



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

**RELACIÓN ENTRE NIVEL SOCIECONÓMICO Y LA AUTOMEDICACIÓN DE
PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA DE LA
POSTA EL SATÉLITE, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

LLIUYA RODRIGUEZ, ROBERT RICHARD

ORCID:0000-0001-5959-4470

ASESOR

TRAVEZAN MOREYRA, MIGUEL ANGEL

ORCID:0000-0002-1208-995X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0098-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:00** horas del día **22** 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
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE NIVEL SOCIECONÓMICO Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA DE LA POSTA EL SATÉLITE, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021**

Presentada Por :
(0110051036) **LLIUYA RODRIGUEZ ROBERT RICHARD**

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

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE NIVEL SOCIECONÓMICO Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA DE LA POSTA EL SATÉLITE, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021 Del (de la) estudiante LLIUYA RODRIGUEZ ROBERT RICHARD , asesorado por TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 11 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por tomar mi vida y ponerla en su corazón, para no dejarme caer en los momentos en donde todo se veía mal.

A mis padres, por haberme forjado como la persona que soy actualmente; mucho de mis logros se los debo a ustedes entre los cuales se incluye este.

Agradecimiento

Los agradecimientos están dirigidos a todas aquellas personas que han hecho posible la realización exitosa de dicho trabajo, entre ellos a la Mgtr. Travesan Moreyra Miguel Ángel por su apoyo en iniciar este trabajo de investigación y también por la paciencia que me brindo durante las primeras etapas en el curso.

Al director encargado del servicio de odontología de la Posta El Satélite, por darme todas las facilidades para la realización de este proyecto.

Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice General	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstracts	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1 Antecedentes	3
2.2 Bases teóricas	6
2.3 Hipótesis.....	13
III. METODOLOGIA.....	13
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	13
3.2 Población y muestra.....	14
3.3 Variables. Definición y Operacionalización	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	17
3.5 Métodos de análisis de datos	17
3.6 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIÓN.....	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXO.....	37
Anexo 01: Matriz de consistencia	37
Anexo 2: Instrumento de recolección de información	39
Anexo 3: Ficha técnica de los instrumentos.....	42
Anexo 5: Formato del consentimiento informado.....	44

Lista de Tablas

Tabla: Matriz de consistencia.....	37
Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....	20
Tabla 2: Nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....	21
Tabla 3: Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....	22
Tabla 4: Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de 6 Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según género.....	23
Tabla 5: Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad.....	24
Tabla 6: Tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....	25

Lista de figuras

- Figura 1:** Relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 202120
- Figura 2:** Nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....21
- Figura 3:** Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....22
- Figura 4:** Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de 6 Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según género.....23
- Gráficos 5:** Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad.....24
- Gráfico 6:** Tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.....25

Resumen

La investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico; nivel correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 95 personas adultas, como método se aplicó la encuesta. **Resultados:** Si existe relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, con un valor $p=0,000$; el nivel socioeconómico fue medio con un 35,8% (34); el 66,3% (63) de las personas adultas de la Posta el Satélite se automedican; el género femenino tiene mayor frecuencia de automedicación con un 46,3% (44); el rango de edad de 35-39 años tuvo el mayor porcentaje con 20,0% (19); los analgésico fueron los más utilizados con un 47,4% (45). **Conclusión:** Se evidencia la existencia de relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.

Palabras claves: Adultos, automedicación, socioeconómico

Abstracts

The **objective** of the research was to determine the relationship between socioeconomic level and self-medication in adults attending the dental services of the Posta El Satélite, District of Nuevo Chimbote, Province of Santa, Department of Áncash, Year 2021. **Methodology:** The research was quantitative, observational, prospective, cross-sectional, analytical, correlational and non-experimental design. The sample consisted of 95 adult persons, as a method the survey was applied. **Results:** There is a relationship between the socioeconomic level and self-medication of adults who attended the dental services of the Posta El Satélite, with a value $p=0.000$; the socioeconomic level was medium with 35.8% (34); 66.3% (63) of the adults at Posta El Satélite self-medicated; the female gender had a higher frequency of self-medication with 46.3% (44); the age range of 35-39 years had the highest percentage with 20.0% (19); analgesics were the most used with 47.4% (45). **Conclusion:** If there is a relationship between socioeconomic level and self-medication in adults who attended the dental services of the Posta El Satélite, District of Nuevo Chimbote, Province of Santa, Department of Ancash, Year 2021

Key words: Adults, self-medication, socio-economic

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El nivel socioeconómico (NSE) es una medida total que combina la parte económica y sociológica de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas. Además es un indicador importante en todo estudio demográfico. Nuestra segunda variable, la automedicación se ha definido de forma clásica como "el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico". Hoy en día, la automedicación debería ser entendida como "la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen".^{1, 2, 3, 4}

A nivel mundial, en Emiratos Árabes, AlQahtani H, Ghiasi F, Zahiri A, Rahmani N, Abdullah N, et al⁵, mencionan que muchos factores juegan un papel en la práctica de la automedicación, incluido el estado económico, la percepción cultural de las enfermedades, la ansiedad y la fobia al dentista. En Estados Unidos, los autores Mejía G, Elani H, Murray W, Ju X, Kawachi I, Kaufman J, et al⁶, explican que el estatus socioeconómico ha despertado interés desde hace mucho tiempo por su efecto sobre la salud general y bucal, la mayoría de la evidencia indica que las desigualdades socioeconómicas están asociadas con el estado de salud bucal, ya sea subjetivamente (salud bucal autoevaluada) u objetivamente (enfermedades dentales diagnosticadas clínicamente) determinadas.

A nivel Latinoamericano, en Ecuador, Becerra L, Bravo L, Abril M, Bravo E⁷, en su investigación con una muestra de 383 personas que acudieron a la clínica odontológica con una prevalencia 73% de personas que se automedican. En Brasil, Dourado P, Porto M, Da Silva T y col⁸, la prevalencia de la automedicación en Brasil fue del 16,1% (IC del 95%: 15,0-17,5), siendo mayor en la región del noreste.

En Venezuela, Escalona C, D Scarpeccio R, Quiñónez M⁹, explican que en el área de la odontología la automedicación con fármacos analgésicos es común ya que el dolor es el síntoma con mayor prevalencia en la práctica diaria y el principal motivo de consulta. Antes de solicitar tratamiento odontológico, la mayoría de los pacientes se automedican con analgésicos de venta sin receta y algunos podrían tener una sobredosis involuntaria de esos fármacos.¹⁰

En La Libertad, Núñez A¹¹, explica que el nivel socioeconómico y cultural es un conjunto de factores que influyen en la conducta ante el dolor dental sobre todo en departamentos o distritos alejados de nuestro país donde la población no cuenta con recursos económicos para realizarse una adecuada atención odontológica. En Huaraz, Aguedo A, Chein S¹², concluyó que la prevalencia de la automedicación es de 72,75%, se encontró mayor porcentaje para el uso de automedicación farmacológica en el nivel económico bajo (25.77%) En Puno, Pari R¹³, en sus resultados se vio que el 42,3% se automedican y el 26,4% presentaron un nivel socioeconómico bajo.

La investigación se desarrollará en las personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, es categoría I-2. Se encuentra ubicado en la Calle México Mz N Lt 4, pertenece al micro red Yugoslavia.

En función a todo lo planteado, nos permitimos formular el siguiente problema ¿Existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021?

El informe presentó una trascendencia social, ya que a partir de las conclusiones de la investigación se podrán crear estrategias de enseñanza con respecto a este tema, mejorando de esta forma la calidad de vida de la población. Así mismo, tiene importancia metodológica, ya que servirá como antecedente base para futuras investigaciones, ampliando así el nivel de conocimiento de este tema y su probable relación con otras variables.

La investigación tiene una relevancia teórica debido a que se conocerá los tipos de medicamentos más usados para la automedicación, los riesgos que implican y los conceptos de nivel socioeconómico. El presente estudio presenta factibilidad, ya que se contará con los medios y recursos necesarios para llevarlo a cabo a pesar del contexto que se está viviendo en la actualidad.

Se tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021. Los objetivos específicos son: Determinar nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, Determinar la frecuencia de automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo

Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021; Identificar la frecuencia de automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad y género; tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Fernández A, Quiñones H.¹⁴ (2023, Cuba) en su investigación sobre “Automedicación en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Estomatología de La Habana” Tuvo como **objetivo:** Describir la automedicación en pacientes atendidos en el área clínica de la Facultad de Estomatología de La Habana. La **metodología** utilizada fue descriptivo transversal con enfoque cuali-cuantitativo, la población del estudio fue 72 pacientes. El cuestionario denominado “Perfil de la automedicación en Estomatología”, elaborado por los profesores de farmacología de la institución, fue aplicado por los estudiantes. Se **concluye** que 100% de la población se medicaba, permitiendo identificar aspectos relevantes de la automedicación en Estomatología para el trabajo con los estudiantes en la asignatura farmacología

Bey S, Prieto C, Villegas B¹⁵ (2022, Chile) en su investigación titulada “Automedicación en pacientes previo a la atención dental. Revisión crítica de la literatura”, tuvo como **objetivo** Describir la automedicación en personas de 18 años y más que acuden a la atención dental. La **metodología** fue un estudio transversal descriptivo, se realizó entre 460 pacientes entre 18 años a más. Se **concluye** que la automedicación para aliviar problemas odontogénicos es una práctica altamente prevalente y que puede traer consecuencias negativas en la salud de las personas.

Torres D, Villavicencio E, Cuenca K¹⁶ (2021, Ecuador) en su investigación titulada “Automedicación en el campo odontológico en una población adulta”, tuvo como **objetivo** determinar el índice de automedicación odontológica en adultos de la ciudad de Guayaquil, Ecuador 2021. La **metodología** fue un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo instrumento aplicado fue una encuesta virtual previamente validada. Se manejó una muestra de 402 personas, las cuales

cumplieron los criterios de inclusión. Se llegó a la **conclusión** que la prevalencia de automedicación odontológica en la ciudad de Guayaquil es alta, siendo los adultos jóvenes la población más expuesta a dicha práctica, estos datos son alarmantes.

León J.¹⁰ (2020, Ecuador) en su investigación titulada “Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en pacientes que acuden a la clínica de exodoncia de la Facultad De Odontología Periodo 2019 – 2019”, tuvo como **objetivo** establecer la relación entre el Nivel Socioeconómico y la Automedicación Odontológica de los pacientes que acuden a la Clínica de Exodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. La **metodología** fue transversal, relacional. Fue una muestra total de 266 pacientes que acuden previamente automedicados a la clínica, se aplicó dos encuestas: Encuesta de automedicación y la encuesta de estratificación del nivel socioeconómico. Se llegó a la **conclusión** de que del total de pacientes automedicados, el 49,3% es de género Femenino, el 24,6% están entre 18 – 29 años, siendo la edad predominante; el nivel socioeconómico del presente estudio no mostró una tendencia significativa hacia ningún estrato social en específico, el 38,8% son de nivel C+ (MEDIO TÍPICO). Donde se demostró que si existe una relación significativa entre el nivel socioeconómico y la conducta ante el dolor

Bhattari R, Khanal S, Shrestha S.¹⁷ (2020, Nepal) investigaron sobre la “Prevalencia de prácticas de automedicación para problemas de salud bucal entre pacientes dentales en una facultad de odontología: un estudio transversal descriptivo”, tuvo como **objetivo** conocer el comportamiento de automedicación y sus factores asociados entre los pacientes que visitaban un hospital dental en Katmandú. La **metodología** fue un estudio relacional, analítico, la muestra fue de 65 pacientes en Kantipur Dental College. Se abordó al participante a través de un cuestionario impreso que incluía el propósito del estudio seguido del consentimiento informado. Se **concluye** que la prevalencia de la práctica de la automedicación fue de 166 (62,6%), los analgésicos fueron los medicamentos más utilizados (72,3%). Encontrándose que la prevalencia de la automedicación es baja en comparación con el estudio realizado en entornos similares.

Nacional

Rabanal K.¹⁸ (2023, Huancayo) investigaron sobre “Nivel socioeconómico y automedicación en adultos que acuden al servicio de Odontología en un Centro de

Salud de Cajamarca-2023” tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023. Su **Metodología** fue de nivel correlacional con enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, de corte transversal. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con 11 ítems, la muestra fue de 270 adultos que acudieron atenderse en el Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca. Se **concluyó** que el 76,2% de adultos que se automedicaron tuvieron nivel socioeconómico bajo superior, no se presentó una relación entre ambas variables.

Burga B.¹⁹ (2023, Santa) investigó sobre “Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, Distrito Del Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, Año 2022” tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico; de nivel relacional y diseño no experimental-correlacional. Con una muestra de 90 pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, a los cuales se les aplicó la técnica encuesta mediante un cuestionario. Se **concluye** que existe relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, distrito del Santa, provincia del Santa, departamento de Áncash 2022.

Astuhuaman M.²⁰ (2022, Huancayo) investigó sobre “Nivel socioeconómico cultural y la automedicación ante el dolor dental en el A.H Víctor Raúl, Haya de la Torre, Barraca, 2022” se tuvo como **objetivo** 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** fue nivel relacional y no experimental, la muestra empleada fueron 214 pobladores, el instrumento que fue utilizado para medir la automedicación ante el dolor dental en el plano socioeconómico – cultural es un cuestionario validado por expertos. Se **concluye** que no existen relaciones estadística entre los niveles socioeconómico-culturales y las automedicaciones ante los dolores dentales. Se pudo evidenciar que existe

relación estadística entre el nivel social y la automedicación, entre el nivel económico y la automedicación y entre el nivel cultural y la automedicación.

Sologorre N.²¹ (2022, Lima) investigó sobre “Relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de Junio, Lima 2021” se tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de Junio, Lima 2021. La **metodología** fue analítico, transversal, prospectivo y observacional. La muestra fue 130 trabajadores del centro comercial 24 de junio, para evaluar ambas variables se utilizó como instrumento un cuestionario validado. Se **concluye** que existe relación significativa entre la automedicación y el nivel socioeconómico cultural, el 40,05% se automedicaron.

Cornejo H.²² (2019, Lima) investigó sobre “Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza” se tuvo como **objetivo** evaluar la influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La **metodología** fue descriptivo, de corte transversal, se encuestaron a 257 personas que acudieron al servicio de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario validado. Se **concluye** que el (81.3%) de la población encuestada se automedican y el nivel socioeconómico de mayor prevalencia en las personas que se automedican corresponden a un nivel socioeconómico medio (51,0%), el medicamento más utilizado fueron los analgésicos (47,5%).

2.2 Bases teóricas

El nivel socioeconómico de una persona u hogar no se define a partir de sus ingresos sino en función a un grupo de variables definidas. En donde el estatuto se clasifica por lo general en tres categorías y para ubicar a una familia o individuo en una de estas tres categorías una o todas las siguientes variables (ingreso, educación, y ocupación) pueden ser analizadas.^{23, 24}

El SIS, siendo parte de la actual estrategia de lucha contra la pobreza y con el objetivo de reducir las barreras económicas de acceso a los servicios de salud, se encuentra en proceso de mejora de los mecanismos de identificación de la población

pobre, de este modo el SIS determina el NSE utilizando el método de líneas de pobreza, como referente al nivel de gasto.²³

Es también indirectamente una característica del hogar puesto que la disponibilidad y el acceso a los recursos económicos son en cierta manera limitados según su condición.²⁵

Estos indicadores son la base del índice del nivel socioeconómico:

- Ocupación del o los principales sostenedores del hogar
- Nivel de educación del o los miembros que son pilares fundamentales que dan sustento al hogar
- Posesión de bienes del hogar, como vivienda, automóvil.

A. Nivel social: Es expresado por la ocupación de la persona, especialmente por el miembro que es el mayor soporte del hogar, aunque en ocasiones no necesariamente es el que percibe el mayor ingreso.²⁶

B. Nivel económico: Este nivel, a más de expresarse por la ocupación de la persona, también lo hace por el patrimonio o bienes que posea el hogar, como por ejemplo televisor, lavadora, tarjeta de crédito, computadora o automóvil.²⁶

2.2.1 Automedicación

Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo AUTO “Motu proprio” y el lexema MEDICATIO ACUTEN “medicinas, fármacos”. Así el prefijo pretende indicar: Modo propio sin mediar prescripción³. El concepto de automedicación ha variado a lo largo del tiempo, según se haya considerado sólo los medicamentos de uso “sin receta” o también los medicamentos “de prescripción con receta” (recomendados por otras personas o que el paciente recuerde de tratamientos anteriores), e incluso los “remedios caseros” plantas medicinales, infusiones, etc.²⁷

Actualmente la Organización Mundial de la Salud define la automedicación como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo.²⁸

Este uso abusivo, negligente y fuera de prescripción, constituye un problema grave, ampliamente difundido, y contrario a las más elementales normas que regulan y protegen el cuidado de la salud. Según Jaitt, en el año 2013 en un estudio realizado en el Instituto de Estudios sobre Políticas de Salud en Argentina el 82.0

% de las personas se automedica en distintas formas, y el 55.0 % ignora los riesgos potenciales a los que se encuentra expuesto con esta medida.²⁹

A. Tipos de automedicación

- **Farmacológica**

Se entiende por automedicación farmacológica aquella situación en que los pacientes consiguen y utilizan los fármacos sin ninguna intervención por parte del médico.

- **Tradicional**

Tipo de conducta ante el dolor dental en el cual se utiliza productos de origen natural: vegetal, animal, mineral.

B. Automedicación en odontología

En la práctica odontológica, observamos que muchos de nuestros pacientes concurren a la consulta habiendo agotado sin éxito todo tipo de autotratamiento que se sustentan fundamentalmente en el uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos (AINES), antibióticos y ansiolíticos, sin contar con medicamentos de acción local y otra medida alternativa de escasa efectividad.²⁹

En la mayor parte de los casos, quienes se automedican no tienen noción de las interacciones medicamentosas con otras drogas que puedan estar consumiendo, o de los efectos adversos, tanto anafilácticos, tóxicos o de acostumbamiento que genera dicha práctica.

Los analgésicos y AINES provocan el 11 % de los casos de insuficiencia renal atribuidos al consumo excesivo de fármacos. También suelen desencadenar gastritis y hemorragias digestivas en un 40 % de este tipo de sucesos que se observan en general en la práctica médica. En cuanto a los antibióticos, casi el 25 % de los envases que se consumen resultan de automedicación, no respetándose ni las dosis previstas por la experiencia clínica, ni los lapsos entre la toma, ni la duración que debe cursar el tratamiento para resultar efectivo.²⁸

La automedicación en el ámbito odontológico, con fármacos que precisan receta médica, es muy habitual, ya sea por la reutilización de una prescripción previa o adquirida directamente en la farmacia.³⁰

Por otro lado, el incumplimiento de la Ley General de Salud (Ley 26842) en nuestro país agrava el problema, a pesar de que en su artículo 26° establece que el único autorizado para prescribir medicamentos es el médico, mientras que los obstetras y cirujanos dentistas solo pueden hacerlo para medicamentos dentro de su área. En el artículo 33° de la misma Ley se establece que el químico farmacéutico solo está autorizado para expender medicamentos o recomendar el cambio de este por otro de igual acciones farmacológicas, así como indicar su correcto uso.³¹

C. Medicamentos en la automedicación odontológica

- **Analgésicos.** La sociedad de odontología de salud pública indica la automedicación donde se prescriben que los analgésicos opioides y combinaciones de opioides; han ido en aumento mientras que los no opioides disminuyó con el tiempo. Las tasas de prescripción para analgésicos opioides, analgésicos no opiáceos, combinaciones de analgésicos opioides y no opioides tienen como resultado 43 %, 20 %, 12 % y 25%, respectivamente. La mayoría de los pacientes se automedican porque presenta un dolor severo. Los opiáceos recetados se propusieron como una alternativa a los inhibidores de la COX, como el paracetamol o el ibuprofeno, cuyo uso y eficacia como analgésicos estaban limitados por sus efectos secundarios y toxicidad. Esto coincidió con un consenso cada vez mayor entre los profesionales de la salud de que los opiáceos eran un tratamiento apropiado para abordar otras formas de dolor crónico por lo que son los más frecuentes en la automedicación; lo más preocupante es que los opiáceos conllevan un riesgo inherente de abuso y adicción cuando se administran a largo plazo, y las altas dosis de opioides u opioides. En los últimos años, se han propuesto varias medidas de política para abordar el problema, que incluyen: el desfinanciamiento de analgésicos opiáceos particulares de la mayoría de los planes públicos provinciales de medicamentos, aunque con resultados cuestionables nos indican que es debido a varios indicadores socioeconómicos que son identificados como fuertes predictores de sobredosis fatales con opiáceos, que incluyen bajo nivel de educación, bajos ingresos y falta de vivienda, lo que sugiere que existe un gradiente socioeconómico con respecto al abuso de opioides y la adicción. En particular, las fuentes

sostenidas y no tratadas de dolor dental se concentran desproporcionadamente en muchos de estos grupos socioeconómicos, lo que puede aumentar el potencial de uso prolongado o crónico de analgésicos opioides con el fin de controlar el dolor en ausencia de un tratamiento definitivo.³²

- **Antibióticos** El uso irracional y el uso excesivo de antibióticos continúan siendo un problema global, a pesar de los mayores riesgos de reacciones adversas efectos y resistencia a los medicamentos. La efectiva intervención, han estudiado los factores que conducen a este fenómeno, es por lo tanto de particular importancia, que los países de poco desarrollo son los que más se automedican con antibióticos. La prescripción inadecuada acelera el proceso de desarrollo de resistencia a los antibióticos y tiene graves consecuencias para la atención médica mundial. En la actualidad, la resistencia a los antibióticos es una de las mayores amenazas para la salud mundial y resulta en terapias menos efectivas para un número creciente de infecciones, estancias hospitalarias más largas, costos médicos más altos y una mayor mortalidad. Los antibióticos que más se automedican es la amoxicilina una de las ventajas que nos plantea la amoxicilina es que puede eliminar a una amplia variedad de bacterias en relación con la penicilina, así como también hay que recalcar que el cuerpo la absorbe mejor en relación con la ampicilina. Entre los principales casos dentales en automedicación se hace uso con frecuencia la amoxicilina, de la cual es el antibiótico que se utiliza para los tratamientos para solucionar abscesos dentales o cualquier tipo de infección como por ejemplo en la muela del juicio, también que tenga lugar después de una intervención dental. Por otra parte, otra de las opciones en las que se recomienda utilizar la amoxicilina es en aquellas personas que corran el riesgo de padecer una infección cardíaca que se conoce con el nombre de endocarditis.³³
- **Otros Medicamentos** Diversos medicamentos pueden tener un mal uso. La organización mundial de la salud indica que el medicamento debe ser eficaces y eficiente sobre los síntomas que originan su empleo; han de ser confiables para dar una respuesta consistente y rápida; deben ser

seguros ya que deben aplicarse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para el profano.³⁴

D. Riesgos que implican la automedicación

Dentro de los riesgos que implica la automedicación es que se realiza sin la correspondiente prescripción y supervisión médica. Ya que no se tiene en cuenta que cada persona reacciona de una manera distinta ante el mismo medicamento y además puede que el padecimiento de una persona sea distinto de aquel a quien se le aconseja automedicarse.³⁵

Se considera a la automedicación como una de las formas de uso irracional de medicamentos, al constituir una terapéutica no controlada, que no permite un seguimiento del tratamiento de los pacientes, y que puede conllevar numerosos riesgos tales como:

- Elección incorrecta de los medicamentos, por un autodiagnóstico equivocado o bien por una identificación errónea.
- Uso o administración incorrectos: dosis, vía, duración, conservación, etc.; y riesgo de abuso o dependencia.
- Retraso en la asistencia médica apropiada, en los casos en que ésta sea realmente necesaria.
- Aparición de reacciones adversas o interacciones farmacológicas o utilización de asociaciones inadecuadas que podrían ser especialmente peligrosas en ancianos, niños, embarazadas y ciertos grupos de riesgo, que se manifiesta con distinta intensidad, yendo desde un dolor de cabeza, dolor de estómago, de un rash cutáneo a un shock anafiláctico que lo puede conducir a la muerte.³⁶
- La resistencia a los antimicrobianos. El uso excesivo de antibióticos aumenta la resistencia a los antimicrobianos y el número de medicamentos que dejan de ser eficaces para combatir las enfermedades infecciosas. La resistencia prolonga las enfermedades y las estancias hospitalarias, y puede llegar a causar la muerte.²⁸

E. Nivel socioeconómico y acceso a la atención odontológica

El nivel socioeconómico juega un papel importante en la solicitud de servicios dentales, ya que no todas las personas poseen la misma capacidad de pago ante los servicios dentales y muchos de ellos se ven en la necesidad de truncar sus tratamientos una vez iniciados que trae como consecuencia deterioro de la salud bucal en un tiempo más corto.³⁷

Los programas y campañas existentes no permiten ofrecer alternativas de tratamiento sin bajar la calidad de los servicios, siendo afectados principalmente los grupos sociales más desprotegidos.³⁸

También con referencia a los efectos de la falta de recursos económicos sobre la salud de las personas, existe dos observaciones; la primera en términos generales aquellos que son pobres, en términos absolutos, sufren por lo general, más enfermedades, tienen un nivel superior de patologías, y en segundo lugar tienen una tasa de mortalidad más elevada de enfermedades de posible prevención, ya que una mayor pobreza reduce los valores de nutrición, vivienda y saneamiento y también reduce el acceso a la asistencia sanitaria.³⁹

Datos extraídos de informes y estudios publicados en diversas partes del mundo muestran la relación directa que existe entre el nivel de ingreso anual que poseen los individuos y la capacidad de acceder a atenciones odontológicas regulares. Por ejemplo, los niños que viven en áreas con mayor privación material y social tienen una menor probabilidad de tener atenciones odontológicas restauradoras. Las dificultades y problemas encontrados por las personas con bajos ingresos para acceder a tratamientos odontológicos están relacionados con el nivel de ingresos disponibles por parte de las familias.

Cuando los recursos son escasos, los tratamientos odontológicos pueden percibirse como un lujo inabordable por lo que suelen ubicarse muy abajo en una lista de prioridades cuando se compara con otros bienes o servicios esenciales. Por otro lado, las familias que tienen un nivel de ingresos limitado y han visto reducido su nivel de protección económica debido al desempleo pueden encontrar que su acceso a las atenciones odontológicas quede interrumpido.⁴⁰

2.3 Hipótesis

Hipótesis de investigación

Existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

Hipótesis estadística

Hipótesis alternativa (H1).- Si existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de investigación es relacional, según Supo se considera es relacional, porque tiene como finalidad medir la existencia de la relación de alguna reacción a causa de la presencia de alguna variable.⁴¹

El tipo de investigación es según el enfoque de investigación es cuantitativo, según Supo, es cuantitativo, cuando el investigador obtiene resultados finales numéricos y porcentuales.⁴¹

Según la intervención del investigador es observacional, Supo considera que un estudio es observacional, cuando el investigador no va a realizar una intervención que pueda modificar los eventos naturales.⁴¹

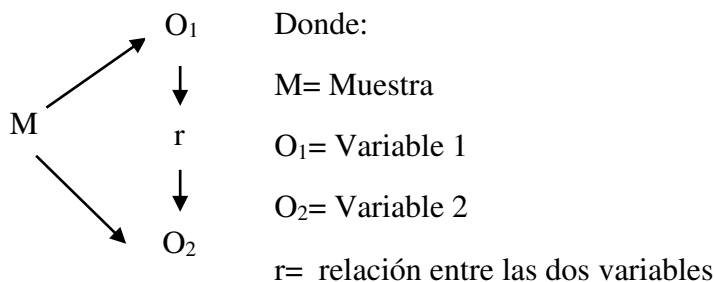
Según la planificación de la toma de datos es prospectivo, el autor Supo considera prospectivo cuando los datos se recogen a medida que sucede.⁴¹

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio es transversal, se considera de este tipo debido a que se hace el levantamiento de las variables en una sola fecha.⁴¹

Según el número de variables a estudiar es analítico, porque tiene más de una variables de estudio a medir.⁴¹

La investigación es de diseño No experimental (Correlacional), es un tipo de método de investigación no experimental en el cual un investigador mide dos

variables. Entiende y evalúa la relación estadística entre ellas sin influencia de ninguna variable extraña.⁴²



3.2 Población y muestra.

La población estuvo conformado por 125 personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite; que cumplieron con los criterios de selección. Los datos fueron brindados por la secretaria de la Posta El Satélite.

Criterios de inclusión

- Pacientes adultos que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Pacientes adultos que presentaron algún tipo de traumatismo o dolor neurológico de origen distinto a la variable de estudio.
- Pacientes adultos que no llenaron completamente las encuestas.

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula para proporción en una población finita:

Población (N) = 125

Proporción (p) = 50% = 0.50

Error (e) = 5% = 0.05

Z → 90% = 1.645

Reemplazando:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q * (1 - p)}$$

$$n = \frac{125 * 1.645^2 * 0.50 * (1 - 0.50)}{0.05^2 * (125 - 1) + 1.645^2 * 0.50 * (1 - 0.50)}$$

$$n = 94.5 \cong n = 95$$

Se trabajó con 95 personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2021. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable independiente

Nivel socioeconómico

Variable dependiente

Automedicación

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valores
Nivel de conocimiento sobre ergonomía	Se refiere a la división relativamente permanente y homogénea dentro de una sociedad, en que los individuos comparten sus estilos de vida y condiciones similares. ¹³	-	Cuestionario virtual/Ficha de recolección de datos	Cualitativo/ Ordinal	A= Alto (29 -38ptos) B= Medio (22-28ptos) C= Bajo superior (15-21ptos) D= Bajo inferior (8-14ptos) E= Marginal (1-7ptos)
Frecuencia de dolor postural	Selección y uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por el mismo. ¹³	Frecuencia	Cuestionario virtual/Ficha de recolección de datos	Cualitativo/ Nominal	1= Si 0= No
		Tipo de Medicación			1= Analgésicos 2= Antiinflamatorios 3= Antibióticos 4= Otros
Co-variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valores
Edad	Tiempo que ha transcurrido un individuo desde su nacimiento hasta el momento. ⁴³	-	Cuestionario virtual/Ficha de recolección de datos	Cuantitativo/ Razón discreta	a=30-34 b=35-39 c=40-44 d=35 – +
Género	Conjunto de personas o cosas que tienen características generales comunes. ⁴⁴	-	Cuestionario virtual/Ficha de recolección de datos	Cualitativa/ Nominal dicotómica	0=Femenino 1=Masculino

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

La técnica que se utilizó fue la encuesta, la cual permitió la recolección de todos los datos con respecto al nivel de socioeconómico y automedicación en adultos de la Posta de Salud del Satélite.

El instrumento que se utilizó es una ficha de recolección de datos en base a un cuestionario validado y utilizado en el estudio de Cornejo H²² en Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

- Datos de automedicación.
Compuesta por 9 preguntas, permitió recopilar información sobre el tipo de automedicación, el tipo de medicamento y la frecuencia.
- Datos sobre el nivel socioeconómico.
Esta parte constó de 7 preguntas cerradas de respuesta múltiple; las cuales a través de una tabla de puntajes determinarían el nivel socioeconómico de los pacientes. Cada pregunta tuvo 5 alternativas de respuesta y a cada alternativa le corresponderá un puntaje

El procedimiento inició con la elaboración de una solicitud de carta de presentación a la dirección de la Escuela Odontológica, para la realización de la investigación, luego se realizó la entrega de la carta de presentación al director del Puesto de Salud del Satélite.

Se coordinó con el director de la Posta de Salud del Satélite y con el director del servicio de odontología, se acordó que la ejecución se realizaría en un promedio de 3 semanas. Se recolectó los datos de los pacientes antes de la consulta odontológica mientras esperen en la sala de espera, donde se les explicó de que trata este trabajo de investigación, se les hizo firmar el consentimiento informado y se empezó con el llenado del cuestionario.

Finalmente, los datos obtenidos fueron procesados en una tabla de Excel para posteriormente realizar las tablas y gráficos correspondientes.

3.5 Métodos de análisis de datos

Se utilizó estadística descriptiva, dispersión para variables cuantitativas y frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas, asimismo se utilizó tablas de distribución de frecuencias, diagramas sectoriales y de barras. Para la

tabla macro se utilizó Excel 2016 y el programa estadístico IBM SPSS Statistics 24 para las tablas y gráficos finales.

Asimismo, se aplicó la prueba estadística de Chi-cuadrado para la interpretación y verificación de la hipótesis. El nivel de significancia fue de 5%.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación tomó en cuenta todos los principios y valores éticos estipulados en el reglamento de integridad científica en la investigación V005, aprobado por el consejo Universitario con Resolución N° 0865-2022-CU-ULADECH Católica para este tipo de estudio:

- **Protección a las personas.-** El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.
- **Libre participación y derecho a estar informado.-** Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.
- **Beneficencia y no maleficencia.-** Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.
- **Justicia.-** Se informará a los participantes la forma en que podrán tener acceso a los resultados de la investigación (devolución de resultados); se considerará que

este proceso debe ser realizado según el perfil del participante y las posibilidades logísticas del investigador y se asegura un trato equitativo a quienes participen en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

- **Integridad científica.**- El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. ³³

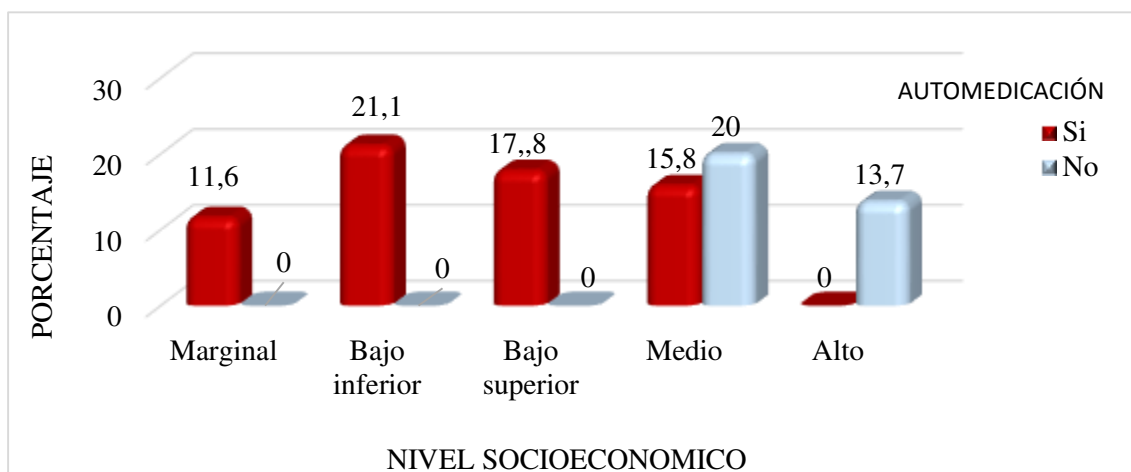
Se respetó los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y modificada en Fortaleza - Brasil, Octubre 2013, en donde se considera que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. ⁴³

IV. RESULTADOS

Tabla 1.- Relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

NIVEL SOCIOECONÓMICO	AUTOMEDICACIÓN				Total	
	Si		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Marginal	11	11,6	0	0,0	11	11,6
Bajo inferior	20	21,1	0	0,0	20	21,1
Bajo superior	17	17,8	0	0,0	17	17,8
Medio	15	15,8	19	20,0	34	35,8
Alto	0	0,0	13	13,7	13	13,7
Total	63	66,3	32	33,7	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos $X^2 = 0,05$ $p = 0,000$



Fuente: Tabla 1

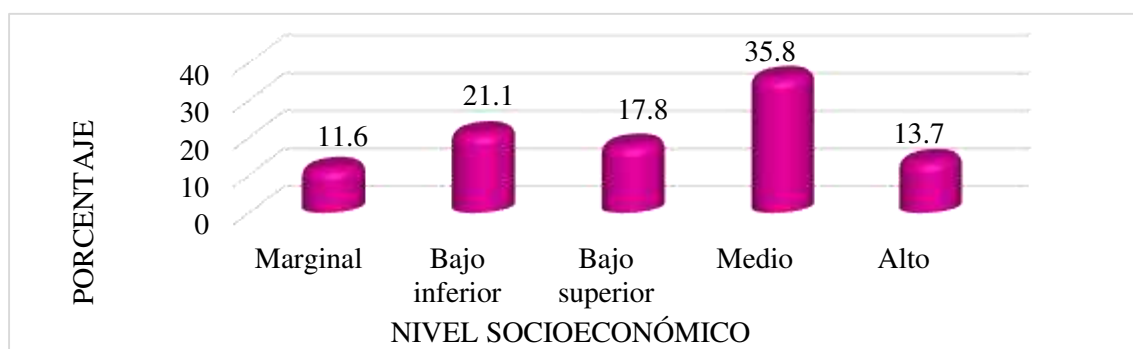
Gráfico 1.- Nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

Interpretación: Se encontró un valor $p = 0,000 < 0,05$, por lo tanto, se confirma la hipótesis alternativa donde si existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación. La mayoría de personas adultas que presentaron un 21,1% (20) pertenecen al nivel bajo inferior también usan la automedicación.

Tabla 2.- Nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

NIVEL SOCIOECONÓMICO	Nº	%
Marginal	11	11,6
Bajo inferior	20	21,1
Bajo superior	17	17,8
Medio	34	35,8
Alto	13	13,7
Total	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

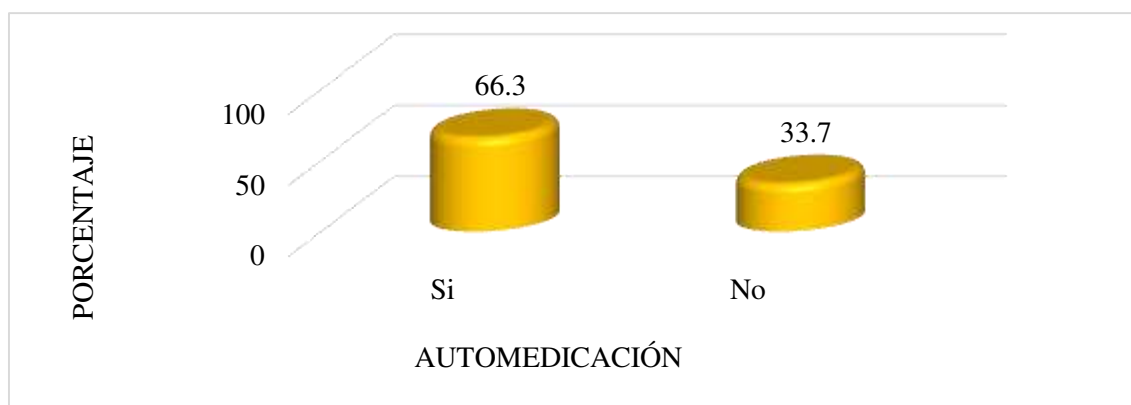
Gráfico 2.- Nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

Interpretación: Se observa que el mayor porcentaje, 35,8% (34) de personas adultas pertenece al nivel socioeconómico medio.

Tabla 3: Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

AUTOMEDICACIÓN	Nº	%
Si	63	66,3
No	32	33,7
Total	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

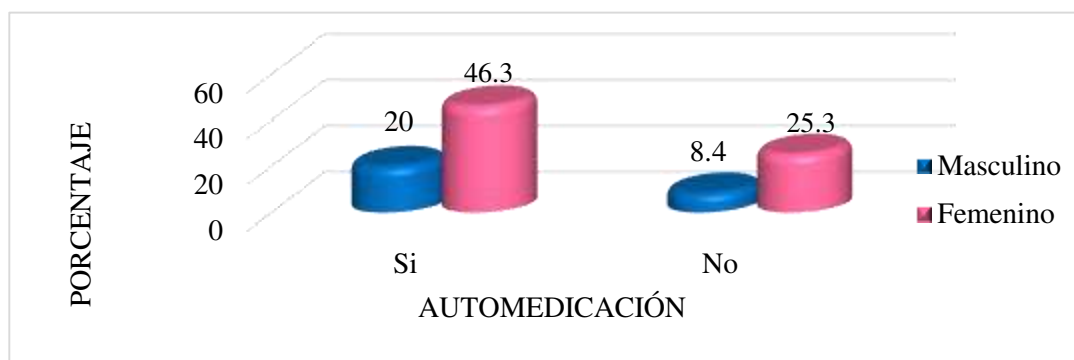
Gráfico 3.- Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

Interpretación: Se observa que el 66,3% (63) de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta, hacen uso de la automedicación.

Tabla 4: Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de 6 Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según género

AUTOMEDICACIÓN	GÉNERO				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Si	19	20,0	44	46,3	63	66,3
No	8	8,4	24	25,3	32	33,7
Total	27	28,4	68	71,6	41	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

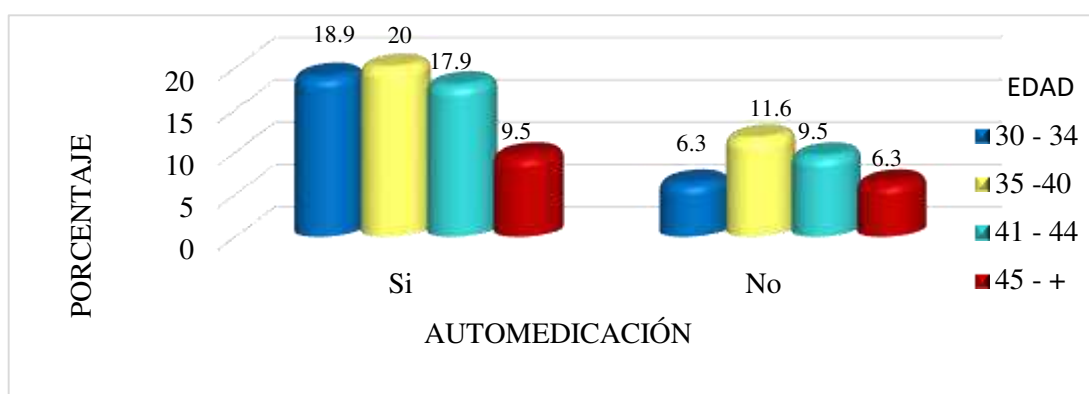
Gráfico 4.- Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de 6 Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según género.

Interpretación: Se visualiza que el 46,3% (44) de personas adultas femeninas se automedican.

Tabla 5: Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad

Automedicación	EDAD								Total	
	30 - 34		35 - 39		40 - 44		45 - +			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	18	18,9	19	20,0	17	17,9	9	9,5	63	66,3
No	6	6,3	11	11,6	9	9,5	6	6,3	32	33,7
Total	24	25,3	30	31,6	26	27,4	15	15,8	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

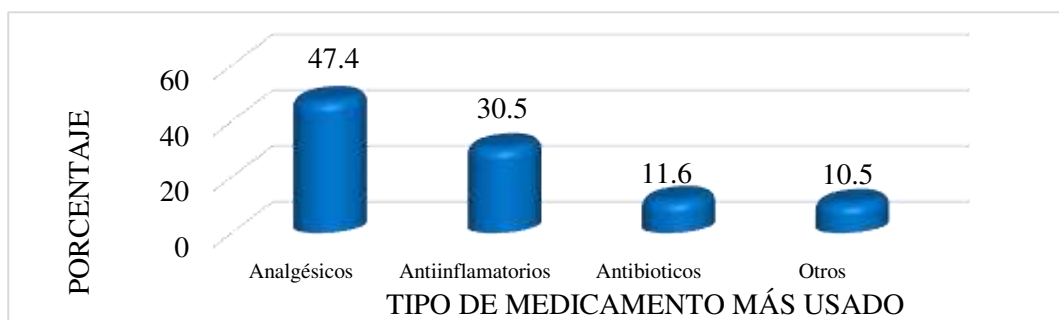
Gráfico 5.- Frecuencia de la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad

Interpretación: Se aprecia que las personas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite que si utilizan la automedicación, el 20,0% (19) tienen de 35 a 39 años.

Tabla 6: Tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

TIPO DE MEDICAMENTO MÁS USADO	Nº	%
Analgésico	45	47,4
Antiinflamatorios	29	30,5
Antibióticos	11	11,6
Otros	10	10,5
Total	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 6

Gráfico 6.- Tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

Interpretación: El medicamento más usado son los analgésicos con el 47,4% (45).

DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó en 95 personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite. Se realizó mediante la técnica encuesta para determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación.

Los resultados nos indican que existe una relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, se obtuvo mediante una prueba estadística chi cuadrado con un valor $p=0,000$. Los datos se asemejan con los autores León J (Ecuador, 2020)¹⁰ donde también se encontró relación entre ambas variables; Burga B.¹⁹ (2023, Santa) encontró relación entre automedicación y el nivel socioeconómico; Cornejo H.²² (Perú, 2019) halló una relación significativa entre ambas variables; Sologorre N.²¹ (2022, Lima) encontró relación entre las variables estudiadas; Astuhuaman M.²⁰ (2022, Huancayo) encontró que existe relación. Estos resultados se dieron de esta forma porque el nivel socioeconómico juega un papel importante en la solicitud de servicios dentales, teniendo gran importancia en la realización de los tratamientos con llevando así si se automedican o no.

El nivel socioeconómico de las personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite fue medio con un 35,8% (34). Los datos de León J (Ecuador, 2020)¹⁰ donde encontraron que el 38,8% tuvo un nivel medio; Astuhuaman M.²⁰ (2022, Huancayo) encontró que el 62,1% tiene un nivel socioeconómico medio; Sologorre N.²¹ (2022, Lima) con un 68,5% obtuvo un nivel medio. Estos datos se dieron de esta manera debido a que la población contaba con los servicios básicos. Difieren con los resultados de Rabanal K.¹⁸ (2023, Huancayo) donde se encontró un nivel bajo con un 76,2%; Burga B.¹⁹ (2023, Santa) el La población en su mayoría era vulnerables y no contaba con los servicios básicos ni con un trabajo estable.

El 66,3% (63) de las personas adultas se automedican. Los datos se asemejan con Fernández A, Quiñones H.¹⁴ (2023, Cuba) donde se presentó una frecuencia de automedicación del 100%; Bey S, Prieto C, Villegas B¹⁵ (2022, Chile) obtuvo como resultado que el 62,6% se automedican; Torres D, Villavicencio E, Cuenca K¹⁶ (2021, Ecuador) obtuvo una prevalencia de automedicación del 73%; Bhattari R, Khanal S, Shrestha S.¹⁷ (2020, Nepal) obtuvo que el 62,6% se automedica; Cornejo H.²² (Lima,

2019) encontró que el 81,3% se automedican. En la práctica odontológica, observamos que muchos de nuestros pacientes concurren a la consulta habiendo agotado sin éxito todo tipo de autotratamiento es por ello que lo primero que hacen es medicarse.

El género femenino presentó mayor frecuencia de automedicación con un 46,3% (44). Los datos se asemejan con los del autor Sologorre N.²¹ (2022, Lima) donde las mujeres se automedican con mayor frecuencia; Fernández A, Quiñones H. (2023, Cuba) el sexo femenino predominó más; Bey S, Prieto C, Villegas B¹⁵ (2022, Chile) de igual manera el sexo femenino tiene mayor prevalencia; los resultados se dieron de esta forma ya que la mayoría de los pacientes fueron mujeres; Bhattari R, Khanal S, Shrestha S (Nepal, 2020)¹⁷ el 55,1% eran del sexo femenino. Los datos difieren con León J (Ecuador, 2020)¹⁰ el género masculino presentó mayor frecuencia de automedicación con un 50,7%; en este caso la mayoría de la población fue masculina; Burga B.¹⁹ (2023, Santa) el 27,8% fueron del género masculino.

Los resultados indican que las personas adultas entre 35-39 años se automedican con mayor frecuencia con un 20,0% (19). Los datos se asemejan con Torres D, Villavicencio E, Cuenca K¹⁶ (2021, Ecuador) el rango con mayor prevalencia fue de 18 a 44 años; Burga B.¹⁹ (2023, Santa) el 22,4% estuvieron en el rango de 30 a 40 años. Los datos difieren con León J (Ecuador, 2020)¹⁰ donde el 24,6% son del rango de 18 a 29 años; Fernández A, Quiñones H. (2023, Cuba) el rango de edad con mayor prevalencia fue de 29 años a más, los resultados se dieron así debido a que se consideraron diferentes rangos de edad; Bhattari R, Khanal S, Shrestha S (Nepal, 2020)¹⁷ el rango de edad con mayor prevalencia fue de 18 a 24 años con un 41,5%; Cornejo H.²² (Lima, 2019) el 41,6% estuvieron en el rango de 45 a 60 años.

El medicamento más utilizado para la automedicación fue el analgésico con un 47,4% (45). Los datos se asemejan a los del autor Fernández A, Quiñones H. (2023, Cuba) los analgésicos fueron los fármacos más consumidos (88,88%); Bhattari R, Khanal S, Shrestha S (Nepal, 2020)¹⁷ donde también presentó el mayor porcentaje en los analgésicos con un 72,3%; Cornejo H.²² (Lima, 2019) encontró que el 47,5% utilizó analgésicos para automedicarse; Bey S, Prieto C, Villegas B¹⁵ (2022, Chile) con un 88,3% los analgésicos fueron los más consumidos. Los analgésicos son considerados

como un tratamiento apropiado por el cirujano dentista es por esto que los pacientes prefieren utilizar esa medicación; Sologorre N.²¹ (2022, Lima) el 51,5% consumieron analgésicos. Los datos difieren con Torres D, Villavicencio E, Cuenca K¹⁶ (2021, Ecuador) los antiinflamatorios tuvieron mayor prevalencia con 31%; León J (Ecuador, 2020)¹⁰ presentó un 96% en los AINES.

V. CONCLUSIÓN

1. Existe relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021
2. El nivel socioeconómico fue medio en las personas adultas que acudieron a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote.
3. Las personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote se automedican.
4. Las pacientes femeninas son las que con mayor frecuencia se automedican.
5. El rango de edad de 35 a 39 años se automedican con mayor frecuencia.
6. El tipo de medicamento más usado fue el analgésico.

VI. RECOMENDACIONES

- Al director del servicio de Odontología de la Posta El Satélite se le recomienda realizar charlas sobre los efectos adversos de la automedicación, para de esta manera bajar su frecuencia de uso.
- Se debe realizar más estudios con diferentes variables para observar cuales son las posibles causantes de la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vera O, Vera F. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. Rev. Cuerpo Méd. HNAA [Internet] 2013 [Consultado 02 setiembre 2021]; 6 (1): 41 – 45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4262712>
2. Baos V. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Información Terapéutica Sistema Nacional de Salud [Internet] 2000 [Consultado 02 setiembre 2021]; 24: 147-152. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4310849>
3. Laporte J, Castel J. El médico ante la automedicación. Med Clin [Internet] 1992 [Consultado 02 setiembre 2021]; 99:414-416. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S0124-0064200900030001200002&lng=es&pid=S0124-00642009000300012>
4. Laporte J. Automedicación: ¿la información de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo? Med Clin [Internet] 1997[Consultado 02 setiembre 2021]; 109:795-796. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9034844>
5. AlQahtani H, Ghiasi F, Zahiri A, Rahmani N, Abdullah N, Al Kawas S. Self-medication for oral health problems among adults attending the University Dental Hospital, Sharjah. J Taibah Univ Sci [Internet] 2019 [Consultado 02 setiembre 2021]; 14 (4): 370 – 375. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6717111/>
6. Mejía G, Elani H, Murray W, Ju X, Kawachi I, Kaufman J, et al. Socioeconomic status, oral health and dental disease in Australia, Canada, New Zeland and the United States. BMC Oral Health [Internet] 2018 [Consultado 02 setiembre 2021]; 118 (176). Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-018-0630-3>
7. Becerra L, Bravo L, Abril M, Bravo E. Prevalencia de automedicación en pacientes que acuden a la clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca 2018. Rev Fac Odontol [Internet] 2020[Consultado 02 setiembre 2021]; 30 (1): 2-7. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RevFacOdonto/article/view/27507>

8. Dourado P, Porto M, Da Silva T, Ramos L, Serrate S, Luiza V, y col. Prevalência da automedicação no Brasil e fatores associados. Rev Saude Publica [Internet] 2016 [Citado 08 septiembre del 2021]; 50 (2): 1-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/PNCVwkVMbZyWvKN9b4ZxRh/?format=pdf&lang=pt>
9. Escalona C, Scarpeccio R, Quiñónez M. Automedicación analgésica en pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital Dr. Luis Razetti. Barinas estado Barinas, Venezuela. Rev. Inst. Nac. Hig. “Rafael Rangel” [Internet] 2017 [Citado el 02 Setiembre 2021]; 48 (1-2): 9-26. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999860/automedicacion-analgésica-en-pacientes-aprobado-el-08-08-2017.pdf>
10. León J. Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en paciente que acuden a la clínica de exodoncia de la Facultad de Odontología Período 2019-2019 [Tesis] Ecuador: Universidad Central del Ecuador, 2020. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ac0f9857-debf-4c00-a94d-6a72e3bd8a58/content>
11. Núñez M. Manejo del dolor dentario de los pobladores de la zona rural y urbana del distrito de Otuzco – La Libertad año 2002 [Tesis] UNMSM: Lima, Perú. 2002. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/72ab0017-44fb-4b45-9d8d-35cc9e457bd2>
12. Aguedo A, Chein S. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia. Huaraz, 2007. Odontología Sanmarquina [Internet] 2014 [Citado 08 septiembre del 2021]; 11 (2): 78. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/307144389_Relacion_entre_la_automedicacion_para_el_manejo_del_dolor_dentario_y_el_nivel_socioeconomico-cultural_de_los_pobladores_del_distrito_de_Independencia_Huaraz_2007
13. Pari G. Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del Distrito de Juliaca-Puno 2010 [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2010. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/4babb3a3-e3e7-4929-9e5e-ee2ff8eae762>

14. Fernández A, Quiñones H. Automedicación en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Estomatología de La Habana. Departamento de Ciencias Medicas [Internet] 2023 [Citado 02 de Abril del 2024]; 1 (1): 1-15. Disponible en: <https://cedro.sld.cu/index.php/adicciones/2023/paper/viewPaper/19>
15. Bey S, Prieto C, Villegas B. Automedicación en pacientes previo a la atención dental. Revisión crítica de la literatura [Tesis] Chile: Universidad de Valparaíso, 2022. Disponible en: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/serveruv/api/core/bitstreams/24b4c3e7-1373-44f8-bbbd-dc95e53438fa/content>
16. Torres D, Villavicencio E, Cuenca K. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta [Internet] 2021 [Citado 02 de Abril del 2024]; 40 (8): 863-869. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971715022/55971715022.pdf>
17. Bhattari R, Khanal S, Shrestha S. Prevalence of Self-medication Practices for Oral Health Problems among Dental Patients in a dental college: A Descriptive Cross-sectional Study. JNMA J Nepal Med Assoc [Internet] 2020 [Citado 12 septiembre del 2021]; 58 (224): 209-213. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7580453/>
18. Rabanal K. Nivel socioeconómico y automedicación en adultos que acuden al servicio de Odontología en un Centro de Salud de Cajamarca-2023 [Tesis] Huancayo: Universidad Roosevelt, 2023: Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1752/TESIS%20%20RABANAL%20MU%c3%91OZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Burga B. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores del CLAS Centro de Salud Santa, Distrito Del Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, Año 2022 [Tesis] Santa: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2023: Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34709/DOLOR_DENTARIO_BURGA_CASTILLO_BILLY%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y
20. Astuhuaman M. Nivel socioeconómico cultural y la automedicación ante el dolor dental en el A.H Víctor Raúl, Haya de la Torre, Barraca, 2022 [Tesis] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, 2022: Disponible en:

https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5907/T037_41512761_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Sologorre N. Relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de Junio, Lima 2021 [Tesis] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, 2022: Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4548/T-TPCD-SOLOGORRE%20SOTO%20NORA%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Cornejo H. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/f5c0f204-fe7a-4a4a-b563-d25be839c841>
23. Cauna C. Relación entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación de pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito UNANUE de Tacna, 2015 [Tesis] Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2015. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_4cad15184d33646a29eaead13e705d9d
24. Ministerio de Salud, Informe N° 02-04/SIS-SJ, Estudio comparativo de herramientas de clasificación socioeconómica, febrero 2004.
25. Asociación mexicana de agencias de investigación de mercado y opinión pública. Código de ética. Revista Digital. México. 1993. Disponible en: <http://www.opinamexico.org.org/docs/etica-amai.pdf>
26. Requelme K. Actitudes de los habitantes de bajo nivel socioeconómico cultural del sector Motupe – El valle en la Ciudad de Loja – Ecuador ante el dolor dental, 2016 [Tesis] Ecuador, Universidad Católica de Cuenca, 2016
27. Ausejo M, Sáenz A. Cómo mejorar la automedicación en nuestros pacientes. El Sevier. Atención Primaria. 2008; 40(5): 3- 221.
28. Pérez A, Quintana J, Fidalgo M. Uso y abuso de analgésicos. Inf Ter Sist Nac Salud 1996; 20: 29-40
29. Jaitt J. La automedicación de odontología. [Internet] 2014 [Citado el 13 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://jaittodontosocial.blogspot.pe/2014/05/la-automedicacion-en-odontologia.html> 2014

30. Maravi D. Uso de servicios odontológicos ante problemas bucodentales según factores sociodemográficos en el AA.HH. Keiko Sofía, del distrito de Puente Piedra. [Tesis] Universidad Peruana Cayetano Heredia; Perú, 2006.
31. Collazos J. Medios de control de dolor dentario en las zonas urbana y rural de la provincia de Jauja [Tesis] UNFV. Lima, Perú. 2001.
32. Malak M, Khalifeh D, Moore. Self-medication misuse in the Middle East: a systematic literature review. Estados Unidos. *Pharmacology Research & Perspectives*; 2017: 5 (4).74
33. Abahussain E, Matowe LK, Nicholls PJ. Self-reported medication use among adolescents in Kuwait. Kuwait.: *Med Princ Pract*; 2006: 14: 161–164
34. OMS. Informe sobre la salud en el mundo 2003: forjemos el futuro. Ginebra, Organización Mundial de la Salud
35. Carpio E, Sánchez D, Vela W. Factores biosociodemográficos asociados al embarazo precoz en adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Iquitos 2010 [Tesis] Universidad Nacional de la Amazonía Peruana: Perú; 2011
36. Mini E. et al. Automedicación en gestantes que acuden al instituto nacional materno perinatal. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública*. 2012; 29(2): 212-17
37. Birch S. Market forces and market failure in the general dental service. The efficiency and equity implications of manpower redistribution. *Community Dent Health* 1988; 5:95-111.
38. Schwarz E. Changes in utilization and cost sharing within the Danish National. Health Insurance dental program. *Acta Odontol Scand* .1996; 54:36-43
39. Marthaler T. et al. The prevalence of dental caries Europe. *Caries Res* 1996; 30:237-55
40. Pizarro V. et.al. Estado de salud oral de personas mayores no institucionalizadas de Barcelona. XXI Reunión Científica de la SEE, conjunta con la Federación Europea 72 de Epidemiología de la Asociación Internacional de Epidemiología. Toledo. *Gac Sanit* 2003; 17(Supl.2): 75
41. Supo J. Tipos de investigación. Recuperado de https://es_scribd.com/document/362085671/Tipos-de-Investigacion-JOSESUPO-ppt. 2014.
42. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6 ed. México. Mc Graw Hill. 2014. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/pinera_e_rd/capitulo3.pdf

43. Conceptosdefinicion.de [Internet] 2015 [Consultado 16 septiembre 2021] Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/genero/>
44. Del.rae.es [Internet] 2015 [Consultado 30 Abril 2021] Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
45. Católica U. Código de ética para la investigación. Universidad Católica Los Ángeles–Chimbote Perú Aprobado con Resolución. 2021
46. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. WMA. 2013. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXO- Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2021

Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021?</p> <p>¿Cuánto es la frecuencia de la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021?</p> <p>¿ Cuánto es la frecuencia de la automedicación de personas adultas que acuden</p>	<p>General Determinar la relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021</p> <p>Específicos 1. Determinar el nivel socioeconómico de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021 2. Determinar la frecuencia de la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021</p>	<p>Ho: No existe relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021</p> <p>Ha: Si existe relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021</p>	<p>-Nivel socioeconómico. - Automedicación</p> <p>Co variables -Edad -Género</p>	<p>Tipo: Transversal, prospectivo, observacional, cuantitativo y analítico. Nivel: Relacional. Diseño: no experimental – correlacional Población y muestra: La población estuvo conformado por 125 y la muestra será de 95 estudiantes. Técnica e instrumento: la técnica de encuesta a través de un cuestionario.</p>

<p>a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad?</p> <p>¿Cuánto es la frecuencia de la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según género?</p>	<p>3.Determinar la prevalencia de la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según edad</p> <p>4.Determinar la prevalencia de la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021, según género</p> <p>5. Determinar el tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021</p> <p>6. Tipo de medicamento más usado en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021</p>			
--	---	--	--	--



“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ERGONOMÍA Y FRECUENCIA DE DOLOR POSTURAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA INTEGRAL , ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATOLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021

Influencia del nivel de socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

I. Datos generales

Edad:

Género: Masculino () Femenino ()

II. Datos específicos

AUTOMEDICACIÓN

1. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en estos últimos seis meses?
a) Si b) No
2. ¿Cómo maneja o manejó el dolor dentario?
a) Automedicación farmacológica
b) Automedicación tradicional (té, hierbas, y otros)
c) Ambas
3. ¿Cuál es el tipo de medicamento que adquirió para este último síntoma u molestia?
a) Analgésicos
b) Antiinflamatorios
c) Antibióticos

d) Otros.....

NIVEL SOCIOECONÓMICO

1. ¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?

a) MAYOR A S/10720

b) S/10719- S/2990

c) S/2989-S/1420

d) S/1419-S/1030

e) S/1029-S/730

f) MENOR A 730

2. ¿Cuál es el grado de instrucción del jefe de familia?

a) Ninguno

b) Primaria

c) Secundaria

d) Superior Técnico

e) Superior Universitario

3. ¿De qué material está construida su casa (pared y techo)?

a) Estera

b) Piedra con barro

c) Adobe

d) Madera

e) Ladrillo- cemento

4. La vivienda que ocupa su hogar es:

a) Familiar o herencia

b) Propia, por invasión

c) Alquilada

d) Propia, pagándose a plazos

e) Propia pagada

5. ¿De dónde procede el abastecimiento de agua en su hogar?

- a) Red pública, dentro de la vivienda
 - b) Red pública, fuera de la vivienda, pero dentro del edificio
 - c) Depósito de uso público
 - d) Camión-cisterna u otro similar
 - e) Otra
6. ¿Servicios con los que cuenta su vivienda? (Señale las que aplican)
- a) Agua
 - b) Desagüe
 - c) Electricidad
 - d) Cable
 - e) Internet
7. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral?
- a) En una Institución Pública o Privada
 - b) En el campo
 - c) Ama de casa
 - d) Negociante
 - e) No trabaja

Fuente: Cornejo H. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Perú, 2018

Confiabilidad del instrumento

B. Evaluación de la confiabilidad

La *confiabilidad* de las escalas se realiza con el *coeficiente alfa de Cronbach*, cuya expresión es:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right)$$

X

donde:

α es el coeficiente alfa de Cronbach,

S_i^2 es la varianza de los resultados del ítem,

S^2 es la varianza del resultado total de la escala,

k es el número de ítems

Este coeficiente toma valores entre 0 y 1, y un valor mayor a 0,7 indica que el cuestionario es confiable.

Los coeficientes alfa de Cronbach del instrumento, calculados con el SPSS versión 15, son:

Instrumento	alfa de Cronbach
Instrumento Guía de entrevista	0,933

Anexo 5: Formato del 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: Influencia del nivel de socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021 y es dirigida por Lliuya Rodríguez, Robert Richard investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de estudio es determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número 955965486. Si desea, también podrá escribir al correo 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 del participante:

Fecha:

Firma:

Contrastación de la hipótesis

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación haremos uso de la prueba de independencia Chicuadrado χ^2

1. Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021

H_a: Si existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.

2. Nivel de significancia

$$\alpha=0.05$$

3. Determinación del valor crítico Chicuadrado

$$\text{valor } \chi_{\text{tab}}^2 = \chi_{(r-1)(c-1);1-\alpha}^2 = 9,49$$

r-1: Número de filas -1

c-1 : Número de columnas -1

4. Establecimiento de los criterios de decisión

Rechazar H_0 si $\chi^2 > \chi_{\text{tab}}^2$, o ($p < 0.05$)

No rechazar H_0 si $\chi^2 \leq \chi_{\text{tab}}^2$, o ($p > 0.05$)

5. Determinación del valor chicuadrado con el software SPSS versión 25

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	57,475 ^a	4	,000
N de casos válidos	95		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,71.

6. **Decisión:** Comparación del Chicuadrado calculado con el valor tabular

$$\chi_{Cal}^2 = 57,475 > \chi_{tab}^2 = 9,49 \text{ Además, } P=0,000 < 0,05$$

Entonces, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, por lo tanto, si existe relación entre el nivel de socioeconómico y la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de Odontología de la Posta El Satélite, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	57,475 ^a	4	,000
N de casos válidos	95		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,71.