



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

**AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE  
TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO -  
CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017**

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

**PRESENTADO POR:**

**BACHILLER: GUEVARA HUIMAN LUIS RAFAEL**

**ASESOR:**

**Mg. JOSÉ ORLANDO FLORES MEJÍA**

**CHICLAYO- PERÚ**

**2018**

**AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE  
TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO -  
CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017**

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

**PRESENTADO POR:**

**BACHILLER: GUEVARA HUIMAN LUIS RAFAEL**

**ASESOR:**

**Mg. JOSÉ ORLANDO FLORES MEJÍA**

**CHICLAYO - PERÚ**

**2018**

GUEVARA HUIMAN LUIS RAFAEL

**AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE  
TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO -  
CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017**

Esta tesis fue evaluada y aprobada para la obtención del título de Cirujano  
Dentista por la Universidad Alas Peruanas.

---

---

---

**CHICLAYO - PERÚ**

**2018**

A mis padres por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por los ejemplos de perseverancia y constancia que los caracterizan y que me ha infundado siempre, pero más que nada, por su amor.

A mis hermanos por estar presente en todo momento, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

*Autor.*

Agradezco a mis padres por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida.

Les doy las gracias a mis hermanos por estar presentes en todo momento y darme las fuerzas para seguir adelante.

Agradecer a mis docentes de la Universidad Alas Peruanas por todo el apoyo brindado a lo largo de la carrera, por su amistad, su tiempo y los conocimientos que me transmitieron.

Le doy gracias mis compañeros que me apoyaron en la realización de este trabajo

Autor.

## RESUMEN

La automedicación es un problema de salud pública, siendo esta la salida más rápida para calmar el dolor dental. Esto ha llevado a la población a tomar diferentes conductas como las costumbres ancestrales de auto medicarse con sustancias naturales y el uso irracional de los medicamentos farmacológicos para el alivio del dolor dental, la cual constituye una forma terapéutica no controlada, que no permite un seguimiento del tratamiento de los pacientes, y que puede conllevar numerosos riesgos.

Esta investigación tuvo como objetivo determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

La metodología que se desarrolló en esta investigación fue de diseño no experimental, nivel de investigación transversal – descriptivo, método cuantitativo, tuvo como muestra probabilística, la cual estuvo constituida por 226 personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo. El instrumento aplicado fue una encuesta para determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental.

La conducta ante el dolor dental presente en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo fue con mayor frecuencia la automedicación farmacológica con un 41,2%, seguidas por la automedicación farmacología y tradicional con un 39,4%, la automedicación tradicional con un 6,6% y por ultimo las personas que no se auto medican con un 12,8%.

## ABSTRAC

Self-medication is a public health problem, this being the fastest way out to relieve dental pain. This has led the population to take different behaviors such as the ancestral customs of self medicating with natural substances and the irrational use of pharmacological medicines for the relief of dental pain, which constitutes an uncontrolled therapeutic form, which does not allow for a follow-up of the treatment of patients, and that can involve many risks.

The purpose of this research was to determine the type of self-medication for dental pain in people working in the Arica Platform of the Model Market - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

The methodology developed in this research was non-experimental design, level of cross-descriptive research, quantitative method, had as a probabilistic sample, which was constituted by 226 people working in the Arica platform of the model market. The instrument applied was a survey to determine the type of self-medication for dental pain.

The behavior in dental pain present in people working in the Arica platform of the model market was more frequently pharmacological self-medication with 41.2%, followed by self-medication pharmacology and traditional with 39.4%, traditional self-medication with 6.6% and finally people who do not self-medicate with 12.8%.

## ÍNDICE:

DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
RESUMEN .....	VI
ABSTRAC .....	VII
INTRUDUCCIÓN.....	XIX
CAPÍTULO I                    PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	20
1.1    Descripción de la realidad problemática .....	20
1.2    Formulación del problema.....	22
1.2.1    Problema Principal .....	22
1.2.2    Problemas Secundarios.....	22
1.3    Objetivos de la investigación.....	22
1.3.1    Objetivo General.....	22
1.3.2    Objetivos Específicos .....	22
1.4    Justificación de la investigación .....	23
1.4.1    Importancia de la investigación .....	23
1.4.2    Viabilidad de la investigación.....	24
1.5    Limitaciones del estudio .....	24
CAÍTULO II                    MARCO TEÓRICO .....	25
2.1    Antecedentes de la investigación.....	25
2.2    Bases Teóricas .....	28
2.2.1    Dolor.....	28



2.2.2	Dolor dental .....	33
2.2.3	Automedicación .....	42
2.2.4	Automedicación Farmacológica.....	45
2.2.5	Automedicación Tradicional.....	55
2.3	Definición de Términos Básicos .....	58
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN .....		59
3.1	Formulación de hipótesis principal y derivadas.....	59
	Hipótesis principal .....	59
	Hipótesis derivada .....	59
3.2	Variables: definición conceptual y operacionalización .....	60
	Definición Conceptual.....	60
	Definición Operacional .....	60
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA .....		62
4.1	Diseño metodológico.....	62
4.2	Diseño muestral .....	62
4.3	Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad....	64
4.4	Técnicas de procesamiento de la información .....	65
4.5	Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información .....	66
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....		67
5.1	Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos. ....	67
5.2	Análisis inferencias, pruebas estadísticas paramétricas .....	94

5.3	Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas .....	98
5.4	Discusión .....	100
	CONCLUSIONES.....	101
	RECOMENDACIONES .....	103
	FUENTES DE INFORMACIÓN .....	104
	ANEXOS.....	108
	Anexo 01 Carta de presentación .....	107
	Anexo 02 Constancia desarrollo de la investigación .....	108
	Anexo 03 Consentimiento informado .....	109
	Anexo 04 Instrumento de recolección de datos .....	112
	Anexo 05 Matriz de consistencia.....	118
	Anexo 06 Fotografías .....	119
	Anexo 07 Validación de instrumento.....	123

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01: Edad de las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>65</b>
Tabla N° 02: Sexo de las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>66</b>
Tabla N° 03: Ha padecido de “Dolor dental”, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>67</b>
Tabla N° 04: Cuándo usted tiene o a tenido dolor dental: Usted acude a la atención odontológica, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>68</b>
Tabla N° 05: Usted ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>69</b>
Tabla N° 06: El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue la extracción, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>70</b>
Tabla N° 07: El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una endodoncia, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>71</b>
Tabla N° 08: El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una restauración dental, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>72</b>

Tabla N° 09: En caso de dolor dental: Usted se auto medicó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>73</b>
Tabla N° 10: En caso de Automedicación Farmacológica, Qué medicamento (pastillas) utilizo, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>74</b>
Tabla N° 11: En caso de Automedicación Farmacológica: Quién se lo recomendó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>75</b>
Tabla N° 12: En caso de Automedicación Tradicional: Qué tratamiento tradicional utilizo, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>76</b>
Tabla N° 13: En caso de Automedicación Tradicional: ¿Quién se lo recomendó?, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>77</b>
Tabla N° 14: Pertenece usted a alguna Organización Social, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>78</b>
Tabla N° 15: Su vivienda se encuentra ubicada en una zona, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>79</b>
Tabla N° 16: El Principal material de su vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>80</b>

Tabla N° 17: Pertenencia de la vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>81</b>
Tabla N° 18: Cuáles son los servicios que cuenta su vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>82</b>
Tabla N° 19: Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>83</b>
Tabla N° 20: Calificación del nivel socioeconómico, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>84</b>
Tabla N° 21: Tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>85</b>
Tabla N° 22: Tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>86</b>
Tabla N° 23: Tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 20.....	<b>87</b>
Tabla N° 24: Tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>89</b>

Tabla N° 25: Tipo de automedicación ante el dolor dental según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....**90**

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 01: Edad de las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>65</b>
Gráfico N° 02: Sexo de las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>66</b>
Gráfico N° 03: Ha padecido de “Dolor dental”, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>67</b>
Gráfico N° 04: Cuándo usted tiene o a tenido dolor dental: Usted acude a la atención odontológica, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>68</b>
Gráfico N° 05: Usted ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>69</b>
Gráfico N° 06: El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue la extracción, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>70</b>
Gráfico N° 07: El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una endodoncia, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>71</b>
Gráfico N° 08: El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una restauración dental, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>72</b>

Gráfico N° 09: En caso de dolor dental: Usted se auto medicó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>73</b>
Gráfico N° 10: En caso de Automedicación Farmacológica, Qué medicamento (pastillas) utilizo, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>74</b>
Gráfico N° 11: En caso de Automedicación Farmacológica: Quién se lo recomendó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>75</b>
Gráfico N° 12: En caso de Automedicación Tradicional: Qué tratamiento tradicional utilizo, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>76</b>
Gráfico N° 13: En caso de Automedicación Tradicional: ¿Quién se lo recomendó?, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>77</b>
Gráfico N° 14: Pertenece usted a alguna Organización Social, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>78</b>
Gráfico N° 15: Su vivienda se encuentra ubicada en una zona, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>79</b>
Gráfico N° 16: El Principal material de su vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>80</b>



Gráfico N° 17: Pertenencia de la vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>81</b>
Gráfico N° 18: Cuáles son los servicios que cuenta su vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>82</b>
Gráfico N° 19: Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>83</b>
Gráfico N° 20: Calificación del nivel socioeconómico, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>84</b>
Gráfico N° 21: Tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>85</b>
Gráfico N° 22: Tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>86</b>
Gráfico N° 23: Tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo – Lambayeque, 2017.....	<b>88</b>

Gráfico N° 24: Tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>89</b>
Gráfico N° 25: Tipo de automedicación ante el dolor dental según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.....	<b>91</b>

## INTRUDUCCIÓN

En la actualidad, son pocos los estudios dirigidos a conocer el tipo de automedicación ante el dolor dental que toman los pobladores de los diferentes distritos de la Provincia de Chiclayo. Además, de la relación que éstos comportamientos tienen con los factores socio – económicos, nivel de instrucción, edad y sexo que los modifican.

Por lo general el individuo que padece de dolor dental no acude a la consulta profesional no solo por el costo y la carencia de estos servicios en algunos sectores del interior de la ciudad, especialmente en zonas rurales, sino por le rápido alivio que generan los productos farmacológicos y tradicionales recomendados por familiares, farmacias, tiendas y comunidad en general, dejando duda de la eficacia de los mismos.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico, grado de instrucción, edad y sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo, utilizando para este estudio una encuesta que se aplicó a 226 personas entre los 18 a 60 años, la metodología que se desarrolló en esta investigación fue de diseño no experimental, nivel de investigación transversal – descriptivo, método cuantitativo y tipo de muestra fue probabilística.

El tipo de automedicación que se presentó con mayor porcentaje en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo fue la Automedicación Farmacológica.

**1.1 Descripción de la realidad problemática:**

La odontalgia o dolor dental, es una experiencia sensitiva desagradable asociada a trastorno tisular real, potencial o discreto, siendo esta la manifestación más frecuente por la que se acude al estomatólogo. Suele ser el síntoma predominante en la mayoría de las enfermedades de origen dental y es probablemente la causa más frecuente de dolor en la región facial <sup>1</sup>.

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (AIED), la define el dolor dental como una experiencia sensorial y emocional desagradable, relacionada con daño real o aparente de los tejidos buco faciales y descrito como si se hubiera producido este daño <sup>2</sup>.

Durante mucho tiempo, se ha considerado a la automedicación farmacológica como una de las formas de uso irracional de los medicamentos para el alivio del dolor dental, la cual constituye una forma terapéutica no controlada, que no permite un seguimiento del tratamiento de los pacientes, y que puede conllevar numerosos riesgos <sup>3</sup>.

La automedicación es un problema de salud pública, que ha llevado a la población a tomar diferentes conductas como las costumbres ancestrales de auto medicarse con sustancias naturales y que van de generación en generación. Según estudios del Ministerio de Salud (MINSA) la prevalencia de automedicación en el Perú es aproximadamente del 55% <sup>1</sup>.

La OMS, en el año 2000 define que “La automedicación implica el uso de medicamentos por parte del consumidor para tratar trastornos auto reconocido o síntomas, o el uso intermitente o continua de un medicamento que ha sido recetado por un médico” <sup>4</sup>.

El aumento de la práctica de automedicación entre la población, justifica la necesidad de mejorar la información dirigida a los pacientes. Según la OMS, es esencial que dicha información se adecue al nivel de educación y conocimientos de la población a la que va dirigida, para poder evitar de esta manera la mayoría de los riesgos de la automedicación <sup>5</sup>.

La automedicación es una de las salidas más rápidas para calmar el dolor dental, es por este motivo que se realizó este estudio de investigación, porque se presumía que las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo de la ciudad de Chiclayo se les hace común para la auto medicación, el empleo de medicamentos farmacológicos y tradicionales.

## **1.2 Formulación del problema:**

### **1.2.1 Problema Principal:**

- ¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?

### **1.2.2 Problemas Secundarios:**

- ¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?
- ¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?
- ¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?

## **1.3 Objetivos de la investigación:**

### **1.3.1 Objetivo General:**

- Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

### **1.3.2 Objetivos Específicos:**

- Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

- Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.
- Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

#### **1.4 Justificación de la investigación:**

##### **1.4.1 Importancia de la investigación.**

El presente trabajo de Investigación es producto de un análisis concienzudo realizado de los problemas de automedicación en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo de la ciudad de Chiclayo.

La automedicación se originó por diversas causas y en su prevalencia influyen diferentes factores. Sin embargo, estudios previos demuestran que está profundamente influenciado por las condiciones socioeconómicas y el nivel de instrucción de cada persona y la influencia de la publicidad farmacéutica en los diferentes medios de comunicación.

La siguiente investigación fue importante porque su propósito fue descubrir de qué manera se comportan estas personas ante el dolor dental y dar a conocer la gravedad de la problemática.

Es de importancia social porque a través de la investigación se dio a conocer a la población el tipo de automedicación más común y el peligro que puede

generar. Finalmente promover futuras investigaciones en personas interesadas en el tema, generalizando los resultados y contribuyendo significativamente en la mejora de la población.

En la ciudad de Chiclayo son escasos los estudios realizados sobre la automedicación que tienen las personas ante el dolor dental, y para esto es necesario conocer los productos farmacológicos que utilizan y las diversas costumbres ancestrales para controlar el dolor con sustancias naturales y que van de generación en generación; así como diversos factores, entre ellos: Saber si el nivel económico y el nivel de instrucción influye en el uso de medicamentos adecuados para controlar el dolor dental, la falta de información y promoción de salud bucal.

#### **1.4.2 Viabilidad de la investigación:**

El presente estudio de investigación se realizó utilizando una encuesta que se llevó a cabo en la en la Plataforma Arica del Mercado Modelo de la ciudad de Chiclayo. Tuvo la participación de las personas mayores de edad que trabajan en la plataforma arica del mercado modelo. Este estudio se realizó en el año 2017.

#### **1.5 Limitaciones del estudio.**

Las limitaciones que se encontraron para realizar esta investigación, fueron los pocos estudios realizados para conocer el tipo de automedicación ante el dolor dental en los pobladores de los diferentes distritos de la Provincia de Chiclayo.



### 2.1 Antecedentes de la investigación.

Carrión C. (5) (2014) Trujillo – Perú “Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Cachicadan - La Libertad 2013”. Esta investigación fue de tipo descriptivo, en el cual fueron encuestados 246 personas del distrito de Cachicadán. Los resultados manifiestan que hubo mayor porcentaje de automedicación tradicional en la población socioeconómico – cultural bajo (56.0%) y muy bajo (41.9%). Al mismo tiempo hubo mayor porcentaje de medicación profesional y ningún tratamiento en el nivel socioeconómico – cultural medio (14.6%). Y por último un mayor porcentaje de automedicación farmacológica y a la vez automedicación tradicional en el nivel socioeconómico – cultural medio alto (33.3%).

Salcedo R, *et al.* (3) (2015) Iquitos – Perú “Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico - cultural de los pobladores de Santo Tomas del distrito de San Juan Bautista - 2015”. El siguiente estudio tuvo como objetivo determinar si existe alguna relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico - cultural de los pobladores de Santo Tomás del distrito de San Juan Bautista – 2015. Esta investigación fue cuantitativa y el diseño de la investigación no Experimental transversal, del tipo correlacional. La población estuvo conformada por 3781 personas de Santo Tomas, utilizando como instrumento un cuestionario de preguntas, que fue validado para su uso. Llegando a la conclusión que la mayoría de la población encuestada, frente a un dolor dental asiste a una atención odontológica (30.5%) seguido por la

automedicación farmacológica y tradicional (18.6%) y en un menor porcentaje (8.47%) no presentó ninguna conducta.

Luza L. (1) (2012) Lima – Perú “Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de pobladores en la zona urbana de la provincia de Huamanga - Ayacucho 2012.” El objetivo de esta investigación fue conocer si el manejo del dolor dental tiene alguna relación con el nivel socioeconómico-cultural en los pobladores de la Provincia de Huamanga - Ayacucho. Esta investigación fue un estudio descriptivo, de corte transversal. Para esta investigación se entrevistaron a 383 personas de cinco distritos diferentes de la Provincia de Huamanga. Los resultados nos señalan que el 72,2% de la población prefiere la automedicación, frente a un 16.9% que recibe medicación profesional y un 10.9% prefiere no tomar acciones para manejar el dolor dental.

Vera W. (6) (2015). Cusco – Perú. "Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico en pobladores del distrito de Santa Ana - La Convención, Cusco 2014". Esta investigación fue descriptiva, prospectiva y de corte transversal. Para la investigación se eligieron 377 personas del área Rural y Urbana del distrito de Santa Ana, la cual estaba constituida por 188 varones y 189 mujeres mayores de 18 años y divididos en tres grupos etarios de 18 a 35 años, de 36 a 50 años y mayores de 50 años, del total de pobladores. Los resultados señalaron que existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la conducta ante el dolor dental. Estos resultados señalaron que la conducta de mayor frecuencia frente al dolor dental fue la automedicación farmacológica (38.36%).

Becerra J. (7) (2014). Chiclayo – Perú “Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural en pobladores del distrito de Pimentel, 2014”. Este estudio de investigación es de tipo cuantitativo, no experimental, de corte transversal y prospectivo, para lo cual fueron elegidos 137 personas escogidas de dos zonas, las cuales fueron rural y urbana. Se aplicaron encuestas previamente diseñadas y validadas para la recolección de datos, llegando a la conclusión que la conducta ante el dolor dental con mayor frecuencia fue la automedicación farmacológica con un 47%, siendo los antiinflamatorios con un 72% los medicamentos con más consumo. En la automedicación tradicional el clavo de olor con un 54% fue el más utilizado, seguido del ajo con un 32%. La conducta ante el dolor dental de mayor prevalencia se dio en el nivel socioeconómico- cultural bajo con un 34%.

Carrasco D. (8) (2015). Chiclayo – Perú. “Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel de instrucción de los pacientes que acuden a la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2015-II”. Esta investigación es de tipo descriptivo, transversal, de diseño de investigación analítico, relacional. Para este estudio colaboraron 59 pacientes, para obtener de datos se aplicaron fichas de recolección de datos que fueron previamente validadas. Los resultados que se obtuvieron fue que la conducta ante el dolor dental con mayor frecuencia era la de acudir a la atención odontológica con un 66%. El tratamiento odontológico ante el dolor dental con mayor porcentaje fue la extracción dental con un 75% y se encontró que un 63% de los pacientes que se auto medicaban de forma farmacológica ante el dolor dental.

## **2.2 Bases Teóricas:**

### **2.2.1 Dolor.**

El dolor es conocido por el hombre desde la antigüedad y desde siempre ha constituido uno de los retos más difíciles para los profesionales implicados en la salud. El cuerpo empieza a experimentar el dolor desde la infancia cuando el organismo es atacado o lesionado y aprendemos a utilizar la palabra dolor para expresarlo. Pero el aprendizaje también lleva a utilizar la misma palabra ante experiencias que no tienen una causa externa, atribuyendo su origen a una causa interna del organismo<sup>9</sup>.

El dolor es un fenómeno muy complejo, una sensación desagradable la cual involucra no solo a una respuesta sensorial sino también a una carga emocional y a los aspectos relacionados al comportamiento y la motivación. Es una sensación complicada y por lo tanto difícil de estudiar en los seres humanos (10).

#### **El dolor a lo largo de la historia.**

El dolor ha acompañado al hombre desde el principio de los tiempos. Se podría decir que, al establecerse la vida humana sobre la tierra, apareció el dolor como compañero inseparable y empezó a establecer una convivencia regida por la lucha terapéutica para combatirlo <sup>11</sup>.

Para bonica (1990), el dolor el dolor no discrimina por raza o civilizaciones y prueba de ello es que se pueden ver referencias en las tablas de arcilla de babilonia, en papiros egipcios, en documentos persas y en inscripciones de

micenas y de Troya. La causa de dolores por fractura o heridas eran de fácil comprensión, pero las algias por enfermedad interna fueron atribuidas a una causa mítico-religiosa. En la biblia hebrea (II a.c), hay también múltiples referencias relacionadas con el castigo y con el pecado<sup>11</sup>.

Para la civilización egipcia el dolor era producido por la entrada de los espíritus de la muerte en el individuo, y se debían expulsar a través del vómito, la orina, los estornudos o el sudor.

En la medicina tradicional china (2800 a.C), el desequilibrio entre las fuerzas constituyentes del hombre (el yin y el yang) causaba enfermedad y dolor.

En los griegos encontramos los orígenes lingüísticos del concepto dolor, mediante un conjunto de términos que pretendían cubrir el espectro semántico.

Galeno realizó disecciones anatómicas y estudió las heridas de los nervios sufridas por los gladiadores, que hacía el anatomista griego Erasistrato (310-280 a.C), entre nervios sensitivos y motores, pero para el dolor establecía una tercera tipología de los nervios específicos y motores, pero para el dolor establecía una tercera tipología de nervios específicos, realizó su importancia diagnóstica, y pronóstico y específico la pérdida de fuerza física y moral que conlleva<sup>11</sup>.

## **Clasificación del Dolor:**

### **Según su perfil temporal de aparición se clasifica en:**

**Dolor agudo.** Este tipo de dolor puede llegar a presentar una duración mayor a tres meses o menor a seis meses (en general horas o días). Produce un aumento de secreción de las glándulas sudoríparas, tensión muscular, presión sanguínea y dilatación de las pupilas e intensificación de la frecuencia respiratoria, lo que habitualmente denominamos cambios vegetativos. Se puede distinguir de 0,1 segundos después del contacto con el estímulo doloroso; el impulso nervioso que se genera viaja hacia el sistema nervioso central a través de fibras de una alta velocidad de conducción. Este tipo de dolor desaparece generalmente cuando el origen del problema es tratado. En la mayoría de las ocasiones es producto de una estimulación nociva, trastorno tisular o enfermedad aguda. El diagnóstico suele estar bien definido y el tratamiento farmacológico correcto suele ser efectivo<sup>1 12</sup>.

**Dolor crónico.** Este tipo de dolor es aquel que ha tenido una duración mayor de tres o seis meses, en forma continua o intermitente. Tarda un segundo o más en presentarse, aumentando lentamente su frecuencia e intensidad durante segundos, minutos o días, se mantiene más allá del tiempo razonable para la curación de una enfermedad aguda, por lo cual se la asocia a un proceso patológico crónico que induce un dolor continuo, se relaciona con las estructuras profundas del cuerpo, no está bien localizado y es capaz de generar un sufrimiento continuo e insoportable. Por lo general este tipo de dolor tiene características patológicas, que puede mantenerse a

pesar del tratamiento. Con frecuencia aparece en las enfermedades músculo esquelético que suelen cursar con dolor miofacial, casi siempre hay cambios en el patrón del sueño y además se muestra un cuadro complejo de signos y síntomas que puede llegar a complicar el diagnóstico. El dolor crónico ha llegado a ser declarado como una enfermedad con entidad propia<sup>1 12</sup>.

**De acuerdo con su mecanismo fisiopatológico:**

**Dolor Nociceptivo.** Es un tipo de dolor que resulta de la activación “fisiológica” de los receptores nociceptivos (nociceptores). Por lo tanto, no existe lesión asociada del sistema nervioso sino que éste, se comporta como transductor de los estímulos desde el receptor periférico al cerebro, pasando por la médula espinal para que el cuerpo responda y se proteja contra daño. Los receptores nociceptivos están distribuidos ampliamente tanto en la piel como en estructuras profundas (huesos, tendones, vasos, ligamentos, vísceras), y responden a estímulos nocivos y/o potencialmente nocivos (mecánicos, térmicos y químicos)<sup>9</sup>.

El dolor nociceptivo se subdivide en:

Dolor Somático. Este dolor es caracterizado a menudo como un dolor agudo localizado, punzante o pulsátil en un área específica de la lesión Se encuentra en el tejido, tales como los músculos y la piel, así como en los huesos, ligamentos, las articulaciones, tendones<sup>1 12</sup>.

Dolor Visceral. Este dolor se origina en músculos lisos, vasos y mucosas y serosas de los órganos. Es sordo, difuso, profundo, descrito como presión o tracción. puede añadir un componente de dolor cólico típico<sup>9</sup>.

**Dolor Neuropático.** se define como un dolor que surge como consecuencia directa de una lesión o enfermedad que afecta al sistema nervioso y pueden ser de dos tipos: dolor neuropático periférico, cuando se produce daño en los nervios periféricos y dolor neuropático central, cuando se produce daño en la médula espinal o el cerebro. Ejemplo, Neuralgia del trigémino<sup>8 12</sup>.

**De acuerdo con el curso de su evolución:**

**Dolor Continuo.** En este tipo, el dolor persiste a lo largo del día y puede presentar cambios en la intensidad del dolor.

**Dolor Episódico.** En este tipo, existen periodos del día en el que no existe dolor.

Se subdivide en:

**Incidental.** Está asociada a alguna actividad (tos, comer, mamar, etc.)

**Intermitente.** Es de manera espontánea, sin un factor desencadenante conocido<sup>9</sup>.

**Fisiología del Dolor<sup>1 9</sup>.**

**Transducción.** Es un proceso mediante el cual un estímulo nocivo periférico activa un receptor y es transformado en un estímulo eléctrico.



**Transmisión.** En este proceso se da la propagación del impulso eléctrico hasta los niveles sensoriales del Sistema Nervioso Central, pasando del sistema periférico a la médula espinal y luego al cerebro.

**Modulación.** Es la capacidad que tienen los sistemas analgésicos endógenos de modificar la transmisión del impulso nervioso, fundamentalmente inhibición en las astas dorsales de la médula, pero también a otros niveles (periférico).

**Percepción.** Proceso final en que los tres primeros, interactuando con una serie de otros fenómenos individuales, crean la experiencia subjetiva y emocional denominada dolor.

### **2.2.2 Dolor dental:**

El dolor dental es una sensación incómoda causada por la estimulación de la fibra nerviosa de la pulpa dental. Los estímulos que lo desatan pueden ser mecánicos o térmicos. Una amplia gama de estructuras y moléculas de diferentes características desempeñan un rol fundamental en la aparición del dolor. No solo el componente nervioso interviene en esta dicha respuesta, sino que las estructuras vasculares también entran en juego en este mecanismo de alerta y defensa tisular<sup>10</sup>.

Un dolor dental generalmente ocurre por la existencia de caries dentales y otras veces es producto de otras infecciones debido a una mala higiene

bucal, este tipo de síntoma es el más frecuente que lleva al paciente a buscar tratamiento odontológico para su alivio<sup>12</sup>.

El dolor dental se puede diferenciar de acuerdo a su duración, es muy importante pues contribuye al diagnóstico de la enfermedad y consecuentemente al tipo de tratamiento que se realizará. Se clasifica, según su tiempo de duración (agudo o crónico). Existen 3 niveles de intensidad del dolor: Dolor de intensidad leve, es aquel que independientemente de su origen no es un obstáculo para que el paciente realice sus actividades diarias, se puede sobrellevar y el tratamiento es de demanda opcional para el estomatólogo; Dolor de intensidad moderada, requiere tratamiento inmediato lo cual crea un estado de ansiedad moderada en el paciente, que de no aliviarse llegaría a interferir con las actividades diarias del paciente a causa del síntoma; Dolor severo, este dolor requiere tratamiento urgente, claramente se ven interferidas las actividades del paciente, creando un estado de ansiedad extrema<sup>5 2</sup>.

### **Epidemiología del dolor dental.**

El dolor dental es la causa más común de consulta odontológica y un síntoma que prácticamente ha experimentado toda la población. Afecta a todas las edades, aunque son especialmente comunes los cuadros de odontalgia durante la infancia (erupción de los dientes primarios) y adolescencia (ajustes definitivos de la dentición) <sup>13</sup>.

### **Etiología del dolor dental.**

Al margen de los fenómenos más o menos fisiológicos ligados al crecimiento y desarrollo orgánico (dentición primaria, ajustes de la dentadura durante la adolescencia, etc.), la causa más común del dolor dental es, en primer lugar, la existencia de caries en una o más piezas dentales. Sin embargo, también puede estar causado por un absceso dental, dolor referido desde el oído, lesiones en la mandíbula, en las encías o la mucosa bucal, sinusitis e incluso ataques cardíacos (que pueden presentarse con dolor mandibular, dolor cervical e incluso odontalgia). La sensación de dolor dentario se origina en los receptores situados en la pulpa (que está dotada de fibras nerviosas) o la dentina; por el contrario, el cemento y el esmalte, son insensibles. Casi siempre, la causa del dolor dentinario es la caries. Una restauración en mal estado, la pérdida de un empaste, abrasiones del esmalte, etc., son situaciones que pueden hacer que el diente esté más sensible al dolor<sup>13</sup>.

### **Causas del dolor dental:**

Caries.

La caries comienza con la desmineralización de la superficie del esmalte, lo que se denomina caries de inicio, suele ser asintomática y sólo en ocasiones existe una ligera sensibilidad al frío o a los dulces, causada por estimulación de las terminaciones nerviosas presentes en la pulpa dental. Posteriormente, cuando la caries penetra en la dentina, es característica la sintomatología dolorosa con la ingestión de alimentos fríos, dulces, ácidos o la masticación. Su intensidad es variable y cesa al desaparecer el estímulo. En ambos casos

nos encontramos ante la presencia de una irritación pulpar, una pulpitis reversible con un correcto tratamiento odontológico<sup>14</sup>.

Cuando la progresión de la caries avanza hasta la proximidad del tejido pulpar o llega al mismo, la sintomatología dolorosa es mucho más intensa. Se exacerba con el calor y se mitiga con el frío, y también aumenta con el decúbito (esto se debe a que la pulpa se encuentra inflamada dentro de un estuche rígido inextensible como es el diente, y en la posición de decúbito se produce una redistribución de fluidos que también llega a la pulpa dental) <sup>14</sup>.

Pulpitis.

La pulpitis es una inflamación que afecta a la pulpa del diente, es decir, el tejido blando donde se encuentran las células que generan la dentina, los nervios y los vasos sanguíneos de la pieza dental. Por tanto, si el diente se deteriora gravemente, las bacterias que habitan en la boca pueden introducirse en dicha pulpa dando lugar a una posible infección.

En función de la gravedad de la infección, y dependiendo de si el tejido periapical se ha visto afectado, existen diferentes clases de pulpitis y cada una de ellas presenta sus propios síntomas:

Pulpitis crónica: El dolor aparece de forma intensa siempre que se mastica o se consumen alimentos muy fríos o calientes.

Pulpitis serosa: El dolor intenso solo aparece al comer alimentos fríos.

Pulpitis aguda con infección: Este tipo de pulpitis tiene lugar cuando, además de inflamación, también se produce infección acompañada de pus en la pulpa dental. Se siente dolor al consumir alimentos calientes y las bebidas frías que, en este caso, serán un remedio eficaz a la hora de mitigar temporalmente el dolor.

Necrosis pulpar: Si no se acude al dentista ante los primeros síntomas de pulpitis, se corre el riesgo de padecer necrosis pulpar. Es la clase más grave de pulpitis ya que el nervio se acaba necrosando y la pieza dental muere.

Además de una inflamación grave de la pulpa del diente, la pulpitis obstaculiza el correcto riego sanguíneo, razón por la cual el tejido se debilita y comienza un proceso degenerativo que, con el paso del tiempo, puede dar lugar a una necrosis pulpar. En estas situaciones tan extremas, el diente ha perdido la sensibilidad al frío y al calor, pero si se presiona, se produce una aguda sensación de dolor.

Periodontitis.

El término enfermedad periodontal (EP), en general, engloba todos aquellos cuadros que afectan a los tejidos que rodean al diente (encía, cemento, ligamento periodontal y hueso alveolar). En odontoestomatología, cuando hablamos de EP o periodontitis (antes conocida como piorrea), nos referimos a la destrucción de los tejidos periodontales producida por los gérmenes presentes en la cavidad oral. Es la mayor causante de pérdida de dientes en la población adulta. Cuando la inflamación afecta sólo a la encía se denomina

gingivitis, mientras que si afecta a todas las estructuras del periodonto, provocando la destrucción de las mismas, recibe el nombre de periodontitis o EP propiamente dicha. La gingivitis por placa bacteriana (marginal) es la más frecuente y se debe a la acumulación de bacterias en el surco gingival con inflamación, eritema, tumefacción y hemorragia. Afecta prácticamente a toda la población, pero no todos los casos progresan hacia una periodontitis. Tampoco todos los casos de periodontitis conllevan una pérdida progresiva de soporte periodontal.

Hipersensibilidad dental.

La hipersensibilidad dentinaria o hiperestesia dentinaria es un exceso de sensibilidad de los dientes a los cambios de temperatura. Se debe a estímulos dolorosos originados por cambios térmicos, generalmente el frío y el ácido, que irritan las terminaciones nerviosas de la pulpa. Puede asociarse a situaciones en las que una retracción de la encía pone el cemento o la dentina en contacto con el medio bucal, como sucede en la periodontitis avanzada y en los procesos de desgaste y abrasión dentarias.

Abscesos.

Un absceso dental es una complicación de la caries dental. También puede ocurrir cuando un diente se rompe o está astillado. Las aberturas en el esmalte dental permiten que las bacterias infecten el centro del diente (la pulpa). La infección puede propagarse desde la raíz del diente hasta los huesos que lo sostienen.

La infección ocasiona una acumulación de pus e inflamación de los tejidos internos del diente. Esto causa un dolor de muelas. El dolor de muelas se puede detener si se alivia la presión. Pero la infección puede permanecer activa y seguir diseminándose. Esto puede causar más dolor y puede destruir el tejido.

#### Pericoronaritis.

La erupción de cualquier diente origina una pequeña inflamación alrededor de la encía que rodea la corona dentaria al ponerse en contacto con la flora de la cavidad bucal conocida como pericoronaritis. Este proceso suele ser asintomático durante la erupción de la mayoría de los dientes, salvo en el caso de los cordales. Esto se debe a que son los últimos dientes en erupcionar y, al igual que los maxilares, están sometidos a un proceso de reducción de tamaño con la evolución de la especie humana y cuando erupcionan encuentran dificultades de espacio, lo que se conoce como erupción patológica del cordal. El cuadro doloroso característico es la pericoronaritis del cordal, en la cual la encía que recubre la corona se encuentra inflamada y dolorosa<sup>14</sup>.

#### **Tratamiento del dolor dental.**

Los analgésicos convencionales como ácido acetilsalicílico, paracetamol e ibuprofeno poseen una eficacia y una seguridad ampliamente acreditadas en los dolores dentales (odontalgias). En contraste con su actividad sistémica, no existe base científica alguna para el uso local de estos productos en la mucosa oral. De hecho, se han descrito lesiones de la mucosa oral por el uso

tópico injustificado de productos como el ácido acetilsalicílico (tableta colocada sobre la encía de la muela cariada buscando una acción analgésica local) que puede incluso producir necrosis de la mucosa oral<sup>13</sup>.

La terapéutica local (“tópica”) de la odontalgia y otras molestias dolorosas comunes del área estomatológica puede abordarse mediante la utilización tópica de anestésicos locales. Los más utilizados son la benzocaína y la lidocaína. El inicio de la acción de la benzocaína es rápido (30-60 seg) y tiene hasta 15-20 min de duración. Se utiliza en el alivio sintomático de las molestias de la mucosa oral producidas por roce de prótesis, extracciones dentales, y fases primarias de la dentición (solución y gel al 20%), y en el alivio sintomático de los dolores de muelas, dientes y encías (solución al 5%) mediante aplicación local en la zona afectada hasta cuatro veces al día.

Los efectos adversos son en general leves y transitorios (sensación de quemazón bucal) pero en algunos casos pueden ser importantes, como la posible reacción anafilactoide y excepcionalmente (<0,1%) puede aparecer metahemoglobina. Por ello, en Estados Unidos la FDA ha recomendado1 evitar el uso de benzocaína en niños menores de 2 años, salvo estricto control del médico. Por su parte, la lidocaína inicia su acción a los 2-5 min y dura 1-4 h, con indicaciones similares a las mencionadas para benzocaína, y también parecidas reacciones adversas. Advertir al paciente que la falta de sensibilidad puede ocasionarle mordeduras de lengua o mucosa yugal, e incluso riesgo de aspiración si come descuidadamente bajo los efectos del



anestésico. Otras sustancias con actividad anestésica estomatológica como mentol, clorobutanol, polidocanol, tienen una actividad limitada.

Existen analgésicos estomatológicos para uso tópico como la bencidamina, el eugenol, y el ácido salicílico que son aplicados en forma de solución o mediante aerosol sobre la zona dolorida. Asimismo, existen especialidades farmacéuticas que contienen diversas combinaciones de algunos de estos productos y otros como procaína, tetracaína, creosota, alcanfor, azafrán, esencia de clavo, hidrato de cloral, cresol, eugenol, oxiquinol, esencia de niaoulí, y tanino. En algunos casos se recomienda la instilación de gotas de la solución tópica en la oquedad o cavidad del diente cariado que ocasiona el dolor. Es evidente que aunque puedan proporcionar algún alivio momentáneo, si el dolor es intenso no será controlado con estos procedimientos que requerirán para su resolución definitiva un tratamiento farmacológico sistémico con analgésicos/antiinflamatorios y antibióticos, y la actuación profesional del odontólogo sobre el diente afectado (curetaje y relleno de la cavidad, endodoncia, etc.).

En los cuadros de hipersensibilidad dentinaria, el tratamiento debe establecerse tras el correspondiente diagnóstico por parte del odontólogo. Sin embargo, en casos leves puede recomendarse la utilización de dentífricos con actividad en hipersensibilidad dentinaria, los cuales pueden contener nitrato de potasio (5%), cloruro de estroncio (10%), citrato sódico (1,5%), monofluorofosfato de sodio o fluoruro sódico, los cuales han demostrado su actividad en ensayos clínicos. En los dolores y molestias asociados a la

erupción dental se puede aplicar un anestésico local en la mucosa que recubre el diente que erupciona con un aplicador de algodón en la punta. Existen disponibles varias especialidades farmacéuticas para aplicación tópica como calmantes de molestias de la dentición que contienen diversos productos como tinturas de azafrán, tamarindo, mirra, almizcle, Anemona pulsatila, y sustancias como glicerol, guayazuleno, mentol, bromuro sódico, baborato sódico, y glicol. La evidencia farmacológica sobre la actividad de algunos de estos productos es muy limitada. No es recomendable el uso de anestésicos locales en niño pequeños<sup>13</sup>.

### **2.2.3 Automedicación:**

La automedicación es un comportamiento por la cual las personas consumen medicamentos, ya sean tradicionales o farmacológicos sin la debida prescripción médica, puede ser definida de forma genérica como la decisión propia, o por consejo no cualificado, de la administración medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad. Es una práctica habitual en los países en desarrollo y en especial en América Latina<sup>15 16</sup>.

En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. Son tipos frecuentes de uso irracional de medicamentos entre otros: el uso de demasiados medicamentos por paciente (polifarmacia); uso inadecuado de medicamentos antimicrobianos, a menudo por dosis incorrectas; prescripciones no de acuerdo con guías o protocolos

clínicos basados en evidencias; automedicación inadecuada, a menudo con medicamentos que requieren receta médica<sup>17</sup>.

La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, y la utilización de sobrantes de prescripciones previas. Esta es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática de carácter tanto nacional como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas.

### **Consecuencias de la Automedicación:**

La práctica inadecuada de la utilización de medicamentos autorizados para su utilización previa prescripción de un profesional médico, conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, debido a:

El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades; Cuando la adquisición de medicamentos se realiza en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados; Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas; Se Incrementa el riesgo de resistencia a los

antimicrobianos, un grupo de medicamentos que debe ser utilizado en todos los casos, bajo prescripción médica<sup>17</sup>.

Las consecuencias de la automedicación suelen ser numerosas, y dentro del campo odontológico se puede hallar un incremento en el riesgo de reacciones adversas, encubrimiento de la enfermedad de fondo, aumento de la resistencia bacteriana, y disminución de la eficacia del tratamiento por el uso inadecuado e insuficiente de los medicamentos<sup>15</sup>.

### **Condicionantes para la Automedicación:**

Muchos son los factores que condicionan la automedicación, pero se identifican entre otros, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta sin receta médica; y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica<sup>17</sup>.

### **Automedicación en el Perú:**

Estudios realizados en el país, evidencian que entre el 40 y 60% de nuestra población se automedica. Petrera, M identificó que el 55% del dinero de los hogares utilizados en atención de salud (Perú 1998) se destina a la compra de medicamentos directamente en Farmacias/boticas. Un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas en el año 2005, evidenció que la disponibilidad sin receta médica de un antimicrobiano en los establecimientos privados fue de un 85 % y de medicamentos

psicofármacos de un 65%. En ambos casos estos medicamentos estuvieron disponibles sin prescripción, pero en un menor porcentaje en establecimientos del sector público<sup>17</sup>.

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud en base a la normatividad vigente, establece la condición de venta para los medicamentos en general, principalmente teniendo en cuenta la seguridad del mismo. La condición de venta de los medicamentos se encuentra impresa en el envase del producto y es responsabilidad de los establecimientos farmacéuticos respetar la condición de venta establecida por la Autoridad de Salud.

Según el Artículo 68<sup>o</sup> de la Ley General de Salud, los medicamentos se clasifican en: Medicamentos de venta con receta especial; Medicamentos de venta bajo receta médica, que sólo pueden ser expendidos en farmacias y boticas; De venta sin receta médica que se expenden exclusivamente en farmacias y boticas; y, De venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos<sup>17</sup>.

#### **2.2.4 Automedicación Farmacológica:**

La automedicación farmacológica se ha convertido en un hecho cotidiano y habitual en la mayoría de los países en desarrollo. La utilización por decisión propia de medicamentos conocidos o prescritos anteriormente por un médico, es un acto que con el tiempo puede ocasionar perjuicios a la persona que los consume. Es importante señalar que el proceso de automedicación está

relacionado al hecho de que por ley no existe la presencia de un farmacéutico profesional en las farmacias comunitarias que facilite la información a los pacientes sobre el uso razonable de los medicamentos, aconseje a las personas en la compra de fármacos de venta libre y que realice el acto de dispensación. Múltiples factores han sido implicados en el autoconsumo de medicamentos, entre ellos cabe citar la edad, el sexo, la orientación hacia el autocuidado y sobre todo el conocimiento de la medicación<sup>16 18</sup>.

### **Analgésicos:**

Los analgésicos o antiálgicos son fármacos de efecto puramente sintomático sobre el dolor, modificando la percepción del dolor, cambiando su tonalidad emocional o aumentando el umbral de dolor. No existe ningún analgésico que pueda asegurar el alivio y control total del dolor. Los medicamentos analgésicos se pueden agrupar en 3 tipos: 1) analgésicos menores o no narcóticos; 2) analgésicos mayores o narcóticos u opioides; 3) psicofármacos<sup>19</sup>.

**AINES:** Los antiinflamatorios no esteroideos son un gran grupo de medicamentos que disminuyen el dolor (analgésicos), reducen los efectos de la fiebre (antipiréticos) y el efecto de aminorar la inflamación cuando se utiliza durante algún tiempo., en la actualidad constituyen uno de los grupos farmacológicos más prescritos y consumidos en el mundo, siendo estos uno de los medicamentos que se usan para tratar tanto el dolor como la inflamación. Los factores para el consumo masivo van desde la condición de su venta sin la necesidad de una receta médica y el uso en diversos

síndromes dolorosos, prevención de eventos isquémicos cardiovasculares y cerebrovasculares<sup>20</sup>.

## **TOXICIDAD DE LOS AINEs.**

### **Toxicidad gástrica:**

La patogénesis de la gastropatía es multifactorial y depende de la producción y metabolismo del ácido araquidónico, de los tipos de enzimas existentes, de los cambios en el pH, de las propiedades estructurales, bioquímicas y funcionales del epitelio gástrico, del flujo sanguíneo, del vaciamiento gástrico y de la circulación entero hepática. Otros estudios muestran que la pérdida de sangre en materia fecal es rara. Los AINES no son los únicos culpables de las lesiones gastrointestinales asociadas con su empleo, posiblemente hay factores genéticos y ambientales que predisponen el daño. Los AINES dañan el estómago al privarlo del efecto citoprotector de las prostaglandinas, pero también afectan la mucosa gástrica localmente<sup>21</sup>.

### **Toxicidad renal:**

Los pacientes con riesgo de sufrir toxicidad renal son aquellos que presentan: falla cardiaca congestiva, cirrosis con ascitis, Síndrome nefrótico, estenosis de la arteria renal, hipotensión, hipovolemia, deshidratación, pacientes que toman inhibidores Eca (ej. Capotén). Los pacientes con función renal normal y que reciban AINEs a dosis adecuadas no presentan riesgos de toxicidad.

**Toxicidad hepática:**

El efecto puede ser hepatocelular (niveles de transaminasas elevadas), colestáticos o de ambas categorías. Se presentan más a menudo con salicilatos, derivados del ácido propiónico y derivados del ácido fenilacético; con salicilatos, los niveles de transaminasas se aumentan de 3 a 4 veces y están implicadas en la génesis del Síndrome de Reyes. Los derivados del ácido fenilacético producen elevaciones asintomáticas de las aminotransferasas séricas en cerca del 15% de los casos, en general, no superan 3 veces el límite superior de lo normal y es reversible.

**Toxicidad hematológica:**

Las prostaglandinas desempeñan un papel importante en la función plaquetaria y en el tono muscular. Los efectos hematológicos de los AINEs son relativamente raros. Los mecanismos de reacción dependen de las propiedades farmacológicas de los fármacos y de las reacciones dependientes de mecanismos inmunes. De las reacciones hematológicas las más comunes son: Anemia aplásica: El riesgo de esta enfermedad aumenta con la edad y con el sexo (mayor en las mujeres). El mecanismo es por daño directo a la célula madre del sistema hematopoyético por el medicamento o sus metabolitos o bien por mecanismo auto inmune. La anemia puede ser debida a las lesiones gastrointestinales y es de tipo hipercrómica o microlítica, se ve más con el ácido acetil-salicílico, otra forma de anemia inducida por ácido acetil-salicílico es medida por complejo inmune, influyen además factores como la polifarmacia, el tiempo de uso, el empleo de alcohol, etc. Agranulocitosis: Hay tres tipos de causas por fármacos: TIPO I:



Mediado por anticuerpos y complejos inmunes dirigidos contra el medicamento que se une a la superficie del granulocito, es la forma clásica y está asociada a Aminopirina, pirazolonas, ácido acetilsalicílico, fenacetina, acetaminofén, con una incidencia de 0,05%-1%. TIPO II: Está relacionado con la toxicidad directa sobre la médula ósea dependiendo de la dosis, en estos casos hay: sensibilidad individual, se han asociado pirazolonas y diclofenac. TIPO III: Son mixtas, están implicadas indometacina, sulindaco, tolmetín, naproxeno. (22)

“NOTA: De todos modos, son eventos raros; se considera que se producen 6,3 casos por millón por año.”<sup>21</sup>.

## **AINES:**

### **Metamizol:**

Es una pirazolona, introducida en terapéutica en 1922, que a lo largo del tiempo ha tenido diferentes nombres, pero inicialmente fue conocida, farmacológicamente, como Dipirona de magnesio, posteriormente como Metapirona de magnesio y finalmente como Metamizol magnésico o simplemente Metamizol. Su acción es potente como analgésico por la Oxiquinazona en el tálamo y como espasmolítico por el magnesio. También tiene efectos antiinflamatorios, antitérmicos, contra las náuseas (antiemético) y antiagregante plaquetario, pero todos estos efectos son débiles.

### **IBUPROFENO**

Es un AINE derivado del ácido fenil (Aril) Propionico y por ello es uno de los mejores tolerados. El Ibuprofeno, introducido en terapéutica en 1969, es un

antitérmico – analgésico – antiinflamatorio. Es uno de los AINES más utilizados en la actualidad por su alta eficacia en reducir el dolor (uno de los más potentes), su baja cantidad de efectos adversos en comparación con otros AINES y el que se puede utilizar en niños.

### **PARACETAMOL:**

Este medicamento también es llamado Acetaminofen o N-acetil-para-amino-fenol (NAPA), es un antitérmico – analgésico que carece de efectos antiinflamatorio y bastante tolerante con la mucosa del estómago. Es uno de los fármacos más antiguos y mejor conocidos de este grupo puesto que se introdujo en terapéutica es 1893. En la práctica se emplea cuando están contraindicados los aines. Actualmente es uno de los analgésicos mas utilizados en niños y adultos porque es eficaz y tiene pocos efectos adversos cuando se toma por poco tiempo, como sucede en odontología (el consumo a largo plazo es hepatotóxico).

### **DICLOFENACO:**

Es un AINE derivado del Ácido Acético, más exactamente del Ácido Fenilacético. Es un antitérmico – analgésico – antiinflamatorio introducido en la terapéutica en 1976. Es uno de los AINES más utilizados en la actualidad por su alta eficacia en reducir el dolor, pero presenta más efectos adversos que el ibuprofeno, no se puede administrar a niños menores de 12 años y aumenta, leve pero significativamente, el riesgo de infarto de miocardio.

### **NAPROXENO:**

El Naproxeno Sódico es un medicamento *antiinflamatorio y analgésico*, no esteroideo. Es decir que este medicamento sirve para eliminar la inflamación y reducir los dolores, dolores como: *dolor dental, dolores musculares, dolor de cabeza, dolores de articulaciones, tendinitis, artritis*.

### **TRAMADOL:**

Este fármaco es un analgésico Opiáceo, por lo tanto, de acción central, que tiene la ventaja de tener un potencial de producir dependencia débil. Se introdujo en terapéutica en 1996 en los estados unidos (antes en 1977 en Alemania). Tiene la ventaja sobre la codeína de ser más potente en ella como analgésico y tener un efecto poco relevante sobre el aparato cardiovascular y sobre la depresión respiratoria. Se emplea como alternativa a los AINES por su efecto analgésico y especialmente asociado a otros antitérmicos o AINES como potenciador de sus efectos analgésicos. Como analgésico tiene una eficacia moderada y frecuentes efectos adversos, aunque la inmensa mayoría no son graves. No se emplea en niños.

### **OPIOIDES:**

Los analgésicos opioides establecen uno de los pilares fundamentales en el tratamiento del dolor moderado-intenso en pacientes con dolor. Un opioide es todo aquel agente endógeno o exógeno que se une a los receptores opioides ubicados principalmente en el sistema nervioso central y en el tracto gastrointestinal. De hecho, la principal característica que define a este grupo

es que estos fármacos no tienen techo analgésico, a mayor dosis mayor eficacia analgésica<sup>23</sup>.

## **ANTIBIÓTICOS.**

Los antibióticos son fármacos de numerosos orígenes que se encargan de suprimir o reducir la proliferación de gérmenes (bacterias, virus, hongos) llegando a causar la disminución de los mismos el cual se denomina “efecto bacteriostático” o la aniquilación total como “efecto bactericida”. Los antibióticos son medicamentos utilizados para evitar y tratar las infecciones bacterianas y con un gran valor en el manejo de Infecciones Oro-faciales. La resistencia a los antibióticos es producida cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de estos fármacos<sup>24 25</sup>.

### **Penicilina v:**

La penicilina V potásica es un antibiótico usado para tratar ciertas infecciones provocadas por las bacterias como la neumonía, la escarlatina, y las infecciones en los oídos, la piel y garganta. También se usa para prevenir la fiebre reumática recurrente y la corea. Los antibióticos no tienen ningún efecto sobre los resfríos, la gripe u otras infecciones virales.

### **Amoxicilina:**

La amoxicilina se usa para tratar ciertas infecciones causadas por bacterias, como neumonía; bronquitis; gonorrea; y las infecciones de los oídos, nariz, garganta, vías urinarias y la piel. También se usa en combinación con otros medicamentos para eliminar *H. pylori*, la bacteria que causa úlceras. La

amoxicilina pertenece a una clase de antibióticos llamados "medicamentos similares" a la penicilina. Funciona al detener el crecimiento de las bacterias. Los antibióticos no tienen ningún efecto sobre los resfríos, la gripe y otras infecciones virales.

### **Amoxicilina+ácido clavulánico:**

La combinación de amoxicilina y ácido clavulánico se usa para tratar ciertas infecciones causadas por bacterias, incluyendo infecciones en los oídos, pulmones, senos, piel y vías urinarias. La amoxicilina pertenece a una clase de antibióticos llamados "medicamentos similares" a la penicilina. Funciona al detener el crecimiento de las bacterias. El ácido clavulánico pertenece a una clase de medicamentos llamados inhibidores de beta-lactamasa. Funciona al evitar que las bacterias destruyan la amoxicilina. Los antibióticos no tienen ningún efecto sobre los resfríos, la gripe y otras infecciones virales.

### **Clindamicina:**

La clindamicina se usa para tratar ciertos tipos de infecciones bacterianas, como infecciones de los pulmones, la piel, la sangre, los órganos reproductores femeninos y los órganos internos. La clindamicina pertenece a una clase de medicamentos llamados antibióticos tipo lincomicina. Actúa al retardar o frenar la multiplicación de las bacterias.

### **Metronidazol:**

Las tabletas y las cápsulas de metronidazol se utilizan para tratar infecciones del sistema reproductor, tracto gastrointestinal (GI), piel, corazón, huesos,

articulaciones, sangre, sistema nervioso y otras áreas del cuerpo. Las tabletas y las cápsulas de metronidazol también se utilizan para tratar enfermedades de transmisión sexual (ETS). Las tabletas de liberación prolongada (acción prolongada) de metronidazol se utilizan para tratar la vaginosis bacteriana (una infección ocasionada por determinado tipo de bacterias dañinas en la vagina) en las mujeres. El metronidazol pertenece a una clase de medicamentos llamados antimicrobianos. Su acción consiste en detener el crecimiento de la bacteria.

**Azitromicina:**

La azitromicina se utiliza para tratar ciertas infecciones bacterianas, como bronquitis; neumonía; enfermedades de transmisión sexual (ETS) e infecciones de los oídos, pulmones, senos nasales, piel, garganta y órganos reproductivos. La azitromicina también se usa para tratar o prevenir la infección *por complejo de Mycobacterium avium* (MAC) diseminada [un tipo de infección pulmonar que con frecuencia afecta a las personas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)]. La azitromicina es una clase de medicamentos llamados antibióticos macrólidos. Su acción consiste en detener el crecimiento de la bacteria.

**Claritromicina:**

La claritromicina se utiliza para tratar ciertas infecciones bacteriales, tales como neumonía (una infección pulmonar), bronquitis (infección de los conductos que van hacia los pulmones), e infecciones de los oídos, senos nasales, la piel, y garganta. También se utiliza para tratar y prevenir la

infección *Mycobacterium avium* complex (MAC) [un tipo de infección pulmonar que afecta con frecuencia a personas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)]. Se combina con otros medicamentos para eliminar *H. pylori*, una bacteria que provoca úlceras. La claritromicina se encuentra en un tipo de medicamentos llamados antibióticos macrólidos. Trabaja al detener el crecimiento de bacterias.

### **2.2.5 Automedicación Tradicional:**

La automedicación tradicional se puede definir como “el uso de medicamentos no farmacéuticos, por decisión propia de las personas”. La medicina tradicional, han sido un gran recurso para el tratamiento y la prevención de numerosas enfermedades. Sin embargo, la libre comercialización de los remedios herbolarios en muchos de los países subdesarrollados, ha transformado a estos recursos en un artículo de consumo que se valora en términos de la oferta y la demanda, sin tomar en cuenta que los productos de origen natural, pueden causar reacciones adversas, incluso interactuar entre sí<sup>26</sup>.

### **FITOTERAPIA:**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define a la fitoterapia como la "Ciencia que estudia el manejo de los productos de origen natural, con fines terapéuticos, ya sea para evitar, atenuar o curar un estado patológico". El uso de la medicina natural y tradicional data de tiempos antiguos, en la actualidad continúa su uso por los beneficios que reporta desde el punto de vista individual, familiar y económico. La fitoterapia solo

representa una forma tradicional basada en la práctica empírica a excepción de la fitomedicina<sup>27 28</sup>.

**Romero:**

Propiedades: anti-inflamatorio y cicatrizante. Indicaciones: Aftas bucales.

Formas: cocimiento, infusión, extracto fluido (10 gotas en medio vaso de agua.) Uso: colutorios 2 o 3 veces al día<sup>29</sup>.

**Tomate:**

Propiedades: anti-inflamatorio. Indicaciones: candidiasis. Forma: cocimiento, infusión, o se pica en 4 y se frota en zonas afectadas. Uso: colutorios fríos 3 veces al día.

**Caléndula: (flor)**

Propiedades: anti-inflamatorio, antibacteriano, cicatrizante. Indicaciones: Aftas bucales. Forma: extracto fluido. Uso: 10 gotas en medio vaso de agua Colutorio 3 veces al día.

**Sábila:**

Propiedades: cicatrizante, anti-inflamatorio, regenerativo bioestimulante. Indicaciones: Aftas, GEHA, gingivitis decamativa. Forma: crema y tintura. (puede durar en frío 7 días) Uso: aplicación tópica. La Aloína está en lo verde de la planta. Al congelarse pasa al cristal, este se pica y se aplica.



**Romerillo:**

Propiedades: cicatrizante, anti-inflamatorio, antifúngico, anti - bacteriano.

Indicaciones: Estomatitis subprótesis, odontalgia, aftas, GEHA, GUNA.

Forma: colutorios 3 veces al día, zumo 3 veces al día Tintura ó extracto fluido más efectivo en Estomatitis Subprótesis. Crema- efectiva en aftas. Se utiliza toda la planta. Se debe filtrar.

**Ajo: (bulbos)**

Propiedades: analgésico Indicaciones: odontalgias Forma: tintura Uso: bolilla en cavidad.

**Manzanilla: (flores y hojas secas)**

Propiedades: anti-inflamatorio, antibacteriana, anti- fúngica, antiviral.

Indicaciones: irritaciones de cualquier tipo. Forma: colutorios y crema 2 veces al día Tintura hasta el 20%- 1 cucharada en medio vaso de agua<sup>29</sup>.

**Fitomedicina:**

Esta disciplina implica una transformación de la planta medicinal en medicamentos, previamente sometidos a ensayos clínicos, ya que la indicación para el empleo de una planta medicinal por vía oral (tisanas, extractos, tinturas, zumos) o aplicación tópica (pomadas, ungüentos), deberá regirse en tres fundamentos principales; eficacia, calidad y seguridad <sup>27</sup>.

### 2.3 Definición de Términos Básicos.

**Dolor Dental:** Experiencia sensorial y emocional desagradable ocasionada por una afección en la pieza dentaria <sup>1</sup>.

**Automedicación Farmacológica:** Uso de medicamentos farmacéuticos de venta libre por decisión propia<sup>1</sup>.

**Automedicación Tradicional:** Uso de medicamentos de origen natural: vegetal, animal, mineral <sup>5</sup>.

**Analgésicos:** Son fármacos de efecto puramente sintomático sobre el dolor, modificando la percepción de la sensación dolorosa <sup>19</sup>.

**Aines:** Siglas de Antiinflamatorios no esteroides. Son medicamentos de uso común que alivian el dolor disminuyen la inflamación <sup>1</sup>.

**Opioides:** Es un analgésico considerado uno de los pilares fundamentales en el tratamiento del dolor moderado-intenso <sup>23</sup>.

**Antibióticos:** Son fármacos que se encargan de suprimir o reducir la proliferación de gérmenes (bacterias, virus, hongos) llegando a ocasionar la disminución o la destrucción total <sup>24</sup>.

## **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1 Formulación de hipótesis principal y derivadas:**

#### **Hipótesis principal:**

- Ho: No es alta la automedicación farmacológica ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.
- Hi: Es alta la automedicación farmacológica ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

#### **Hipótesis derivada:**

- Ho: El tipo de automedicación ante el dolor dental no se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.
- Hi: El tipo de automedicación ante el dolor dental se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.
- Ho: El tipo de automedicación ante el dolor dental no se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.
- Hi: El tipo de automedicación ante el dolor se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

- Ho: El tipo de automedicación ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.
- Hi: El tipo de automedicación ante el dolor dental será con mayor frecuencia según sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

### **3.2 Variables: definición conceptual y operacionalización.**

**Definición Conceptual:** El dolor dentario es uno de los dolores más comunes que se presenta en el ser humano, y para este problema pueden existir diversas formas de controlar el dolor dental, una de ellas y la más utilizada es la Automedicación, que puede ser “Automedicación Farmacológica” y “Automedicación Tradicional”

**Definición Operacional:** Para la presente investigación se aplicó una encuesta para conocer el tipo de automedicación ante el dolor dental que tiene cada persona que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo de la Ciudad de Chiclayo.

### Operacionalización de la variable.

Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumento
La Automedicación Ante el Dolor Dental	Automedicación Farmacológica	Analgésicos  Antibióticos	Encuesta
	Automedicación Tradicional	Fitoterapia  Fitomedicina	
	Nivel socio - económico	Alto  Medio  Bajo	
	Nivel de instrucción	Primaria  Secundaria  Superior técnico  Superior universitario	
	Edad	18 a 38  39 a 59  60 a más	
	Sexo	Masculino  Femenino	

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño metodológico.

**Tipo de investigación:** Investigación no experimental se observaron los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.

**Nivel de investigación:** Transversal descriptivo por que indaga la incidencia de las modalidades, categorías o niveles de una o más variables en una población.

**Método:** cuantitativa por ser una investigación que se realizó sin manipular deliberadamente variables.

**Según la investigación de la variable:**

La automedicación ante el dolor dental: se determinó el tipo de automedicación que utilizan las personas para el alivio del dolor dental a través de una encuesta.

**Según la recolección de datos:**

Se realizó por medio de una encuesta que se aplicó a las personas que deseen colaborar con la investigación firmando un consentimiento informado.

### 4.2 Diseño muestral.

**La población:**

La plataforma arica está constituida por 412 personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo de la Ciudad de Chiclayo de género masculino y femenino y que sus edades oscilan entre 18-38; 39-59; 60 a más. Estas personas provienen de diferentes lugares de la ciudad de Chiclayo que presentan su nivel socio-económico y grado de instrucción diferentes.

**Muestra:**

La unidad de muestreo estuvo conformada por 226 trabajadores de la plataforma arica, de las secciones textil, maletas y hierbas.

El presente trabajo de investigación es de tipo probabilística aleatorio simple de acuerdo al método técnica de selección con los criterios de inclusión y selección, se obtuvo de manera aleatoria simple, todo el elemento que conforman el universo tienen la misma probabilidad de ser seleccionados.

**Criterios de Inclusión:**

Personas que trabajen en la Plataforma Arica del Mercado Modelo.

Personas que sean mayores de edad.

Personas de ambos sexos.

Personas que firmen el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

Personas que no trabajen en la Plataforma Arica del Mercado Modelo.

Personas que no sean mayores de edad.

Personas que no firmen el consentimiento informado.

### **4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad:**

#### **Técnica de gabinete**

Fichas bibliográficas: Se identificó la fuente documental que sirve de sustento científico para la presente investigación.

Ficha de resumen: Permitió recopilar y ordenar los datos consultados, incluyendo observaciones y críticas o puntos de vista personales para facilitar la organización y orden de la información que se debe consultar.

#### **Instrumento:**

Para el siguiente estudio se utilizó una encuesta tipo individual que contiene 16 preguntas y se entregó a cada trabajador mayor de edad, que aceptó ser parte de la investigación, siendo el tiempo estimado para contestar las preguntas de 4 a 8 minutos. El cuestionario estuvo conformado por 03 partes, la primera parte contiene datos generales como la edad y el sexo; la segunda parte consta de 9 preguntas que va desde la pregunta n°1 a la 9 y fue extraído de una tesis ya validada (ver anexo n° 5) de la Universidad Señor de Sipán con el título de “Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel de instrucción de los pacientes que acuden a la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipan, 2015 - II”<sup>(7)</sup>, la cual contiene 09 preguntas acerca de la automedicación ante el dolor dental, de las cuales 07 preguntas son cerradas y 02 preguntas son abiertas y la tercera parte fue extraída de una tesis ya validada de la Universidad Privada Antenor Orrego con el título de “Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Cachicadan - La Libertad 2013” <sup>(5)</sup>, la



cual consta de 07 preguntas que va desde la pregunta n°10 a la n°16 y a cada alternativa le corresponderá un determinado puntaje. La determinación del nivel Socio - Económico de las personas encuestadas, se establecerá mediante la suma de los puntajes obtenidos por cada individuo.

La recolección de datos se realizará en la Plataforma Arica del Mercado Modelo de la ciudad de Chiclayo, solicitando previamente el respectivo permiso al administrador.

#### **Documento de consentimiento informado:**

Se realizará un consentimiento informado, siendo este un documento que sirve de permiso solicitando a la persona que participará en la investigación. Este documento será esencial para realizar la investigación la cual se le entregará a cada persona antes de ser encuestado, explicando antes todos los detalles de la misma.

#### **4.4 Técnicas de procesamiento de la información:**

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo de la ciudad de Chiclayo a través de una encuesta. Para poder realizar este estudio se solicitó permiso al a la Municipalidad Provincial de la ciudad de Chiclayo. Este estudio se llevó a cabo los días 27; 28 y 29 de diciembre del año 2017.

#### **4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información:**

Los datos se registraron mediante fichas individuales de recolección diseñadas para este fin y luego los resultados se presentan a través de tablas según la frecuencia relativa, absoluta y gráficos, utilizando pruebas estadísticas paramétricas porque tiene mayor capacidad para conducir a un rechazo de  $H_0$ .

## CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

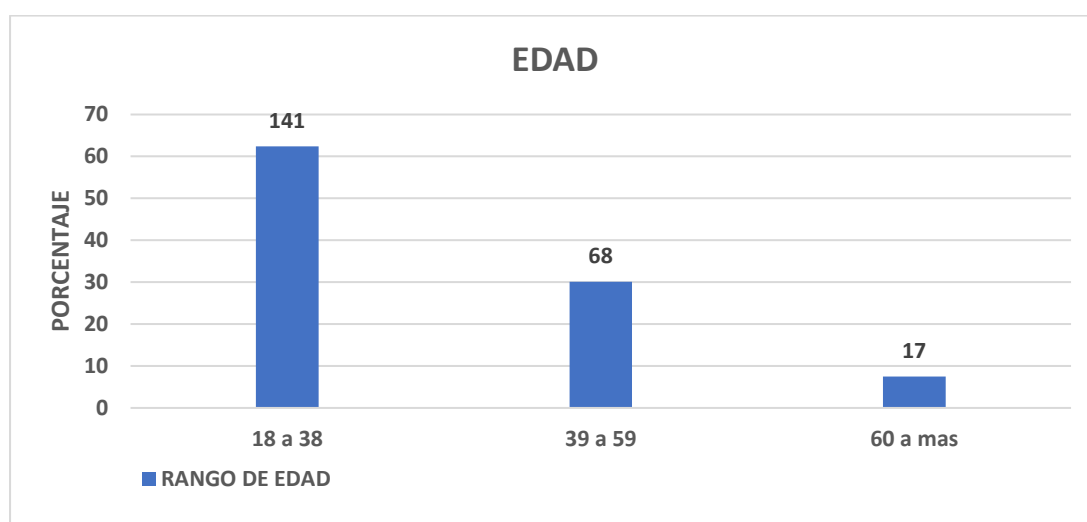
### 5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.

Tabla N° 01.- Edad de las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
18 a 38	141	62,4
39 a 59	68	30,1
60 a más	17	7,5
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

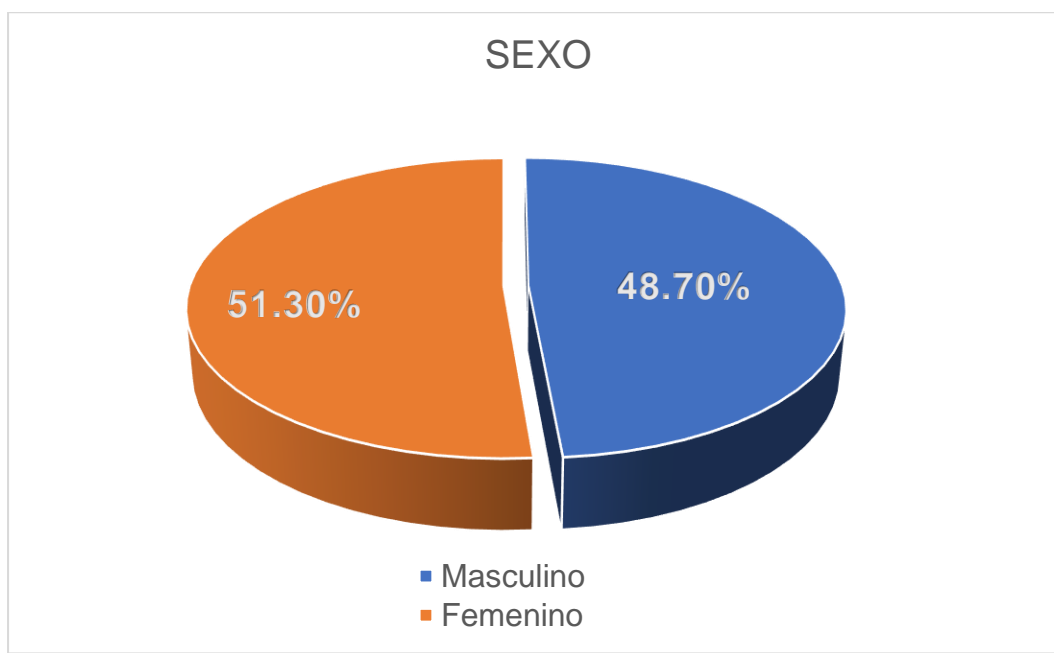
Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 01 se observa que un 62,4% de la población están entre los 18 a 38 años; mientras que un 30,1% de la población se encuentran entre los 39 a 59 años y un 7,5% de la población tienen entre 60 años a más.

Tabla N° 02.- Sexo de las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	110	48,7
Masculino	116	51,3
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
 Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
 Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 02 se observa que un 51.3% de la población son de sexo femenino; mientras que un 48.7% son de sexo masculino.

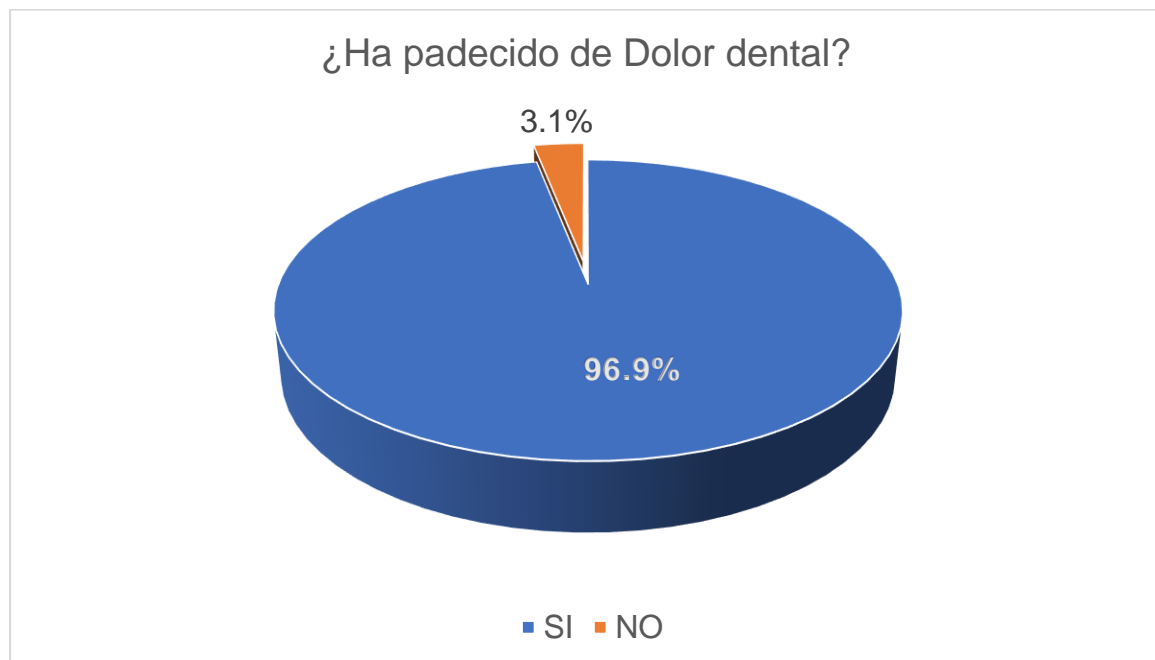
## Automedicación ante el dolor dental

Tabla N° 03.- Ha padecido de “Dolor dental” las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Si	219	96,9
No	7	3,1
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

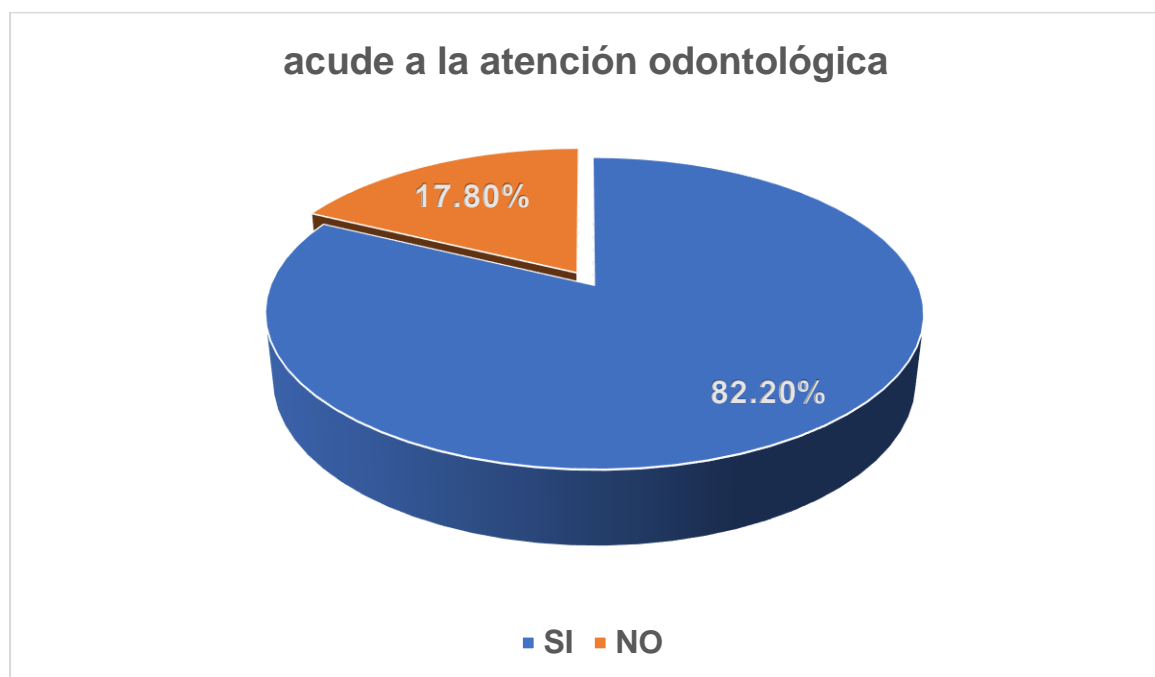
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 03 se observa que un 96.9% de la población ha padecido de dolor dental; mientras que un 3.1% de la población no ha padecido de dolor dental.

Tabla N° 04.- Cuándo usted tiene o a tenido dolor dental: Usted acude a la atención odontológica, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	180	82,2
No	39	17,8
Total	219	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

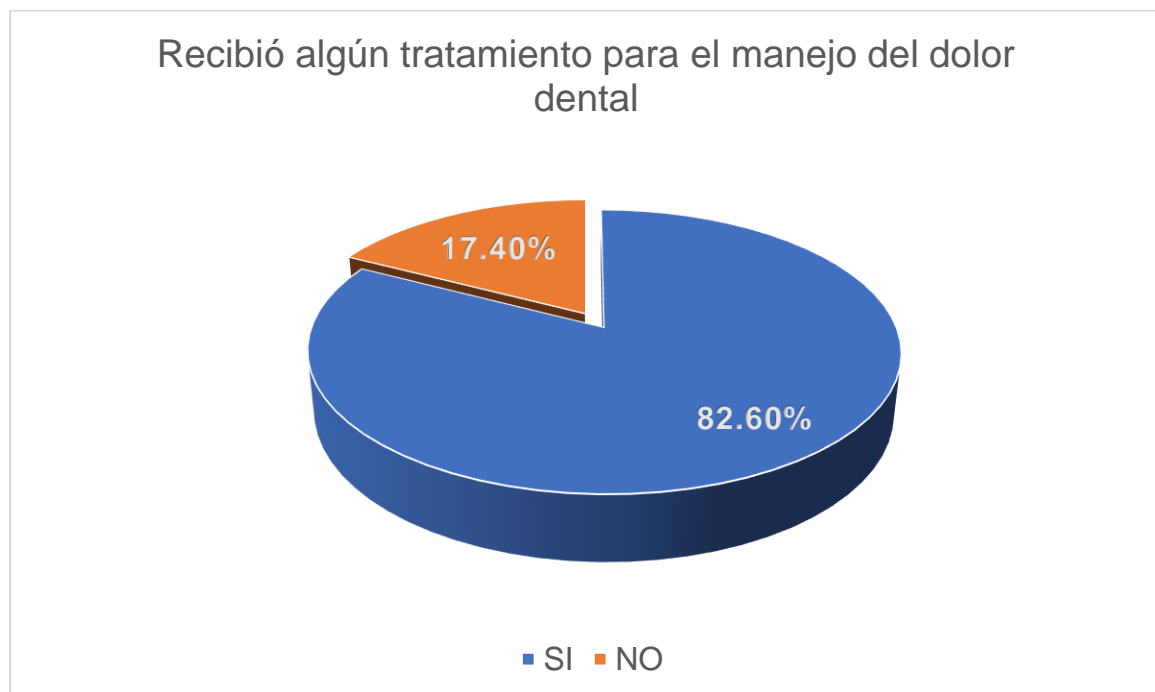
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 04 se observa que un 82.2% de la población acude a la atención odontológica; mientras que un 17.8% de la población no acude a la atención odontológica.

Tabla N° 05.- Usted ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	181	82,6
No	38	17,4
Total	219	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

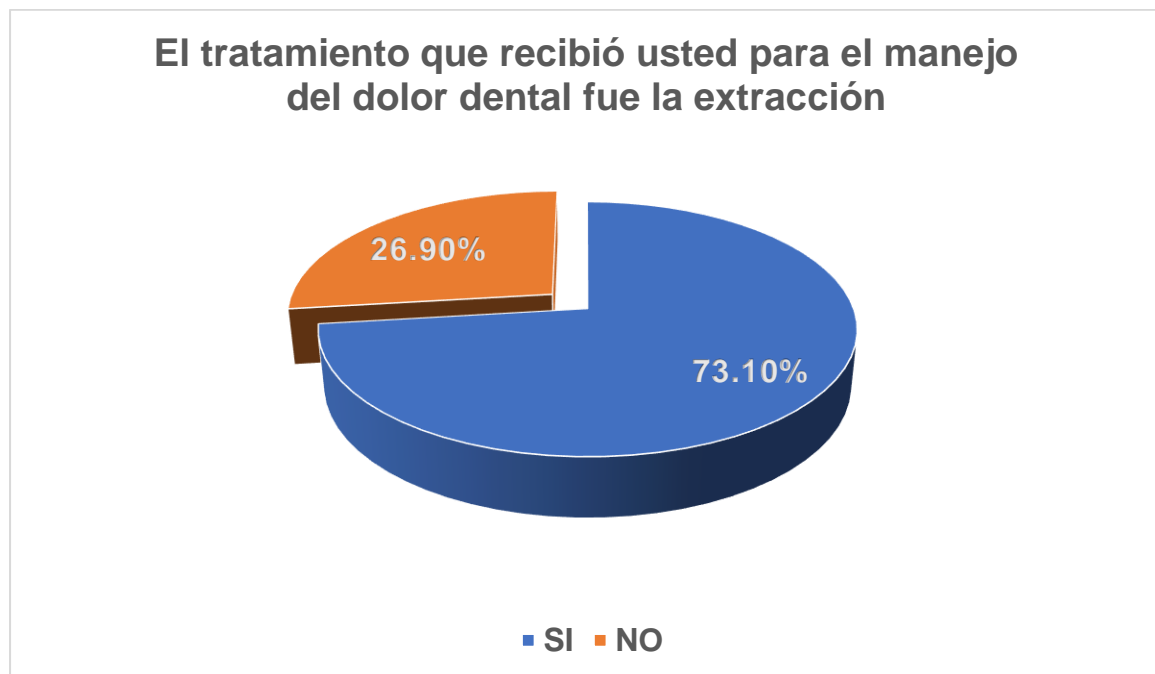
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 05 se observa que un 82.6% de la población ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental; mientras que un 17.4% de la población no ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental.

Tabla N° 06.- El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue la extracción, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	160	73,1
No	59	26,9
Total	219	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 06 se observa que un 73.1% de la población recibió como tratamiento una extracción para el manejo del dolor dental; mientras que un 26.9% de la población no ha recibido como tratamiento una extracción para el manejo del dolor dental.

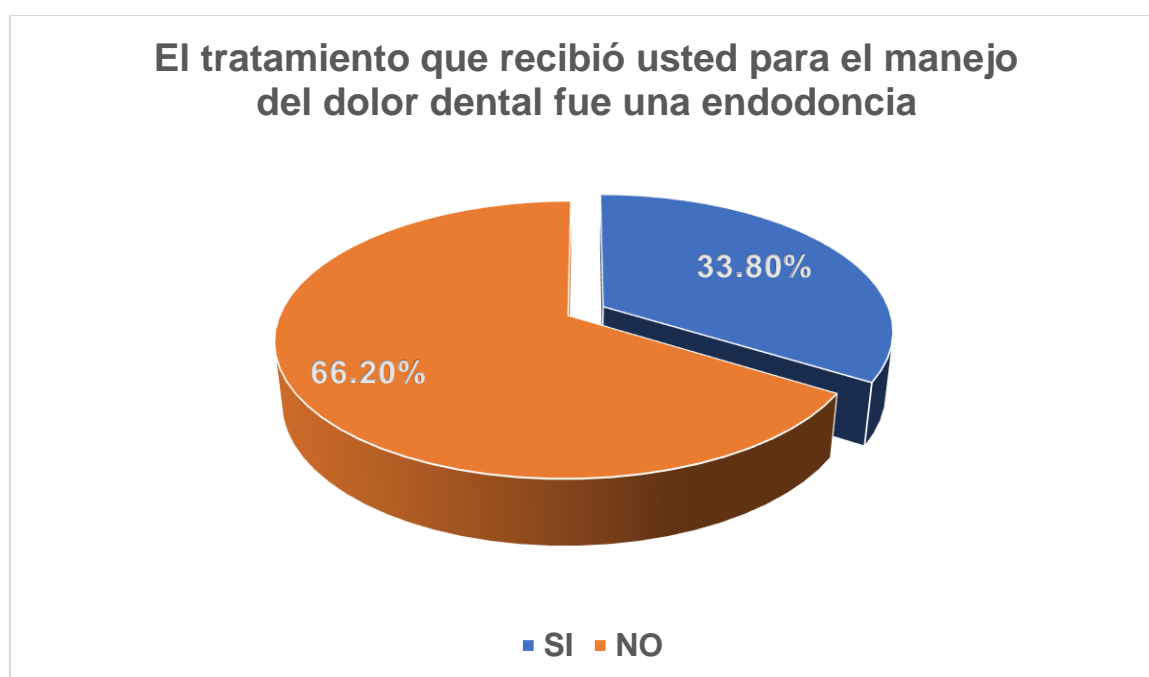


Tabla N° 07.- El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una endodoncia, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	74	33,8
No	145	66,2
Total	219	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

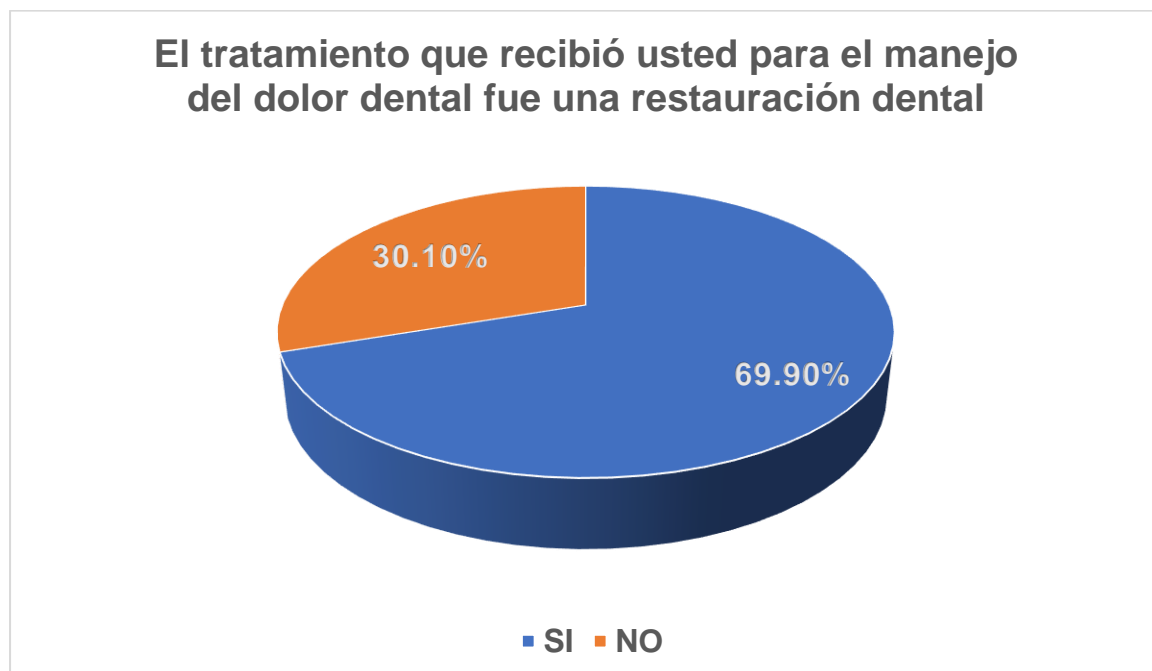
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 07 se observa que un 66.2% de la población recibió como tratamiento una endodoncia para el manejo del dolor dental; mientras que un 33.8% de la población no ha recibido como tratamiento una endodoncia para el manejo del dolor dental.

Tabla N° 08.- El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una restauración dental, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	153	69,9
No	66	30,1
Total	219	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

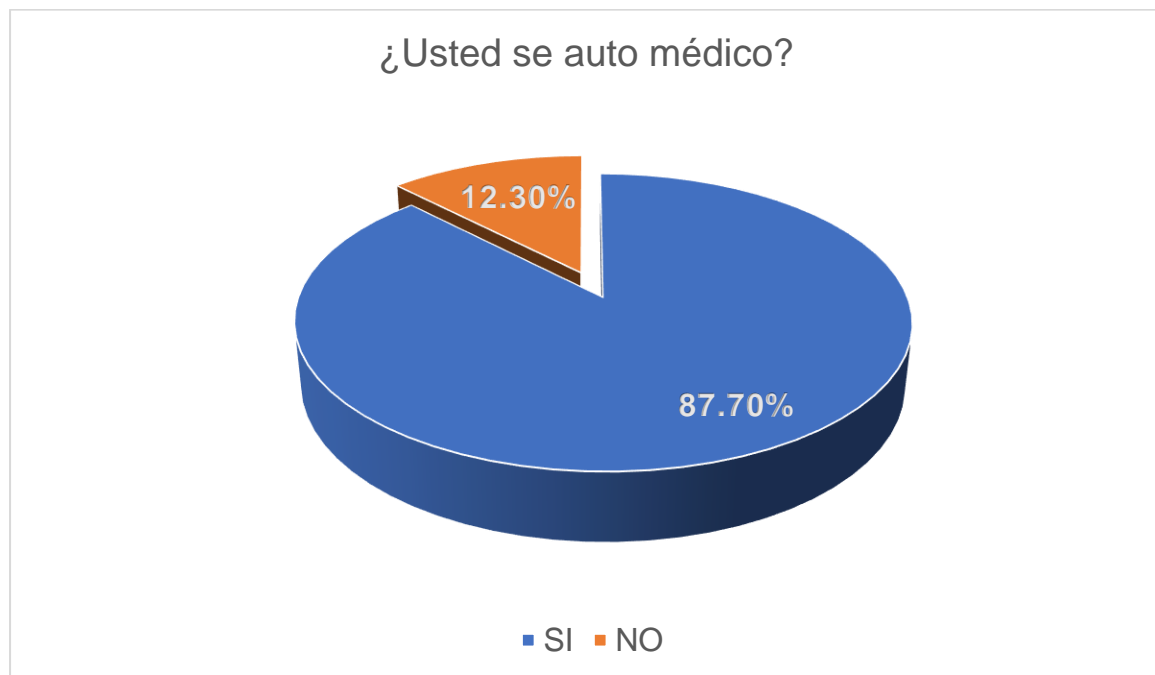
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 08 se observa que un 69.9% de la población recibió como tratamiento una restauración dental para el manejo del dolor dental; mientras que un 30.1% de la población no ha recibido como tratamiento una restauración dental para el manejo del dolor dental.

Tabla N° 09.- En caso de dolor dental: Usted se auto médico, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	192	87,7
No	27	12,3
Total	219	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

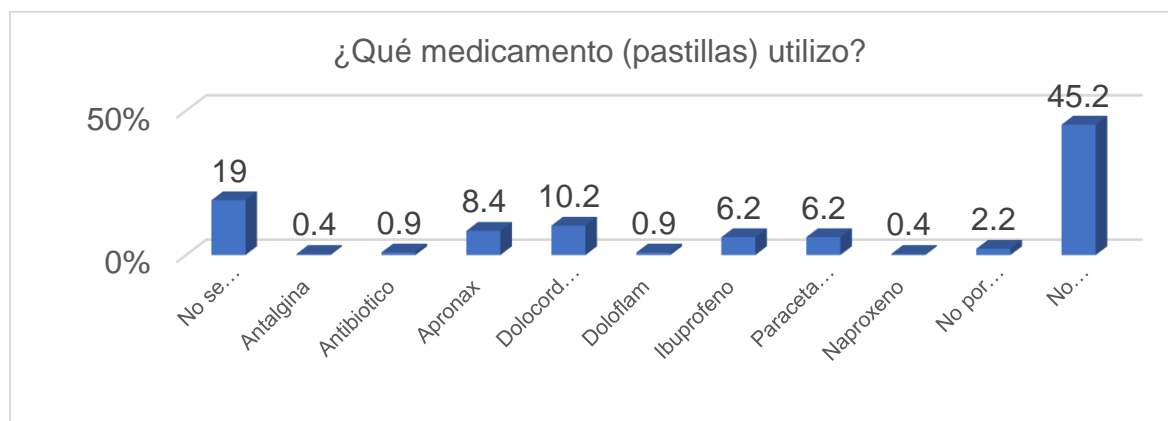
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 09 se observa que un 87.7% de la población se auto medica en caso de dolor dental; mientras que un 12.3% de la población no se auto medica en caso de dolor dental.

Tabla N° 10.- En caso de Automedicación Farmacológica: Qué medicamento (pastillas) utilizo, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
No se automedica	43	19
Antalgina	1	,4
Antibiotico	2	,9
Apronax	19	8,4
Dolocordolan	23	10,2
Doloflam	2	,9
Ibuprofeno	14	6,2
Paracetamol	14	6,2
Naproxeno	1	,4
No por alergia (bajo receta)	5	2,2
No recuerda	102	45,2
<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

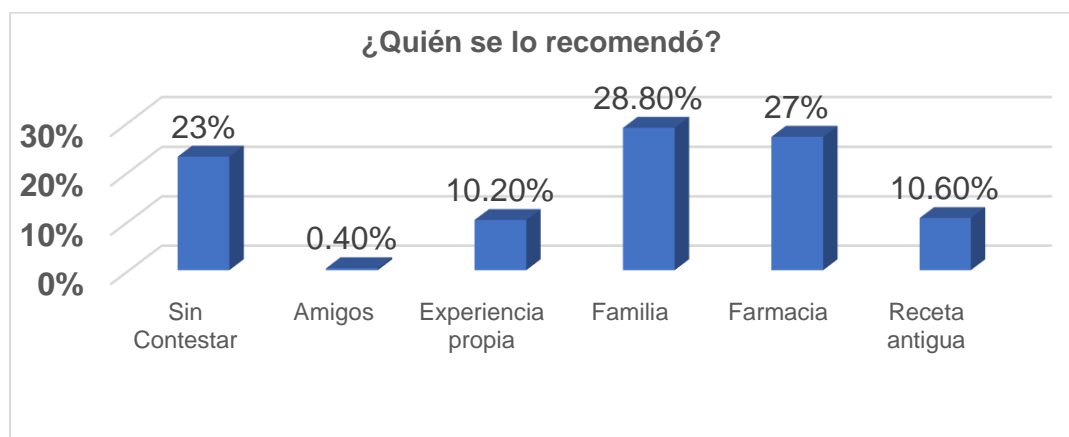
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 10 se observa que un 45.2% de la población no recuerda que medicamento utilizó cuando se auto medicó, un 10.2% de la población utilizó Dolocordolan, un 8.4% la población utilizó Apronax, un 6.2% de la población utilizó ibuprofeno, un 6.2% de la población utilizó Paracetamol, un 0.9% de la población utilizó Antibiótico, un 0.9% de la población utilizó Doloflam, un 0.4% de la

población utilizó Antalgina, un 0.4% de la población utilizó Naproxeno, un 2.2% de la población no se auto medica por alergia y un 19% no se auto médica.

Tabla N° 11.- En caso de Automedicación Farmacológica: Quién se lo recomendó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Sin contestar	52	23,0
Amigos	1	,4
Experiencia propia	23	10,2
Familia	65	28,8
Farmacia	61	27,0
Receta antigua	24	10,6
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
Elaborado por: Autor

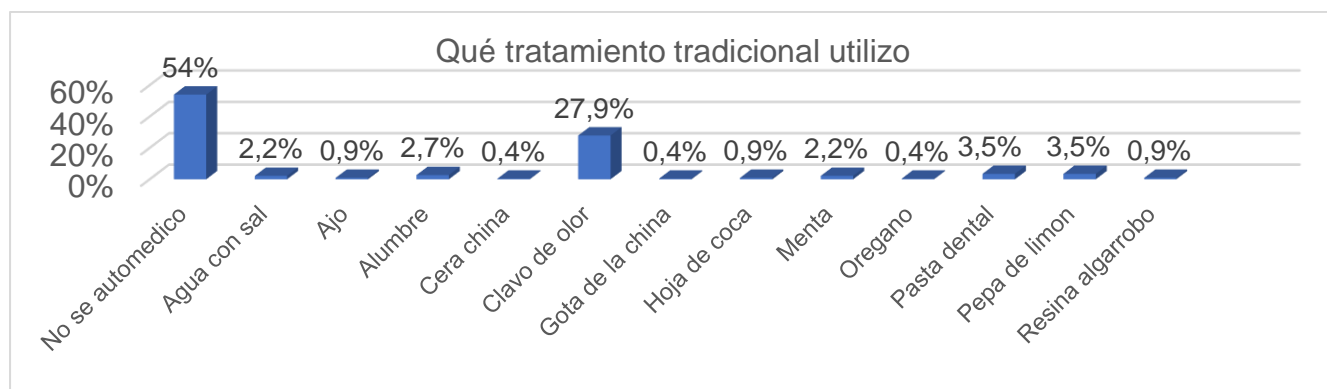
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 11 se observa que un 28.8% de la población afirma que la familia fue quien recomendó un medicamento para aliviar el dolor dental, un 27% de la población fue el farmacéutico, un 10.6% de la población fue una receta antigua, un 10.2% de la población fue por experiencia propia y un 0.04% de la población fueron los amigos.

Tabla N° 12.- En caso de Automedicación Tradicional: Qué tratamiento tradicional utilizo, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
No se auto medico	122	54.1
Agua con sal	5	2,2
Ajo	2	,9
Alumbre	6	2,7
Cera china	1	,4
Clavo de olor	63	27,9
Gota de la china	1	,4
Hoja de coca	2	,9
Menta	5	2,2
Orégano	1	,4
Pasta dental	8	3,5
Pepa de limón	8	3,5
Resina algarrobo	2	,9
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 12 se observa que un 27.9% de la población que se auto medico tradicionalmente para calmar el dolor dental utilizó el clavo de olor, un 3.5% de la población utilizó pasta dental, un 3.5% de la población utilizó pepa de limón, un 2.7% de la población utilizó alumbre, un 2.2% de la población utilizó agua

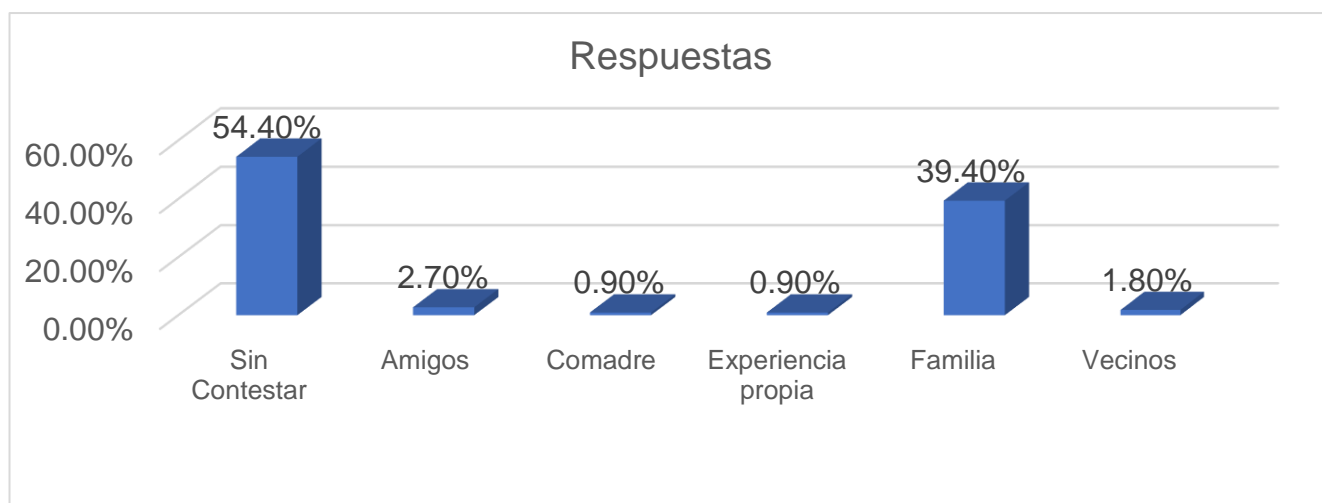
con sal, un 2.2% de la población utilizó menta, un 0.9% de la población utilizó ajo, un 0.9% de la población utilizó hoja de coca, un 0.9% de la población utilizó resina de algarrobo, un 0.4% de la población utilizó cera china, un 0.4% de la población utilizó gota de la china, un 0.4% de la población utilizó orégano y un 54% de la población no se auto medican tradicionalmente.

Tabla N° 13.- En caso de Automedicación Tradicional: Quién se lo recomendó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Sin Contestar	123	54,4
Amigos	6	2,7
Comadre	2	,9
Experiencia propia	2	,9
Familia	89	39,4
Vecinos	4	1,8
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 13 se observa que un 39.4% de la población que utilizó la automedicación tradicional ante el dolor dental afirma que fue la familia quien se lo recomendó, el 2.7% de la población fueron los amigos, el 1.8% de la población fueron los vecinos, el 0.9% de la población fue la comadre y el 0.9% de la población fue por experiencia propia.

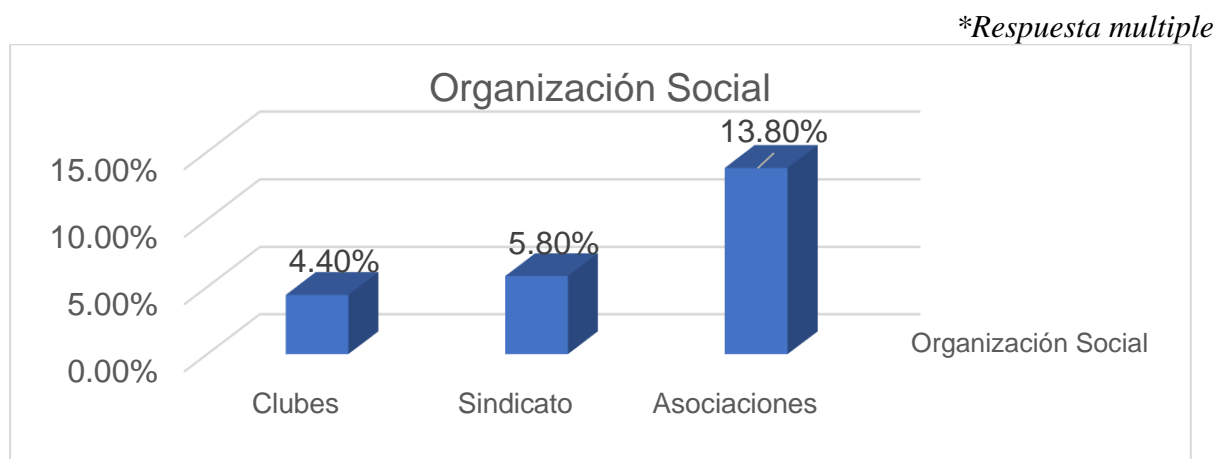
**Nivel Socio – Económico:**

Tabla N° 14.- Pertenece usted a alguna Organización Social, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje*
Clubes	10	4,4
Sindicato	13	5,8
Asociaciones	30	13,3
Ninguno	191	84.5

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 14 se observa que un 13.8% de la población pertenece a asociaciones, 5.8% de la población pertenece a sindicato y el 4.4% de la población pertenece a clubes.

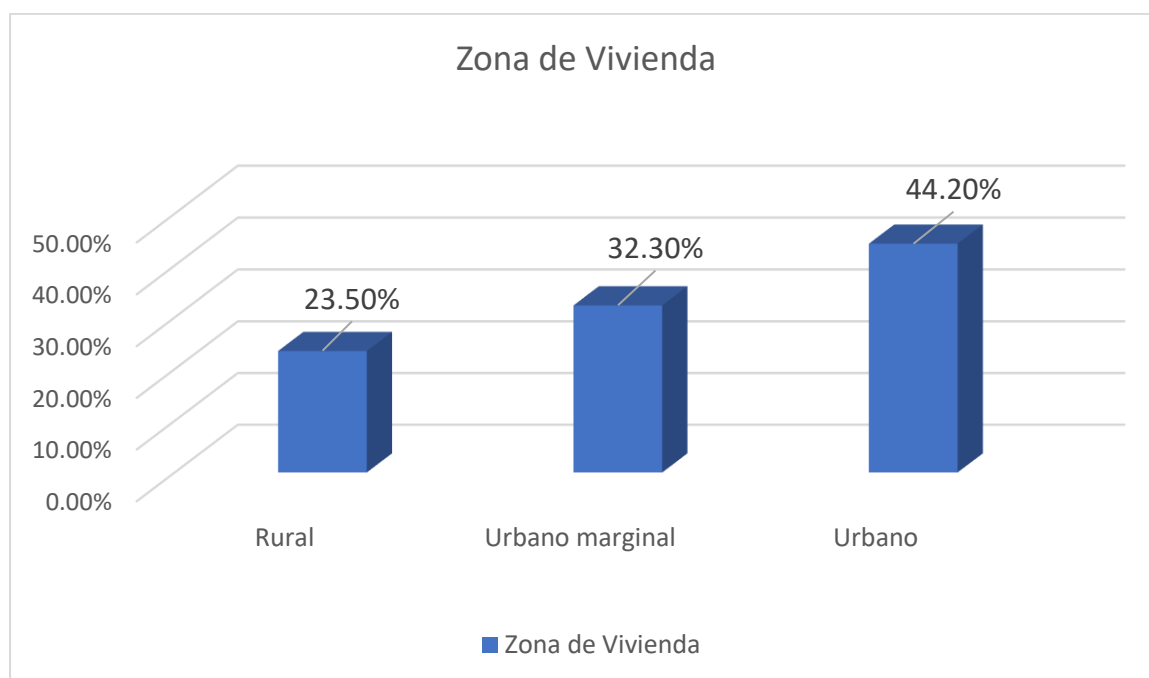


Tabla N° 15.- Su vivienda se encuentra ubicada en una zona, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Rural	53	23,5
Urbano marginal	73	32,3
Urbano	100	44,2
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

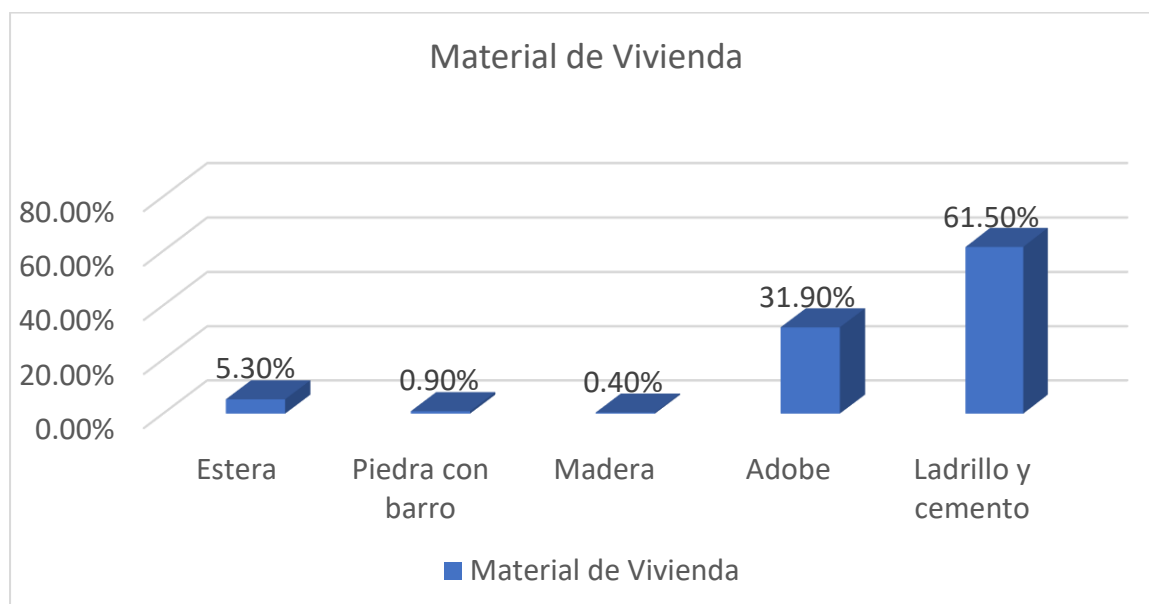
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 15 se observa que un 44.2% de la población su vivienda está ubicada en una zona urbana, el 32.3% de la población su vivienda está ubicada en una zona urbano marginal y el 23.5% de la población su vivienda está ubicada en una zona rural.

Tabla N° 16.- El Principal material de su vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Estera	12	5,3
Piedra con barro	2	,9
Madera	1	,4
Adobe	72	31,9
Ladrillo y cemento	139	61,5
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

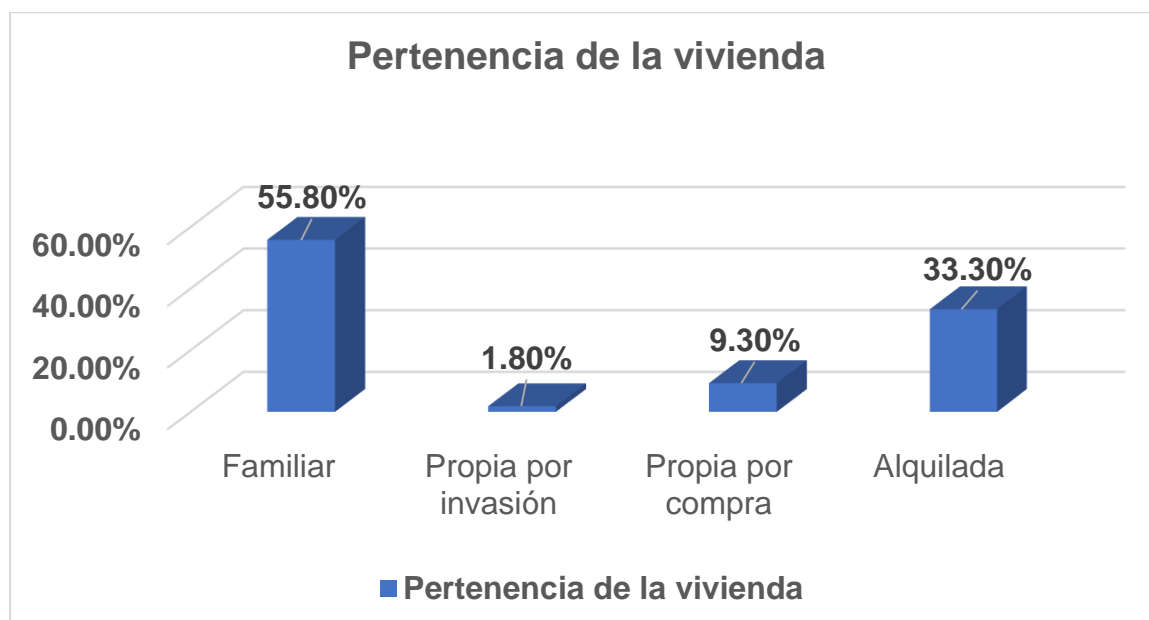
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 16 se observa que un 61.5% de la población indicó que el principal material de su vivienda es de ladrillo y cemento, el 31.9% de la población indicó que el principal material de su vivienda es de adobe, el 5.3% de la población indicó que el principal material de su vivienda es de estera, el 0.9% de la población indicó que el principal material de su vivienda es de piedra con barro y el 0.4% de la población indicó que el principal material de su vivienda es de madera.

Tabla N° 17.- Pertenencia de la vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Familiar	126	55,8
Propia por invasión	4	1,8
Propia por compra	21	9,3
Alquilada	75	33,1
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

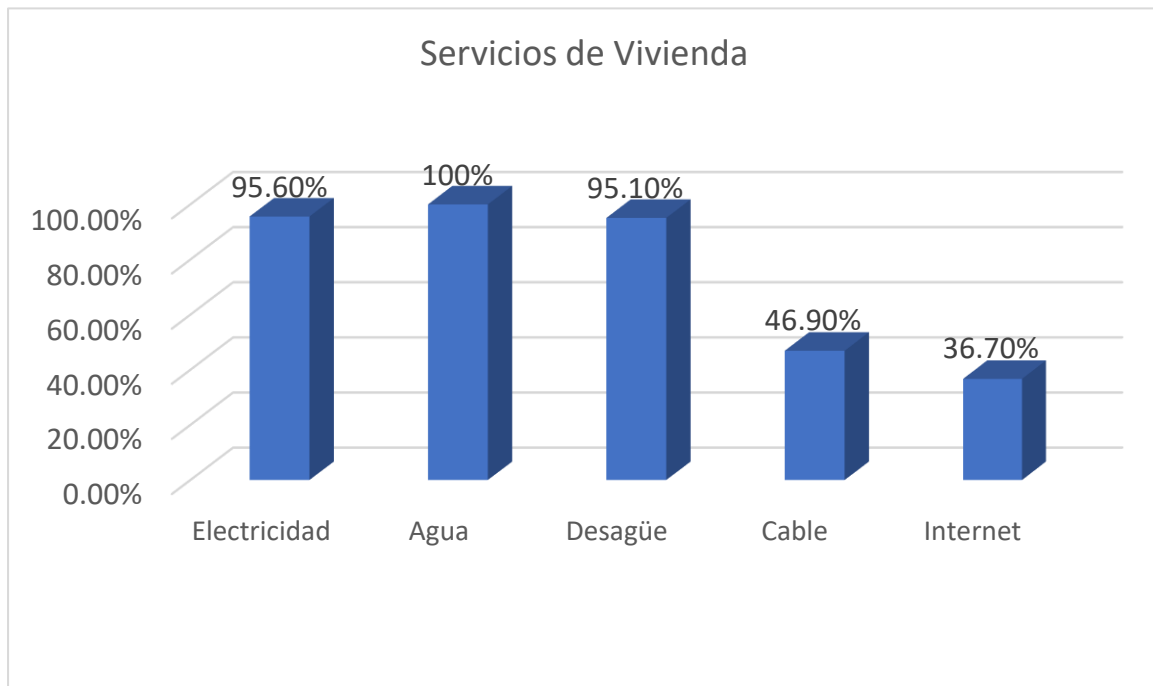
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 17 se observa que un 55.8% de la población indicó que su vivienda es de pertenencia familiar, el 33.3% de la población indicó que su vivienda es alquilada, el 9.3% de la población indicó que su vivienda es de pertenencia propia por compra y el 1.8% de la población indicó que su vivienda es de pertenencia propia por invasión.

Tabla N° 18.- Cuáles son los servicios que cuenta su vivienda, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (Alternativa Múltiple)

Servicios	Frecuencia	Porcentaje*
Electricidad	216	95,6
Agua	226	100,0
Desagüe	215	95,1
Cable	106	46,9
Internet	83	36,7

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
Elaborado por: Autor

\* Respuesta multiple



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
Elaborado por: Autor

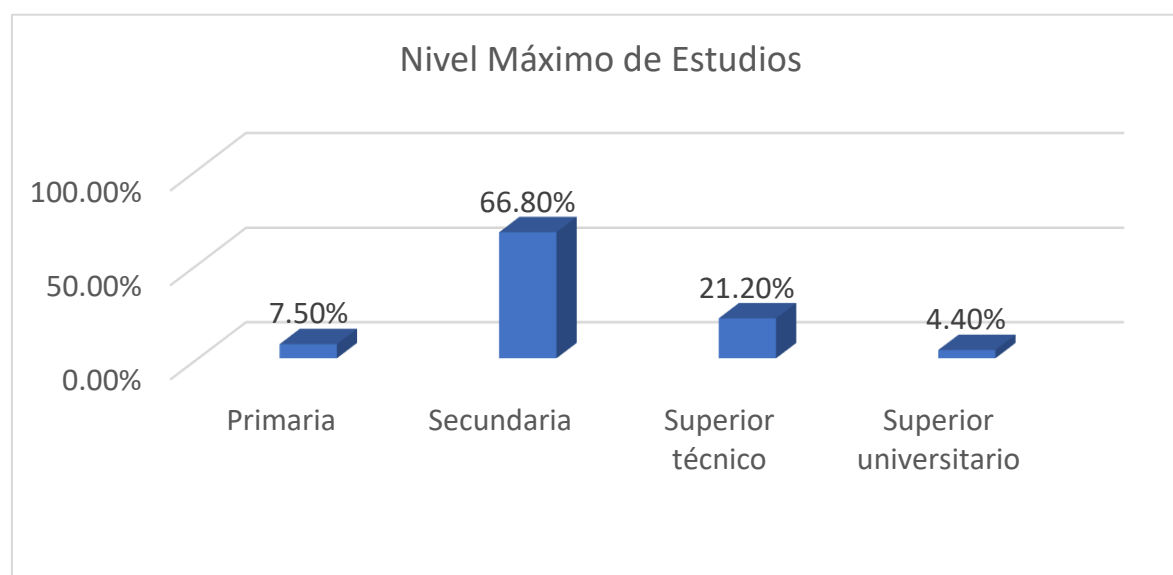
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 18 se observa que un 95.6% de la población indicó que cuenta con electricidad en su vivienda, el 100% de la población indicó que cuenta con agua en su vivienda, el 95.1% de la población indicó que cuenta con desagüe en su vivienda, el 46.9% de la población indicó que cuenta con cable en su vivienda y el 36.7% de la población indicó que cuenta con internet en su vivienda.

Tabla N° 19.- Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	17	7,5
Secundaria	151	66,8
Superior técnico	48	21,2
Superior universitario	10	4,4
Total	226	100,0

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 19 se observa que un 66.8% de la población indicó que su nivel máximo de estudio es de nivel secundario, el 21.2% de la población indicó que su nivel máximo de estudio es de nivel superior técnico, el 7.5% de la población indicó que su nivel máximo de estudio es de nivel primario y el 4.4% de la población indicó que su nivel máximo de estudio es de nivel superior universitario.

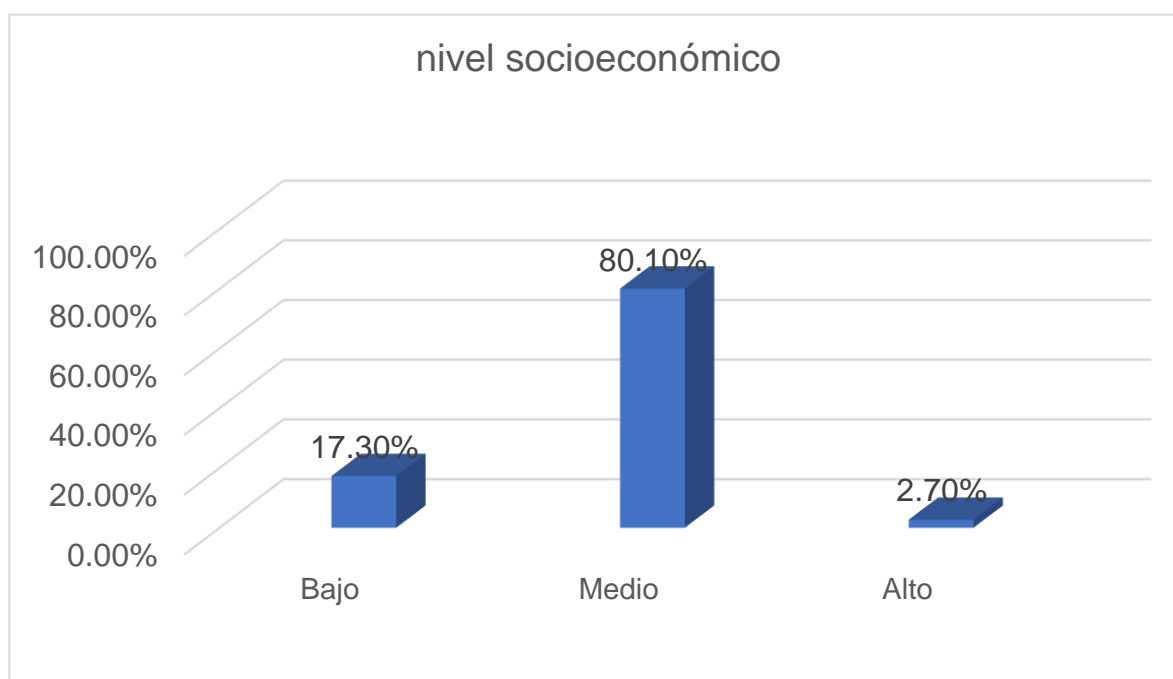
## **NIVEL SOCIOECONOMICO**

Tabla N° 20.- Calificación del nivel socioeconómico, según las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	39	17,3
Medio	181	80,1
Alto	6	2,7
Total	226	100,0

*Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)*

*Elaborado por: Autor*



*Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)*

*Elaborado por: Autor*

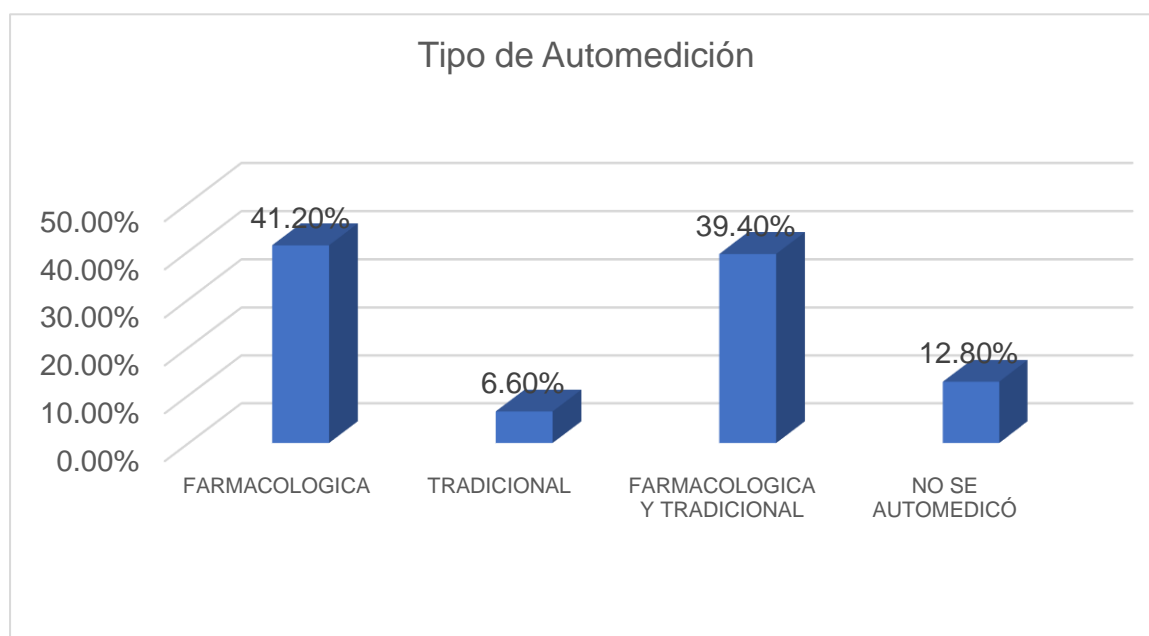
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 20 se observa que un 80.1% de la población pertenece al nivel socio-económico medio, el 17.3% de la población pertenece al nivel socio-económico bajo y el 2.7% de la población pertenece al nivel socio-económico alto.

Tabla N° 21.- Tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

	Frecuencia	Porcentaje
FARMACOLOGICA	96	41.2
TRADICIONAL	15	6.6
FARMACOLOGICA Y TRADICIONAL	89	39.4
NO SE AUTOMEDICÓ	29	12.8
TOTAL	226	100

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

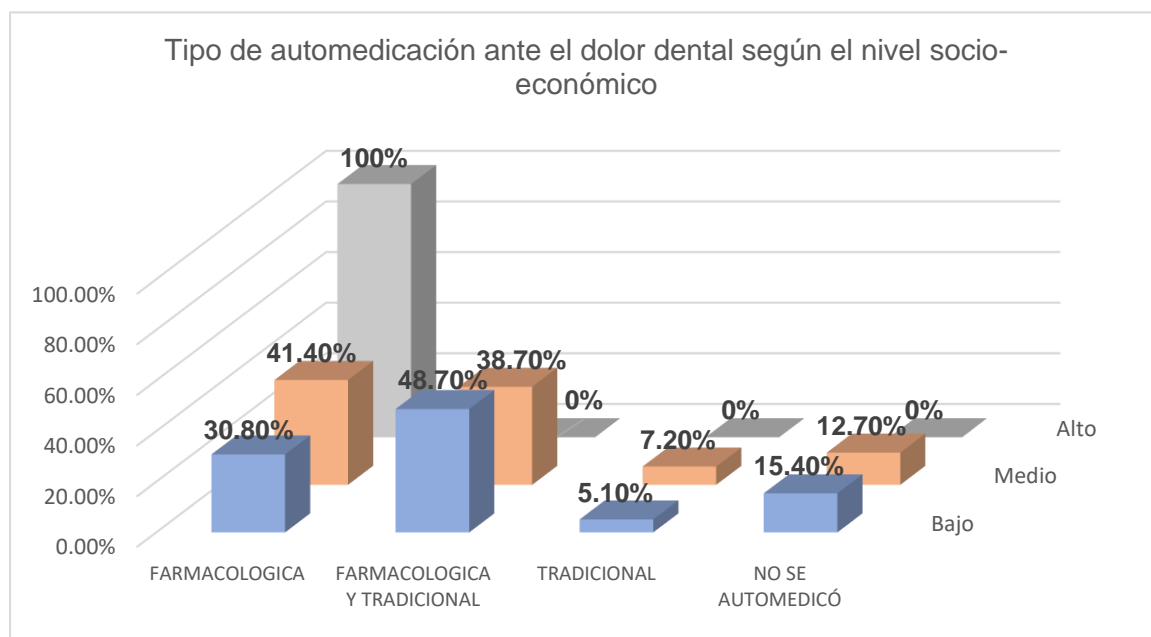
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 21 se observa que un 41.2% de la población utilizaron la automedicación farmacológica ante el dolor dental, el 39.9% de la población utilizaron la automedicación farmacológica y tradicional, el 6.60% de la población utilizaron la automedicación tradicional y el 12.8% de la población no se automedicó.

Tabla N° 22.- Tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

NIVEL SOCIOECONOMICO	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	Tradicional	No se automedicó	
Bajo	12 (30.8%)	19 (48.7%)	2 (5.1%)	6 (15.4%)	39
Medio	75 (41.4%)	70 (38.7%)	13 (7.2%)	23 (12.7%)	181
Alto	6 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	6
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>89</b>	<b>15</b>	<b>29</b>	<b>226</b>

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

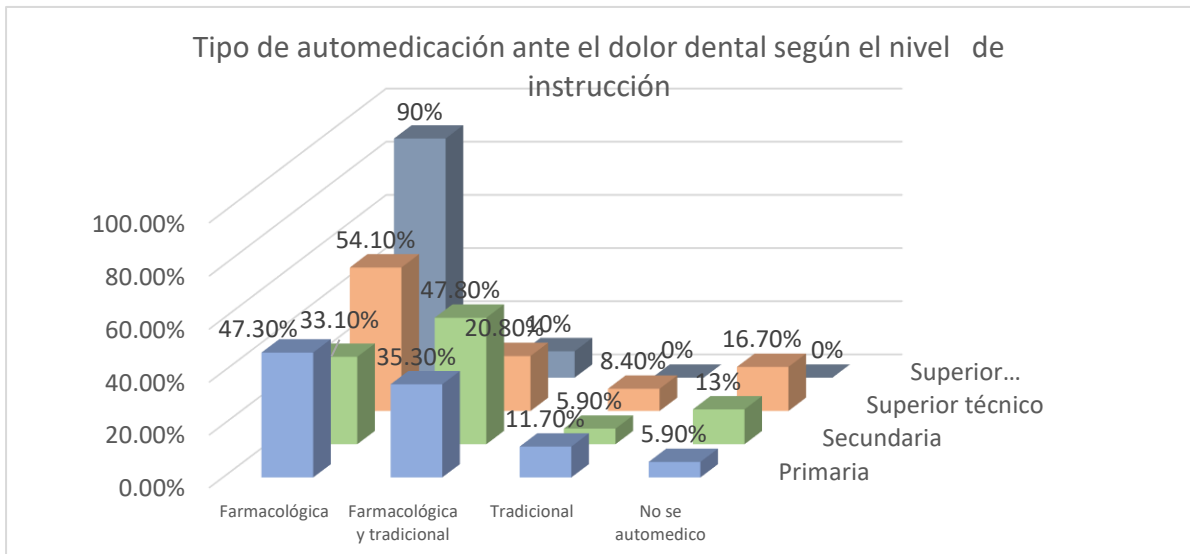


**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 22 se observa que Según el nivel socio-económico bajo un 48.7% de la población se automedican con productos farmacológica y tradicionales, un 30.8% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 5.1% de la población se automedican con productos tradicionales y 15.4% de la población no se automedican; Según el nivel socio-económico Medio un 41.4% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 38.7% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 7.2% de la población se automedican con productos tradicionales y un 12.7% no se automedican; Según el nivel socio-económico Alto un 100% de la población se automedican con productos farmacológicos.

Tabla N° 23.- Tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	Tradicional	No se automedico	
Primaria	8 <b>(47.1%)</b>	6 <b>(35.3%)</b>	2 <b>(11.7%)</b>	1 <b>(5.9%)</b>	17
Secundaria	50 <b>(33.1%)</b>	72 <b>(47.8%)</b>	9 <b>(5.9%)</b>	20 <b>(13.2%)</b>	151
Superior técnico	26 <b>(54.1%)</b>	10 <b>(20.8%)</b>	4 <b>(8.4%)</b>	8 <b>(16.7%)</b>	48
Superior universitaria	9 <b>(90%)</b>	1 <b>(10%)</b>	0 <b>(0%)</b>	0 <b>(0%)</b>	10
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>89</b>	<b>15</b>	<b>29</b>	<b>226</b>

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 23 se observa que según el nivel de instrucción de los trabajadores con estudios de nivel primario un 47.3% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 33.1% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 11.7% de la población se automedican con productos tradicionales y un 5.9% de la población no se automedican; según el nivel de instrucción de los trabajadores con estudios de nivel secundario un 47.8% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 33.1% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 5.9% de la población se automedican con productos tradicionales y un 13.2% no se automedican; según el nivel de instrucción de los trabajadores con estudios de nivel superior técnico un 54.1% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 20.8% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 8.4% de la población se automedican con productos tradicionales y un 16.7% no se automedican; según el nivel de instrucción de los trabajadores con estudios de nivel superior universitario

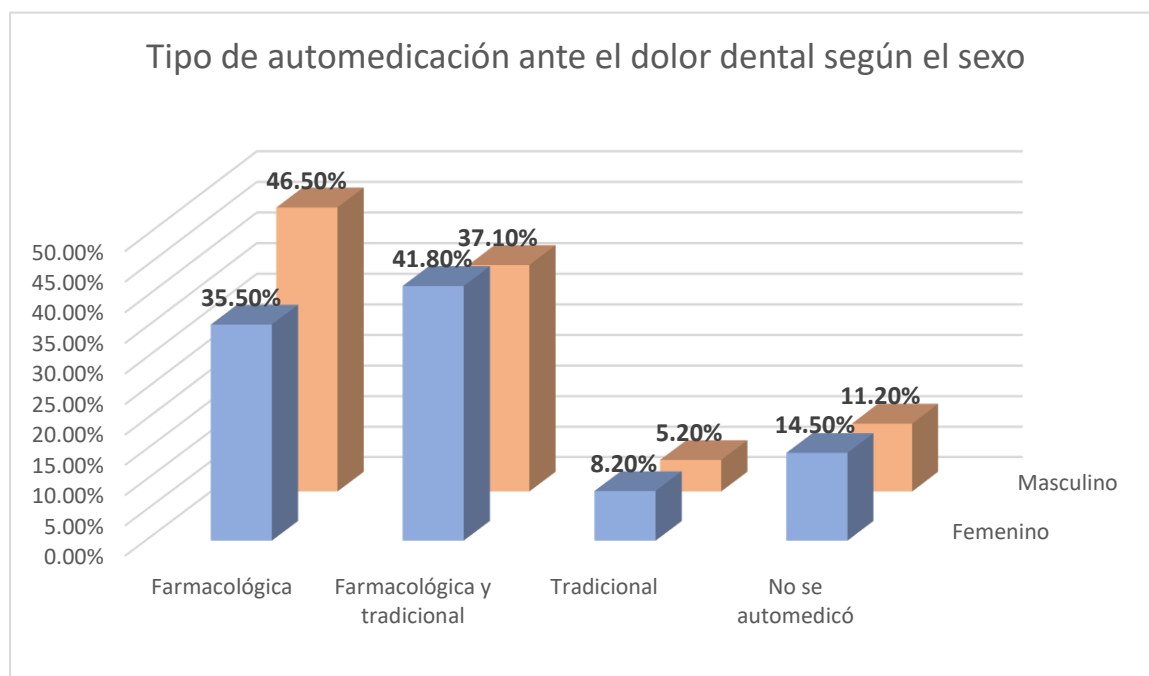
un 90% de la población se automedican con productos farmacológicos y un 10% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales.

Tabla N° 24.- Tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

SEXO	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	Tradicional	No se automedicó	
Femenino	39 (35.5%)	46 (41.8%)	9 (8.2%)	16 (14.5%)	110
Masculino	54 (46.5%)	43 (37.1%)	6 (5.2%)	13 (11.2%)	116
Total	93	89	15	29	226

Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)

Elaborado por: Autor

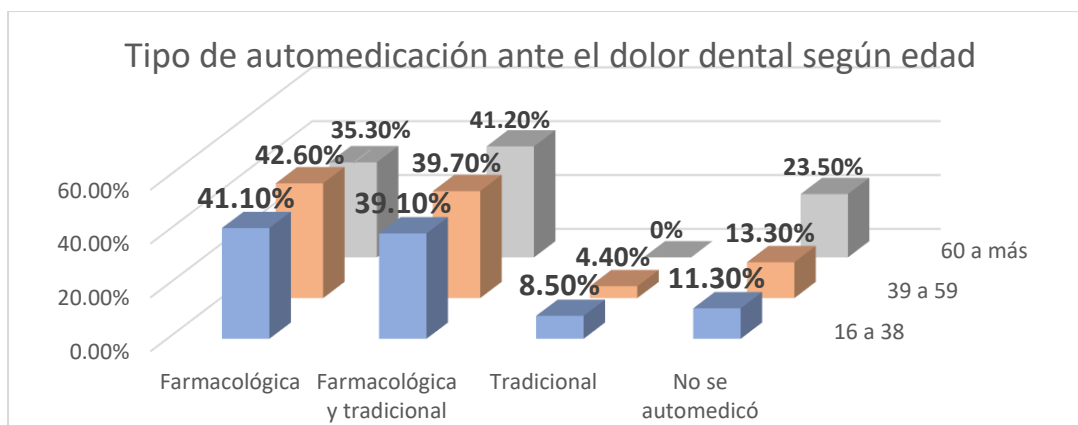
**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 24 se observa que según el sexo femenino un 41.8% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 35.5% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 8.2% de la población se automedican con productos tradicionales y un 14.5% de la población no se automedican; según el sexo masculino un 46.5% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 37.1% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 5.2% de la población se automedican con productos tradicionales y un 11.2% de la población no se automedican.

Tabla N° 25.- Tipo de automedicación ante el dolor dental según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

EDAD AÑOS	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	Tradicional	No se automedicó	
18 a 38	58 (41.1%)	55 (39.1%)	12 (8.5%)	16 (11.3%)	141
39 a 59	29 (42.6%)	27 (39.7%)	3 (4.4%)	9 (13.3%)	68
60 a más	6 (35.3%)	7 (41.2%)	0 (0%)	4 (23.5%)	17
Total	93	89	15	29	226

*Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)*

*Elaborado por: Autor*



Fuente: Encuesta automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017 (ANEXO 4)  
Elaborado por: Autor

**Interpretación:** Tabla y gráfico N° 25 se observa que según el rango de edad entre los 18 a 38 años un 41.1% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 39.1% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 8.5% de la población se automedican con productos tradicionales y un 11.3% de la población no se automedican; según el rango de edad entre los 39 a 59 años un 42.6% de la población se automedican con productos farmacológicos, un 39.7% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 4.4% de la población se automedican con productos tradicionales y un 13.3% de la población no se automedican; según el rango de edad entre los 60 años a más un 41.2% de la población se automedican con productos farmacológicos y tradicionales, un 35.3% de la población se automedican con productos farmacológicos y un 23.5% de la población no se automedican.

## 5.2 Análisis inferencias, pruebas estadísticas paramétricas.

### Hipótesis Paramétrica de Proporción.

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba y conclusión

NIVEL SOCIOECONOMICO	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	No se automedicó	Tradicional	
Bajo	12	19	6	2	39
Medio	75	70	23	13	181
Alto	6	0	0	0	6
Total	93	89	29	15	226

Hipótesis

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

Estadístico Chi cuadrado  $X^2 = 10,907$ ; valor  $p = 0,091$  decisión Dado que  $p > 0.05$ ; No Rechazar la hipótesis nula Ho

## **Hipótesis paramétrica de dependencia 02**

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba y conclusión

Nivel de Instrucción	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	No se automedicó	Tradicional	
Primaria	8	6	1	2	17
Secundaria	50	72	20	9	151
Superior técnico	26	10	8	4	48
Superior universitaria	9	1	0	0	10
Total	93	89	29	15	226

### Hipótesis

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Estadístico Chi cuadrado  $X^2 = 23,532$ ; valor  $p = 0,005$  decisión Dado que  $p < 0.05$ ; Rechazar la hipótesis nula Ho.

### Hipótesis paramétrica de dependencia 03

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental será con mayor frecuencia según sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba y conclusión

SEXO	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	No se automedicó	Tradicional	
Femenino	39	46	16	9	110
Masculino	54	43	13	6	116
Total	93	89	29	15	226

Hipótesis

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental será con mayor frecuencia según sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Estadístico Chi cuadrado  $X^2 = 3,274$ ; valor  $p = 0,351$  decisión Dado que  $p > 0.05$ ; No Rechazar la hipótesis nula Ho



#### **Hipótesis paramétrica de dependencia 04**

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental será con mayor frecuencia según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

EDAD AÑOS	CRITERIO				Total
	Farmacológica	Farmacológica y tradicional	No se automedicó	Tradicional	
16 a 38	58	55	16	12	141
39 a 59	29	27	9	3	68
60 a más	6	7	4	0	17
Total	93	89	29	15	226

#### Hipótesis

Ho: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

Hi: El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental será con mayor frecuencia según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017

Estadístico Chi cuadrado  $X^2 = 4,348$ ; valor  $p = 0,630$  decisión Dado que  $p > 0.05$ ; No Rechazar la hipótesis nula Ho

Estadístico de prueba y conclusión

### 5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas.

En la prueba de hipótesis de dependencia 01, donde se analiza si existe una dependencia entre El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017; se contrasta al 5% de confianza con el estadístico chi cuadrado cuadrado  $X^2 = 10,907$  el cual resulta ser no significativo dado que el valor p-valor = 0.091 valor mayor al nivel de significancia asignado por lo que demuestra estadísticamente que El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

En la prueba de hipótesis de dependencia 02, donde se analiza si existe una dependencia entre El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017; se contrasta al 5% de confianza con el estadístico chi cuadrado cuadrado  $X^2 = 23,532$  el cual resulta ser significativo dado que el valor p-valor = 0.005 valor menor al nivel de significancia asignado por lo que demuestra estadísticamente que **El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.**

En la prueba de hipótesis de dependencia 03, donde se analiza si existe una dependencia entre El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental será con mayor frecuencia según sexo en las personas que

trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017; se contrasta al 5% de confianza con el estadístico chi cuadrado cuadrado  $X^2 = 3,274$  el cual resulta ser no significativo dado que el valor p-valor = 0.351 valor mayor al nivel de significancia asignado por lo que demuestra estadísticamente que El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según sexo en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

En la prueba de hipótesis de dependencia 04, donde se analiza si existe una dependencia entre El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental es con mayor frecuencia según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017; se contrasta al 5% de confianza con el estadístico chi cuadrado cuadrado  $X^2 = 4,348$  el cual resulta ser no significativo dado que el valor p-valor = 0.630 valor mayor al nivel de significancia asignado por lo que demuestra estadísticamente que El tipo de automedicación (Farmacológica y Tradicional) ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.

#### 5.4 Discusión.

Al conocer el tipo de automedicación en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo que fue 41.2% automedicación farmacológica, 39.4% automedicación farmacológica y tradicional y 6.6% automedicación tradicional según el primer objetivo de este estudio.

Estudios realizados en el país, evidencian que entre el 40 y 60% de nuestra población se automedican. Petrerá,M identificó que el 55% del dinero de los hogares utilizados en atención de salud (Perú 1998) se destina a la compra de medicamentos directamente en Farmacias/boticas.

Vera W. (6) (2015). Cusco – Perú, demostró en sus resultados que existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la conducta ante el dolor dental. Estos resultados señalaron que la conducta de mayor frecuencia frente al dolor dental fue la automedicación farmacológica (38.36%). Carrión C.(5) (2014) Trujillo – Perú, demostró en sus resultados que que hubo mayor porcentaje de automedicación tradicional en la población socioeconómico – cultural bajo (56.0%) y muy bajo (41.9%). Al mismo tiempo hubo mayor porcentaje de medicación profesional y ningún tratamiento en el nivel socioeconómico – cultural medio (14.6%). Y por último un mayor porcentaje de automedicación farmacológica y a la vez automedicación tradicional en el nivel socioeconómico – cultural medio alto (33.3%).

## CONCLUSIONES:

- El tipo de automedicación más frecuente ante el dolor dental fue la automedicación farmacológica con un 41.2% de la población.
- El tipo de automedicación más frecuente ante el dolor dental según el nivel socio económico bajo fue la automedicación farmacológica y tradicional con un 48.7% de la población, en el nivel socio económico medio fue la automedicación farmacológica con un 41.4% de la población y en el nivel socio económico alto fue la automedicación farmacológica con un 100% de la población.
- El tipo de automedicación más frecuente ante el dolor dental según el nivel de instrucción de las personas con estudios de nivel primario fue la automedicación farmacológica con un 47.1% de la población, con estudios de nivel secundario fue la automedicación farmacológica y tradicional con un 47.8% de la población, con estudios de nivel superior técnico fue la automedicación farmacológica con un 54.1% de la población y con estudios de nivel superior universitario fue la automedicación farmacológica con un 90% de la población.
- El tipo de automedicación más frecuente ante el dolor dental según el sexo femenino fue la automedicación farmacológica y tradicional con un 41.8% de la población y según el sexo masculino fue la automedicación farmacológica con un 46.5% de la población.

- El tipo de automedicación más frecuente ante el dolor dental según el rango de edad entre los 18 a 38 años fue la automedicación farmacológica con un 41.1% de la población, según el rango de edad entre los 39 a 59 años fue la automedicación farmacológica con un 42.6% de la población y según el rango de edad entre los 60 años a mas fue la automedicación farmacológica y tradicional con un 41.2% de la población.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda al MINSA realizar campañas de prevención y promoción de la salud donde se brinde información acerca de los medicamentos comunes más utilizados para el dolor dental, para así poder evitar el consumo inadecuado e irracional de los medicamentos.
- Se recomienda a la administración del mercado modelo de la municipalidad provincial de Chiclayo realizar programas de educación a las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo para dar a conocer información sobre las complicaciones que podría conllevar el consumo de medicamentos sin prescripción médica.
- Se recomienda a los profesionales o futuros profesionales en botánica realizar estudios de investigación acerca de las plantas medicinales para calmar el dolor dental que utilizan las personas que trabajan en la plataforma Arica del mercado modelo

## Bibliografía

1. Yaranga LL. Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de pobladores en la zona urbana de la provincia de Huamanga-Ayacucho 2012. [Online].; 2012 [cited 2017 06 26. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/2825>.
2. Reyes OR. Fisiopatología del dolor bucodental: una visión actualizada del tema. [Online].; 2013 [cited 2017 07 14. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000900015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000900015).
3. De La Cruz R, Ríos AU. RELACION ENTRE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO - CULTURAL DE LOS POBLADORES DE SANTO TOMAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA - 2015. [Online].; 2015 [cited 2017 06 26. Available from: [http://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3459/Ruth\\_Tesis\\_titulo\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3459/Ruth_Tesis_titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
4. Rueda JR. "CARACTERIZACION DE LA PRACTICA DE. [Online].; 2014 [cited 2017 07 22. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3647/1/Ramos\\_rj.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3647/1/Ramos_rj.pdf).
5. Arteaga CC. "CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE CACHICADAN-LA LIBERTAD 2013". [Online].; 2014 [cited 2017 06 26. Available from: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1092/1/CARRI%C3%93N\\_CLAUDIA\\_DOLOR\\_DENTAL\\_SOCIOECON%C3%93MICO.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1092/1/CARRI%C3%93N_CLAUDIA_DOLOR_DENTAL_SOCIOECON%C3%93MICO.pdf).
6. FLORES V. "CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SANTA ANA- LA CONVENCION, CUSCO 2014". [Online].; 2015 [cited 2017 06 26. Available from: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/UNSAAC/1672>.
7. Gómez JB. CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL EN POBLADORES DEL DISTRITO DE PIMENTEL, 2014. [Online].; 2015 [cited 2017 06 29. Available from: [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/315/1/TL\\_Becerra\\_Gomez\\_JuanDavidRicardo.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/315/1/TL_Becerra_Gomez_JuanDavidRicardo.pdf).
8. Mestanza DC. Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel de instrucción de los pacientes que acuden a la clínica estomatológica de la universidad superior de sipan Chiclayo; 2015.



9. DOLOR. DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN. [Online]. [cited 2018 01 23. Available from: <http://www.comsegovia.com/paliativos/pdf/curso2014/sesion2/1%20DOLOR.DEFINI.DIAGINTERDISCIPLINAR.SESION2.pdf>.
10. NG. Función sensitiva de la pulpa dental. dolor. [Online].; 2011 [cited 2017 07 02. Available from: [http://rehip.unr.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/2133/1756/ejer\\_021061sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://rehip.unr.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/2133/1756/ejer_021061sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
11. CM, Diez GL. Conceptos generales del dolor. [Online]. [cited 2018 01 28. Available from: <http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema%201.pdf>.
12. Palacios F. Dolor Odonto Estomatológico. 1st ed. Gomaéz RL, editor. Madrid: Ripano, S.A.; 2007.
13. DOLOR DENTAL. [Online]. [cited 2018 01 25. Available from: <https://botplusweb.portalfarma.com/Documentos/2011/11/29/50084.pdf>.
14. Centeno ALV. Dolor orofacial. [Online]. [cited 2018 01 15. Available from: <http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema%209.pdf>.
15. Del Castillo AA. Relationship between self-medication for handling toothache and the socioeconomic-cultural level of residents of the district of Independence. Huaraz, 2007. [Online].; 2007 [cited 2017 07 06. Available from: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/3036/2555>.
16. Sáiz PG, et a. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española . [Online].; 2010 [cited 2017 07 16. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2010000200008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000200008).
17. Lezcano. AUTOMEDICACIÓN EN EL PERÚ. [Online].; 2008 [cited 2018 02 01. Available from: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf).
18. Leobardo M. et a. Self-medication study in a community pharmacy of Toluca City. [Online].; 2009 [cited 2017 07 10. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/579/57940102.pdf>.
19. Sierra JC. Fármacos Esenciales en Odontología. 2012th ed. Madris: S,L; 2012.
20. Espinoza TO, Soto L. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. [Online].; 2015 [cited 2017 07 15. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292015000100007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007).
21. Couto MD. AINES EN ODONTOLOGÍA. [Online]. [cited 2018 01 03. Available from

- m: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/v3n1/3-1-6.pdf>.
22. Parrondo D. Guía de Prescripción Farmacologica en Odontología. [Online].; 2012 [cited 2018 04 20. Available from: [http://www.seoeme.es/media/uploads/guia\\_de\\_prescripcion.pdf](http://www.seoeme.es/media/uploads/guia_de_prescripcion.pdf).
  23. Calderón E. Nuevos usos de opioides en pacientes con dolor intenso. [Online].; 2007 [cited 2017 07 15. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462007000700001](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462007000700001).
  24. CALLIRGOS S, TALAVERA. ANTIBIÓTICOS EN ODONTOLOGÍA (PRIMERA PARTE). [Online].; 2005 [cited 2017 07 15. Available from: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1659/3/kiru\\_2%281%292005\\_sangay\\_carder%C3%ADas.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1659/3/kiru_2%281%292005_sangay_carder%C3%ADas.pdf).
  25. OMS. Resistencia a los antibióticos. [Online].; 2016 [cited 2017 07 15. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/antibiotic-resistance/es/>.
  26. Vázquez J. PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN Y DEL CONSUMO DE REMEDIOS. [Online]. [cited 2017 07 16. Available from: [https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI\\_UsoMedic/Elena\\_Oliv/prevalencia.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Elena_Oliv/prevalencia.pdf).
  27. Camacho V, Cañaviri A. Fitoterapia. [Online].; 2014 [cited 2017 07 16. Available from: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682014000300001&script=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682014000300001&script=sci_arttext).
  28. Quiala , Pita. Efectividad de la fitoterapia en pacientes con asma bronquial. [Online].; 2012 [cited 2017 07 16. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942012000100014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100014).
  29. LEYVA. Actualización terapéutica en la aplicación de la Medicina Natural. [Online].; 2005 [cited 2018 02 01. Available from: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/actualiz\\_mnt\\_estomat.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/actualiz_mnt_estomat.pdf).

Carta de presentación:



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Chiclayo 18 de diciembre del 2017

Carta N° 01 BACH- L.R.G.H – 2017

Con atención a la sub gerencia de Promoción Empresarial..

Asunto: Solicito autorización para desarrollar el trabajo de investigación.

De mi especial consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mis respetuosos y cordiales saludos, y solicitarle el respectivo permiso para hacer el recojo de datos de trabajo de investigación titulado: "AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO - CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017". Que será realizado por el Bach. Guevara Huiman Luis Rafael, que es requisito indispensable para obtener el título profesional de cirujano dentista.

Por tal razón acudo a usted, por ser de justicia. Agradeciéndole por la atención brindada a la presente, hago propicia la ocasión para expresarle mi agradecimiento por tan digna labor.

Atentamente:

A handwritten signature in black ink that reads 'Luis R.'.

BACH. GUEVARA HUIMAN LUIS RAFAEL.

DNI: 72978774

**Constancia de desarrollo de la información**

**“AÑO DEL DIALOGO Y LA CONCILIACION NACIONAL”**

**C O N S T A N C I A**

**El administrador del Mercado Modelo de la Municipalidad Provincial de Chiclayo, que suscribe hace.**

**CONSTAR:**

Que, don **LUIS RAFAEL GUEVARA HUIMAN**, identificado con D.N.I. N. 72978774, ha realizado trabajos de Investigación , titulado” **Automedicación ante el dolor Dental**”, a los comerciantes que laboran en el sector Plataforma Arica de este centro de abastos, durante los días 27,28 y 29 de Diciembre del año 2017.

Requisito necesario, para que el interesado obtenga el título de cirujano dentista.

Se extiende el presente, a solicitud del interesado para los fines consiguientes.

Chiclayo, 09 de Marzo del 2018.

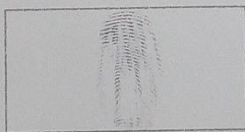
  
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO  
SUB-COMISARIA DE PROM. EMPRESARIAL Y  
REGULACION DEL COMERCIO  
*Juan Miguel Camacho Cuebas*  
ADMINISTRADOR MERCADO MODELO

## Consentimiento informado

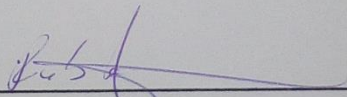
## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Ruben Volasco Solano con D.N.I. 17622269

declaro haber sido informado sobre el trabajo de investigación: El investigador me ha explicado sobre la investigación que va a realizar y ha respondido las preguntas que he tenido con respecto al mismo. He sido informado que responderé una encuesta que consta de 16 preguntas y que mi participación es voluntaria.



Huella digital

  
Firma

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Edurne Rojas Jolea con D.N.I. 16785035

declaro haber sido informado sobre el trabajo de investigación: El investigador me ha explicado sobre la investigación que va a realizar y ha respondido las preguntas que he tenido con respecto al mismo. He sido informado que responderé una encuesta que consta de 16 preguntas y que mi participación es voluntaria.



Huella digital

Firma

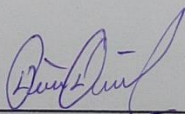
### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Luis Miguel Reyes Huaman con D.N.I. 71327344,

declaro haber sido informado sobre el trabajo de investigación: El investigador me ha explicado sobre la investigación que va a realizar y ha respondido las preguntas que he tenido con respecto al mismo. He sido informado que responderé una encuesta que consta de 16 preguntas y que mi participación es voluntaria.



Huella digital



Firma

## Instrumento de recolección de datos

Encuesta

"AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO - CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017"

DATOS:  
 Edad: ...24..... Sexo: (F)  (M)

I. Automedicación ante el dolor dental

1. ¿Ha padecido de "Dolor dental"?
  - a) Si
  - b) No
2. Cuando usted tiene o a tenido dolor dental: ¿Usted acude a la atención odontológica?
  - a) Si
  - b) No
3. ¿Usted ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental?
  - a) Si
  - b) No
4. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue la extracción?
  - a) Si
  - b) No
5. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una endodoncia?
  - a) Si
  - b) No
6. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una restauración dental?
  - a) Si
  - b) No
7. En caso de dolor dental: ¿Usted se auto médico?
  - a) Si
  - b) No
8. En caso de Automedicación Farmacológica: ¿Qué medicamento (pastillas) utilizo? Y ¿Quién se lo recomendó?  
 Rpt: No Recuerda - Familia
9. En caso de Automedicación Tradicional: ¿Qué tratamiento tradicional utilizo? Y ¿Quién se lo recomendó?  
 Rpt: Clase de olor - Familia



II. Nivel Socio – Económico:

10. ¿Dónde realiza usted su principal actividad laboral? (Alternativa Múltiple)
- a) Institución pública
  - b) Institución privada
  - c) Trabajo independiente ✓
  - d) Ambulatorio
  - e) Ama de casa
  - f) Ninguno
11. ¿Pertenece usted a alguna Organización Social? (Alternativa Múltiple)
- a) Clubes
  - b) Sindicato
  - c) Asociaciones
  - d) Grupo
  - e) Ninguno ✓
12. ¿Su vivienda se encuentra ubicada en una zona?
- a) Rural
  - b) Urbano Marginal
  - c) Urbano ✓
13. El Principal material de su vivienda
- a) Estera
  - b) Piedra con barro
  - c) Madera
  - d) Adobe
  - e) Ladrillo y cemento ✓
14. Pertenencia de la vivienda
- a) Familiar
  - b) Propia por invasión
  - c) Propia por compra
  - d) Alquilada ✓
15. ¿Cuáles son los servicios que cuenta su vivienda? (Alternativa Múltiple)
- a) Electricidad ✓
  - b) Agua ✓
  - c) Desagüe ✓
  - d) Cable ✓
  - e) Internet ✓
16. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó? (SÓLO UNA ALTERNATIVA)
- a) Ninguno
  - b) Primaria
  - c) Secundaria ✓
  - d) Superior Técnico
  - e) Superior Universitario

## Encuesta

### "AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO - CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017"

#### DATOS:

Edad: .....70.....

Sexo: (F) (M)

#### I. Automedicación ante el dolor dental

1. ¿Ha padecido de "Dolor dental"?

- a) Si  
 b) No

2. Cuando usted tiene o a tenido dolor dental: ¿Usted acude a la atención odontológica?

- a) Si  
 b) No

3. ¿Usted ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental?

- a) Si  
 b) No

4. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue la extracción?

- a) Si  
 b) No

5. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una endodoncia?

- a) Si  
 b) No

6. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una restauración dental?

- a) Si  
 b) No

7. En caso de dolor dental: ¿Usted se auto médico?

- a) Si  
 b) No

8. En caso de Automedicación Farmacológica: ¿Qué medicamento (pastillas) utilizo? Y ¿Quién se lo recomendó?

Rpt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. En caso de Automedicación Tradicional: ¿Qué tratamiento tradicional utilizo? Y ¿Quién se lo recomendó?

Rpt: Ninguno

II. Nivel Socio – Económico:

10. ¿Dónde realiza usted su principal actividad laboral? (Alternativa Múltiple)
- a) Institución pública
  - b) Institución privada
  - c) Trabajo independiente
  - d) Ambulatorio
  - e) Ama de casa
  - f) Ninguno
11. ¿Pertenece usted a alguna Organización Social? (Alternativa Múltiple)
- a) Clubes
  - b) Sindicato
  - c) Asociaciones
  - d) Grupo
  - e) Ninguno
12. ¿Su vivienda se encuentra ubicada en una zona?
- a) Rural
  - b) Urbano Marginal
  - c) Urbano
13. El Principal material de su vivienda
- a) Estera
  - b) Piedra con barro
  - c) Madera
  - d) Adobe
  - e) Ladrillo y cemento
14. Pertenencia de la vivienda
- a) Familiar
  - b) Propia por invasión
  - c) Propia por compra
  - d) Alquilada
15. ¿Cuáles son los servicios que cuenta su vivienda? (Alternativa Múltiple)
- a) Electricidad
  - b) Agua
  - c) Desagüe
  - d) Cable
  - e) Internet
16. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó? (SÓLO UNA ALTERNATIVA)
- a) Ninguno
  - b) Primaria
  - c) Secundaria
  - d) Superior Técnico
  - e) Superior Universitario

## Encuesta

### "AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO - CHICLAYO - LAMBAYEQUE, 2017"

#### DATOS:

Edad: ...31.....

Sexo: (F) (M)

#### I. Automedicación ante el dolor dental

1. ¿Ha padecido de "Dolor dental"?

- a) Si   
b) No

2. Cuándo usted tiene o a tenido dolor dental: ¿Usted acude a la atención odontológica?

- a) Si  
b) No

3. ¿Usted ha recibido algún tratamiento para el manejo del dolor dental?

- a) Si  
b) No

4. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue la extracción?

- a) Si   
b) No

5. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una endodoncia?

- a) Si  
b) No

6. ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo del dolor dental fue una restauración dental?

- a) Si  
b) No

7. En caso de dolor dental: ¿Usted se auto médico?

- a) Si   
b) No

8. En caso de Automedicación Farmacológica: ¿Qué medicamento (pastillas) utilizo? Y ¿Quién se lo recomendó?

Rpt: No Recuerdo - Familia

9. En caso de Automedicación Tradicional: ¿Qué tratamiento tradicional utilizo? Y ¿Quién se lo recomendó?

Rpt: No

II. Nivel Socio – Económico:

10. ¿Dónde realiza usted su principal actividad laboral? (Alternativa Múltiple)
- a) Institución pública
  - b) Institución privada
  - c) Trabajo independiente
  - d) Ambulatorio
  - e) Ama de casa
  - f) Ninguno
11. ¿Pertenece usted a alguna Organización Social? (Alternativa Múltiple)
- a) Clubes
  - b) Sindicato
  - c) Asociaciones
  - d) Grupo
  - e) Ninguno ✓
12. ¿Su vivienda se encuentra ubicada en una zona?
- a) Rural ✓
  - b) Urbano Marginal
  - c) Urbano
13. El Principal material de su vivienda
- a) Estera
  - b) Piedra con barro
  - c) Madera
  - d) Adobe ✓
  - e) Ladrillo y cemento
14. Pertenencia de la vivienda
- a) Familiar ✓
  - b) Propia por invasión
  - c) Propia por compra
  - d) Alquilada
15. ¿Cuáles son los servicios que cuenta su vivienda? (Alternativa Múltiple)
- a) Electricidad ✓
  - b) Agua ✓
  - c) Desagüe ✓
  - d) Cable
  - e) Internet
16. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó? (SÓLO UNA ALTERNATIVA)
- a) Ninguno
  - b) Primaria
  - c) Secundaria ✓
  - d) Superior Técnico
  - e) Superior Universitario

## Matriz de consistencia

Titulo	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Dimensiones	Diseño de la investigación
<p><b>AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL EN LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN LA PLATAFORMA ARICA DEL MERCADO MODELO</b></p>	<p><b>Problema Principal:</b> ¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?</p> <p><b>Problemas Secundarios:</b></p> <p>¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?</p> <p>¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?</p> <p>¿Cuál es el tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel socio-económico en personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el nivel de instrucción en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Determinar el tipo de automedicación ante el dolor dental según el sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p>	<p>Hipótesis principal: H<sub>0</sub>: No es alta la automedicación farmacológica ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Hi: Es alta la automedicación farmacológica ante el dolor dental en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Hipótesis derivada:</p> <p>H<sub>0</sub>: El tipo de automedicación ante el dolor dental no se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Hi: El tipo de automedicación ante el dolor dental se debe al nivel socio-económico de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>H<sub>0</sub>: El tipo de automedicación ante el dolor dental no se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Hi: El tipo de automedicación ante el dolor se debe al nivel de instrucción de las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>H<sub>0</sub>: El tipo de automedicación ante el dolor dental no será con mayor frecuencia según sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p> <p>Hi: El tipo de automedicación ante el dolor dental será con mayor frecuencia según sexo y edad en las personas que trabajan en la Plataforma Arica del Mercado Modelo - Chiclayo - Lambayeque, 2017.</p>	<p><b>Automedicación Farmacológica</b></p> <p><b>Automedicación Tradicional</b></p> <p><b>Nivel socio – económico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto</li> <li>• Medio</li> <li>• Bajo</li> </ul> <p><b>Nivel de instrucción</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior técnico</li> <li>• Superior universitario</li> </ul> <p><b>Edad:</b> 18 a mas</p> <p><b>Sexo:</b> Masculino Femenino</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> No experimental</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Transversal descriptivo</p> <p><b>Método:</b> cuantitativa</p>

Foto N° 1: Recolección de datos a una mujer de 36 años de edad que trabaja en la plataforma Arica del mercado modelo sección maletas.



Foto N° 2: Recolección de datos a un señor de 48 años de edad que trabaja en la plataforma Arica del mercado modelo sección maletas.



Foto N° 3: Recolección de datos a un joven de 19 años de edad que trabaja en la plataforma Arica del mercado modelo sección textil.



Foto N° 4: Recolección de datos a un señor de 32 años de edad que trabaja en la plataforma Arica del mercado modelo sección textil.






Foto N° 5: Recolección de datos a un señor de 51 años de edad que trabaja en la plataforma Arica del mercado modelo sección medicina natural.



Foto N° 6: Finalizando la recolección de datos a los trabajadores de la plataforma Arica del mercado modelo – Chiclayo.



Validación de instrumento:


**UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN**  
**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**Título del proyecto**  
**RELACION ENTRE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2015-II**




Marcar con ( ✓ ) si está de acuerdo con las preguntas planteadas en la ficha de recolección, de lo contrario marcar con una ( x ) si está en desacuerdo y redactar las observaciones correspondientes.

PREGUNTAS	MARCAR	OBSERVACIONES	DOCENTES EVALUADORES
1) ¿Ha padecido de "dolor dental"?	✓		 DR. LUIS FELIPE DÍAZ BAZA ODONTÓLOGO U.S.S.
2) Cuando usted tiene o ha tenido dolor dental ¿usted acude a la atención odontológica?	✓		
3) En caso de acudir a la atención odontológica ¿usted recibió algún tratamiento?	✓		
4) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue la extracción?	✓		
5) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue una endodoncia?	✓		
6) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue restauración dental?	✓		
7) En caso de dolor dental ¿usted se automedica?	✓		
8) En caso de automedicación ¿la automedicación fue farmacológica?	✓		
9) En caso de automedicación ¿la automedicación fue tradicional?	✓		

73

Título del proyecto  
**RELACION ENTRE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PACIENTES  
 QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2015-II**

Marcar con ( ✓ ) si está de acuerdo con las preguntas planteadas en la ficha de recolección, de lo contrario marcar con una ( x ) si está en desacuerdo y redactar las observaciones correspondientes.


PREGUNTAS	MARCAR	OBSERVACIONES	DOCENTES EVALUADORES
1) ¿Ha padecido de dolor dental?	✓		 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA ..... MSc. CO. PABLO LA SIERRA SOLARI docente
2) Cuando usted tiene o ha tenido dolor dental: ¿usted acude a la atención odontológica?	✓		
3) En caso de acudir a la atención odontológica: ¿usted recibió algún tratamiento?	✓		
4) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue la extracción?	✓		 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA ..... MSc. CO. PABLO LA SIERRA SOLARI docente
5) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue una endodoncia?	✓		
6) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue restauración dental?	✓		 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA ..... MSc. CO. PABLO LA SIERRA SOLARI docente
7) En caso de dolor dental: ¿usted se automedica?	✓		
8) En caso de automedicación: ¿la automedicación fue farmacológica?	✓		
9) En caso de automedicación: ¿la automedicación fue tradicional?	✓		

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del proyecto

**RELACION ENTRE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2015-II**

Marcar con (✓) si está de acuerdo con las preguntas planteadas en la ficha de recolección, de lo contrario marcar con una (x) si está en desacuerdo y redactar las observaciones correspondientes.

PREGUNTAS	MARCAR	OBSERVACIONES	NOMBRE DEL DOCENTE
1) ¿Ha padecido de dolor dental?	✓		 Dr. Andrey K... C-04 26407
2) Cuando usted tiene o ha tenido dolor dental, ¿usted acude a la atención odontológica?	✓		
3) En caso de acudir a la atención odontológica, ¿usted recibió algún tratamiento?	✓		
4) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue la extracción?	✓		
5) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue una endodoncia?	✓		
6) ¿El tratamiento que recibió usted para el manejo de dolor dental fue restauración dental?	✓		
7) En caso de dolor dental, ¿usted se automédica?	✓		
8) En caso de automedicación, ¿la automedicación fue farmacológica?	✓		
9) En caso de automedicación, ¿la automedicación fue tradicional?	✓		