pretenden demostrar dependencia probabilística entre eventos; no son estudios de causa y efecto.

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es de carácter no experimental, epidemiológico. Según Supo J.²⁷ (2014), en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio no experimental, es cuando el investigador observa los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo.

La investigación será de un diseño descriptivo correlacional entre variables.

Esquema de la investiga



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la Variable 1: conducta ante el dolor dental

O₂ = Observación de la Variable 2: nivel socioeconómico cultural

r = Correlación entre dichas variables

3.2. Población

Población

Estuvo conformado por todas las madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Criterios de inclusión:

- ✓ Madres de familia que aceptaron participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- ✓ Madres de familia que padecieron de dolor dentario al menos una vez.
- ✓ Madres de familia que vivan en Chimbote.

Criterios de exclusión:

- ✓ Madres de familia que se encontraron fuera de Chimbote.
- ✓ Madres de familia que son profesionales de salud.

Muestra

Se utilizó la siguiente fórmula para estimar proporciones según población finita:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{110 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (110 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{105.65}{1.23}$$

$$n = 85.89 \neq 86$$

En donde:

N: tamaño de la población = 110

Z: nivel de confianza 95%=1,96

P: probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0,50

Q: probabilidad de fracaso = 0,50

D: Error máximo admisible en términos de proporción = 0,05

Muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia, donde las muestras de la población se seleccionaron convenientemente por el acceso al investigador. La muestra estuvo constituida por 86 madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACION	
Conductas ante el dolor dental	Es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano que resultan visibles y plausibles de ser observados por otros para controlar y/o manejar el dolor dental ²¹ .	Uso de medicamentos	Cuestionario	Cualitativa Nominal Politomica	1:Antinflamatorios 2:Antibióticos 3:Analgésicos 4:No recuerda 1:Vegetal 2:Animal 3:Mineral 4:Preparados 5:No recuerda	
		Atención odontológica				1: Si 2: No 1:Extracción 2: Curación 3: Endodencia 4: Otros
Nivel socioeconómico cultural	Es una medida basada en aspectos sociales, económicos y culturales de un poblador ²⁰ .	Nivel social	Cuestionario	Cualitativa Ordinal politomica	1:Alto: 10-13 2: Medio: 7-9 3: Bajo: 4-6 4:Muy Bajo: 1-3	
		Nivel económico				1: Alto: 15-20 2: Medio: 11-14 3: Bajo: 7-10 4:Muy Bajo: 3-6
		Nivel cultural				1: Alto: 15-20 2: Medio: 11-14 3: Bajo: 7-10 4: Muy Bajo: 3-6
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACION	
Edad	Tiempo de existencia desde el nacimiento.	_____	Cuestionario	Razón	1: 18 -20 años 2: 21 – 35 años 3: 26 – 30 años 4: 31 - 40 años	

Técnicas

Como técnica de recolección de datos se utilizó una encuesta virtual lo cual nos permitió aplicar el instrumento respectivo a las madres de familia a fin de que nos brinden información objetiva y verídica respecto a las conductas antes el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural.

Instrumento

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que constó de dieciocho preguntas, lo cual se divide en dos grupos, el primer grupo perteneció a la variable de conducta ante el dolor dental, el segundo perteneció a la segunda variable nivel socioeconómico cultural, en el que se dividió en tres sub grupos; nivel social, nivel económico, nivel cultural. En este caso se realizara la de la siguiente manera:

- ✓ Los datos de la conducta ante el dolor dental con seis preguntas, de este punto se obtiene la principal conducta de acudir en busca de ayuda profesional o recurrir al uso de medicamentos con fármacos o medicina tradicional.
- ✓ Los datos del nivel socioeconómico cultural con doce preguntas cerradas de respuesta múltiple divididas en tres grupos, nivel social, económico y cultural.

Procedimiento

- ✓ Primero se realizó las coordinaciones con la Directora de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber” y se solicitó el permiso correspondiente, mediante un documento presentado en el mes de febrero del 2022, especificando el motivo y objetivo del trabajo de investigación.
- ✓ Luego de ser aceptado el permiso para realizar el proyecto, la Directora nos indicó que cada aula contaba con un grupo de whatsApp donde las madres de familia se comunicaban con las profesoras y que íbamos a ser incluidas en ese grupo para coordinar y explicar el proyecto a realizar.
- ✓ Pasado tres días, fui unida a los grupos de whatsApp gracias a las profesoras de 3, 4 y 5 años de edad. Coordinando internamente con las profesoras, me designaron los días y horas en las que podría presentar mi proyecto a las madres de familia.

- ✓ Un vez seleccionado el día y hora empezando por el aula de 3-“A”, me presente y comencé a explicar en qué consistía el proyecto, el objetivo de la investigación y las partes de la encuesta donde como primer punto era un consentimiento informado para que puedan aceptar de manera voluntaria su participación y luego continuaban con las preguntas del proyecto.
- ✓ Asimismo se continuó con la misma secuencia con las demás aulas, la recolección de datos se llevó a cabo durante 10 días.
- ✓ Finalmente concluido con el número de encuestas desarrolladas, los datos obtenidos se enviarán al estadístico para su procesamiento respectivo.

3.4. Método de análisis de datos

Los datos que se obtuvieron en los cuestionarios de las madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del saber”, fueron ingresados a la base de datos en el programa Microsoft Excel 2013, una vez ordenados, tabulados, se analizó según la naturaleza de las variables de estudio, por lo que es importante utilizar cuadros estadísticos, lo cual va a determinar los resultados de la investigación.

3.5. Aspectos Éticos

En la presente investigación, se tomará en cuenta todos los principios y valores éticos, que están estipulados en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para este tipo de estudio, el cual fue aprobado por el consejo universitario con resolución N°1419-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 26 de Octubre del 2023 ²⁸.

- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural²⁸.
- b. **Libre participación por propia voluntad:** 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 específica²⁸.
- c. **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados 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 beneficios²⁸.

- d. **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación²⁸.
- e. **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y límite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes²⁸.

IV. Resultados

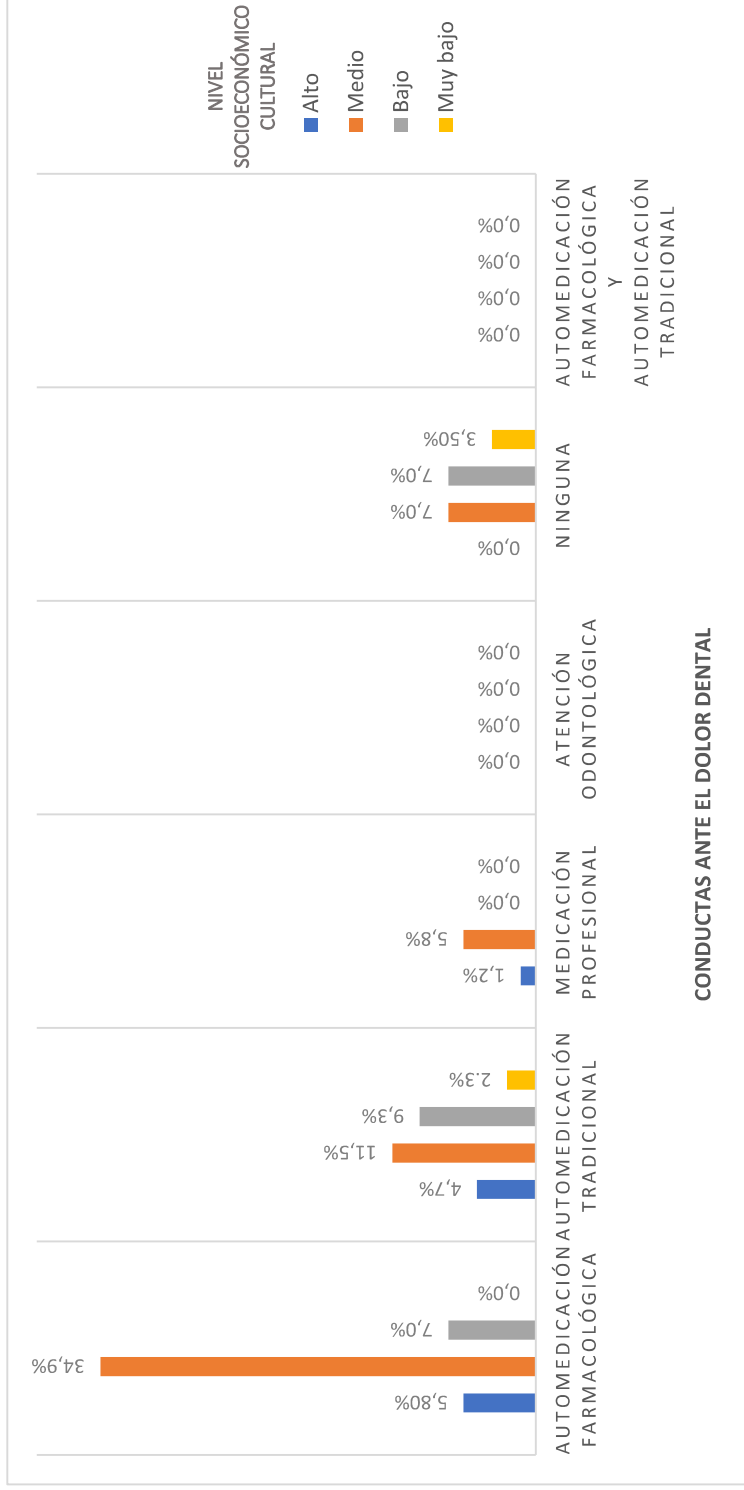
4.1. Resultados

Tabla 2. Conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Conductas ante el dolor dental	Nivel socioeconómico cultural									
	Alto		Medio		Bajo		Muy bajo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Automedicación Farmacológica	5	5,8	30	34,9	6	7	0	0	41	47,7
Automedicación Tradicional	4	4,7	10	11,5	8	9,3	2	2,3	24	27,8
Medicación Profesional	1	1,2	5	5,8	0	0,0	0	0,0	6	7,0
Atención Odontológica	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Ninguna	0	0,0	6	7	6	7	3	3,5	15	17,5
Automedicación Farmacológica y Automedicación Tradicional	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	10	11,6	51	59,3	20	23,3	5	5,8	86	100

$$X^2=16,92 \quad p=0,005$$

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 2

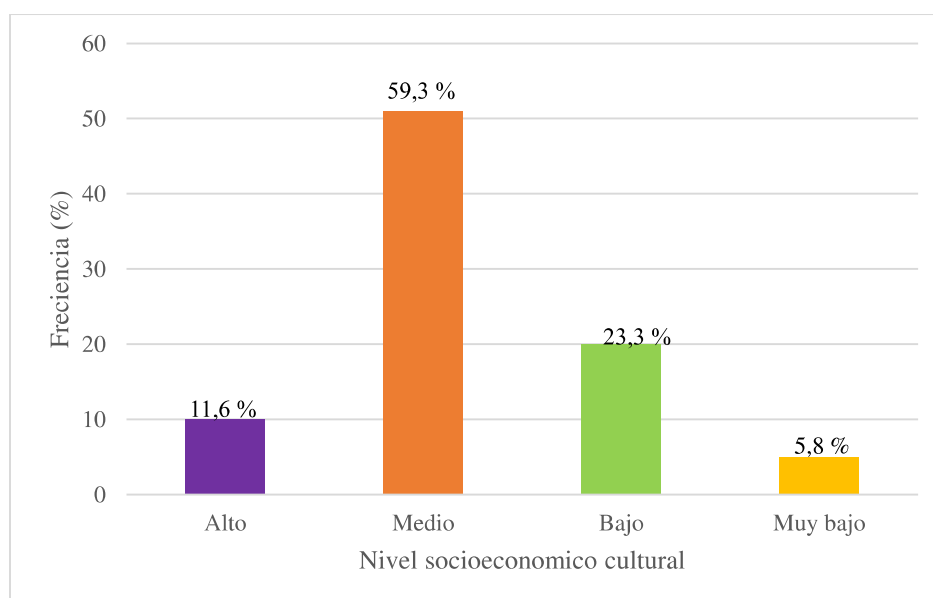
Figura 1. Conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: La relación entre las conductas ante el dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural, siendo el valor de Chi-cuadrado =16,92 y el valor de $p=0,005$ que es menor al 5%, por lo que se establece que existe una relación significativa entre la variable de conductas ante el dolor dental y la relación al nivel socioeconómico cultural.

Tabla 3. Nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Nivel socioeconómico cultural	f	%
Alto	10	11,6
Medio	51	59,3
Bajo	20	23,3
Muy bajo	5	5,8
Total	86	100

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 3

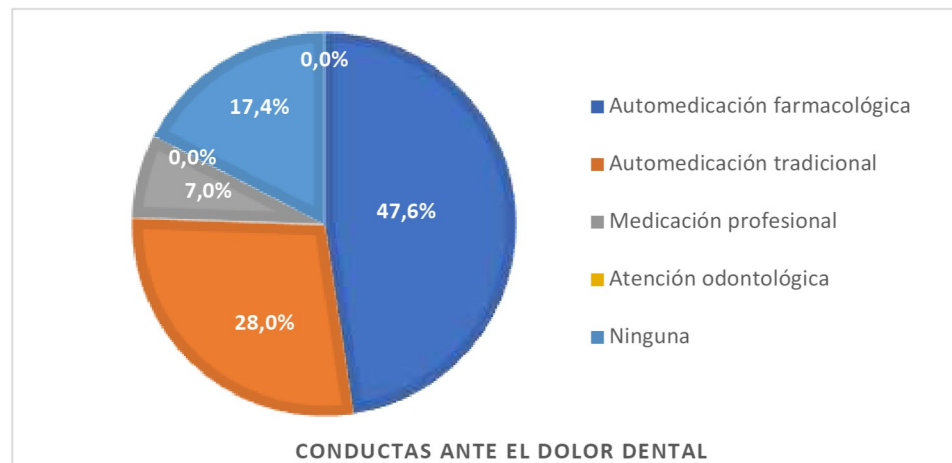
Figura 2. Nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Se observa en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber” en el nivel socioeconómico cultural, son en mayor porcentaje de nivel medio con un 59,3 % (51), seguido del nivel bajo con un 23,3 % (20), continuando con un nivel alto de 11,6 % (10) y en menor medida de nivel muy bajo con un 5,8 % (5).

Tabla 4. Conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Conductas	f	%
Automedicación farmacológica	41	47,6
Automedicación tradicional	24	28
Medicación profesional	6	7
Atención odontológica	0	0
Ninguna	15	17,4
Automedicación Farmacológica y Automedicación Tradicional	0	0
Total	86	100

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 4

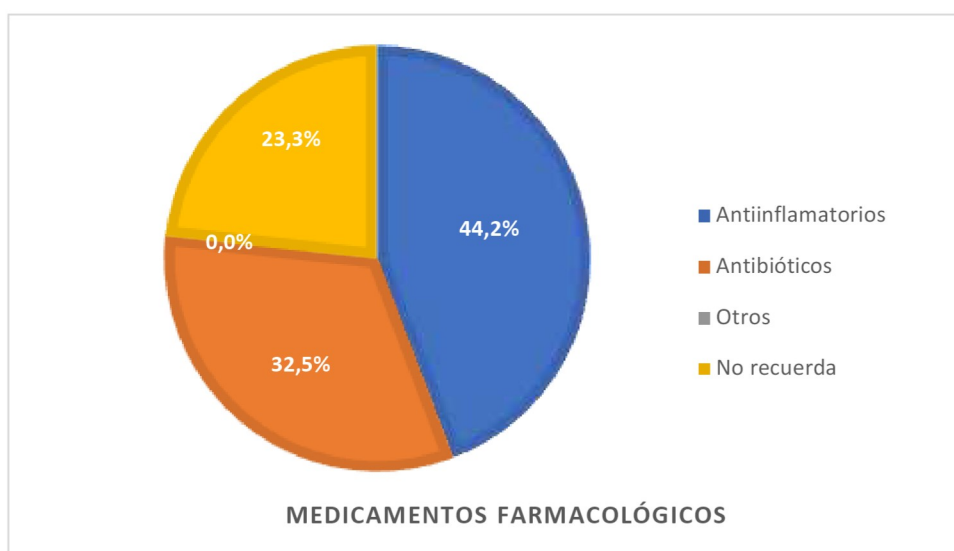
Figura 3. Conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Se observa que las conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, toman como principal conducta la automedicación farmacológica con un 47,6 % (41), seguido de la automedicación tradicional con el 28 % (24), como también ciertas madres de familia no asumieron ninguna conducta que dio un 17,4 % (15) y como última opción recurren a la medicación profesional con 7 % (6).

Tabla 5. Medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Medicamentos farmacológicos	f	%
Antiinflamatorios	38	44,2
Antibióticos	28	32,5
Otros	0	0
No recuerda	20	23,3
Total	86	100

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 5

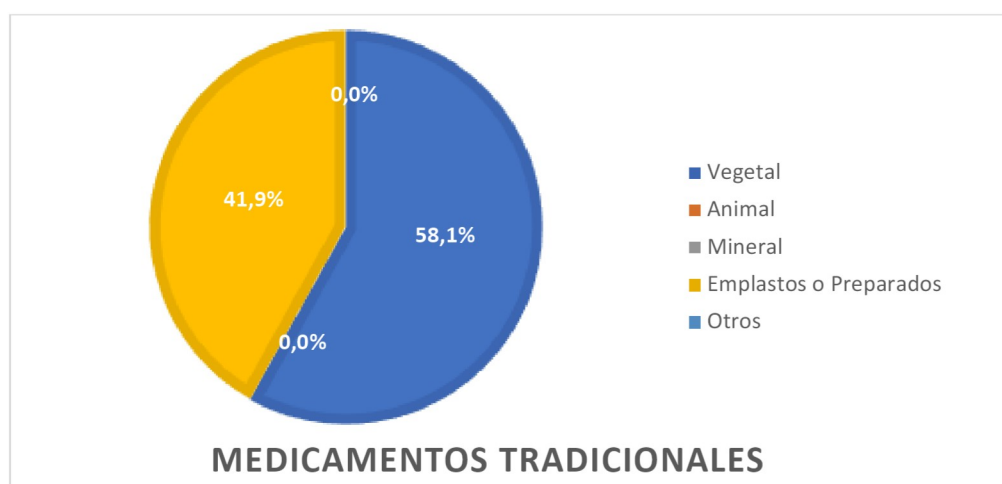
Figura 4. Medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Se observa que las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber” en caso de recurrir a los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental, predominó los antiinflamatorios con el porcentaje más alto de 44,2 % (38), seguido de los antibióticos con un 32,5 % (28) y un 23,3 % (20) madres de familia no recuerda que medicamentos usaron.

Tabla 6. Medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Medicamentos tradicionales	f	%
Vegetal	50	58,1
Animal	0	0,0
Mineral	0	0,0
Emplastos o Preparados	36	41,9
Otros	0	0,0
Total	86	100

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 6

Figura 5. Medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Se observa que las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber” en caso de recurrir a los medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental, predominó de tipo vegetal con el porcentaje más alto de 58,1 % (50), seguido de los emplastados o preparados con un 41,9 % (36).

V. Discusión

Los resultados obtenidos en el trabajo de investigación acerca de las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia, se lograron hallar y plasmar los resultados de la investigación, para luego contrastarlos con los antecedentes y mencionar lo siguiente:

Los resultados de la investigación lograron determinar que la relación entre las conductas ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, existe una relación significativa entre las variables ($p=0,005$). Los resultados son concordantes con lo señalado por Zenayuca J.¹³ (2023) y Durand I.¹⁵ (2022) quienes encontraron que existe relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural. Asimismo, Burga Y.¹⁷ (2022) y Astuhuaman M.¹⁸ (2022) obtuvieron relación entre ambas variables. Mientras tanto, no concuerda Rabanal K.¹⁴ (2023) quien obtuvo que no se evidenció relación entre ambas variables. No obstante, la similitud en los resultados nos demuestran que podría deberse a que las personas dependen de un nivel social por los diversos medios de información como la TV, la radio, el internet (redes sociales), amigos y entorno familiar que aconsejan para solucionar una problemática, de igual manera la economía de cada persona de poder adquirir un medicamento, a un puesto de salud, o a soportar el dolor dental y hablamos de cultura dependiendo del grado de enseñanza y aprendizaje que la persona ha ido fomentando en lo largo de su vida para tomar diversas conductas frente a un dolor dental, siempre caminando por lo más factible.

Con respecto al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, predominó el nivel socioeconómico cultural medio con 59,3 %. Los resultados difieren con lo señalado por Rabanal K.¹⁴ (2023) quien obtuvo que el 76,2 % de los adultos que se automedicaron pertenecían al nivel socioeconómico bajo. Asimismo, Durand I.¹⁵ (2022) obtuvo que el 50,5 % de los padres pertenecientes al nivel socioeconómico B (nivel bajo). De igual manera,

Astuhuaman M.¹⁸ (2022) obtuvo que el 72,9 % de los encuestados indicaron un bajo nivel socioeconómico y cultural. Nuestros resultados podrían explicarse que las madres de familia tienen un nivel socioeconómico-cultural medio ya que cuenta con mayores medios económicos, mayores posibilidades para poder tomar fármacos y acudir a un odontólogo. Los resultados diferentes a un nivel socioeconómico cultural bajo podrían deberse a la falta de dinero para acudir a un odontólogo ya que las consultas privadas son caras, a la falta del SIS, incluso por no tener conocimiento acerca de que hacer durante un dolor dental. Además, podría atribuirse al diferente contexto que se realizó la encuesta, además del número de muestra o el instrumento empleado.

En lo que respecta a las conductas ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, se observa que el porcentaje más alto es con el 52,3 % que corresponde a la automedicación farmacológica. Los resultados concuerdan con lo mencionado por Imran N, Imran G, Kabir S, Mannan S, Imtiaz J.¹² (2021) quienes presentaron automedicación ante el dolor dental en un 68%. Asimismo, Rabanal K.¹⁴ (2023) obtuvo que el 99,6 % de los adultos optaron por la automedicación farmacológica. De igual manera, Durand I.¹⁵ (2022) señaló que el 61,0 % de los participantes recurrió a la automedicación farmacológica. Asimismo, Astuhuaman M.¹⁸ (2022) obtuvo que el 51,4 % de los entrevistados optó por la automedicación farmacológica. Mientras tanto no concuerda con lo encontrado Zenayuca J.¹³ (2023) quien obtuvo que la respuesta más frecuente ante la odontalgia fue el uso de medicina alternativa, con un 37,80 % (93). Nuestros resultados nos dan a conocer que debido a que las personas que utilizan fármacos por decisión propia tienen conocimiento previo de algún medicamento y cuenta con los medios económicos suficientes para adquirirlos.

Se evidenció que los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, predominó el porcentaje más alto con el 44,2 % que corresponde a los antiinflamatorios. Los

resultados no concuerdan con Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Hashemipour A.¹¹ (2022) y Imran N, Imran SG, Kabir S, Mannan S, Imtiaz J.¹² (2021) quienes obtuvieron que el 71,8 % y 48 % emplearon analgésicos, respectivamente. Asimismo, Suarez E.¹⁶ (2022) y Burga Y.¹⁷ (2022) indicó que el 48 % y el 79,7 % de los pacientes prefieren analgésicos. Esto podría deberse a que generalmente las madres de familia asocian el dolor dental con la infección o inflamación, de este modo recurre al farmacéutico y piden antibióticos o antiinflamatorios para su dolencia.

Finalmente, respecto a los medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, predominó el porcentaje más alto con el 58,1 % que corresponde al tipo vegetal. Los resultados concuerdan con Suarez E.¹⁶ (2022) quien obtuvo que el 48 % recurre a la automedicación tradicional con productos vegetales. Esto se explicaría debido a la influencia de los factores económicos, culturales, sociales, las costumbres, hábitos que aún persiste en las personas y poblaciones que recurren a la medicación tradicional haciendo el uso de las plantas medicinales ya que ofrecen precios extremadamente bajos con respecto al valor de productos farmacéuticos lo que facilita su consumo ante el dolor dental. Sin embargo, el estudio presentó como limitación la ejecución de un cuestionario virtual, lo que ejerce limitación en los resultados obtenidos, de manera que sería propicio ampliar mayores estudios para evaluar las diferentes conductas ante el dolor.

VI. Conclusiones

1. Existe relación entre las conductas ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022. Nuestros resultados podrían explicarse que las madres de familia tienen un nivel socioeconómico cultural medio ya que cuenta con mayores medios económicos, mayores posibilidades para poder tomar fármacos y acudir a un odontólogo.
2. El nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, es medio. Nuestros resultados podrían atribuirse al diferente contexto que se realizó la encuesta, además del número de muestra o el instrumento empleado.
3. Las conductas más frecuentes ante el dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, toman como principal conducta la automedicación farmacológica. Nuestros resultados nos dan a conocer que debido a que las personas que utilizan fármacos por decisión propia tienen conocimiento previo de algún medicamento y cuenta con los medios económicos suficientes para adquirirlos.
4. Los medicamentos farmacológicos más usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, son los antiinflamatorios. Esto podría deberse a que generalmente las madres de familia asocian el dolor dental con la infección o inflamación, de este modo recurre al farmacéutico y piden antibióticos o antiinflamatorios para su dolencia.
5. Los medicamentos tradicionales más usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, corresponde al de tipo vegetal. Esto se explicaría debido a la influencia de los factores económicos, culturales, sociales, las costumbres, hábitos que aún persiste en las personas y poblaciones que recurren a la medicación tradicional haciendo el uso de las plantas medicinales ya que ofrecen precios extremadamente bajos con respecto al valor de productos farmacéuticos lo que facilita su consumo ante el dolor dental.

VII. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda al área de responsabilidad social de la Uladech Católica dar más énfasis en poder realizar programas de educación a las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, para dar a conocer información sobre las complicaciones que podría conllevar el consumo indiscriminado de medicamentos sin prescripción médica, además campañas de promoción de la salud bucal promoviendo las alternativas de tratamiento que existen para controlar el dolor dental.
- ✓ Se recomienda a los futuros investigadores de la carrera de odontología, realizar un estudio sobre los medicamentos utilizados tanto farmacológicos como los de medicina tradicional, para poder evitar su mal uso, además, fomentar otros estudios de investigación en poblaciones de otras instituciones educativas con las mismas características.

Referencias Bibliográficas

1. Pérez J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. Rev. Soc. Esp. Dolor. [Scielo] España; 2020. Vol.27, N°4, pp.232-233. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000400003
2. Cornejo H. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Perú, Lima: Universidad Mayor de San Marcos, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/9631>
3. Organización mundial de la salud (OMS). Medicina Tradicional. 56° ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. [Internet] 2003. Disponible en: https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA56/sa5618.pdf
4. Aillón V, Tello G, Corrêa P, Abanto J, Oliveira LB, Bönecker M. Dental Pain in Preschool Children Using the Brazilian Dental Discomfort Questionnaire and its Association with Dental Caries and Socioeconomic Factors. *Pediatr Dent.* 2020 Jan 15;42(1):22-27. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32075706/>
5. Hernández A., Burstein Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. *Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública* [Internet] 2020; 36 (4): 551-552. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400001&script=sci_arttext
6. Rios C, Trigozo M. Conducta frente al dolor dental según los factores social, económico y cultural en la Comunidad Nativa Wayku – Lamas 2023. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9964>
7. Sologorre N. Relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad San Juan Bautista; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4548>

8. Mestas P. Automedicación dental y nivel socioeconómico en pacientes que acuden al Hospital María Auxiliadora-San Juan de Miraflores-2021. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11373>
9. Diaz L, Mazariegos A. Automedicación en el adulto joven y adulto mayor de 40 a 65 años de edad en el municipio de Motozintla de Mendoza Chiapas. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. México: Universidad de Ciencias y artes de Chiapas; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unicach.mx/handle/20.500.12753/4745>
10. Ismail, A., Abdul Majid, M., Mohd Haron, M., Abdul Halim, M., Mohd Ibrahim, M., & Abllah, Z. (2023). Self-medication practice for dental problems: A cross-sectional study among adults in Kuantan, Pahang in Peninsular Malaysia. *Journal of International Oral Health, 15*, 184 - 193.
11. Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Hashemipour MA. Evaluation of Self-medication for Management of Odontogenic Pain in Iranian Patients. *Oral Health Prev Dent.* 2021 Jan 7;19(1):179-188.
12. Imran N, Imran SG, Kabir S, Mannan S, Imtiaz J. self-medication in patients coming to a private teaching dental Hospital in Peshawar. *J Khyber Coll Dentistry.* [Internet]. 2021 [Consultado 27 de enero del 2023]; 11(2): 21- 25. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/SofiaShehzad2/publication/354858394_Selfmedication_in_patients_coming_to_a_private_teaching/links/61516d63522ef665fb61a5c1/Selfmedicationinpatientscoming-to-a-privateteaching.pdf
13. Zenayuca J. Relación entre la conducta ante la odontalgia y el nivel cultural de los pobladores del distrito de Oxapampa Pasco 2023. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/4197>
14. Rabanal K. Nivel socioeconómico y automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud de Cajamarca-2023. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Perú: Universidad Roosevelt; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1752>

15. Durand I. Reacción ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico en padres de niños del distrito de Chorrillos Lima. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11585>
16. Suarez E. Relación del comportamiento hacia el dolor dental y nivel socio económico cultural en pacientes adultos que acuden a un centro de salud-Olmos 2022” [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11494>
17. Burga Y. Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca-2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/4790>
18. Astuhuaman M. Nivel socioeconómico cultural y la automedicación ante el dolor dental en el A.H. Víctor Raúl, Haya de la Torre, Barranca, 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5907>
19. Rodríguez O, García L, Bosch A, Inclán A. Fisiopatología del dolor bucodental: una visión actualizada del tema. MEDISAN [SciELO] Cuba; 2013, 17(9): 5079-5085. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000900015&lng=es.
20. Ortiz L, Velasco M. Dolor crónico y psiquiatría. Revista Médica Clínica Las Condes. Chile, 2017; Vol. 28(6):866-73. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301438>
21. Zegarra J. Bases fisiopatológicas del dolor. Acta Méd. peruana [SciELO]. Perú: Lima, 2007; 24(2): 35-38. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000200007&lng=es.
22. Guffantte C. Conducta Humana. [Internet] Ecuador, 2011. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/67909614/CONDUCTA-HUMANA>

23. Ruiz A, Pérez A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud. [Internet] Colombia, 2011; 9(1): 83-97. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
24. Sanz D. Medicamentos para odontología general en la CCSS. Farmacología y Toxicología Clínica. Costa Rica; San José, 2000, Vol 12, N°2; pp 61-74. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v12n2/art7.pdf>
25. Waizel J, Martínez I. Plantas Empleadas En Odontalgias I. Rev. Medigraphic. [Internet] México, 2007; Vol. LXIV, No. 5; pp 173-186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2007/od075b.pdf>
26. Saraguro D, Aguilar D, Riofrio J, Valarezo T, Granda A. Nivel socioeconómico y cultural de los estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Nacional de Loja y su relación con el estado de salud buco-dental. Polo de Conocimiento. [Internet] Ecuador, 2019; Vol. 4, No 2. pp. 3-21 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7164304.pdf>
27. Supo J. Seminarios de Investigación Científica Sinopsis del libro 2012. Bioestadístico. 2012; 34. Disponible en: <https://fddocuments.ec/document/sipro-manual-de-seguimiento.html>
28. Uladech. Reglamento de integridad científica en la investigación - versión 001 (resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH Católica). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. [Citado 26 de Octubre del 2023]. 2023. Disponible en: www.uladech.edu.pe/

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>Problema General: ¿Cuáles son las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p> <p>Problemas específicos: ✓ ¿Cuál es el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022? ✓ ¿Cuáles son las conductas ante el dolor dental en las madres de</p>	<p>Objetivo General Determinar las conductas ante el dolor dental en relación al nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos 1. Identificar cual es el nivel socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022. 2. Determinar las conductas ante el dolor dental en las madres de</p>	<p>Hipótesis de investigación: Existe relación entre las conductas ante el dolor dental en relación al Nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Hipótesis estadística: H₀: No existe relación entre las conductas ante el dolor dental en</p>	<p>VARIABLES -Conductas ante el dolor dental -Nivel Socioeconómico cultural Dimensiones -Uso de medicamentos. -Atención Odontológica. -Nivel Social -Nivel Económico. -Nivel Cultural</p>	<p>Tipos de Investigación Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico. Nivel de Investigación Relacional Diseño de la investigación No experimental, epidemiológico. Universo y Muestra El universo estará conformará por todas las madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.</p>

<p>familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022?</p> <p>✓ ¿Cuáles son los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022?</p>	<p>familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022.</p> <p>3. Determinar cuáles son los medicamentos farmacológicos usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022.</p> <p>4. Identificar cuáles son los medicamentos tradicionales usados para el manejo del dolor dental en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022.</p>	<p>relación al nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022.</p> <p>HA: Si existe relación entre las conductas ante el dolor dental en relación al Nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022.</p>	<p>N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022; que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>La muestra estará constituida por 86 madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash, 2022.</p>
---	---	---	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



CONDUCTAS ANTE EL DOLOR DENTAL EN RELACIÓN AL NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL EN MADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA I.E. N°1578 “RAYITOS DEL SABER”, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.

Autor: Ingri Velasquez LLaro

- I. PRESENTACION:** El objetivo de esta encuesta es tener conocimiento de las conductas ante el dolor dental y determinar el nivel socioeconómico cultural en madres de familia de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022. Le informamos que sus datos personales son confidenciales. De antemano le agradecemos su valiosa colaboración.
- II. INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan. Tómese el tiempo que Ud. considere necesario y luego encierre en un círculo la respuesta correcta.
- III. CONTENIDO:**
- DATOS PERSONALES
- Edad:
 - Sección de su hijo:

CUESTIONARIO

DATOS DE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL

1. ¿Ha padecido de “dolor dental”?

- a) Si
- b) No

2. ¿Qué conducta tomó cuando padeció de “dolor dental”?

- a) Automedicación Farmacológica
- b) Automedicación Tradicional
- c) Medicación Profesional
- d) Atención Odontológica (Extracción dental, curaciones, endodoncia, otros)
- e) Ninguna
- f) Automedicación Farmacológica y Automedicación Tradicional

3. En caso de tomar “fármacos” para calmar el “dolor dental” ¿Cuál usó?

- a) Antiinflamatorios: _____
- b) Antibióticos: _____
- c) Otros: _____
- d) No recuerda: _____

4. En caso de tomar “fármacos” por su propia cuenta como automedicación farmacológica para calmar el “dolor dental” ¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del fármaco que tomó?

- a) Padres
- b) Otros parientes
- c) Amigos
- d) Farmacéutico
- e) Por decisión propia

5. En caso de usar plantas, preparados y/o soluciones para calmar el “dolor dental”

¿Cuál usó?

- a) Vegetal: _____
- b) Animal: _____
- c) Mineral: _____
- d) Emplastos o preparados: _____
- e) Otros: _____

6. En caso de ir en busca de atención odontológica ¿Cuál fue el tipo de tratamiento odontológico que usted recibió para controlar el “dolor dental”?

- a) Extracción dental.
- b) Curación de la pieza dentaria con amalgama y/o resina.
- c) Matar el nervio del diente (endodoncia).
- d) Otros (especifique): _____

NIVEL SOCIAL

7. ¿Su vivienda se ubica en una zona?

- a) Rural
- b) Urbano-marginal
- c) Urbano

8. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral?

- a) No trabaja
- b) Quehaceres del hogar
- c) En el campo
- d) Negociante
- e) Institución Pública o Privada

9. ¿A qué organizaciones Ud. pertenece?

- a) Ninguno
- b) Sindicatos
- c) Clubes

10. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre?

- a) Ninguno
- b) Descansar
- c) Usar redes sociales, hablar por teléfono
- d) Hacer compras
- e) Conversar con los vecinos

NIVEL ECONÓMICO

11. ¿Cuál es su promedio de ingreso mensual?

- a) No percibo ingresos
- b) 100 a 900 soles
- c) 930 soles REMUNERACIÓN MÍNIMA VITAL
- d) 1000 a 2000 soles
- e) 2000 soles a más

12. ¿Cuál es el principal material de la vivienda en que usted reside?

- a) Adobe - tapia - piedra
- b) Ladrillo - cemento
- c) Loseta - mármol

13. ¿A quién pertenece la vivienda donde usted reside?

- a) Familiar
- b) Alquilada
- c) Propia

14. ¿Con qué servicios cuenta su vivienda?

- a) Electricidad
- b) Electricidad, agua
- c) Electricidad, agua y TV cable

NIVEL CULTURAL

15. ¿Qué idiomas domina?

- a) Castellano
- b) Castellano - Quechua
- c) Castellano - Quechua – Inglés u otros

16. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?

- a) Ninguno
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Técnico
- e) Universitario

17. ¿A través de qué medio prefiere mantenerse informado?

- a) Vecinos, amigos
- b) Radio, TV
- c) Internet, Redes sociales
- d) Periódico electrónico, periódico físico

18. ¿Qué tipo de programa prefiere ver en la TV?

- a) Espectáculo, farándula, reality
- b) Deportes
- c) Películas
- d) Noticias, documentales

Fuente: Campos D. Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba – Huancavelica, 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/discover>

La calificación de la encuesta se realizó asignándole cuatro puntos por cada respuesta correcta. La escala de medición nivel socioeconómico cultural “bajo” de 21 a 29 puntos, nivel socioeconómico - cultural “medio” de 30 a 38 puntos, nivel socioeconómico - cultural “medio alto” de 39 a 46 puntos.

NIVEL SOCIAL	PUNTAJE
Nivel bajo	0-2
Nivel medio	3-6
Nivel alto	7 a más

NIVEL ECONÓMICO	PUNTAJE
Nivel bajo	1-5
Nivel medio	3-6
Nivel alto	10 a más

NIVEL CULTURAL	PUNTAJE
Nivel bajo	3-6
Nivel medio	7-10
Nivel alto	11 a más

NIVEL SOCIAL ECONÓMICO Y CULTURAL		PUNTAJE
Nivel bajo	PROMEDIO NS+NE+NC	3-5
Nivel medio	PROMEDIO NS+NE+NC	6-7
Nivel alto	PROMEDIO NS+NE+NC	8 a más

Anexo 03. Validez del instrumento

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA


ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato le servirá a usted pueda hacemos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradezco de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida. A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacemos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Tema de investigación: "Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba - Huancavelica, 2020."

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

Sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguno.

Nombres y apellidos	MARLON ANGEL ROSA HERRERA	DNI N°	20724587
Título profesional	E IRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAGISTER		
Mención	MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha:	HUANCAYO. 24-09-2020	Firma:	

MARLON ANGEL ROSA HERRERA
MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato le servirá a usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradezco de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida. A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Tema de investigación: "Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba - Huancavelica, 2020."

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

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENOS SUZU	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MPESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha:	Huancayo, 19 de setiembre del 2020		Firma


 COP. 232P
 Juan J. Buenos Suzu
 CIRUJANO DENTISTA


ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato le servirá a usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradezco de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida. A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Tema de investigación: "Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba - Huancavelica, 2020."

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

Sugerencias para mejorar el instrumento: *Ninguna sugerencia; APROBADA LA VALIDEZ DE CONTENIDO*

Nombres y apellidos	<i>Luis Alberto Cueva Buendía</i>	DNI N°	<i>20049226</i>
Título profesional	<i>CIRUJANO DENTISTA</i>		
Grado académico	<i>MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN</i>		
Mención	<i>ADMINISTRACIÓN</i>		
Lugar y fecha:	<i>Huancayo,</i> <i>20/09/2020</i>	Firma:	

Luis A. Cueva Buendía
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 10168

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach basada en		
Alfa de Cronbach	elementos estandarizados	N de elementos
,100	,107	2

La validez y confiabilidad se determinó a través de un análisis de consistencia, empleando la prueba estadística Alfa de Cronbach obteniendo una correlación de 0.107.

Anexo 05. Formato de Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

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: Conductas ante el dolor dental en relación al nivel Socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, y es dirigido por Ingri Velásquez LLaro, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación Determinar las conductas ante el dolor dental en relación al nivel Socioeconómico cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 “Rayitos del Saber”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 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 de WhatsApp o Facebook. Si desea, también podrá escribir al correo ingri23.2000@gmail.com 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: _____

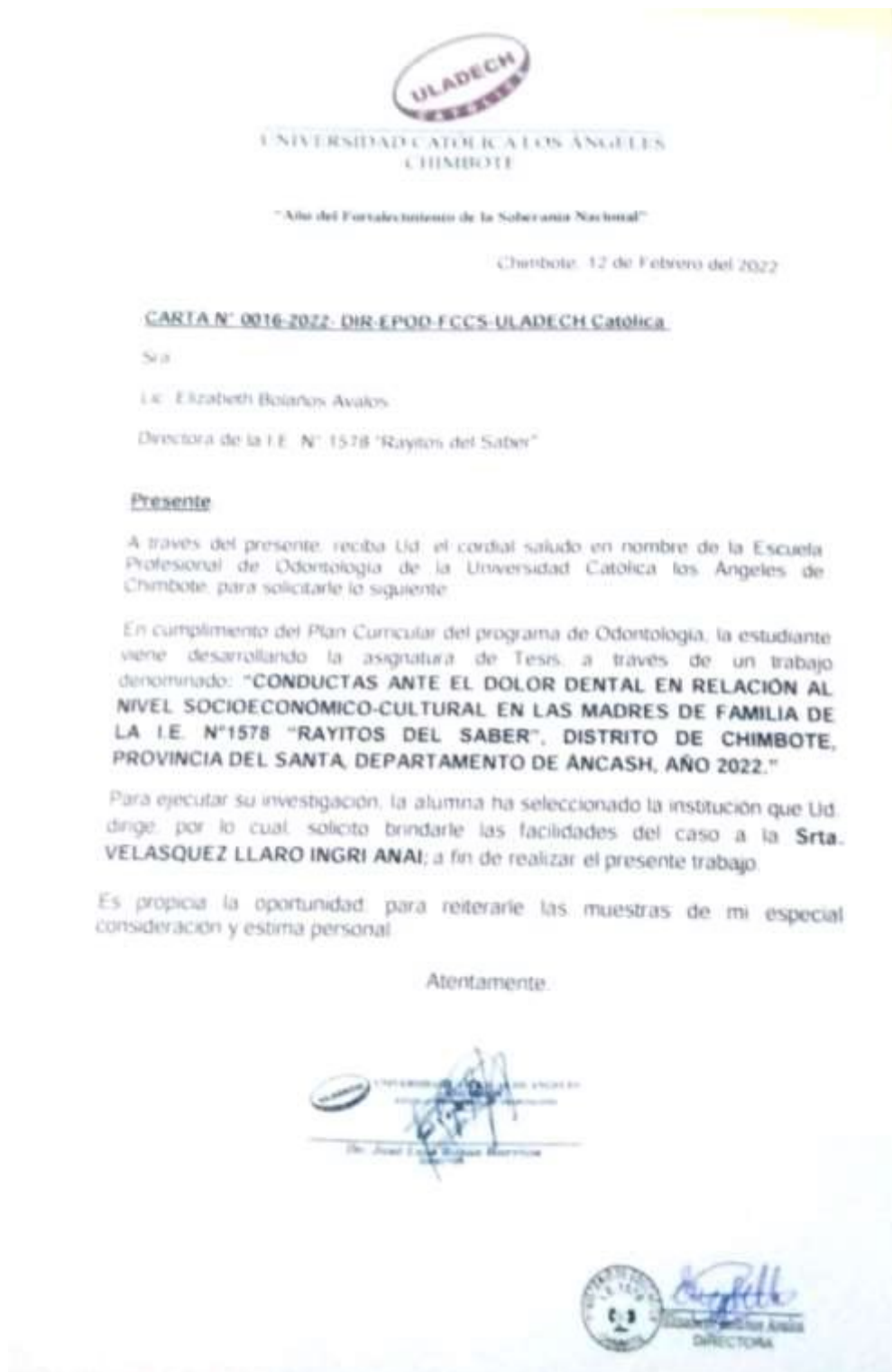
Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante _____

Firma del investigador _____

Anexo 06. Documento de aprobación de institución



Anexo 07. Evidencias de ejecución

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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: Conductas ante el dolor dental en relación al nivel Socioeconómico-Cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 "Rayitos del Saber", Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, y es dirigido por Ingri Velásquez LLaro, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.



86 respuestas



CONDUCTAS ANTE EL DOLOR DENTAL EN RELACIÓN AL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN MADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA I.E. N°1578 "RAYITOS DEL SABER", DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.

Lee detenidamente las preguntas que a continuación se le presentan. Tómese el tiempo que Ud. considere necesario, le informamos que sus datos personales son confidenciales. De antemano le agradecemos su valiosa colaboración.

 Ingr123.2000@gmail.com (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#) 

*Obligatorio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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: Conductas ante el dolor dental en relación al nivel Socioeconómico-Cultural en las madres de familia de la I.E. N°1578 "Rayitos del Saber", Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, y es dirigida por Ingrid Velásquez Llano, Investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

- Sí
- No

Edad (Madre/Apoderado) *

- a) 18-20 años
- b) 21-25 años
- c) 26-30 años
- d) 31-40 años

Sección de su menor hijo/hija *

- 3 años A-B
- 4 años A-B
- 5 años A-B

[Siguiente](#)

[Borrar formulario](#)

DATOS DE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL

Descripción (opcional)

1. ¿Ha padecido de "dolor dental"? *

- Sí
- No

2. ¿Qué conducta tomó cuando padeció de "dolor dental"? *

- a) Automedicación Farmacológica
- b) Automedicación Tradicional
- c) Medicación Profesional
- d) Atención Odontológica (Extracción dental, curaciones, endodoncia, otros)
- e) Ninguna
- f) Automedicación Farmacológica y Automedicación Tradicional

3. En caso de tomar "fármacos" para calmar el "dolor dental" ¿Cuál usó? *

- a) Antiinflamatorios
- b) Antibióticos
- c) Otros
- d) No recuerda

4. En caso de tomar "fármacos" por su propia cuenta como automedicación farmacológica para calmar el "dolor dental" ¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del fármaco que tomó? *

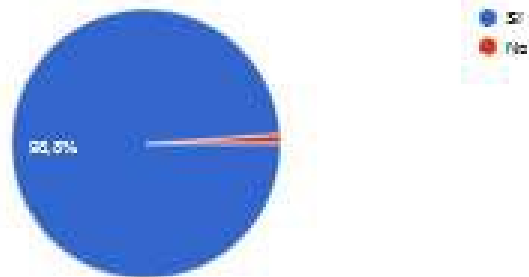
- a) Padres
- b) Otros parientes
- c) Amigos
- d) Farmacéutico
- e) Por decisión propia

DATOS DE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL

1. ¿Ha padecido de "dolor dental"?

 Copiar

85 respuestas



2. ¿Qué conducta tomó cuando padeció de "dolor dental"?

 Copiar

85 respuestas



3. En caso de tomar "fármacos" para calmar el "dolor dental", ¿Cuál usó?

 Copiar

85 respuestas

