

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**“Creencias sobre medicamentos y automedicación en pacientes
que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud
Llata, Huánuco 2023”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Gamarra Yali, José Luis

ASESOR: Requez Robles, Wilder

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71075183

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 04085027

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud, con
mención en: odontoestomatología

Código ORCID: 0000-0002-1437-8499

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	43723691	0000-0002-3763-5523
2	Fernandez Briceño, Sergio Abraham	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	40101909	0000-0002-6150-5833
3	Romero Morales, Abel Fernando	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	21560547	0000-0002-5221-9499



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLÓGIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **15:00 horas** del día 19 del mes de setiembre del dos mil veinticuatro en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- Dra. CD. María Luz Preciado Lara
- Mg. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño
- Mg. CD. Abel Fernando Romero Morales

PRESIDENTA
SECRETARIO
VOCAL

ASESOR DE TESIS Mg. CD. Wilder Requez Robles

Nombrados mediante la Resolución **N°2245-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **"CREENCIAS SOBRE MEDICAMENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES QUE EXPERIMENTAN DOLOR DENTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD LLATA, HUANUCO 2023"**, presentado por el Bachiller en Odontología, el **SR. JOSÉ LUIS GAMARRA YALI**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo *aprobado* por *Unanimidad* con el calificativo cuantitativo de *1.6* y cualitativo de *Bueno*.

Siendo las **16:00 horas** del día 19 del mes de setiembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

Dra. CD. María Luz Preciado Lara
Código ORCID: 0000-0002-3763-5523
DNI: 22465462

Mg. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño
Código ORCID: 0000-0002-6150-5833
DNI: 40101909

Mg. CD. Abel Fernando Romero Morales
Código ORCID: 0000-0002-5221-9499
DNI: 21560547



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JOSÉ LUIS GAMARRA YALI, de la investigación titulada "Creencias sobre medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el Centro de Salud Llata, Huánuco 2023", con asesor WILDER REQUEZ ROBLES, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 955-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 26 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

21. GAMARRA YALI, JOSÉ LUIS.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.unphu.edu.do

Fuente de Internet

1%

5

repositoriobibliotecas.uv.cl

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Gracias a Dios por mantenerme sano y feliz para lograr alguna de mis metas. Dedicado a mi familia por su apoyo incondicional desde el primer día de mi carrera universitaria.

AGRADECIMIENTO

A pesar de la distancia geográfica que nos separaba, mi asesor me orientó pacientemente y respondió a todas mis preguntas sobre el proyecto de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
ÍNDICE DE ABREVIATURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	14
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	16
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.	16
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPITULO II.....	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES.....	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	17
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	18
2.2. BASES TEÓRICAS	19
2.2.1. CREENCIAS SOBRE MEDICAMENTOS.....	19

2.2.2. AUTOMEDICACIÓN	21
2.2.3. DOLOR DENTAL	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.4. HIPÓTESIS.....	28
2.5. VARIABLES	28
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	28
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	28
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	28
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	29
CAPÍTULO III	32
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	32
3.1.1. ENFOQUE	32
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	32
3.1.3. DISEÑO	32
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	33
3.2.1. POBLACIÓN	33
3.2.2. MUESTRA.....	33
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
3.3.1. TÉCNICAS	34
3.3.2. INSTRUMENTO.....	34
3.3.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	35
3.3.4. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.4. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	35
3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN	35
3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS.....	35
CAPITULO IV.....	36
RESULTADOS.....	36
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	36
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	39
CAPÍTULO V.....	41
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	41
CONCLUSIONES	43

RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión frecuencia del dolor, en el dolor dental según el tipo de fármacos en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	36
Tabla 2. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión intensidad del dolor, en el dolor dental según el género de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	37
Tabla 3. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión tipo de dolor, en el dolor dental según la edad de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	38
Tabla 4. Prueba de Hipótesis – Rho de Spearman.....	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión frecuencia del dolor, en el dolor dental según el tipo de fármacos en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	36
Gráfico 2. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión intensidad del dolor, en el dolor dental según el género de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	37
Gráfico 3. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión tipo de dolor, en el dolor dental según la edad de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	38

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

DD	N° 1. -----	Dolor dental
MED	N° 2. -----	Medicamentos
PX	N° 3. -----	Pacientes
MED	N° 4. -----	Medicamentos
AA	N° 5 -----	Autoayuda

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **OBJETIVO:** determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, analítico correlacional, transversal simple. Con una muestra de 100 pacientes, se empleó técnica observacional y ficha de recolección de datos, prueba de Rho de Spearman para la correlación de las variables. **RESULTADOS:** la utilización de fármacos se comprueba que se utiliza el fármaco naproxeno con un 83%, así mismo un 16% se automedican con el fármaco aspirina, por último, un 1% se automedican con el fármaco ibuprofeno, referente al sexo prevalece los masculinos con un 58% y un 42% que corresponde al sexo femenino, en las edades tenemos entre 36 a 45 años con un 40% y un 26% que corresponde a las edades de 26 a 25 años, seguidamente, un 19% pertenece a las edades entre 45 a más, finalmente un 15% ubican a las edades entre 18 a 25 años **CONCLUSIÓN:** siendo su correlación positiva media de 0,469 entonces se expresa que hay una relación entre las creencias y automedicación en pacientes con dolor dental.

Palabras clave: creencias, dolor, medicamentos, pacientes, salud bucal.

ABSTRACT

THE OBJECTIVE of this research was to determine the relationship between beliefs about medication and self-medication in patients aged 18 to 60 years who experience dental pain treated at the Llata health centre, Huánuco 2023. **MATERIALS AND METHODS:** it had a quantitative, descriptive, analytical correlational, simple cross-sectional approach. With a sample of 100 patients, observational technique and data collection form were used, Spearman's Rho test for the correlation of variables. **RESULTS:** the use of drugs was found to use the drug naproxen with 83%, likewise 16% self-medicate with the drug aspirin, finally, 1% self-medicate with the drug ibuprofen, referring to sex, males prevail with 58% and 42% corresponding to the female sex, In the ages we have between 36 to 45 years with 40% and 26% corresponding to the ages of 26 to 25 years, followed by 19% belonging to the ages between 45 to more, finally 15% located at the ages between 18 to 25 years **CONCLUSION:** With a mean positive correlation of 0.469, it is expressed that there is a relationship between beliefs and self-medication in patients with dental pain.

Key words: beliefs, pain, medications, patients, oral health.

INTRODUCCIÓN

El dolor en diversas etiologías, resultado de problema de salud en odontología y, hoy en día, la población tiene una gran demanda de fármacos libre venta, eficaz y disponible. De ahí surge la denominada automedicación, que se caracteriza por el uso de medicinas que tratan sintomatología o trastornos identificados por el consumidor ⁽¹⁾.

Hay un pequeño porcentaje de medicinas que se venden sin receta denominados fármacos de libre venta, que pueden administrarse fácilmente de forma incorrecta. También está el caso del uso indiscriminado de medicinas que, aunque requieren receta, se utilizan sin ella y bajo la supervisión de un profesional médico ⁽¹⁾.

En Europa, la prevalencia oscila entre el 7,8% en España y el 49,2% en Polonia (5-7). Estudios realizados en varios países de América Latina muestran prevalencias superiores al 70% (8-11) en el campo de la odontología ⁽²⁾.

Las opciones de que disponen quienes desean automedicarse son amplias y variadas, y van desde tratamientos farmacéuticos basados en la gran variedad de medicinas existentes en el mercado hasta tratamientos arraigados en la medicina tradicional. Las investigaciones han demostrado que los analgésicos no esteroideos, como el ibuprofeno, el paracetamol y el Clonixiato de lisina, son los medicamentos más utilizados para automedicarse. Estos medicamentos pueden obtenerse sin receta en muchas naciones ⁽³⁾.

Capítulo I: problema de la investigación

Capítulo II: marco teórico

Capítulo III: metodología

Capítulo IV: resultados

Capítulo V: discusión de resultados

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La creencia es la aceptación mental de la realidad de una idea. De acuerdo con la teoría de la autorregulación, la decisión de elegir una acción de afrontamiento para una enfermedad está influenciada por las creencias sobre la cura potencial de esa enfermedad ⁽¹⁾. En el artículo de Piyush y colaboradores nos redacta que se observó que tenían creencias más firmes sobre los beneficios terapéuticos de los fármacos y más tenues sobre los peligros de abusar de ellos. No hubo diferencia significativa entre los que practicaban la automedicación y los que no la practicaban en términos de creencias en preocupación específica ⁽¹⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud, los que se automedican es consumir fármacos sin ninguna prescripción o por elección de sí mismas ⁽²⁾. La automedicación es el uso continuado de un medicamento recetado para trastornos crónicos ⁽³⁾.

Según la Asociación Internacional para el estudio del dolor, se define como una sensación desagradable en la persona que promueve cambios en el comportamiento, lo que muchas veces dificulta las actividades diarias ⁽³⁾. El dolor dental se ha definido como el dolor que se origina en los tejidos inervados dentro del diente o tejidos inmediatamente adyacentes como consecuencia de caries, enfermedad periodontal, trauma, disfunción oclusal o absceso ⁽³⁾.

Del Toro y Díaz, describieron las creencias mirando como practicaban la automedicación en personas de personas de 20 a 59 años que viven en el Barrio de Cartagena, Colombia obteniendo como resultado que la mayoría se automedicaban por falta de información no más por creencia ⁽³⁾.

El propósito de este trabajo es de ver si existe esa relación entre creencias de medicamentos y automedicación con el dolor dental, ya que muy

frecuentemente tienen creencias sobre medicamentos que se lleva a la automedicación de sí mismos.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolores dentales atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Pe. 01.

¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y la frecuencia del dolor dental de la automedicación en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023? Según el tipo de fármaco.

Pe. 02.

¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y la intensidad del dolor de la automedicación en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023? Según su género

Pe. 03.

¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y el tipo de dolor de la automedicación en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023? Según los años

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolor dental atendido en el centro de salud Llata, Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oe. 01.

Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión frecuencia del dolor, en el dolor dental según el tipo de fármaco en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023.

Oe. 02.

Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión intensidad del dolor, en el dolor dental según el género de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023.

Oe. 03.

Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión tipo de dolor, en el dolor dental según la edad de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La elaboración de este trabajo de investigación es relevante teóricamente, ya que es primordial conocer las creencias de medicamentos y automedicación relacionado al dolor dental atendidos en el centro de salud Llata. Este estudio se llevará a cabo para promover mayor interés, preocupación por los profesionales y autoridades responsables de las creencias de medicamentos y automedicación que disponen para su uso de dicha manifestación clínica.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El estudio de la investigación es importante porque prácticamente permitirá a identificar la realidad del problema y será de gran provecho para el profesional de odontología a través del estudio a realizarse. Por tanto, podrá diseñarse un programa de orientación y atención, de esta

forma disminuir y prevenir las creencias de automedicación en los procesos del dolor dental en la población en estudio.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación servirá metodológicamente para difundir los resultados e inducir el sentido profesional y responsabilidad en el ámbito de la atención odontológica prestada en el Centro de Salud Llata a los pacientes con dolor de muelas. Además, el estudio sienta las bases para futuras investigaciones más amplias sobre el tema mediante el uso de instrumentos fiables y validados internacionalmente.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

Por otro lado, se observará que no hay limitaciones dentro del estudio, puesto que se contará con el apoyo y tiempo.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

En cuanto a los recursos financieros, el estudio es viable, ya que fué financiado el investigador presente. Será factible tanto en términos de personas como de recursos materiales a lo largo de las distintas etapas del proceso de investigación.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Chile, 2022, Bey et al. ⁽⁴⁾ desarrollaron un estudio retrospectivo titulado. “Automedicación en pacientes previo a la atención dental revisión crítica de la literatura” búsqueda bibliográfica sistemática en bases de datos como PubMed, Scopus y Google Scholar. Selección de 12 art. Que representaban estudios de enseñanza, atención a pacientes mayores de 18. Prevalencia de la automedicación oscilaba entre el 30,0% y el 88,3%, con tasas más elevadas entre las mujeres, las personas más jóvenes y las que sólo tenían estudios secundarios o terciarios Concluyeron que el uso de la automedicación para tratar problemas de salud dental es bastante común, pero puede tener graves consecuencias para el bienestar de las personas si se hace de forma inadecuada.

En Ecuador, 2022 Becerra et al. ⁽⁵⁾ desarrollaron un estudio descriptivo, observacional titulado. “Prevalencia de automedicación en pacientes que acuden a la clínica odontológica de la universidad católica de cuenca 2018” recopilaron a través de una encuesta, con protagonismo del cuestionario. Para el estudio se contó con 383 pacientes. Concluyeron que los pacientes que acuden son propensos a automedicarse, siendo las mujeres más propensas que los hombres, y siendo los AINES los medicamentos más utilizados.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Perú (Huancayo), 2022, Sánchez et al. ⁽⁶⁾ desarrollaron un estudio descriptivo titulado. “Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes que acuden a un hospital” recopilaron a través de una ficha de recolección de datos con muestra fue de 300 personas. la automedicación es más

frecuente entre las personas de 18 a 25 años (66,3%), siendo la proporción de sexismo entre las personas de 18 a 25 años similar a la de sexismo entre todos los grupos de edad. Concluyeron que existe un nivel medio de conocimiento de los medicamentos (57,9%) y una formación técnica de alto nivel (44,9%) con respecto a la auto prescripción entre los 169 pacientes que recurren al centro de salud.

En Perú (Barranca), 2023 Ayala et al. ⁽⁷⁾ desarrollaron un estudio descriptivo titulado. “Conocimiento sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al Centro de Salud Lauriama – Barranca, enero – marzo 2021” recopilaron a través de una ficha clínica de recolección de datos y encuesta, muestra fue de 300 pacientes. El instrumento usado de forma transversal, la ficha para recolectar de datos incluye: edad, sexo. Se empleó además ficha propiamente elaborada y tener datos relevantes al trabajo. Concluyeron que existe correlación de significancia estadística entre los conocimientos farmacológicos de los pacientes y su tendencia a automedicarse.

En Perú (Huancayo), 2021, Ortega. ⁽⁸⁾ desarrollaron un estudio correlacional titulado. “Automedicación odontológica asociada al dolor en pacientes que acuden a un Hospital Público, Huancayo – 2020” recopilaron a través de una ficha de un cuestionario de datos, muestra de 205 atendidos. El 67,8% se automedican, y que entre el subconjunto de 139 pacientes que lo hacen, el 69,1% lo hace siempre y el 30,9% ocasionalmente, el 48,2% declaró haber experimentado dolor de alta intensidad. La información recolectada fue analizada mediante la aplicación de estadística descriptiva. Concluyeron que la automedicación se asocia con menos dolor causado por enfermedades y/o infecciones orales de lo que cabría esperar por azar.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Perú (Huánuco) Huamán 2022 ⁽⁹⁾ desarrollaron un estudio descriptivo titulado “Conocimientos del medicamento y automedicación en pacientes de la botica “Christian”- Huánuco, 2022” recopilaron a través de una ficha de un cuestionario de datos, con una muestra

aleatoria de 200 individuos. El 39% tiene entre 23 y 30 años, el 58% son mujeres, el 53% tiene estudios universitarios, el 36% son vendedores ambulantes (con puestos improvisados en la vía pública), la mayoría (38%) vende alimentos y productos, y el 90% no tuvo acceso a capital inicial. Concluyeron que los factores que influyen tanto en la informalidad como en la actividad empresarial guardan cierta correlación entre sí.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CREENCIAS SOBRE MEDICAMENTOS

2.2.1.1. DEFINICIÓN

El Modelo de Creencias en Salud (MCS, por sus siglas en inglés) fue desarrollado originalmente en la década de 1950 por un grupo de psicólogos sociales del Departamento de Salud de Estados Unidos para explicar el éxito a corto plazo de los programas de salud pública en USA. Durante más de treinta años, el MCS ha sido el modelo psicológico social más utilizado y citado para explicar las acciones preventivas, las respuestas a los síntomas y enfermedades y otros comportamientos como la tolerancia social de las personas a los servicios de salud preventivos y, por tanto, su adherencia a un programa. régimen particular de atención médica.⁽¹⁰⁾

En los años 400-700 a.C. I. Los incas peruanos creían que las hojas de coca eran un regalo de Manco Cápac, hijo del Dios Sol, como compensación por todo el sufrimiento humano. Este regalo trae satisfacción al hambriento, alegría al cansado y olvido del sufrimiento a los desafortunados. Envuelven las hojas en una bola llamada escarapela. Para aliviar el dolor, se vertía cacatúa sobre la herida quirúrgica, mezclada con cal o ceniza y la saliva del cirujano. Esto puede considerarse el comienzo de la anestesia local, incluso si la perforación ósea se realizó utilizando esta técnica primitiva. Estos pueblos primitivos reconocían el entumecimiento de la lengua y los labios al masticar (liberando así el alcaloide activo),

que en quechua significa kunka sukunca (entumecimiento de garganta). Este hecho fue descrito por el cronista español Bernabé Cobo en su libro Historia del Nuevo Mundo ⁽¹¹⁾.

Los científicos cognitivos distinguen diversas formas de conocimiento. El conocimiento representado por creencias se denomina declarativo porque éstas se formulan mediante oraciones declarativas. Nadie sabe realmente cómo se representan las creencias en nuestros cerebros. El filósofo y científico cognitivo Jerry Fodor propone que se representen como formas semejantes a oraciones, a través de un lenguaje de pensamiento que él denomina mentales. Los neurocientíficos, los psicólogos y los filósofos aún discuten sobre si existen en absoluto en nuestro cerebro semejantes representaciones al modo de oraciones. Para nuestros propósitos, no nos preocuparemos demasiado sobre cómo se representan verdaderamente las creencias en nuestro cerebro. Debido a que las establecemos empleando oraciones, parece razonable pensar en ellas como tales: acotadas por los lenguajes que empleamos para construir oraciones ⁽¹⁰⁾.

La creencia es la aceptación mental de la realidad de una idea ⁽⁶⁾. De acuerdo con la teoría de la autorregulación, la decisión de elegir una acción de afrontamiento para una enfermedad está influenciada por las creencias sobre la cura potencial de esa enfermedad ⁽¹⁰⁾. Las creencias sobre los medicamentos se evalúan comúnmente mediante el Cuestionario de Creencias sobre Medicamentos (BMQ). El BMQ se puede utilizar como predictor de la adherencia a la medicación. Sin embargo, un estudio reciente realizado en Suecia informó que las personas que usaban medicamentos de venta libre tenían creencias más firmes sobre los beneficios terapéuticos de los fármacos y más tenues sobre los peligros de abusar de ellos ⁽¹¹⁾. Por lo tanto, se postuló que las creencias sobre los medicamentos estaban relacionadas con la automedicación, ya que estas creencias podrían influir en la

decisión del paciente de tomar un determinado medicamento para los trastornos auto diagnosticado ⁽¹¹⁾.

2.2.1.2. CUESTIONARIO DE CREENCIAS SOBRE MEDICAMENTOS

El Cuestionario de creencias sobre los medicamentos. El BMQ consta de dos partes: el BMQ-específico, que evalúa las afirmaciones sobre los medicamentos de venta libre, y el BMQ-todo, que mide las actitudes generales sobre los productos farmacéuticos. La escala BMQ consta de dos factores de cinco ítems que miden las creencias sobre la necesidad de tomar el medicamento recetado (según la necesidad) y las preocupaciones sobre el medicamento recetado en función de las creencias sobre el riesgo de adicción, la toxicidad a largo plazo y los efectos secundarios. medicamentos. El BMQ-General incluye dos factores de cuatro ítems que evalúan las creencias de que las drogas son dañinas, adictivas y tóxicas y que no deben consumirse con regularidad (realidad general) y que se puede abusar de las drogas ⁽¹¹⁾.

2.2.2. AUTOMEDICACIÓN

2.2.2.1. DEFINICIÓN

La automedicación está asociada a diversos riesgos potenciales, su consumo excesivo se considera un problema de salud pública, tiene una serie de aspectos negativos, que van desde la reducción de la eficacia clínica hasta la aparición de efectos secundarios de los medicamentos utilizados y también puede enmascarar la enfermedad subyacente; Esto ocurre especialmente en determinados sectores de la sociedad que, debido a una mala atención sanitaria, optan por la automedicación como solución rápida e inmediata, sobre todo cuando tienen dolor de muelas, siendo este, según varios estudios, el primer y principal tratamiento. opción. Razones para la automedicación. No se debe

ignorar el hecho de que las consecuencias pueden ser causadas por cualquier cosa, desde alergias hasta insuficiencia renal o hepática grave; Además, los grupos vulnerables son los más susceptibles a los efectos tóxicos del uso inadecuado de drogas⁽¹⁶⁾.

La automedicación es definida por la Organización Mundial de la Salud como el uso de medicamentos para tratar trastornos o síntomas diagnosticados por el usuario sin prescripción médica ni supervisión de un profesional de la salud. Esta práctica implica una automedicación responsable, que debe realizarse utilizando medicamentos de venta libre aprobados que sean seguros y eficaces cuando se usan según lo prescrito. El autocuidado responsable requiere que los medicamentos se utilicen sólo para afecciones que el paciente pueda identificar o para afecciones específicas, ya sean crónicas o recurrentes, y siempre después del correcto diagnóstico inicial del organismo⁽¹⁷⁾.

La automedicación se define como el uso de drogas, hierbas y remedios caseros por cuenta propia o por consejo de otras personas sin consultar a un médico. El paciente conoce su decisión en un entorno más o menos cercano a la familia, amigos o vecinos, al farmacéutico que prescribe o da publicidad, y se ve facilitado por factores como la dificultad para acceder a la atención médica, el miedo a conocer la enfermedad, la tendencia a evitar el contacto con el personal de atención médica o el escepticismo sobre la efectividad del sistema de atención médica⁽¹⁸⁾.

El concepto de automedicación fue cambiando con el pasar del tiempo, ya que antes se pensaba solo que, por comprar sin receta médica, también por la utilización de recetas médicas pasadas e incluso de la medicina natural (remedios caseros). Actualmente la OMS define que la automedicación es la compra, tratamiento y administración de un medicamento por parte de sí mismo⁽¹²⁾.

2.2.2.2. MEDICAMENTOS EN LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA

La aspirina y el paracetamol son los fármacos más recetados en el campo de la odontología. El abuso de la aspirina puede provocar el síndrome de Reyes, una enfermedad caracterizada por lesiones hepáticas y cerebrales ⁽¹³⁾.

• **Antiinflamatorios.** Son medicamentos que suprimen y alivian los dolores. En casos de dolores fuertes no se debe prescribir un analgésico hasta determinar el origen del dolor ⁽¹⁴⁾. Entre los medicamentos más utilizados son el diclofenaco y el ibuprofeno, ya que se utilizan mayor mente para cualquier tipo de dolor bucodental ⁽¹⁵⁾.

Indicaciones:

En particular, son eficaces contra la inflamación articular causada por traumatismos y enfermedades.

Efectos adversos:

Cuando los niveles de corticoides son demasiado elevados, pueden alterar la secreción suprarrenal de cortisol y provocar el síndrome de Cushing. Los antiinflamatorios a base de plantas pueden tener efectos secundarios igual de graves ⁽¹⁵⁾.

• **Antibióticos.** Los antibióticos son medicamentos que reducen o eliminan la multiplicación de gérmenes llegando a la destrucción total del germen. Los antibióticos son de gran valor en el manejo de infecciones odontogénicas que son polimicrobianas por bacterias anaerobias, y gran parte de ellas. Los principales antibióticos que prescriben los odontólogos son los antibióticos de segunda generación ⁽¹⁵⁾.

Indicaciones:

- Infecciones urinarias
- Enfermedades de transmisión sexual
- Enfermedades gastrointestinales.

Efectos adversos:

- Beta lactámicos

- Aminoglucósidos.
- Macrólidos
- Fluoroquinolonas ⁽¹⁵⁾.

2.2.2.3. RIESGOS QUE CONTIENE LA AUTOMEDICACIÓN

Dentro de los riesgos es que no sabemos cómo puede reaccionar el organismo de la persona que se deja automedicarse ⁽¹⁶⁾. Se considera a la automedicación es el uso de medicamentos sin la revisión de un médico, sin la administración correcta, sin un plan de terapia. Los siguientes riesgos son: ⁽¹⁶⁾.

- Elección incorrecta de los medicamentos
- Uso o administración incorrecta
- Retraso en la asistencia médica apropiada.
- Aparición de reacciones adversas
- La resistencia a los antimicrobianos

2.2.3. DOLOR DENTAL

2.2.3.1. DEFINICIÓN

Es definido como “una sensación ya que experimenta una sensación desagradable asociada con un daño”, el dolor dental es la sensación más común para que el paciente busque un tratamiento de urgencia ⁽¹⁷⁾.

El dolor dentario es de tiempo rápido, se puede localizar, el dolor pasa al solucionar en estímulo ⁽¹⁸⁾.

Siempre sucede que el paciente no tiene miedo a la enfermedad sino al dolor, el dolor genera incertidumbre como un factor desequilibrante. Por otro lado, el paciente busca algún tratamiento para aliviar el dolor y no el tratamiento correcto para la enfermedad ⁽¹⁹⁾.

En la consulta odontológica, frecuentemente se trata más casos con dolor, ya que el dolor disminuye el rendimiento y la

capacidad del paciente. Para solucionar dicho dolor las personas no solo toman medicamentos sino también se van a la medicina natural ⁽²⁰⁾.

2.2.3.2. FRECUENCIAS DEL DOLOR DENTAL

El dolor dental es un motivo frecuente por el que los pacientes acuden al médico de atención primaria. Aunque la función del médico generalista suele limitarse al tratamiento del dolor y la inflamación, puede ser útil conocer las diversas manifestaciones del dolor dental y sus posibles causas. Esto puede ayudar a evitar el uso innecesario de medicamentos y conducir a un diagnóstico y tratamiento más exhaustivos ⁽²¹⁾.

2.2.3.3. INTENSIDAD DE DOLOR

Los dolores de dientes varían en intensidad, particularmente en términos de sensibilidad dental y niveles de dolor. Un dolor intermitente puede ser considerado como una molestia ocasional, mientras que un dolor crónico puede llevarlo a tomar medidas inmediatas ⁽²¹⁾.

2.2.3.4. TIPOS DE DOLOR DE DIENTE

Es muy importante determinar la causa del dolor, qué síntomas pueden acompañarlo, cuál es la causa exacta, qué zonas afecta y cuáles son las consecuencias de tratar inmediatamente la enfermedad ⁽²¹⁾.

2.2.3.5. CAUSAS DEL DOLOR DENTAL

Las causas más recurrentes en la boca son de diversos tipos de orígenes: suelen ser infecciosas, traumáticas, autoinmunes, crónicas y raramente malignas ⁽²¹⁾.

- **Lesiones de tipo infeccioso:** productos de cualquier agente patógeno entre las cuales tenemos a la gingivitis, pulpitis, alveolitis, etc ⁽²²⁾.

- **Lesiones de tipo traumático:** es producida por cualquier accidente o sino por el odontólogo ⁽²²⁾.

2.2.3.6. TIPOS DE DOLOR

- **Dolor agudo:** se presenta en menor tiempo y con mucho dolor ⁽²¹⁾.

- **Dolor crónico:** se presenta en mayor tiempo y con poco dolor ⁽²¹⁾.

2.2.3.7. INTENSIDAD DEL DOLOR

La intensidad se mide con dificultad por eso se utilizan diferentes tipos de escala, en la mayoría de las escalas trabajan con tres tipos:

- **Dolor de intensidad leve:** es el dolor que te deja seguir haciendo tus deberes normalmente y su tratamiento para calmar el dolor es más rápido ⁽²¹⁾.

- **De intensidad moderada:** para esta intensidad podemos ver que, si ya afecta en los deberes diarios, su tratamiento debe ser inmediato ⁽²¹⁾.

- **Dolor severo:** es el dolor más fuerte que lleva al paciente a una ansiedad absoluta la cual si le perjudica en sus deberes diarios ⁽²¹⁾.

2.2.3.8. ETIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DEL DOLOR ODONTOLÓGICO

La etiología cambia por diferentes tipos donde se presenta la enfermedad ⁽¹⁹⁾.

- **Dolor dentario:** la caries, el desgaste dental y la deshidratación pulpar contribuyen a la aparición de este síntoma.
- **Dolor pulpar:** los microorganismos intervienen en su aparición, que actúan sobre la pulpa dental.
- **Dolor periapical:** esto se produce por mal tratamiento o por no llevar un tratamiento hacia el dolor pulpar.
- **Dolor de origen periodontal:** el dolor es menos intenso que el dolor dental y es una respuesta a diversas patologías.

2.2.3.9. ATENCIÓN ODONTOLÓGICA POR DOLOR DENTAL

Al hablar sobre el proceso de salud enfermedad percibimos la cultura médica existente y la postura del médico. Fresison, en su ensayo nos habla sobre la conducta y la actitud de la persona frente a la patología. Horming y Massagli. Según ellos existen dos razones que tienen los pacientes frente a la atención odontológica uno es el buen plan de tratamiento y el segundo es la confianza hacia el odontólogo ⁽²³⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Automedicación: se refiere a la práctica de tomar medicamentos sin prescripción médica o de forma no indicada por un médico.

Dolor: una sensación desagradable causada por estímulos nocivos y percibidos por las terminaciones nerviosas de los receptores nociceptores.

Odontalgia: el dolor en las encías, la mandíbula o los dientes se denomina odontalgia en español.

Diente: Una de las estructuras de la boca que se asemeja al hueso y se utiliza para la masticación y la masturbación.

Autoadministración: se refiere al proceso por el que un paciente se administra a sí mismo un medicamento o sustancia química prescrita bajo la

supervisión de un médico. Se incluye la administración clínica o experimental, ya sea en seres humanos o en animales.

2.4. HIPÓTESIS

Hi: si existe relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023.

Ho: no existe relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Creencias de medicamentos y automedicación

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Dolor dental

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

Edad

Sexo

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALOR	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Variable I	Es la sensación desagradable que le sucede por un daño adyacente al diente	Observación de manifestación del dolor	Frecuencia del dolor dental	Dicotómico	Si - no	Presenta No presenta	Nominal	Entrevista
Dolor dental			Intensidad del dolor	Politómico	Si - no	Leve Moderado Severo	Ordinal	Guía de entrevista
			Tipo de dolor	Dicotómico	Si - no	Dolor agudo Dolor crónico	Nominal	Entrevista
								Guía de entrevista
Variable II	Es la aceptación mental del actuar de un medicamento en nuestro cuerpo.	Percepción de sanidad	Necesidad específica (evalúan las creencias de la necesidad de la medicación prescrita)	Politómico	Si - no	Mi salud bucal, en la actualidad, depende de mis medicamentos para el dolor dental. Mi vida sería imposible sin mis medicamentos para el dolor dental. Sin mis medicinas para el dolor dental estaría muy enferma. Mi salud bucal en el futuro dependerá de mis medicamentos para el dolor dental.	Nominal	Entrevista
Creencias de medicamentos								Guía de entrevista

				Mis medicamentos para el dolor dental me protegen de empeorar.		
Preocupaciones especiales (preocupaciones sobre medicamentos recetados basadas en creencias sobre los peligros de la adicción, la toxicidad a largo plazo y las consecuencias nocivas)	Politómico	Si - no		Me preocupa tener que tomar medicamentos para el dolor dental. A veces me preocupan los efectos a largo plazo de mis medicamentos para el dolor dental. Mis medicamentos para el dolor dental son un misterio para mí. Mis medicamentos para el dolor de muelas trastornan mi vida. A veces me preocupa volverme demasiado dependiente de mis medicamentos para el dolor dental.	Nominal	Entrevista Guía de entrevista
Daño general (evalúan las creencias de que los medicamentos son dañinos, adictivos, venenos que no deben tomarse continuamente)	Politómico	Si - no		Las personas que toman medicamentos deben suspender su tratamiento por un lapso. Los fármacos en su mayoría son adictivos. Los medicamentos hacen más daño que bien. Todos los fármacos son venenos	Nominal	Entrevista Guía de entrevista

Variable interviniente	ingesta de medicamentos sin alguna receta médica	auto ingesta	Frecuencia de automedicación	Dicotómico	Si - no	Presenta No presenta	Ordinal	Entrevista Guía de entrevista
Automedicación			Tipo de fármaco	Dicotómico	Si - no	Antinflamatorio Antibiótico	Ordinal	Entrevista Guía de entrevista
Variable Caracterización	Definir a varón o mujer	Rasgos físicos de la persona	Género	cualitativo	si – no	DNI	Nominal Dicotómico	Entrevista Guía de entrevista
Variable Caracterización	Tiempo de existir	Cronología de un individuo en años, meses y días	18 a 25 26 a 35 36 a 45 45 a más	cualitativo	si – no	DNI	Discreta	Entrevista Guía de entrevista
Edad								

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es de tipo básico y tendremos como objetivo mejorar el conocimiento, aparte de generar resultados que beneficien a la sociedad. Servirá para el beneficio socioeconómico, en lo antes mencionado, no se aplica al uso tecnológico. Hernández et al ⁽³⁸⁾.

3.1.1. ENFOQUE

El trabajo de investigación tendrá un enfoque cuantitativo ya que se analizarán variables, propiedades y fenómenos cuantitativos. Los métodos analíticos incluyen: análisis descriptivo, análisis exploratorio, inferencia multivariada, modelado y emparejamiento Hernández, Fernández y Baptista ⁽²⁵⁾.

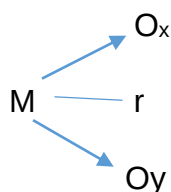
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Investigación que es de naturaleza descriptiva, en la que se puede encontrar información sobre un fenómeno o problema que describa con precisión sus aspectos. En cambio, la correlación, al tratarse ambas variables, significa analizar si un aumento o disminución de una variable Hernández, Fernández y Baptista ⁽²⁵⁾.

3.1.3. DISEÑO

El estudio presente tiene un diseño transversal y correlacional debido a que la relación que representan las dos variables de estudio será descrita por Hernández, Fernández y Baptista ⁽²⁵⁾.

Dicho esquema es el siguiente:



Donde:

X: creencia de medicamentos

Y: dolor dental

M: muestra

r: Relación entre las variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**3.2.1. POBLACIÓN**

Según el espacio del estudio, la población estuvo representado por todos los pacientes que fueron atendidos en el área odontológico del Centro de Salud Llata-Huánuco.

3.2.2. MUESTRA

Se realizó la técnica, muestreo no probabilístico y por convivencia con muestra de 100 personas.

Se consideró los criterios siguientes:**Criterios de inclusión:**

- Pacientes que acrediten que fueron atendidos en el Centro Salud Llata.
- Pacientes que presentan dolor dental.
- Pacientes que presentan firmado el (consentimiento informado)

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no fueron atendidos en el Centro Salud Llata.
- Pacientes que no consideraron el consentimiento informado.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Entrevista: Se hará la entrevista para recopilar información en la cual ira el nombre del paciente y preguntas relacionados con las creencias de medicamentos y automedicación que experimentaron dolor dental.

3.3.2. INSTRUMENTO

La guía de entrevista: tuvo un tiempo de 20 minutos que constara de 5 preguntas cerradas sobre creencias de medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental, las cuales tendrán 3 o 4 alternativas por pregunta, así mismo el cuestionario de automedicación tiene 19 preguntas direccionadas a la variable de estudio, La evaluación del BMQ-Specific incluía subescalas de necesidad específica (5 ítems) y preocupación específica (5 ítems), mientras que la evaluación del BMQ-General incluía subescalas de daño general (5 ítems).

La evaluación del BMQ-General incluía las subescalas de daño general (4 ítems) y uso excesivo general (4 ítems) ⁽¹⁵⁾.

Todas las subescalas del BMQ fueron evaluados con escala de tipo Likert desde 5 pts. De 1 (desacuerdo en su totalidad) a 5 (de acuerdo en su totalidad). Los puntos obtenidos se sumaron para generar una puntuación total para cada subescalas de BMQ-Específica (rango: 5-25) y BMQ-General (rango: 4-20) ⁽¹⁵⁾. Las puntuaciones más altas obtenidas paran específicos-necesidad y específicos-preocupación indicaban que los participantes creían más en la necesidad personal y la preocupación por los analgésicos. Necesidad personal y preocupación por los analgésicos, respectivamente. Mientras tanto, las puntuaciones más altas obtenidas paran General-Harm y General-Overuse indicaban que los participantes tenían creencias más elevadas en la consideración de los medicamentos en general como perjudiciales y en el uso excesivo por parte de los dentistas, respectivamente ^(15, 17,18).

3.3.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La herramienta será probada mediante la validez de contenido, verificada por 3 expertos. Quién evaluará las herramientas propuestas en cuanto a utilidad, claridad del texto, objetivos y metodológica.

3.3.4. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recogida de datos se consideraron los métodos siguientes:

- La información se recogió mediante una guía de entrevista validada por expertos, donde se marcó las respuestas brindadas por los pacientes.
- Para identificar la intensidad del dolor se midió con la escala de VAS y para identificar el cuestionario de creencias de medicamentos se trabajó con la escala de LIKERT.
- Para finalizar se tabuló los datos recogidos en Excel 18.0.

3.4. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN

La información se recopiló utilizando el programa estadístico Excel 18.0 en un ordenador con procesador Intel Core i5.

3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS

Los datos del estudio se introducirán en el paquete informático de estadística SPSS v25.

a) Estadística descriptiva:

- Medidas de tendencia central: Media, mediana
- Medidas de dispersión: desviación standard.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Para este capítulo, mediante el análisis y la tabulación de información se presenta los siguientes resultados. Con el principal objetivo de determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolores dentales atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023.

Tabla 1. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión frecuencia del dolor, en el dolor dental según el tipo de fármacos en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023

Tipos de fármacos				Total
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
	Aspirina	16	16,0	16,0
	Naproxeno	83	83,0	99,0
	Ibuprofeno	1	1,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0

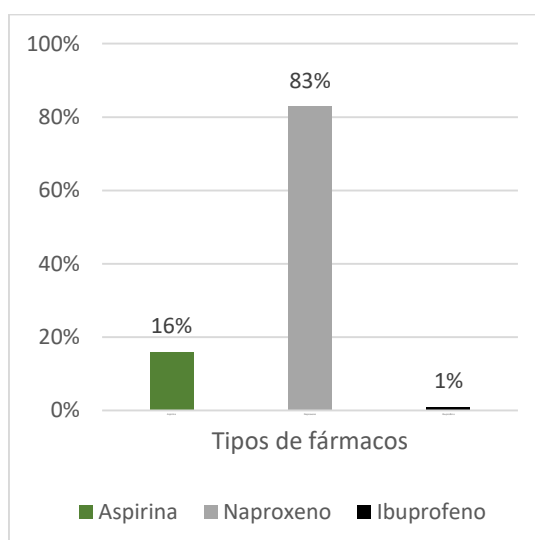


Gráfico 1. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión frecuencia del dolor, en el dolor dental según el tipo de fármacos en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023

Interpretación

En la tabla y gráfico 1, se observa que gran parte de la población atendida se automedican con el fármaco naproxeno con un 83%, así mismo un 16% se automedican con el fármaco aspirina, por último, un 1% se automedican con el fármaco ibuprofeno.

Tabla 2. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión intensidad del dolor, en el dolor dental según el género de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023

		Sexo		Total	
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	42	42,0	42,0	42,0
	Masculino	58	58,0	58,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

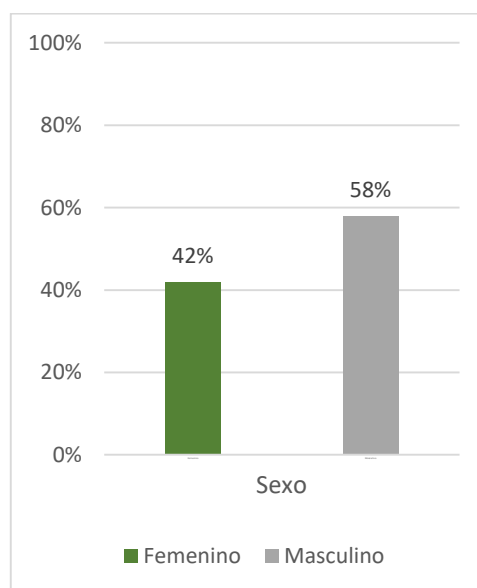


Gráfico 2. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión intensidad del dolor, en el dolor dental según el género de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023

Interpretación

En la tabla y gráfico 2, se observa que gran parte de la población atendida son de sexo masculinos con un 58% y un 42% que corresponde al sexo femenino en pacientes atendidos entre los 18 a 60 años.

Tabla 3. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión tipo de dolor, en el dolor dental según la edad de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023

		Edad		Total	
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 a 25 años	15	15,0	15,0	15,0
	26 a 35 años	26	26,0	26,0	41,0
	36 a 45 años	40	40,0	40,0	81,0
	45 a más años	19	19,0	19,0	100,0
Total		100	100,0	100,0	

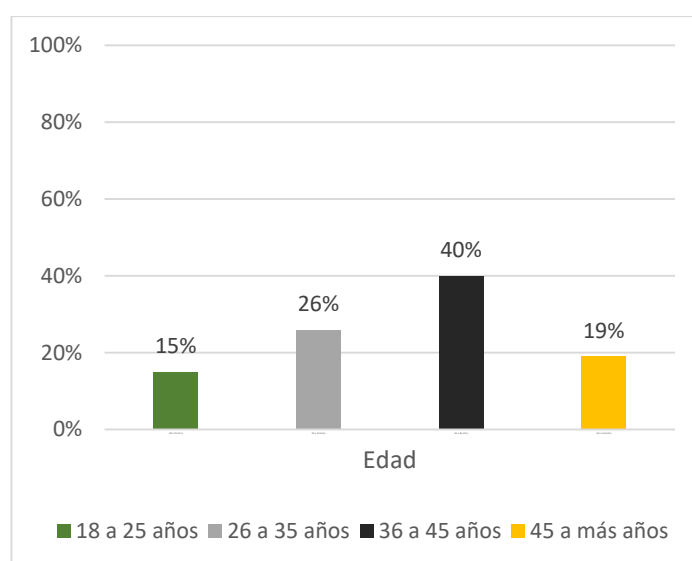


Gráfico 3. Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión tipo de dolor, en el dolor dental según la edad de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023

Interpretación

En la tabla y gráfico 3, se observa que gran parte de la población atendida son de las edades entre 36 a 45 años con un 40% y un 26% que corresponde a las edades de 26 a 25 años, seguidamente, un 19% pertenece a las edades entre 45 a más, finalmente un 15% ubican a las edades entre 18 a 25 años.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se aplicó herramientas estadísticas de análisis inferencial para sacar conclusiones o hacer afirmaciones generales sobre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolores dentales atendidos en el centro de salud Llata, basándose en una muestra de dicha población.

Se utilizó la prueba de Rho de Spearman, un tipo de análisis inferencial, para determinar la relación entre la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes.

Los resultados de la prueba de Rho de Spearman permitirán aceptar o rechazar la hipótesis nula, proporcionando así evidencia estadística de la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolores dentales atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023.

Hi: si existe relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023.

Ho: no existe relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023.

Tabla 4. Prueba de Hipótesis – Rho de Spearman

Correlación de variables					
			Creencia s	Automedicació n	Dolor dental
Rho de Spearman	Creencias y Automedicación	Coeficiente de correlación	1,000	,646**	,469**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	100	100	100
	Dolor dental	Coeficiente de correlación	,469**	,565**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.
		N	100	100	100

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

Se puede afirmar en mención a la correlación entre las variables dependiente e independiente que la hipótesis alterna toma como afirmación ya que el nivel significancia bilateral es menor al p- valor de 0,05 por lo tanto su relación es significativa en mención al margen de error del 0,50. Así mismo su correlación es positiva media ya que el valor de Rho Spearman fue de 0,469 entonces se expresa que hay una relación entre las creencias y automedicación en pacientes con dolor dental.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tuvo como objetivo esta presente investigación “Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023” obteniendo los siguientes resultados se ha podido afirmar lo siguiente: referente al sexo prevalece los masculinos con un 58% y un 42% que corresponde al sexo femenino, seguidamente en las edades tenemos entre 36 a 45 años con un 40% y un 26% que corresponde a las edades de 26 a 25 años, seguidamente, un 19% pertenece a las edades entre 45 a más, finalmente un 15% ubican a las edades entre 18 a 25 años. Por otro lado, en las creencias tenemos una gran parte de la población atendida están de acuerdo un 36%, así mismo un 22% están en desacuerdo, un 21% ni de acuerdo, ni en desacuerdo, un 11% totalmente de acuerdo, por último, 10% totalmente en desacuerdo, así mismo, encontramos una automedicación alta con un 54%, así mismo un 34% presenta una automedicación media, por último, un 12% se ubica en una automedicación baja. Seguidamente en lo que concierne al dolor dental moderado hay un 75%, así mismo un 16% presenta dolor dental leve, por último, un 7% presenta el dolor dental severo. En secuencia en la utilización de fármacos se comprueba que se utiliza el fármaco naproxeno con un 83%, así mismo un 16% se automedican con el fármaco aspirina, por último, un 1% se automedica con el fármaco ibuprofeno. Los datos obtenidos tienen semejanza con los estudios obtenidos por Ortega D. 2021, en Huancayo, tuvo un estudio cuyo título es “Automedicación odontológica asociada al dolor en pacientes que acuden a un Hospital Público, Huancayo – 2020” Los resultados mostraron que, de un total de 205 pacientes, el 67,8% se automedica, y que entre el subconjunto de 139 pacientes que lo hacen, el 69,1% lo hace siempre y el 30,9% ocasionalmente, el 48,2% declaró haber experimentado dolor de alta intensidad, y que la pulpitis fue la dolencia más frecuente entre los encuestados, con una tasa del 96,0%. Concluye: la automedicación se asocia con menos dolor causado por enfermedades y/o infecciones orales de lo que cabría esperar por azar ⁽⁸⁾. También de muy cerca se asemeja los autores Ayala L. y Eguía F. 2021, Barranca con su

investigación “Conocimiento sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al Centro de Salud Lauriama – Barranca, enero – marzo 2021” Los Resultados muestran de igual forma El 46,7% tenía un nivel bajo de conocimiento sobre drogas, el 40,3% tenía un nivel medio de conocimiento sobre el tratamiento. El 54,7% tenía bajo conocimiento sobre el proceso terapéutico. Concluyendo que se demostró que existe una correlación significativa estadísticamente entre los conocimientos farmacológicos de los pacientes y su tendencia a automedicarse, así como entre estas dos variables y las dimensiones (conocimiento terapéutico, proceso terapéutico y almacenamiento de la medicación) ⁽⁷⁾. La creencia es la aceptación mental de la realidad de una idea ⁽⁶⁾. De acuerdo con la teoría de la autorregulación, la decisión de elegir una acción de afrontamiento para una enfermedad está influenciada por las creencias sobre la cura potencial de esa enfermedad ⁽¹⁰⁾, Por lo tanto, se postuló que las creencias sobre los medicamentos estaban relacionadas con la automedicación, ya que estas creencias podrían influir en la decisión del paciente de tomar un determinado medicamento para los trastornos auto diagnosticado ⁽¹¹⁾. Esta práctica implica una automedicación responsable, que debe realizarse utilizando medicamentos de venta libre aprobados que sean seguros y eficaces cuando se usan según lo prescrito. El autocuidado responsable requiere que los medicamentos se utilicen sólo para afecciones que el paciente pueda identificar o para afecciones específicas, ya sean crónicas o recurrentes, y siempre después del correcto diagnóstico inicial del organismo ⁽¹⁷⁾.

Considerando estudios anteriores que han mostrado las creencias de la población andina sobre medicaciones y auto prescripción en pacientes que experimentan dolor dental, también podemos indicar que este estudio puede resultar útil para futuros trabajos en este ámbito.

CONCLUSIONES

1. El estudio plantea el objetivo de determinar la relación entre la variable creencias sobre los medicamentos y la automedicación en pacientes que experimental el dolor dental atendidos así mismo encontrando la siguiente afirmación siendo su correlación positiva media de 0,469 entonces se expresa que hay una relación entre las creencias y automedicación en pacientes con dolor dental
2. En relación a las creencias un 36% de los encuestados están de acuerdo con las creencias de los medicamentos.
3. En relación a las automedicaciones presentan un 54% en automedicación alta
4. En relación al dolor dental presentan un 75% de dolor dental moderado

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda implementar programas de prevención de enfermedades dentales utilizando métodos educativos, métodos demostrativos y actividades de rehabilitación con el apoyo de las autoridades locales (Municipalidad Provincial de Llata)
2. Se deben realizar programas de prevención para los habitantes de Llata, para concientizarlos sobre las complicaciones que genera el uso de medicamentos sin receta y la automedicación tradicional.
3. Se debe concientizar a los habitantes de Llata sobre la visita al dentista en caso de problemas de salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diez P. Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. [Internet]; [Consultado 2024 En 29] 2017; vol. 37, núm. 131
2. Stolbizer, Rosche F, Andrada M. Automedicación en pacientes que buscan atención en un servicio de urgencias dentales. Acta Odontológica Latinoamericana. [internet]; [Consultado 2024 En 28] 2018; vol. 3, núm. 2
3. Del Toro Rubio M, Díaz A. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena. Cuidarte. [Internet]; [Consultado 2024 En 17] 2017; vol. 8, núm. 1: p. pp. 1509-1518.
4. Becerra. Prevalencia de automedicación en pacientes que acuden a la clínica odontológica de la universidad católica de cuenca 2018. Revista de la Facultad de Odontología. [Consultado 2024 En 17] 2020; Vol. 30, núm. 1
5. Bey T, Prieto S, Villegas G. Automedicación en pacientes previo a la atención dental revisión crítica de la literatura. 2022. [Trabajo de investigación para optar el título de cirujano dentista]: Universidad de Valparaíso, Chile, 2022. https://repositoriobibliotecas.uv.cl/bitstream/handle/uvsc1/6612/tesisBey_noaccesible_.pdf.pdf?sequence=1.
6. Sánchez V. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes que acuden a un hospital. [Trabajo de investigación para optar el título de cirujano dentista]: Universidad de Peruana los Andes, Perú, 2022: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/4986>.
7. Ayala L, Eguía F. Conocimiento sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al Centro de Salud Lauriama – Barranca, enero – marzo 2021. [Trabajo de tesis para optar el título de cirujano dentista]: Universidad María Auxiliadora, Perú, 2022: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/587>.
8. Ortega D. Automedicación odontológica asociada al dolor en pacientes que acuden a un Hospital Público, Huancayo – 2020. [Trabajo de tesis para optar el título de cirujano dentista]: Universidad Privada los Andes, Perú, 2020: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2215>.

9. Atanacio, Huamán V, Bravo E. Conocimientos del medicamento y automedicación en pacientes de la botica "Christian"- Huánuco, 2022. [Trabajo de tesis para optar el título de cirujano dentista]: Universidad Roosevelt, Perú, 2020: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1177>.
10. Beléndez M, Hernández A. Evaluación de las creencias sobre el tratamiento: validez y fiabilidad de la versión española del Beliefs International Journal of Clinical and Health. International Journal of Clinical and Health. [Interne]. [Consultado 2023 Dic 16] 2007; vol. 7(núm. 3): p.p. 767-779.
11. Pagés P, Valverde M. Métodos para medir la adherencia terapéutica Ars Pharmaceutica. [Internet]. [Consultado 2023 Dic 16] 2020; vol.59, núm. 3.
12. Hilas E, Conca. Concepciones de salud predominantes en comunidades rurales dispersas. Revista Cubana de Estomatología. [Internet]. [Consultado 2023 Dic 16] 2004; v.41. núm. 3.
13. OMS. Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS. [Internet]; 2006 [Consultado 2024 mayo 11]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf.
14. Cornejo J. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Trabajo de tesis para optar el título de cirujano dentista]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú, 2018: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9631/Cornejo_jh.pdf?sequence=3.
15. Cecilia, García E. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Elsevier. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11]; 2018; Vol. 19, núm. 5: pp 277-282.
16. de Lorenzo F, Moreno G. Velázquez. Farmacología Básica y Clínica. Dialnet. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11]; 2015.
17. Pérez D, Berini L, Gay C. Fibroma osificante periférico. presentación de 3 casos clínicos. Avances en Odontoestomatología. [Internet]; [Consultado 2024 Jun 11] 2007; vol. 23, núm. 3.

18. Fernández O, Chávez M. Atención odontológica en la mujer. Materno Infantil. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11] 2010; Vol. II núm. 2.
19. Pozos A. Manejo clínico-farmacológica del dolor. ADM. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11] 2008 enero - Febrero; Vol. LXV (No. 1): p. pp 36-43.
20. Pérez R, Cabrera D. Hipótesis actuales relacionadas con la sensibilidad dentinal. Revista Cubana de Estomatología. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11]; 1999; v. 36, núm. 2.
21. López A, González E. Dolor dental. Medicina Integral. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11]; 2001; Vol. 37, núm. 6: p. p 242-249.
22. Mayo Clinic. Enfermedades infecciosas. [Internet]; [Consultado 2024 Mayo 11]; 2022. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/infectious-diseases/symptoms-causes/syc-20351173>.
23. Lavielle, Clark P. Conducta del enfermo ante el dolor crónico. Salud Pública de México. 2008; vol. 50(no. 2).
24. Ayala de la Vega. Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Juliaca-Puno 2010. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11]; 2011. Disponible en: <https://1library.co/document/zpnj47gv-t%C3%ADtulo-profesional-cirujano-dentista-consuelo-milagros-espinoza-gerardo.html>.
25. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. [Internet]; [Consultado 2024 mayo 11]; 2014. Disponible en: <http://sistemas.unicesar.edu.co/documentossistemas/sampieri.pdf>.
26. López P. Población muestra y muestreo. Punto Cero. [Internet]; [Consultado 2024 Abr 11] 2004; v. 09(n.08).

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Gamarra J. Creencias sobre medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado
]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Fuente (Técnica e Instrumento de recolección de datos)
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes de 18 a 60 años que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023?	OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en un centro de salud de Huánuco, 2023	HI. Si existe relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023	Variable Independiente Dolor Dental	Tipo de estudio Enfoque: El enfoque de este estudio es cuantitativo Alcance o nivel: Descriptivo correlacional analítico transversal: Busca la relacionar de las dos variables Diseño: Descriptivo simple Dicho esquema es el siguiente: Dónde: <pre> graph LR M --> OX M --> r M --> Oy </pre> M: representa a la muestra de estudio	Población Según el espacio del estudio, la población estará representado por todos los pacientes atendidos en el área de odontología del Centro de Salud Llata-Huánuco.	Técnica Entrevista
PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1: ¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y la frecuencia del dolor dental de la automedicación en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023? Según el tipo de fármaco.	OBJETIVO ESPECÍFICOS OE1: Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión frecuencia del dolor, en el dolor dental en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	HO. No existe relación entre las creencias sobre medicamentos y la automedicación en pacientes que experimentan dolor dental	Variable Dependiente Creencias de medicamentos y automedicación			
PE2: ¿Cuál será la relación entre las creencias sobre	OE2: Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión intensidad del dolor, en el dolor dental según el género de los		Variable Interviniente. Edad Sexo		Muestra. Para la representatividad del estudio, la muestra será seleccionada mediante el muestreo No Probabilística intencional y será de 100 pacientes que fueron	Instrumento Guía de entrevista

medicamentos y la intensidad del dolor de la automedicación en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023? Según su género	pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco, 2023	0: representa a la observación de la variable principal.	atendidos en dicha institución.
PE3: ¿Cuál será la relación entre las creencias sobre medicamentos y el tipo de dolor de la automedicación en pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023? Según los años	OE3: Determinar la relación entre las creencias sobre medicamentos en la dimensión tipo de dolor, en el dolor dental según la edad de los pacientes atendidos en el centro de salud Llata, Huánuco 2023	.		



ANEXO 2
INSTRUMENTOS
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA
INSTRUMENTO - GUIA DE ENTREVISTA



Nombre: _____

Número de ficha: -----

Sexo: _____

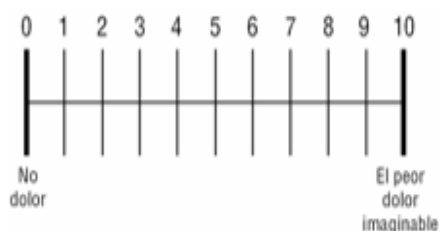
Edad: _____

1. ¿Con que frecuencia presenta dolor dental?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Nunca

2. ¿Con que intensidad le duele el diente? Indique del 1 al 10

- a) Leve (0-3)
- b) Moderado (4-7)
- c) Severo (8-10)



3. ¿Qué tipo de dolor presenta?

- a) Dolor agudo: presenta una duración corta
- b) Dolor crónico: presenta una duración larga

4. ¿Con que frecuencia tomas medicamento para el dolor dental?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Nunca

5. ¿En caso de tomar una pastilla, qué pastilla utiliza para el dolor?



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA

Tema: “Creencias sobre medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental en pacientes atendidos en el Centro de Salud Llata, Huánuco 2023”. En la cual se evaluará con una puntuación de 1 a 5 teniendo a 1 como totalmente desacuerdo y a 5 como totalmente de acuerdo.

	PUNTUACION (1-5)
NESECIDAD ESPECIFICA	
Su salud bucal en la actualidad, depende de algún medicamento para el dolor dental.	
Su vida sería imposible sin su medicamento para el dolor dental.	
Sin tus medicinas para el dolor dental estaría muy enferma.	
Su salud bucal en el futuro dependerá de algún medicamento para el dolor dental.	
Crees que tus medicamentos te protegen de empeorar tu dolor dental.	
PREOCUPACION ESPECIFICA	
Te preocupa tomar algunos medicamentos para el dolor dental.	
A veces te preocupan los efectos a largo plazo de tu medicamento para el dolor dental.	
Tus medicamentos para el dolor dental son un misterio.	
Crees que tus medicamentos para el dolor de muelas trastornan tu vida.	
A veces te preocupa volverte demasiado dependiente de tus medicamentos para el dolor dental.	
DAÑO GENERAL	
Crees que las personas que toman medicamentos deben suspender su tratamiento por un tiempo de vez en cuando.	
Crees que la mayoría de los medicamentos son adictivos.	
Crees que los medicamentos hacen más daño que bien.	
Crees que todos los medicamentos son venenos.	
USO EXCESIVO GENERAL	
Crees que los dentistas usan demasiados medicamentos.	
Crees que los remedios naturales son más seguros que los medicamentos.	
Crees que los dentistas confían demasiado en los medicamentos.	
Si los dentistas tuvieran más tiempo con los pacientes, recetarían menos medicamentos	

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por _____,
docente de la Universidad de Huánuco. La finalidad del estudio es _____

_____.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente _____ minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por _____.
He sido informado (a) de que la finalidad de este estudio es _____

_____.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Fecha: _____ de _____ de _____.

.....
Nombre del Participante

.....
Firma del Participante



ANEXO 4

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA

  **UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA 

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:
Creencias sobre medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el Centro de Salud Llata, Huánuco 2023

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Ibazeta Rodriguez, Fhaemyn Baudilio
Cargo o Institución donde labora : Docente de la UDH
Nombre del Instrumento de Evaluación : Guía de entrevista
Teléfono : 988809109
Lugar y fecha : Huanuco, 18 de octubre del 2023
Autor del Instrumento : Gamarra Yali Jose Luis

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES


Fhaemyn Baudilio Ibazeta Rodriguez Huánuco, 18 de Octubre del 2023
CIRCUITARIO DENTISTA
COP. 34273
Firma del experto
DNI: 44187310



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Guías de uso de medicamentos y automedicación en paciente que experimenta dolor dental, actividades en el Centro de Salud de la UDH, Huánuco 2023.

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Ortega Buitron Marisol
Cargo o Institución donde labora : Docente de la UDH
Nombre del Instrumento de Evaluación : Guía de entrevista
Teléfono : 942 586492
Lugar y fecha : Huánuco, 19 de octubre del 2023
Autor del Instrumento : Gamara Yeli Tere Luis

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 19 de octubre del 2023.

Dra. Marisol R. Ortega Buitron
Firma del experto
COP. 23007
DNI



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Censos sobre medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el Centro Salud Neta Huánuco 2023

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Rojas Sacco Ricardo
Cargo o Institución donde labora : Docente de la UDH
Nombre del Instrumento de Evaluación : Guía de entrevista
Teléfono :
Lugar y fecha : Huánuco, 19 de octubre del 2023
Autor del Instrumento : Germana Yali Taza Luis

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 19 de octubre del 2023.
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
P.A. ODONTOLÓGIA

Mg. Rojas Sacco Ricardo
DNI



ANEXO 5



PERMISO PARA EJECUCION DEL PROYECTO AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL CENTRO DE SALUD LLATA

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA

 **HUÁNUCO** Gobierno Regional

RED DE SALUD HUAMALIES

MICRO RED DE SALUD LLATA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

A : C.D. LIZZETH YAKELYN ALCANTARA TOMAS
JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA

DE : C.D WILDER REQUEZ ROBLES
ASESOR DE TESIS

ASUNTO : PERMISO PARA EJECUCION DEL PROYECTO DE TESIS

ATENCIÓN : JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA

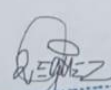
FECHA : 10 DE ABRIL DEL 2024

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarla muy cordialmente y a la vez comunicar que el alumno GAMARRA YALI JOSE LUIS, ha concluido satisfactoriamente con la elaboración del proyecto de tesis titulado **"Creencias sobre medicamentos y automedicación en pacientes que experimentan dolor dental atendidos en el Centro de Salud Llata, Huánuco 2023"** realizándose las correcciones respectivas, al no quedar observaciones pendientes, solicito el pase para su **EJECUCION**.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente.

LLATA a 10 días del mes de Abril del 2024.

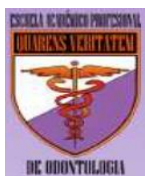

Mg. Wilder Requez Robles
CARRERA DENTISTA
COD. 17177
Mg. CD. Wilder Requez Robles
ASESOR


Mg. Lizzeth Yakelyn Alcantara Tomas
CARRERA DENTISTA
COD. 17177
Mg. Lizzeth Yakelyn Alcantara Tomas
JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA

Jr. 28 de julio N° 260-LLATA

minsahospitallata@gmail.com

935187986



ANEXO 6

FOTOGRAFÍAS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



