

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA *

Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.

Área de investigación:

Salud Pública y gestión Estomatológica

Autor:

Oblea Rugel, Santiago Joel

Jurado Evaluador:

Presidente: Vásquez Zavaleta, Jorge Eduardo

Secretario: Asmat Abanto, Angel Steven

Vocal: Castillo Aguirre, Hugo Antonio

Asesora:

Espinoza Salcedo, María Victoria

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

Trujillo – Perú

2023

Fecha de sustentación: 12/12/2023

Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	0 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	revistas.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%


CD. María Espinoza Salcedo
C.O.P. 11417 - RNE 392

Declaración de originalidad

Yo, Maria Victoria Espinoza Salcedo, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada “Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.”, autor Santiago Joel Oblea Rugel de constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 11 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el viernes 08 de diciembre de 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierten indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 08 de Diciembre de 2023

ASESORA

Dr. Espinoza Salcedo , Maria Victoria
DNI: 21547681
ORCID:0000-0001-9408-4396
FIR



CD. Maria Espinoza Salcedo
C.O.P. 1:417 - RNE 382

AUTOR

Oblea Rugel, Santiago Joel
DNI: 71574737
FIRMA:



DEDICATORIA

A Dios, por ser parte de mi día a día
y darme la fuerza necesaria para lograr
mis objetivos.

A mis padres, por siempre apoyarme en
cada momento difícil que he pasado para
llegar hasta aquí y su amor, esfuerzo y
sacrificio para enseñarme a ser
una mejor persona.

A mis hermanas y amigos, por querer lo
mejor para mí y celebrar cada logro
obtenido a lo largo de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme las herramientas necesarias para lograr mis objetivos tanto personales como académicos.

Agradezco a mis padres por no dudar de mí y siempre apoyarme en cada logro o dificultad que he tenido a lo largo de mi vida, y por siempre valorar el esfuerzo que hago y viceversa.

Agradecer a mis hermanas por tratar de apoyarme en todo lo que está a su alcance para que yo pueda lograr satisfactoriamente todas mis metas trazadas.

Agradezco a mi círculo de amigos de la Universidad por siempre exigir que sea un mejor estudiante y por su apoyo incondicional.

Un agradecimiento especial para mi asesora, la Dra. María Espinoza que desde el primer momento que necesité de ella, me apoyó y me brindó sus conocimientos para llevar a cabo este trabajo de investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.

Materiales y Métodos: El estudio fue observacional, de corte transversal. Se evaluaron a 213 adultos de 2 Centros de Salud de La Esperanza - Trujillo en los meses de abril y mayo 2023, mediante un cuestionario con 12 preguntas, previamente validado por medio de la prueba estadística Coeficiente V de Aiken con un valor de 1 y por medio de una prueba piloto se evaluó la confiabilidad mediante el coeficiente Alpha de Cronbach con un valor de 0.8118896.

Resultados: Se encontró que el 72.8 % de los pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza se habían automedicado, a su vez se halló que los factores asociados fueron la edad y el grado de instrucción. El grupo etario de 18 a 39 años fue el grupo con mayor porcentaje de automedicación representando el 79.3%, también se halló que los pacientes con estudios técnicos fue el grupo con mayor porcentaje que se había automedicado con el 90.9 %. Según el sexo se obtuvo que las mujeres que se habían automedicado representaron el 74.5% y en el caso de los hombres representaron el 67.3%.

Conclusiones: Hubo un elevado porcentaje de automedicación en los adultos que acudieron a consulta odontológica, siendo los factores asociados el grado de instrucción y la edad.

Palabras claves: Analgésicos, automedicación, dental, dolor, paciente.

ABSTRACT

Objective: Determine the factors associated with self-medication in the face of dental problems of patients who attend dental consultations at La Esperanza Health Establishments.

Materials and Methods: The study was observational, cross-sectional. 213 adults from 2 Health Centers in La Esperanza - Trujillo were evaluated in the months of April and May 2023, using a questionnaire with 12 questions, previously validated using the Aiken V Coefficient statistical test with a value of 1 and by Through a pilot test, reliability was evaluated with Cronbach's Alpha coefficient with a value of 0.8118896.

Results: It was found that 72.8% of the patients attending dental consultation at La Esperanza Health Establishments had self-medicated, in turn it was found that the associated factors were age and level of education. The age group from 18 to 39 years was the group with the highest percentage of self-medication, representing 79.3%, it was also found that patients with technical studies were the group with the highest percentage that had self-medicated with 90.9%. According to sex, it was found that women who had self-medicated represented 74.5% and in the case of men they represented 67.3%.

Conclusions: There was a high percentage of self-medication in adults who attended dental consultation, the associated factors being the level of education and age.

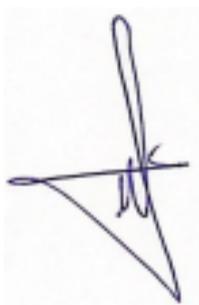
Keywords: Painkillers, self-medication, dental, pain, patient.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

De acuerdo a lo estipulado por la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, presento a ustedes la tesis titulada: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ANTE PROBLEMAS DENTALES DE PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LA ESPERANZA”.

Dando cumplimiento y conforme a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, para obtener el título profesional de Cirujano Dentista. Esperando cumplir con los requisitos de aprobación y que el contenido de este estudio sirva de referencia para futuros proyectos e investigaciones.



Santiago Joel Oblea Rugel

ÍNDICE

CARÁTULA	I
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
PRESENTACIÓN.....	VIII
ÍNDICE.....	XI
ÍNDICE DE TABLAS.....	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Problema de investigación.....	1
1.2. Objetivos.....	2
1.3. Justificación del estudio.....	3
II. MARCO DE REFERENCIA.....	4
2.1. Antecedentes del estudio.....	4
2.2. Marco teórico.....	5
2.3. Marco conceptual.....	10
2.4. Sistema de hipótesis.....	10
III. METODOLOGÍA EMPLEADA.....	12
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	12
3.2. Población y muestra de estudio.....	12
3.3. Diseño de investigación.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación.....	14
3.5. Procesamiento y análisis de datos.....	15

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	17
4.1. Análisis e interpretación de resultados.....	17
4.2 Docimasia de hipótesis.....	26
V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
XI. ANEXOS.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza. 2023.....	18
Tabla 2: Frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza. Abril - Mayo 2023.....	18
Tabla 3: Automedicación ante problemas dentales según grupos de edad de pacientes que asisten a consulta Odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza. Abril – Mayo 2023	19
Tabla 4: Automedicación ante problemas dentales según Sexo de pacientes que asisten a consulta Odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza. Abril – Mayo 2023.	19
Tabla 5: Automedicación ante problemas dentales según Nivel de Instrucción de pacientes que asisten a consulta Odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza. Abril – Mayo 2023.....	20
Tabla 6: Características de la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza según sexo, edad y grado de instrucción. Abril – Mayo 2023.....	21

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de investigación

- Realidad problemática

Con los años, la automedicación se ha convertido en una preocupación de suma importancia en la industria de la salud. Se atribuye que el uso de medicamentos de venta libre es la causa de la resistencia bacteriana, que se estima que será uno de los mayores problemas que enfrenta nuestra sociedad para 2050. ¹

Debido a la pandemia a causa del Covid-19, se produjo una acumulación masiva de citas en el sistema de salud, lo que se tradujo en menor importancia de otros servicios médicos, generando innumerables colas y un alto porcentaje de pacientes que aseguran que están completamente insatisfechos con los servicios. Como resultado, los pacientes toman medicamentos cada vez más por prescripción de otros pacientes o por recomendación de familiares o conocidos. ^{2,3}

Los medicamentos de venta libre se han convertido claramente en un problema en la odontología, los pacientes toman medicamentos para aliviar las molestias, algunos de los factores asociados a la automedicación son la disponibilidad de especialistas dentales, especialmente en los sectores más alejados de las ciudades, el costo de las consultas odontológicas, el miedo a recibir tratamiento del dentista y sus herramientas, y mucho más. ⁴

En Latinoamérica, la proporción de personas que toman medicamentos sin recomendación médica va en aumento, gracias a la calidad de las consultas médicas, la economía y otros factores que hacen que el uso de medicamentos para los pacientes sea un problema. ⁵

En nuestro país, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), cerca del 50% de la población peruana toma medicamentos para algún problema de salud con el objetivo de reducir el dolor, además se reporta que el 54,8% utiliza el medicamento en una farmacia sin receta, mientras que el 50,6% de las personas acuden a una farmacia sin

seguro médico. Estas incidencias hacen que las personas opten por automedicarse sin calcular las consecuencias. ⁶

En la región La Libertad, en el Distrito La Esperanza, los Centros de Salud de Bellavista y Santísimo Sacramento albergan pacientes que asisten a consulta odontológica, los cuales la gran mayoría de ellos acuden por algún problema dental, y el seguro de salud SIS que brinda atención odontológica es del Ministerio de salud. En cada servicio dental, cuentan con 1 unidad dental y laboran en un solo turno de lunes a sábado, por lo que surge el interés de poder tener información sobre la automedicación de los pacientes en uno de los distritos más grandes de la provincia de Trujillo.

- **Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza?

1.2 Objetivos

- **General**

- Determinar los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza.

- **Específicos**

- Determinar la frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.
- Determinar según edad la frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.
- Determinar según sexo la frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.

- Determinar según grado de instrucción la frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.
- Describir las características asociadas a la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza, según edad, sexo y grado de instrucción.

1.3. Justificación del estudio

La investigación se justifica desde el punto de vista teórico debido a que no existen estudios publicados sobre los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales en la región, de modo que su realización contribuye a obtener resultados actuales que pueden ser empleados en futuras investigaciones y que permite conocer el comportamiento de los pacientes que acuden a dos de los Establecimientos de Salud en uno de los distritos más grandes de Trujillo. Desde el punto de vista práctico, es importante la difusión de los resultados y de alguna forma sensibilizar aquellos pacientes que puedan estar automedicándose y exponerse a algunas situaciones no deseadas. Por lo tanto, el propósito del presente estudio fue determinar los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en establecimientos de salud La Esperanza.

II. METODOLOGÍA DE REFERENCIA

2.1. Antecedentes del estudio

Aragoneses e Inni ⁷ (Rep. Dominicana, 2021) realizó un estudio para evaluar la prevalencia de autoadministración de antibióticos entre pacientes odontológicos en República Dominicana. Se realizó una encuesta a 2160 participantes para evaluar la prevalencia de la autoadministración de antibióticos entre los pacientes dentales. A los pacientes se les hizo una serie de preguntas abiertas sobre automedicación y clasificación de antibióticos. Más de un tercio de la población encuestada admitió automedicarse con antibióticos. La mayoría de los encuestados por automedicación fueron mujeres, y esto predomina entre los adultos mayores de 32 a 42 años. Concluyeron que el uso excesivo de antibióticos por autotratamiento de problemas dentales es un problema en República Dominicana.

Idowu et al ⁸ (Nigeria, 2019) realizaron un estudio para determinar la prevalencia de la automedicación de los problemas orales antes de la consulta dental y los factores asociados entre los pacientes que acudieron a la clínica en el Hospital Universitario Federal, Clínica Dental y Odontoestomatológica, Gombe, Estado de Gombe, Nigeria. La muestra estuvo compuesta por 374 pacientes, de los cuales la tasa de automedicación fue del 41,5%, con mayor frecuencia en mujeres, la mayoría pacientes de 2 a 4 décadas. El nivel educativo se asoció significativamente con la automedicación..

Mohammadi et al ¹ (Irán, 2019) realizaron un estudio transversal para determinar la prevalencia de la auto administración de analgésicos para problemas dentales durante un período de dos años entre la población de Shiraz, Irán. La muestra incluyó a 1203 personas. Se utilizó un cuestionario diseñado por los investigadores para recopilar datos sobre variables demográficas, dolor de piezas dentales y productos autocurativos para el dolor de piezas dentales. La frecuencia de automedicación fue del 56,1%, siendo ibuprofeno y paracetamol los más

frecuentes. La alta tasa de automedicación se ha considerado un problema grave.

Arriarán, Becerra y Ruiz ³ (Lima, 2022) determinaron la frecuencia y características de la automedicación en pacientes que acudieron a tres clínicas dentales privadas durante un período de tiempo de marzo a julio de 2021 en una muestra de 450 pacientes de tres clínicas odontológicas de la ciudad de Lima. La herramienta de evaluación fue un cuestionario que consta de 13 preguntas relacionadas con las principales características de automedicación. Resultó que la gran mayoría de los pacientes usaron medicamentos de venta libre. El grupo de edad más común para la automedicación fue entre 26 y 35 años. Por lo tanto, se concluyó que la frecuencia de automedicación de los pacientes en los tres centros dentales fue alta.

2.2. Marco teórico

La automedicación se define como "tomar medicamentos por cuenta propia o por consejo de otros sin consultar a un médico". El tomar medicamentos sin buscar consejo profesional es una conducta en la que una persona se enfrenta a sus propios problemas de salud. Este problema está extendido en todo el mundo y se considera un problema creciente de salud pública. ⁹

La automedicación ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como la elección y toma de medicamentos por parte de una persona para tratar una condición o síntoma diagnosticado, inclusive síntomas y condiciones crónicas o agudas. Esto suele afectar a las personas que compran medicamentos de venta libre, medicamentos recetados, a través de familiares, amigos, en el trabajo, muestras médicas o recetas pasadas. ¹⁰

Las preocupaciones sobre la automedicación se hicieron ampliamente conocidas en 1980, debido a que la OMS reemplazó algunos medicamentos controlados por médicos con medicamentos de venta libre, como el malestar de cabeza, la gripe y la fiebre. Eran los más

comunes problemas de autocuración y problemas de salud bucal, como dolor de dientes, sangrado de encías, mal aliento, gingivitis, etc.^{10,11}

Esta práctica ha causado mucha polémica, pues hay muchas personas que se niegan categóricamente a automedicarse, argumentando que el uso masivo de medicamentos sin consejo médico puede ser perjudicial para la sociedad; por otro lado, sus defensores argumentan que es una forma de optimizar e igualar la atención de la salud para toda la población.¹¹

Según la OMS la automedicación sigue incrementando y generando la resistencia a los antibióticos, la cual calcula que en el 2050 puede ser la primera causa de muerte en el mundo. En diversos trabajos científicos han demostrado la relación entre el uso de antibióticos y la resistencia bacteriana, en la que se destaca el uso de antibióticos de amplio espectro como la amoxicilina/ácido clavulánico y la azitromicina no son necesarios.^{11,12}

El paciente ingiere no sólo medicamentos de libre venta sino también medicamentos recetados sin pensar en los riesgos a los que se enfrenta y que pueden empeorar su salud. Este comportamiento conduce al abuso de los medicamentos más utilizados, como analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios y anticonceptivos sistémicos; Sin embargo, sus peligros son muchos.¹²

Entre las principales enfermedades que llevan a las personas a automedicarse está el dolor de las piezas dentales, este es el motivo que más destacan las personas acuden a la clínica dental, esto lleva al uso de una variedad de drogas que son abusadas por pacientes sin las indicaciones médicas y dentales adecuadas.¹³

El autotratamiento para el dolor de piezas dentales es popular debido a la escasa información de los pacientes y la idea errónea de que todos los problemas orales tienen el mismo tratamiento, lo que fomenta el autotratamiento siempre que sea calmante el dolor tan intenso que puede causarles.¹⁴

A su vez, existen variedad de enfermedades dentales que provocan dolor y otros síntomas agudos, vale recalcar que, si bien el dolor de diente es el origen de su visita, también es el motivo principal por el que se auto administran medicamentos y solo cuando estos síntomas se presentan de forma grave deciden consultar a un médico.¹⁵

En otro aspecto, la automedicación es el resultado de sistemas de atención médica inadecuados, costos médicos, falta de recursos humanos, distribución de medicamentos sin receta y relaciones médico-paciente son la principal causa de esta práctica.¹⁶

La OMS ha confirmado que para lograr un uso adecuado de los medicamentos es necesario que estos cumplan las necesidades clínicas de cada paciente, en dosis correcta para cada necesidad y durante un tiempo adecuado.¹⁶

Además, existen riesgos asociados a la automedicación, la mayoría de los cuales son desconocidos para los humanos, lo que conlleva peligros como reacciones adversas o intoxicaciones, disminución de la eficacia del fármaco, ya que las personas tienden a automedicarse en determinadas circunstancias. no está indicado el uso de antibióticos en curso viral; y adicción, enmascarando un curso clínico grave, interactuando con otra droga, sinérgica o antagónica en su acción.^{16.17}

Entre los fármacos más utilizados para la administración en odontología se encuentran los analgésicos, estos son fármacos más utilizados para el control y alivio del dolor, actúan sobre el sistema nervioso central y periférico de mecanismos complejos, se dividen en tres categorías principales según su mecanismo de acción, entre ellos los corticoides, la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), actúa en un punto diferente de la patogenia de la fiebre.¹⁷

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son una colección heterogénea de compuestos químicos no relacionados con un efecto terapéutico común contra diversos grados de dolor, inflamación y

fiebre, que representan un grupo farmacológico de los más populares en el mercado.¹⁷

Por lo tanto, para minimizar la gran cantidad de analgésicos, es esencial saber cuál puede proporcionar el mejor alivio del dolor, con la menor cantidad de efectos secundarios, sin verse afectado por la publicidad y con una prescripción razonable.^{17,18}

Enfocándose en los antibióticos, su uso en la parte clínica supone una gran intervención en la lucha contra las infecciones; Sin embargo, existe una amenaza creciente para la eficacia de estos fármacos: la resistencia a los antibióticos se define como la capacidad bacteriana para persistir antibióticos que matan a bacterias de la misma especie.¹⁸

También debemos recordar que la industria farmacéutica juega un papel importante en el suministro de nuevas tecnologías para combatir la resistencia a los antibióticos y los políticos juegan un papel importante en el control del uso informal de antibióticos por parte de las bacterias. Se utilizan comúnmente en procedimientos dentales para el tratamiento de infecciones dentales, infecciones extra dentales y locales, infecciones locales y profilaxis. Se recomiendan antibióticos profilácticos para pacientes con enfermedades inmunosupresoras, endocarditis infecciosa, trastornos metabólicos y pacientes con prótesis.^{19,20}

Las formas farmacéuticas son diferentes formas que facilitan la entrada de un fármaco al organismo a través de las diferentes vías por las que se puede administrar el fármaco. En odontología, las tabletas para administración oral son las más utilizadas, como las tabletas formuladas por compresión de sus principios activos, debido a que se encuentran en forma de polvo, algunas de las cuales tienen ranuras para facilitar la administración oral, en cantidades más pequeñas también se fabrican con un compuesto entérico. revestimiento para evitar que el medicamento llegue a las membranas mucosas o para retardar la liberación del ingrediente activo.^{20,21}

También encontramos cápsulas formadas por un vial duro o blando, de diferentes formas y concentraciones, que contienen una dosis única del fármaco; En la mayoría de los casos, la base suele consistir en gelatina y el ingrediente puede ser sólido, líquido o pastoso y consta de uno o más principios activos con o sin excipientes, así como el jarabe, que es una solución de azúcar concentrado. doméstico y ampliamente utilizado en pediatría para las drogas irritantes. Y, por último, la jeringa, que es un recipiente estéril de vidrio o plástico que contiene la cantidad adecuada de solución inyectable.²¹

Sin embargo, a pesar de la vigilancia constante y la imposición de sanciones, el fármaco se sigue dispensando sin receta médica. Si bien los pacientes a menudo saben que este es un comportamiento inapropiado, informan que cuando se enfrentan a un dolor, es más fácil ir directamente a farmacia, saltándose la etapa intermedia con el médico o el dentista para que puedan hacer un diagnóstico preciso y escribir un tratamiento específico para cada caso. De igual forma, el prescriptor muchas veces no es un farmacéutico profesional que conoce el uso y efecto del fármaco, el paciente muchas veces consulta al vendedor sin recetar el fármaco correcto, de lo contrario su conocimiento no tiene base científica, sino que se basa en la distribución diaria de medicamentos. no tiene nada con la biología y patología de cada uno.²¹

De igual manera, en el proceso también se involucran otros familiares y amigos, quienes recomiendan medicamentos en base a su experiencia previa, en relación con el consejo médico, o por recomendación de otros, convirtiéndose así en la principal fuente de información sobre las compras de medicamentos. Teniendo en cuenta que los medios de comunicación son otra fuente.²²

Al referirse a factores en la incidencia de automedicarse encontramos a la edad, educación, género, relaciones familiares, publicidad, medicamentos de venta libre, experiencia previa con síntomas o enfermedad. Ante los riesgos de la automedicación nos referimos a la

farmacorresistencia, diagnóstico erróneo, tratamiento farmacológico inadecuado, exacerbación de los efectos secundarios de los antibióticos, alergias y toxicidad, adicción, abstinencia de fármacos, etc.²²

2.3. Marco conceptual

- **Automedicación:** Tomar un medicamento o seguir un tratamiento por iniciativa propia o por consejo de otros sin consultar a un médico.⁹
- **Características asociadas a la automedicación:** Cualidad que da carácter o sirve para distinguir a automedicación ¹⁶
- **Sexo:** Conjunto de seres pertenecientes a un mismo sexo. Sexo masculino y femenino. ¹⁴
- **Edad:** Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.¹⁴
- **Grado de instrucción:** Es el nivel de educación que tiene un individuo determinado, indicando las etapas de estudio que se iniciaron o completaron.¹⁴

2.4. Sistema de hipótesis

Hi: La edad, el sexo y el grado de instrucción son factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza.

Ho: La edad, el sexo y el grado de instrucción no son factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	
AUTOMEDICACIÓN	La frecuencia obtenida en base a las respuestas del cuestionario.	<p>Cuestionario pregunta 1:</p> <p>¿Ha tomado medicamentos sin receta médica?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa	Nominal
CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A AUTOMEDICACIÓN	Se determinó por las respuestas recibidas a través del cuestionario	<p>Cuestionario preguntas 2 - 12:</p> <p>¿Hace cuanto fue la última vez que se automedico?</p> <p>¿Cuál es el tipo de dolencia por el que se automedica?</p> <p>¿Quién es la persona que recomienda la medicación?</p> <p>¿Cuál es el tipo de medicamentos que adquiere?</p> <p>¿Por cuánto tiempo toma usted el medicamento?</p> <p>¿Cuál es la forma farmacéutica que adquiere para su automedicación?</p> <p>¿Ha recomendado algún medicamento? ¿A quién?</p> <p>¿Sabe las consecuencias de tomar medicamentos sin receta médica? ¿Cuándo se enteró?</p> <p>¿Por qué se automedica?</p> <p>¿Volverías a tomar medicamentos sin receta médica?</p> <p>¿Alguna vez ha presentado alguna reacción alérgica al automedicarse?</p>	Cualitativa	Nominal

FACTORES ASOCIADOS				
SEXO	Se registró según lo indicado en el cuestionario.	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
EDAD		18 - 39 40 – 59 60 a más	Cualitativa	Ordinal
GRADO DE INSTRUCCIÓN		Sin nivel Primario Secundario Estudios técnicos Superior	Cualitativa	Ordinal

III. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo de Investigación: Básica

Nivel de investigación: Transversal relacional

3.2. Población y muestra del estudio

La población muestral estuvo conformada por pacientes que asistieron a consulta odontológica en los Centros de Salud de Bellavista y Santísimo Sacramento que cumplieron con los siguientes criterios:

3.2.1 Criterios de inclusión

Los pacientes adultos de ambos sexos que aceptaron participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

3.2.2 Criterios de exclusión

Los pacientes con habilidades diferentes y aquellos que entregaron cuestionarios incompletos o en blanco.

3.2.2. Diseño estadístico de muestreo

a. Marco de muestreo

No se contó con marco de muestreo debido a la naturaleza del estudio.

b. Unidad de muestreo

Cada paciente que acude a consulta odontológica de los Establecimientos de salud de La Esperanza.

c. Unidad de análisis

Paciente que acude a consulta odontológica en los Establecimientos de salud de La Esperanza.

d. Tamaño muestral

Para determinar el tamaño de muestra del presente estudio se hizo uso de la siguiente fórmula.

Donde:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha/2}^2 * PQ}{(N-1)E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * PQ}$$

$Z_{\alpha/2} = 1.96$; que es un coeficiente de confianza del 95%.

$P = 0.455$, prevalencia de Automedicación, según artículo de investigación de Olawuyi et al., 2019, citado por Pérez y Salas, 2022.²³

$Q = 1 - P = 0.545$.

$E = 0.05$, error de tolerancia.

$N = 480$ pacientes, población estimada en 2 meses.

Luego Reemplazando:

$$n = 213$$

La muestra es de 213 pacientes

3.2.3. Tipo de muestreo

No probabilístico por conveniencia

3.3. Diseño de investigación Según Martínez²⁴

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

3.4.1. Método de recolección de datos

Encuesta

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

Se realizó un cuestionario de 12 preguntas (Anexo 1)

3.4.2.1. Validez por juicio de experto

El instrumento se validó por 7 expertos con el grado de doctorado, magíster y a su vez que tuvieran experiencia en docencia y diversas áreas clínicas odontológicas y médicas de Establecimientos de Salud pública y privada.

Se usó la prueba de V de Aiken: Valor 1, indicando su correcta veracidad y validez, basados en los puntos de redacción, congruencia, pertinencia y contenido de las 12 preguntas plasmadas por el investigador y los 7 expertos en participación. (Anexo 2)

3.4.2.2. Confiabilidad

Se midió la confiabilidad bajo el coeficiente Alpha de Cronbach que oscila entre el 0 y el 1. Cuanto más próximo esté a 1, más consistentes serán los ítems entre sí. El coeficiente Alpha de Cronbach fue de 0.8118896 el cual indicó una confiabilidad alta del instrumento. (Anexo 3).

Esto se realizó mediante una prueba piloto conformada por 30 pacientes que no fueron tomados en cuenta en la muestra a la hora de hacer el estudio.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

3.5.1. Procedimiento de recolección de datos

- Aprobación del proyecto: Aceptado y aprobado el proyecto, por parte de la Facultad de Medicina Humana con Resolución Nro 0860-2023-FMEHU-UPAO.
- Autorización para la ejecución: con la aprobación del comité de Bioética Nro N°0128-2023-UPAO. (Anexo 4)
- Autorización de los Centros de Salud: Se solicitó a la coordinadora de la estrategia sanitaria de salud bucal Microred el permiso para la realización del estudio y a los

jefes de los Centros de Salud Santísimo Sacramento y Bellavista. (Anexo 5)

- Consentimiento informado: Cada paciente firmó el consentimiento informado aceptando participar en el estudio. (Anexo 6)
- Para la obtención de los datos: Se entregó un cuestionario a los pacientes que asistían a consulta dental que aceptaron participar en este estudio, en los dos centros de salud antes o después de ser atendidos para recabar los datos necesarios.

3.5.2. Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de los datos se empleó el programa Microsoft Excel. Los resultados fueron representados por medio de tablas simples doble entrada. Se empleó la prueba de Chi-cuadrado para la asociación de las variables ($p < 0.05$).

3.6 Consideraciones bioéticas.

Se tuvo como base la Declaración de Helsinki en la 64° Asamblea General ²⁵. A su vez también se respetó la “Ley General de Salud N° 26842”: Artículos N° 15 y 25 ²⁶, teniendo en cuenta la Autorización del Comité de Bioética Nro N°0128-2023-UPAO.

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Este estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales, evaluó a 213 pacientes que asistieron a consulta odontológica en dos Centros de Salud de La Esperanza, en donde se tuvo en cuenta al sexo, la edad y el grado de instrucción dentro de los factores asociados a la medicación. La población estuvo conformada por 161 mujeres y 52 hombres, con una edad promedio entre 18 y 39 años y en su mayoría del nivel secundario.

En la **tabla 1** se apreció que la edad y el grado de instrucción son factores asociados a la automedicación.

En la **tabla 2** se encontró que 155 pacientes se automedican, representando un 72.8 %.

En la **tabla 3** se evidenció que los pacientes con mayor porcentaje de automedicación fueron de 18 a 39 años con un 79.3%.

En la **tabla 4** se halló que según sexo no se encontró una diferencia estadística significativa entre ambos sexos.

En la **tabla 5** se apreció que según el grado de instrucción se obtuvo que el mayor porcentaje fue de Estudios Técnicos con el 90.9 % .

En las **tablas 6** se encontró que el tipo de molestia más frecuente por el que se automedican fue el dolor dental según sexo y edad. El tipo de medicamento que más adquirieron las mujeres son los analgésicos y los Aines en los hombres. Según la edad, se encontró que el tipo de medicamento más utilizado en adultos de 18 a 39 años y el grupo de 40 a 59 años fueron los analgésicos , en el caso de los de 60 a más, el tipo de medicamento fueron los antibióticos. Según nivel de instrucción, se encontró que el tipo de dolencia más frecuente por el que se automedican los pacientes sin nivel de instrucción fue la infección dental con un 55.6%. Por otro lado, el dolor dental fue el tipo de molestia más

frecuente por el que se automedican los pacientes en los niveles Primario, Secundario, Estudios técnicos y Superior.

Tabla N°1 : Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza. 2023

	Automedicación	
	X ²	P
Edad	12.90	0.0016
Sexo	1.04	0.3088
Grado de I.	12.92	0.0117

Tabla N°2: Automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de salud La Esperanza. 2023

	Automedicación				Total	
	Si		No		n	%
	n	%	n	%		
Total	155	72.8	58	27.2	213	100.0

Tabla N°3 : Automedicación ante problemas dentales según grupos de edad de pacientes que asisten a consulta Odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza. Abril – Mayo 2023.

Edad	Automedicación				Total	
	Si		No		n	%
	n	%	n	%		
18 - 39	107	79.3	28	20.7	135	100.0
40 - 59	39	68.4	18	31.6	57	100.0
60 a más	9	42.9	12	57.1	21	100.0
Total	155		58		213	

$$X^2 = 12.90 \quad P = 0.0016$$

Tabla N°4 : Automedicación ante problemas dentales según Sexo de pacientes que asisten a consulta Odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza. Abril – Mayo 2023.

Sexo	Automedicación				Total	
	Si		No		n	%
	n	%	n	%		
Masculino	35	67.3	17	32.7	52	100.0
Femenino	120	74.5	41	25.5	161	100.0
Total	155		58		213	

$$X^2 = 1.04 \quad P = 0.3088$$

Tabla N°5 : Automedicación ante problemas dentales según Grado de instrucción de pacientes que asisten a consulta Odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza. 2023.

Nivel de Instrucción	Automedicación				Total	
	Si		No		n	%
	n	%	n	%		
Sin Nivel	9	52.9	8	47.1	17	100.0
Primario	25	58.1	18	41.9	43	100.0
Secundario	65	77.4	19	22.6	84	100.0
Estudios Técnicos	20	90.9	2	9.1	22	100.0
Superior	36	76.6	11	23.4	47	100.0
Total	155		58		213	

$\chi^2 = 12.92$

$P = 0.0117$

Tabla N°6 : Características de la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza 2023.

Características de Automedicación	Nivel de Instrucción										Edad						Sexo			
	Sin Nivel		Primario		Secundario		E.Técnico		Superior		18 - 39		40 - 59		60 a más		Femenino		Masculino	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2. ¿Hace cuánto fue la última vez que se automedicó?																				
1 - 7 días	3	33.3	8	32	18	27.7	6	30	13	36.1	33	30.8	11	28.2	4	44.4	40	33.3	8	22.9
8 - 30 días	4	44.4	5	20	4	6.2	7	35	10	27.8	21	19.6	9	23.1	0	0.0	21	17.5	9	25.7
30 a más días	2	22.2	12	48	43	66.2	7	35	13	36.1	53	49.5	19	48.7	5	55.6	59	49.2	18	51.4
3. ¿Cuál es el tipo de dolencia más frecuente por el que se automedica?																				
Dolor dental	4	44.4	22	88	41	63.1	14	70	11	30.6	60	56.1	27	69.2	5	55.6	68	56.7	24	68.6
Infección dental	5	55.6	2	8	9	13.8	3	15	15	41.7	27	25.2	5	12.8	2	22.2	29	24.2	5	14.3
Inflamación dental	0	0.0	1	4	6	9.2	2	10	6	16.7	11	10.3	2	5.1	2	22.2	13	10.8	2	5.7
Otro	0	0.0	0	0	9	13.8	1	5	4	11.1	9	8.4	5	12.8	0	0.0	10	8.3	4	11.4
4. Cuando compra un medicamento, ¿Quién es la persona que recomienda la medicación?																				
Odontólogo	2	22.2	3	12	2	3.1	0	0	11	30.6	14	13.1	4	10.3	0	0.0	17	14.2	1	2.9
Farmacéutico / T. Farmacia	5	55.6	13	52	44	67.7	18	90	19	52.8	65	60.7	28	71.8	6	66.7	81	67.5	18	51.4

Familiar	2	22.2	5	20	18	27.7	0	0	1	2.8	20	18.7	6	15.4	0	0.0	14	11.7	12	34.3
Amistad	0	0.0	3	12	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	33.3	3	2.5	0	0.0
Iniciativa propia	0	0.0	1	4	1	1.5	2	10	5	13.9	8	7.5	1	2.6	0	0.0	5	4.2	4	11.4

5. ¿Por qué se automedica?

Por sistema de salud deficiente	5	55.6	3	12	9	13.8	3	15.0	3	8.3	19	17.8	2	5.1	2	22.2	23	19.2	0	0.0
Por un dolor leve	2	22.2	14	56	32	49.2	12	60.0	11	30.6	56	52.3	13	33.3	2	22.2	49	40.8	22	62.9
Por falta de tiempo para ir a consulta odontológica	2	22.2	7	28	20	30.8	5	25.0	19	52.8	28	26.2	20	51.3	5	55.6	42	35.0	11	31.4
Otros	0	0.0	1	4	4	6.2	0	0.0	3	8.3	4	3.7	4	10.3	0	0.0	6	5.0	2	5.7

6. ¿Cuál es el tipo de medicamentos que adquiere? Marque las que considere usted

AINES	5	55.6	3	12	8	12.3	1	5.0	14	38.9	21	19.6	10	25.6	0	0.0	20	16.7	11	31.4
Antibióticos	2	22.2	7	28	17	26.2	10	50.0	10	27.8	37	34.6	5	12.8	4	4.4	36	30.0	10	28.6
Analgésicos	2	22.2	12	48	28	43.1	7	35.0	10	27.8	41	38.3	16	41.0	2	22.2	50	41.7	9	25.7
AINES, Antibióticos y Analgésicos	0	0.0	0	0	11	16.9	0	0.0	2	5.6	6	5.6	7	17.9	0	0.0	9	7.5	4	11.4
No recuerda	0	0.0	3	12	1	1.5	2	10.0	0	0.0	2	1.9	1	2.6	3	33.3	5	4.2	1	2.9

Características de Automedicación	Nivel de Instrucción										Edad						Sexo			
	Sin Nivel		Primario		Secundario		E. Técnico		Superior		18 - 39		40 - 59		60 a más		Femenino		Masculino	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
7. ¿Por cuánto tiempo toma usted el medicamento?																				
Hasta que desaparezcan los síntomas	0	0.0	18	72.0	26	40.0	10	50.0	16	44.4	50	46.7	15	38.5	5	55.6	55	45.8	15	42.9
El tiempo que le recomendaron	7	77.8	3	12.0	27	41.5	7	35.0	15	41.7	43	40.2	14	35.9	2	22.2	42	35.0	17	48.6
Cada vez que se acuerda	2	22.2	4	16.0	12	18.5	0	0.0	2	5.6	8	7.5	10	25.6	2	22.2	17	14.2	3	8.6
Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	15.0	3	8.3	6	5.6	0	0.0	0	0.0	6	5.0	0	0.0
8. ¿Cuál es la forma farmacéutica que adquiere para su automedicación?																				
Pastillas	4	44.4	20	80.0	52	80.0	18	90.0	27	75.0	87	81.3	27	69.2	7	77.8	94	78.3	27	77.1
Jarabe	5	55.6	2	8.0	3	4.6	0	0.0	9	25.0	10	9.3	7	17.9	2	22.2	14	11.7	5	14.3
Inyectables	0	0.0	1	4.0	2	3.1	2	10.0	0	0.0	3	2.8	2	5.1	0	0.0	5	4.2	0	0.0
Pastillas, Jarabe e Inyectables	0	0.0	2	8.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.9	0	0.0	0	0.0	2	1.7	0	0.0
Pastillas y Jarabe	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	9.2	0	0.0	3	2.8	3	7.7	0	0.0	5	4.2	1	2.9
Jarabe e Inyectables	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.1	0	0.0	2	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	5.7

9. ¿Ha recomendado algún medicamento? ¿A quién?

No	2	22.2	13	52.0	42	64.6	12	60.0	6	16.7	53	49.5	15	38.5	7	77.8	52	43.3	23	65.7
Algún familiar	2	22.2	11	44.0	18	27.7	6	30.0	15	41.7	29	27.1	21	53.8	2	22.2	44	36.7	8	22.9
Amigos	5	55.6	1	4.0	5	7.7	2	10.0	15	41.7	25	23.4	3	77.7	0	0.0	24	20.0	4	11.4
Compañeros de labores	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Otros	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

10. ¿Sabe las consecuencias de tomar medicamentos sin receta médica? ¿Cuándo se enteró?

No	7	77.8	9	36.0	22	33.8	4	20.0	8	22.2	38	35.5	10	25.6	2	22.2	35	29.2	15	42.9
Si, antes de tomar el medicamento	0	0.0	9	36.0	21	32.3	7	35.0	14	38.9	34	31.8	13	33.3	4	44.4	42	35.0	9	25.7
Si, después de tomar el medicamento	2	22.2	7	28.0	22	33.8	9	45.0	14	38.9	35	32.7	16	41.0	3	33.3	43	35.8	11	31.4

11. Si tu respuesta fue afirmativa, ¿Volverías a tomar medicamentos sin receta médica?

Si	0	0.0	1	6.25	2	4.7	2	12.5	4	14.3	9	13.0	3	10.3	0	0.0	7	8.2	3	15
Tal vez	2	100	9	56.3	22	51.2	3	18.8	20	71.4	37	53.6	11	37.9	7	100	49	57.6	9	45
No	0	0.0	6	37.5	19	44.1	11	68.8	4	14.3	23	33.4	15	51.8	0	0.0	29	34.2	8	40

12. ¿Alguna vez ha presentado alguna reacción alérgica al automedicarse?

Si	0	0	1	4.0	10	15.4	4	20.0	0	0.0	10	9.3	5	12.8	0	0.0	10	8.3	5	14
No	9	100	24	96.0	55	84.6	16	80.0	36	100	97	90.7	34	87.2	9	100	110	91.7	30	3.2

4.2. Docimasia de hipótesis

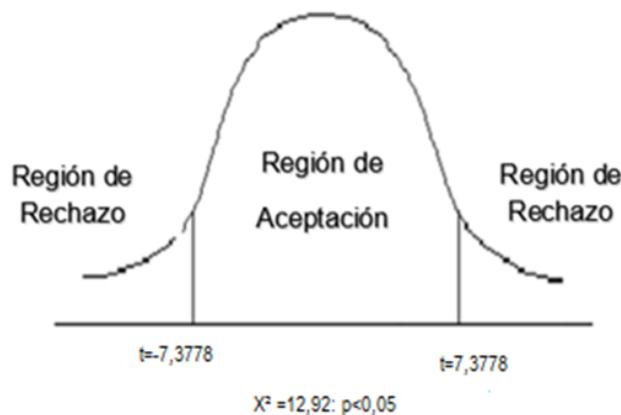
Nivel de significancia

$$\alpha = 0.05$$

Estadística de prueba: Chi-cuadrado

$$\sum_i \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Regla de decisión :



Las pruebas de ómnibus de coeficiente del modelo, hace uso de Chi-cuadrado=12,92 ; $p = 0.00$, cae en la zona de rechazo de la H_0 , se decide aceptar H_1 .

V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La automedicación se ha convertido en una preocupación de suma importancia en la industria de la salud. Se atribuye que el uso de medicamentos de venta libre es la causa de la resistencia bacteriana, que se estima que será uno de los mayores problemas que enfrenta nuestra sociedad para 2050 es por ello por lo que el presente estudio buscó determinar los factores asociados a la automedicación ante problemas dentales de pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud del distrito de La Esperanza.

Después de analizar los resultados se encontró que el 72.8 % de pacientes que asisten a consulta odontológica se automedican, esto coincide con los estudios

realizados por Arriarán et al. ³ quien reporta un 85.8%, esto puede deberse a que las personas optan por automedicarse frente algún dolor leve, sin embargo, difiere con los estudios realizados por Aragonese e Inni ⁹ donde el porcentaje de automedicación es del 40% y Idowu et al. ⁷ con el 41.5%. Esto puede deberse a que el estudio de Arriarán et al. ³ fue realizado en nuestro país, a diferencia de los otros estudios que se realizaron en el extranjero. A su vez se puede atribuir a diversos motivos como el acceso a los establecimientos de salud, falta de tiempo o simplemente falta de conocimiento sobre los efectos secundarios de esta práctica.

Al estudiar una posible relación de la edad con la automedicación, se halló que el mayor porcentaje de automedicación se da en los pacientes de 18 a 39 años con un 79.3%, este resultado coincide con los estudios de Idowu et al. ⁷, Mohammadi et al ¹, Aragonese e Inni ⁹ y Arriarán et al. ³ donde se encontró que la automedicación estaba relacionada a adultos jóvenes entre la segunda y cuarta década de vida. Se cree que es debido a que las personas de mayor edad por lo general sufren de alguna enfermedad sistémica y tienen miedo de automedicarse y presentar alguna complicación.

Distintos estudios establecen una relación entre la automedicación y el sexo femenino como es el caso de los estudios de Idowu et al. ⁷, Mohammadi et al ¹ y Arriarán et al. ³, pero en el presente estudio no se halló una correlación estadística significativa entre las variables sexo y automedicación, al igual que en el estudio de Aragonese e Inni ⁹, esto puede deberse a que el sexo no es un factor tan predominante a la hora de automedicarse.

Se encontró también que el grupo con mayor índice de automedicación fue el de Estudios Técnicos con un 90%, coincidiendo con los estudios de Mohammadi et al ¹ y Arriarán et al. ³ en donde se agrupa a los pacientes con títulos académicos, a diferencia de Idowu et al. ⁷ que halló mayor porcentaje de automedicación en los pacientes sin nivel de educación. Esto puede deberse a que el paciente con estudios posee la competencia de interpretar las instrucciones de los medicamentos, a tener confianza en sí mismo y a tomar decisiones.

Se evidenció que el dolor dental fue el principal motivo de automedicación tanto según sexo, edad y grado de instrucción, coincidiendo así con Idowu et al. ⁷, Mohammadi et al ¹ y Arriarán et al. ³, esto puede deberse a que el dolor a diferencia de los otros síntomas es más persistente e incómodo.

Se encontró también que la persona que recetaba dicho medicamento fue el farmacéutico encontrando coincidencia con Idowu et al. ⁷, a diferencia de Arriarán et al. ³ quién halló que fue el odontólogo el que recetó el fármaco, pero este resultado podría deberse a que los pacientes usaron la prescripción de su última cita dental y usaron el mismo medicamento para la automedicación.

En el caso de cuándo fue la última vez que se automedicó se halló que fue de 30 a más días en las tres co variables, esto podría deberse a que los pacientes claramente tomaron la decisión de ir a consulta odontológica en vez de solo medicarse hasta que se le pase el dolor leve que es la principal razón de automedicación encontrada en este estudio el tiempo que demore en desaparecer.

A su vez se encontró que el tipo de medicamento más utilizado es el analgésico en presentación de pastillas guardando concordancia con los resultados obtenidos por Idowu et al. ⁷, Mohammadi et al ¹ y Arriarán et al. ³, esto podría deberse a que ellos encontraron que dolor es el principal motivo para la automedicación, distinto a lo hallado por el estudio de Aragonese e Inni ⁹.que obtuvo al antibiótico como el medicamento más utilizado en la automedicación.

Los pacientes evaluados no recomiendan medicamentos a personas de su entorno, esto debido a que la mayoría de los pacientes conoce las consecuencias de automedicarse después de haberlo hecho. Aunque la mayoría piensa que tal vez lo volvería hacer en algún momento y esto debido a que la mayoría de ellos no ha experimentado alguna reacción alérgica al hacerlo.

Se encontraron ciertas limitaciones en este trabajo, como la reciente finalización de la pandemia del COVID- 19 y la epidemia de Dengue, en donde

tuvo un reducido número de pacientes en el servicio de odontología de los Establecimientos de Salud y restricciones de atención a la población de este estudio.

VI. CONCLUSIONES

- La edad y el grado de instrucción son factores asociados a la automedicación.
- La automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza es alta.
- Según la edad, los adultos de 18 a 39 años fueron el grupo con mayor frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.
- Según el sexo, las mujeres presentan mayor frecuencia de automedicación, sin embargo, no se encontró una diferencia significativa entre ambos sexos.
- Según el grado de instrucción, los Estudios Técnicos fueron el grupo con mayor frecuencia de automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Establecimientos de Salud La Esperanza.
- En general, el dolor dental fue el principal motivo de automedicación, la persona que recetaba dicho medicamento fue el farmacéutico, a su vez el tipo de medicamento más utilizado es el analgésico en presentación de pastillas.

VII. RECOMENDACIONES

- Coordinar activamente con las autoridades competentes de los centros médicos de La Esperanza para promover la no automedicación en el ámbito médico y en especial en el odontológico.
- Promover la realización de este tipo de estudios por parte de los futuros profesionales de la salud bucal, a fin de ampliar los conocimientos sobre la automedicación y sus factores asociados, tomando en cuenta una muestra más amplia para confirmar los resultados, ya que se tomó un número de muestra reducido debido a la endemia de dengue y la reciente finalización de la pandemia de COVID-19.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mohammadi N, Deghani M, Emad S, Deghani Z, Abedi S. Prevalencia de automedicación con analgésicos entre personas que derivan a clínicas dentales ambulatorias en una población iraní. *Int J Adicto al comportamiento de alto riesgo*. 2019;8(3) e89423. Disponible en: <https://brieflands.com/articles/ijhrba-89423.html>
2. Mahrous MS. Frequency of use of non-prescribed medication among population samples from Al Madina City and its impact on quality of care in Saudi Arabia. *Int J Health Sci (Qassim)*. 2018;12(5):3–9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6124833/>
3. Arriarán A, Becerra M, Ruiz E. Frecuencia y caracterización de la automedicación ante manifestaciones dentales en pacientes que acudieron a clínicas privadas en Lima en el año 2021. *Rev Cient Odontol [Internet]*. 2022;10(1): e097. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21142/2523-2754-1001-2022-097>
4. Torres NF, Chibi B, Middleton LE, Solomon VP, Mashamba-Thompson T. Evidence of factors influencing self-medication with antibiotics in LMICs: a systematic scoping review protocol. *Syst Rev*. 2018 Jul 21;7(1):102. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30031404/>
5. Stolbizer F, Roscher DF, Andrada MM, Faes L, Arias C et al. Self-medication in patients seeking care in a dental emergency service. *Acta Odontol Latinoamérica*. 2018 ;31(2):117-121. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30383076/>
6. Felipes D, Ticlla M, Chero VH. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. *Ágora Rev Cient [Internet]*. 2017 [citado el 6 de junio de 2023];4(2):24–9. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/66>

7. Idowu EA, Afolabi AO, Fakuade BO, Akintububo OB, Ibiyemi O. Self-medication profile of dental patients attending a north eastern tertiary hospital in nigeria. *Ann Ib Postgrad Med.* 2019 Dec;17(2):173-180. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32669995/>
8. Aragoneses JM, Aragoneses J, Rodríguez C, Algar J, Suárez A. Trends in Antibiotic Self-Medication for Dental Pathologies among Patients in the Dominican Republic: A Cross-Sectional Study. *J Clin Med.* 2021 Jul 13;10(14):3092. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/10/14/3092>
9. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. OMS: Ginebra; 2018. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67532>
10. Ahmadi H, Ebrahimi A, Ahmadi F. Antibiotic Therapy in Dentistry. *Hindawi International Journal of Dentistry.* [Internet]. 2021; 21(2): 1-10. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ijd/2021/6667624/>
11. Rodríguez I, Arteagoitia W, Teughels C, Rodríguez A, Quirynen M. Dosificación de antibióticos prescritos en cirugía de implante oral: un metaanálisis de encuestas transversales. *PLoS One.* 2020, 15 (8). :e0236981. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810135/>
12. Párraga Y, Evaristo T. Factores asociados a la automedicación en odontalgia en pobladores de la provincia de Concepción, Junín-Perú. *Revista OACTIVA UC Cuenca.* [Internet]. 2020; 5(3): 7-12. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/448/603>
13. Almeida V, Azevedo J, Leal H, Queiroz A, Silva F, Reis D. Diversidad bacteriana y prevalencia de genes de resistencia a los antibióticos en el

- microbioma oral. Plos One. 2020;15 (9): e0239664. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7523989/>
14. Nogueira MA, Crespo C, Orejuela FJ, Andamayo D, Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú Rev Estomatol Herediana. 2018; 28(2), 72-77. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-4352018000200002
 15. Gobierno Regional de Cajamarca. Plan Anual 2012. Hospital Regional de Cajamarca. Cajamarca: Hospital Regional de Cajamarca. (Citado el 15 de abril del 2018) Disponible en: <http://www.hrc.gob.pe/sites/default/files/Poi/POI.pdf>
 16. Berrouet MC, Lince M, Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Med U.P.B. [Internet]. 2017; 36(2): 115-122. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395003.pdf>
 17. Emad S, Abedi SH, Dehghani Z, Ghahramani Y. Prevalence of Self medication with Antibiotics amongst Clients Referred to Outpatient University Dental Clinics in Iranian Population: A Questionnaire-based Study. Iran Endod J. [Internet]. 2020; 15(1): 1-5. Disponible en: <https://iranjournals.nlai.ir/bitstream/handle/123456789/727345/EB17B4516DF52AAC438EDF36702A5DC6.pdf?sequence=-1&isAllowed=y>
 18. Escalona C, Scarpeccio R, Quiñónez B. Automedicación analgésica en pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti. Barinas estado Barinas, Venezuela. Rev Inst Nac Hig Rafael Rangel. 2017; 48(1-2): 9-26 Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999860/automedicacion-analg-esica-en-pacientes-aprobado-el-08-08-2017.pdf>

19. Baron SA, Diene SM, Rolain J-M. Human microbiomes and antibiotic resistance. Hum Microbiome [Internet]. 2018; 10:43–52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.humic.2018.08.005>
20. Escudero C, Goggiano I. Self-medication against the pain of patients who come to a public health institution. Rev Fac Odont. 2020; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25014/revfacodont271.2020.30.2.3>
21. Shrivastava SR, Shrivastava PS, Ramasamy J. Responding to the challenge of antibiotic resistance: World Health Organization. J Res Med Sci. 2018; 23:21. Disponible en: <https://www.jmsjournal.net/article.asp?issn=1735-1995;year=2018;volume=23;issue=1;spage=21;epage=21;aulast=Shrivastava>
22. Torres NF, Chibi B, Middleton LE, Solomon VP, Mashamba-Thompson TP. Evidence of factors influencing self-medication with antibiotics in low and middle-income countries: a systematic scoping review. Public Health. 2019 Mar; 168:92-101. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30716570/>
23. Pérez E, Salas J. Automedicación en pacientes que acuden al servicio de odontología de un hospital público, Juanjuí 2022 [Internet]. [Piura]: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87963/P%C3%A9rez_FES-Salas_SJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Pérez R, Galán A, Quintanal J. Métodos y diseños de investigación en educación [Internet]. UNED; 2012. 500 - 505. (Citado el 15 de noviembre del 2022) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5475175>
25. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Helsinki ; 1964. (Citado el 15 de noviembre del 2022). Disponible en: http://www.wma.net/s/policy/17-c_s.html

26. Congreso de la República. Ley General de Salud N 26842. El Peruano 20 de julio de 1997. (Citado el 15 de noviembre del 2022). Disponible en:

https://www.midagri.gob.pe/portal//download/pdf/herramientas/organizaciones/dgpa/agroin_nor2.pdf

IX. ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos.

CUESTIONARIO SOBRE “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ANTE PROBLEMAS DENTALES DE PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN CENTROS DE SALUD LA ESPERANZA”

INSTRUCCIONES

Lea atentamente cada ítem y marque con una (x) la alternativa que sea más apropiada para usted.

DATOS PERSONALES

SEXO: () Masculino () Femenino

EDAD: _____

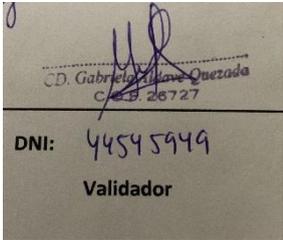
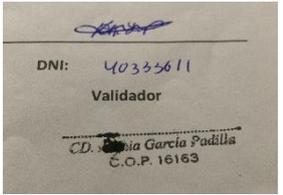
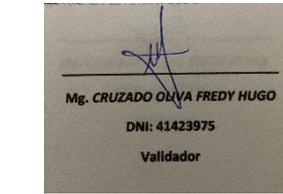
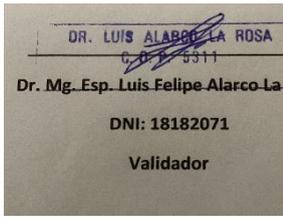
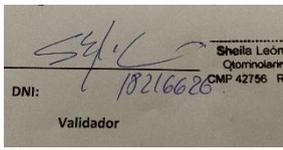
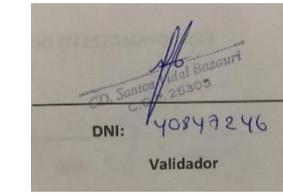
GRADO DE INSTRUCCIÓN: Sin nivel () Primario () Secundario ()

Estudios técnicos () Superior ()

1. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica?
 - a) Si
 - b) No
2. ¿Hace cuanto fue la última vez que se automedicó?
 - a) De 1 a 7 días
 - b) De 8 a 30 días
 - c) De 30 a más
3. ¿Cuál es el tipo de dolencia más frecuente por el que se automedica?
 - a) Dolor dental
 - b) Infección dental
 - c) Inflamación dental
 - d) Otro: _____
4. Cuando compra un medicamento, ¿Quién es la persona que recomienda la medicación?
 - a) Odontólogo
 - b) Farmacéutico / Técnico en farmacia
 - c) Familiar
 - d) Amistad
 - e) Iniciativa propia
5. ¿Por qué se automedica?
 - a) Por que el sistema de salud es deficiente
 - b) Por un dolor leve
 - c) Por falta de tiempo para ir a consulta odontológica
 - d) Otros: _____

6. Cuando se automedica, ¿Cuál es el tipo de medicamentos que adquiere? Marque las que considere usted
- a) AINES (antiinflamatorios no esteroideos tipo diclofenaco, ibuprofeno, naproxeno, otros)
 - b) Antibióticos (tipo amoxicilina, ampicilina, clindamicina u otros)
 - c) Analgésicos (tipo paracetamol, acetaminofén u otros)
 - d) Todas las anteriores
 - e) No sé / No recuerdo
7. ¿Por cuánto tiempo toma usted el medicamento?
- a) Hasta que desaparezcan los síntomas
 - b) El tiempo que me recomendaron
 - c) Cada vez que se acuerda
 - d) Otro: _____
8. ¿Cuál es la forma farmacéutica que adquiere para su automedicación?
- a) Pastillas
 - b) Jarabe
 - c) Inyectables
 - d) Toda las anteriores
 - e) a y b
 - f) b y c
9. ¿A recomendado algún medicamento? ¿A quién?
- a) No
 - b) Algún familiar
 - c) Amigos
 - d) Compañeros de labores
 - e) Otros: _____
10. ¿Sabe las consecuencias de tomar medicamentos sin receta médica? ¿Cuándo se enteró?
- a) No
 - b) Si, antes de tomar el medicamento
 - c) Si, después de tomar el medicamento
11. Si tu respuesta fue afirmativa, ¿Volverías a tomar medicamentos sin receta médica?
- a) Si
 - b) No
 - c) Tal vez
12. ¿Alguna vez ha presentado alguna reacción alérgica al automedicarse?
- a) Si
 - b) No

Anexo 2: Validación de instrumentos

Nombre	Firma	Opinión
Gabriela Katherine Aldave Quezada	 <p>CD. Gabriela Aldave Quezada C.O.P. 26727 DNI: 44545949 Validador</p>	Favorable
Luis Felipe Alarco Jurado	 <p>Mg. Luis Felipe Alarco Jurado C.O.P. 36753 DNI: 73824258 Validador</p>	Favorable
Kathia Roxana Garcia Padilla	 <p>DNI: 40333011 Validador CD. Kathia Roxana Garcia Padilla C.O.P. 16163</p>	Favorable
Fredy Hugo Cruzado Oliva	 <p>Mg. CRUZADO OLIVA FREDY HUGO DNI: 41423975 Validador</p>	Favorable
Luis Felipe Alarco La Rosa	 <p>DR. LUIS ALARCO LA ROSA C.O.P. 5311 Dr. Mg. Esp. Luis Felipe Alarco-La-Rosa DNI: 18182071 Validador</p>	Favorable
Sheila León Florian	 <p>Sheila León Florian Otorrinolaringología CMP 42756 RNE 19262 DNI: 18216626 Validador</p>	Favorable
Santos Maribel Vidal Bazauri	 <p>CD. Santos Maribel Bazauri C.O.P. 25305 DNI: 40847246 Validador</p>	Favorable

Redacción					Contenido					Congruencia					Pertinencia				
Items	N°jueces	N°acuerdo	V de Aiken	P - value	Items	N°jueces	N°acuerdo	V de Aiken	P - value	Items	N°jueces	N°acuerdo	V de Aiken	P - value	Items	N°jueces	N°acuerdo	V de Aiken	P - value
1	7	7	1	0.002	1	7	7	1	0.002	1	7	7	1	0.002	1	7	7	1	0.002
2	7	7	1	0.002	2	7	7	1	0.002	2	7	7	1	0.002	2	7	7	1	0.002
3	7	7	1	0.002	3	7	7	1	0.002	3	7	7	1	0.002	3	7	7	1	0.002
4	7	7	1	0.002	4	7	7	1	0.002	4	7	7	1	0.002	4	7	7	1	0.002
5	7	7	1	0.002	5	7	7	1	0.002	5	7	7	1	0.002	5	7	7	1	0.002
6	7	7	1	0.002	6	7	7	1	0.002	6	7	7	1	0.002	6	7	7	1	0.002
7	7	7	1	0.002	7	7	7	1	0.002	7	7	7	1	0.002	7	7	7	1	0.002
8	7	7	1	0.002	8	7	7	1	0.002	8	7	7	1	0.002	8	7	7	1	0.002
9	7	7	1	0.002	9	7	7	1	0.002	9	7	7	1	0.002	9	7	7	1	0.002
10	7	7	1	0.002	10	7	7	1	0.002	10	7	7	1	0.002	10	7	7	1	0.002
11	7	7	1	0.002	11	7	7	1	0.002	11	7	7	1	0.002	11	7	7	1	0.002
12	7	7	1	0.002	12	7	7	1	0.002	12	7	7	1	0.002	12	7	7	1	0.002
1					1					1					1				

Anexo 3: Confiabilidad

ENCUESTADOS	ITEMS												SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
2	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	8
3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	6
4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
5	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	6
6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
7	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	7
8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	6
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
12	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
13	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
14	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5
15	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
16	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
17	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	8
18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
19	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	9
20	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9
21	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
22	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
23	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	11
24	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
25	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	11
26	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	17
27	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	14
28	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	12
29	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	12
30	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	10
Varianzas	0.195	0.222	0.21	0.14	0.16	0.248	0.23	0.23	0.24	0.138	0.232	0.16	

Anexo 4 : Resolución de aprobación del proyecto de tesis



Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 27 de marzo del 2023

RESOLUCION Nº 0860-2023-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (D^a) **OBLEA RUGEL SANTIAGO JOEL** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ANTE PROBLEMAS DENTALES DE PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LA ESPERANZA"**, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **OBLEA RUGEL SANTIAGO JOEL**, está cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio **Nº 0348-2023-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho, **SE**

RESUELVE:

Primero. **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ANTE PROBLEMAS DENTALES DE PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LA ESPERANZA"**, presentado por el (la) alumno (a) **OBLEA RUGEL SANTIAGO JOEL**, en el registro de Proyectos con el **Nº 0007-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios del anéxido expedito para la realización del trabajo correspondiente.

Segundo. **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **24.03.23** manteniendo la vigencia de registro hasta el **24.03.25**.

Tercero. **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.

Cuarto. **DERIVAR** al Señor Director del Programa de Estudios de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.

Quinto. **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

C.C.
FIDELIO
ARICOR
EVALUADOR
ARLICO

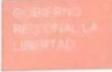
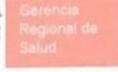



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano




Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaría Académica

Anexo 5: Autorizaciones de los lugares donde se ejecutó el trabajo de investigación.

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

La Esperanza, Abril 2023

Carta de aceptación

El Que suscribe, Dr. Diego Anthony Gutiérrez Guzmán, Director del Centro de Salud Santísimo Sacramento, deja constancia que se acepta la ejecución del trabajo de investigación titulado: "Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Centros de Salud La Esperanza". Por el estudiante Santiago Joel Oblea Rugel de la Escuela de Estomatología de la UPAO bajo de los auspicios de los convenios institucionales vigentes.

Atentamente


Centro de Salud Santísimo Sacramento
Médico Generalista
COP. 883341

Diego
9/1/23
10:30 ca

La Esperanza – Trujillo – Peru



La Esperanza, Abril 2023

Carta de aceptación

El Que suscribe, Dr. Carlos Morera Chávez, Director del Centro de Salud Bellavista, deja constancia que se acepta la ejecución del trabajo de investigación titulado: "Factores asociados a la automedicación ante problemas dentales en pacientes que asisten a consulta odontológica en Centros de Salud La Esperanza". Por el estudiante Santiago Joel Oblea Rugel de la Escuela de Estomatología de la UPAO bajo de los auspicios de los convenios institucionales vigentes.

Atentamente

RED TRUJILLO UTES 0
CENTRO DE SALUD BELLAVISTA
Mg. Esp. Carlos Morera Chávez
COP 0004 P.N. 1269

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
JE. FATURA
UTES N. 06 P.S. BELLAVISTA

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....con DNI:..... a través del presente documento hago constar la participación en la encuesta del trabajo de investigación: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ANTE PROBLEMAS DENTALES DE PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LA ESPERANZA”, que estará a cargo del alumno de la Universidad Privada Antenor Orrego, Santiago Joel Oblea Rugel con ID: 000200217, bajo la supervisión de la Dra. María Victoria Espinoza Salcedo.

Fecha:

Firma

Anexo 7: Constancia de aprobación del Comité de Ética UPAO



RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0128-2023-UPAO

Trujillo, 17 de abril de 2023.

VISTO, la solicitud de fecha 15 de abril de 2023 presentada por el (la) alumno (a) OBLEA RUGEL SANTIAGO JOEL, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) OBLEA RUGEL SANTIAGO JOEL solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR** el proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ANTE PROBLEMAS DENTALES DE PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LA ESPERANZA.

SEGUNDO: **DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO

Anexo 8: Evidencias

