



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA  
Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN  
PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD  
OCUVIRI, LAMPA 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**  
**Bach. AVAD YUPA CONDORI**

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

JULIACA – PERÚ  
2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA  
Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN  
PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD  
OCUVIRI, LAMPA 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. AVAD YUPA CONDORI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

**:**

  
\_\_\_\_\_  
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

**PRIMER MIEMBRO**

**:**

  
\_\_\_\_\_  
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

**SEGUNDO MIEMBRO**

**:**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. EDITH CARI CHECA

**ASESOR DE TESIS**

**:**

  
\_\_\_\_\_  
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**:**

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

### **RESOLUCIÓN N° 240-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 julio 25

#### **VISTOS:**

El expediente N° 8751-24 de fecha 16 de julio de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **YUPA CONDORI AVAD**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

#### **CONSIDERANDO:**

**Que**, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

**Estando**, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R,

#### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO**, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **YUPA CONDORI AVAD**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS**, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA**, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA	: LUNES 05 DE AGOSTO DE 2024
HORA	: 11:00A.M.



**ARTÍCULO CUARTO.-** Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

**ARTÍCULO QUINTO.-** DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

M.D. Paul Tapia Condon  
DECANO

**DISTRIBUCION:**

Jurados(3)  
Asesor (1)  
F. Odontología,  
Interesado  
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 269-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 octubre 17

**VISTOS:**

El Oficio N° 024-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 12 de octubre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que,** las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que,** el (la) **Bach. YUPA CONDORI AVAD,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023.** Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

**Que,** al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que,** el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

**Que,** el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

**Estando,** el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023.** Presentado por el (la) **Bach. YUPA CONDORI AVAD;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al  
**DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.**

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Roldán Tapia Condori  
DECANO

**DISTRIBUCION:**  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby H.



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

### **RESOLUCIÓN N° 172-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 junio 4

#### **VISTOS:**

El Expediente N° 4753-24 de fecha 26 de abril de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **YUPA CONDORI AVAD**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

#### **CONSIDERANDO:**

**Que**, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios

**Que**, (el), (la) Bach. **YUPA CONDORI AVAD**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023;**

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca:

**Que**, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA, y;**

**Estando**, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

#### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**. Presentado por el (la) Bach. **YUPA CONDORI AVAD**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 - Central - Teléfono: (+51) 3211192 - Juliaca - Puno/Um - Puz - Web: www.uancv.pe



**ARTÍCULO SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

**ARTÍCULO TERCERO:** DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD NACIONAL NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Ricardo Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gubhy.



## RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL CADA DIA EN LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%



## Metadatos complementarios - UANCV



<b>Título de la Tesis</b>	
<b>RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	AVAD YUPA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	44433825
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0004-5718-3888">https://orcid.org/0009-0004-5718-3888</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-2022-1260">https://orcid.org/0000-0002-2022-1260</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4793-9053">https://orcid.org/0000-0002-4793-9053</a>
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6100-1099">https://orcid.org/0000-0001-6100-1099</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>PUESTO DE SALUD OCUVIRI - LAMPA</b></p> <p>País: Perú  Departamento: Puno  Provincia: Lampa  Distrito: Ocuvi</p> <p><b>Coordenadas:</b>  Latitud: -15.115648414419066  Longitud: -70.90338135088655</p> <p><a href="https://maps.app.goo.gl/oBBkdq9fM8SmpT8m8">https://maps.app.goo.gl/oBBkdq9fM8SmpT8m8</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre del 2023 – Agosto del 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Salud pública, Salud ambiental</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a></p> <p><b>Ciencias de la salud</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



*Dr. Eduardo Lujan Urviola*  
DIRECTOR  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo AVAD YUPA CONDORI, identificado con DNI Nro. 44433825 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ESCUELA PROFECIONAL DE ODONTOLOGIA

informo que he elaborado el/la  **Tesis** o  **Trabajo de Investigación**,  **Trabajo Académico** denominada:

RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN  
ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023

Asesorado por: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 15 de AGOSTO del 2024

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Este trabajo investigación está dedicado a mis tres hijos Nickol ,Gabriel y Jeremi quienes fueron un pilar fundamental durante toda mi enseñanza entregándome los valores primordiales para poder ser una mejor persona.

A mi esposa Noemi quien fue un apoyo durante todo el transcurso de mi carrera, y que nunca dejo de alentarme incondicionalmente.

A mi madre, por todo el sacrificio que ha hecho, por demostrarme su amor y por incentivarme siempre a alcanzar mis objetivos



## AGRADECIMIENTOS

A Dios y a mi asesor el Dr. Eduardo Lujan Urviola, por su valioso guía y apoyo incondicional a lo largo de esta investigación.

A mis docentes de la facultad de odontología que colaboraron en mi formación profesional a lo largo de los 5 años de pregrado.

Gracias a todas las personas que ayudaron directa o indirecta en la realización de este trabajo.



## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS .....	xvi
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xvii
RESUMEN.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
INTRODUCCIÓN .....	xx

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	22
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	23
1.2.1. Problema general.....	23
1.2.2. Problemas específicos .....	23
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	24
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
1.4.1. Objetivo general .....	25
1.4.2. Objetivos específicos .....	26
1.5 HIPÓTESIS.....	26
1.5.1. Hipótesis general .....	26
1.5.2. Hipótesis específicas .....	26
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	28

### CAPÍTULO II

#### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS.....	29
2.1.1 Antecedentes de la investigación.....	29
2.1.2. A nivel nacional .....	32
2.1.3. A nivel local .....	34
2.2 BASES TEÓRICAS .....	36
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	48



**CAPÍTULO III  
METODOLOGÍA**

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN .....	49
3.2	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN .....	49
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	50
3.4	TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.....	51
3.5	RECOGIDA DE DATOS.....	52

**CAPÍTULO IV  
ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1	PRESENTACIÓN.....	54
4.2	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	82

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**APÉNDICES**



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA Nº 1</b>	FRECUENCIA DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES EN EL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023.....	54
<b>TABLA Nº 2</b>	FRECUENCIA DE PACIENTES SEGÚN LAS DIMENSIONES DE LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA .....	56
<b>TABLA Nº 3</b>	FRECUENCIA DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA .....	58
<b>TABLA Nº 4</b>	RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA .....	62
<b>TABLA Nº 5</b>	RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA.....	64
<b>TABLA Nº 6</b>	RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y EL TIPO DE AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA .....	68
<b>TABLA Nº 7</b>	FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA.....	70
<b>TABLA Nº 8</b>	RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y LA FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA....	74
<b>TABLA Nº 9</b>	FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA.....	76
<b>TABLA Nº 10</b>	RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y LA FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL .....	80



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA Nº 1</b>	PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES EN EL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023.....	54
<b>FIGURA Nº 2</b>	PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN LAS DIMENSIONES DE LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA.....	56
<b>FIGURA Nº 3</b>	PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA .....	59
<b>FIGURA Nº 4</b>	RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA.....	65
<b>FIGURA Nº 5</b>	FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA.....	71
<b>FIGURA Nº 6</b>	FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA.....	77



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa 2023. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, transversal, comunicacional y analítico. Nivel relacional, diseño no experimental y el método cuantitativo. La población 290 pacientes y la muestra 93 pacientes con ocupación laboral ganadera, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica para ambas variables fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** En cuanto a la relación entre la edad y la automedicación odontológica, ésta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0032$ . Acerca de la relación entre el género y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.8924$ . Con respecto a la relación entre el estado civil y la automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0260$ . Sobre la relación entre la procedencia y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.2361$  mayor al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ . En general, a la prueba de  $\chi^2$  se obtuvo un valor  $p=0.0474$ . **Conclusión:** existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

**Palabras clave:** automedicación, medicina tradicional, ocupación laboral.



## ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship between the livestock occupation and dental self-medication in patients at the Ocuvi Health Post, Lampa 2023.

**Materials and methods:** Quantitative approach, prospective, transversal, communicational and analytical. Relational level, non-experimental design and the quantitative method. The population was 290 patients and the sample was 93 patients with livestock occupation, selected by simple random probabilistic sampling. The technique for both variables was the survey and the instrument was the questionnaire.

**Results:** Regarding the relationship between age and dental self-medication, it was significant, with the p value = 0.0032. Regarding the relationship between gender and dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.8924. Regarding the relationship between marital status and dental self-medication, this was significant, with the p value = 0.0260. Regarding the relationship between origin and dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.2361 greater than the significance level  $\alpha = 0.05$ . In general, the  $\chi^2$  test obtained a p value=0.0474. **Conclusion:** there is a significant relationship between personal factors and dental self-medication in patients with livestock occupations in the P.S. Ocuvi.

**Keywords:** self-medication, traditional medicine, work occupation.



## INTRODUCCIÓN

En el contexto de nuestro país con una importante actividad agropecuaria, donde la ganadería desempeña un papel fundamental en la economía y el sustento de muchas comunidades (1), es fundamental comprender cómo las condiciones laborales específicas de este sector pueden impactar en la salud bucodental de los trabajadores y, por ende, en sus prácticas de automedicación.

A nivel nacional, la salud bucal es una preocupación de primer orden, con estadísticas que muestran una alta prevalencia de enfermedades dentales y una accesibilidad limitada a servicios odontológicos, especialmente en áreas rurales y remotas donde la ganadería es una actividad predominante. En este contexto, la automedicación se convierte en una estrategia comúnmente empleada por individuos para hacer frente a dolencias dentales, muchas veces debido a barreras de acceso a atención médica y frente a un escaso conocimiento considerando cuan vital es la participación del profesional de la salud en la atención de los pacientes. (2-5)

A nivel local, en la provincia de Lampa, específicamente en el distrito de Ocuvi, la situación no es ajena a esta realidad nacional. La comunidad de Ocuvi, enclavada en una zona rural donde la ganadería es el eje central de la economía y la vida cotidiana, enfrenta desafíos particulares presentando problemas para la atención médica sobre todo en el nivel de especialidades, incluyendo a la atención odontológica. El puesto de salud local juega un papel crucial en el cuidado y vigilancia permanente de la salud en los pobladores del lugar, pero las limitaciones de recursos y la distancia geográfica pueden dificultar el acceso



regular a servicios especializados, lo que potencialmente impulsa a los pacientes a recurrir a la automedicación como medida de alivio

En este contexto, esta investigación se propuso explorar en profundidad la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud de Ocuvi, Lampa, en el año 2023. Se buscó identificar los factores socioeconómicos, culturales y laborales que pueden estar influyendo en estas prácticas, así como sus posibles implicaciones para la salud pública y las políticas de atención sanitaria en contextos similares. El objetivo último es contribuir al diseño de intervenciones efectivas que aborden esta problemática de manera integral y promuevan la salud bucal en comunidades rurales ganaderas como Ocuvi.



# CAPÍTULO I

## ASPECTOS GENERALES

### 1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La ganadería, como actividad predominante en Ocuvi, implica condiciones laborales específicas que podrían influir en la salud bucal de los pobladores. A su vez, la automedicación odontológica, entendida como la práctica de utilizar medicamentos sin supervisión profesional para aliviar dolencias bucales, plantea preocupaciones sobre la autogestión de la salud bucal. (2–5)

Ésta tesis buscó explorar y comprender la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi. A pesar de los esfuerzos en salud pública, persiste la observación de una práctica recurrente de automedicación en problemas dentales por parte de los pacientes con ocupación laboral ganadera. Esta situación plantea un desafío de atención en la odontológica y destaca la importancia de investigar los posibles factores asociados a esta conducta,



como la edad, género, estado civil y la procedencia, así como analizar el tipo y frecuencia de automedicación que aplican.

La falta de estudios específicos en esta área y la creciente relevancia de la salud bucodental en la calidad de vida de la población resaltan la necesidad de abordar este fenómeno de manera integral. Al abordar esta relación, se buscó proporcionar información valiosa para el diseño de estrategias de prevención y educación en salud bucal adaptadas a las características particulares de la comunidad de Ocuvi.

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa 2023?

### 1.2.2. Problemas específicos

**PE1:** ¿Cuándo la ocupación laboral ganadera y su factor personal se relaciona con la automedicación odontológica?

**PE2:** ¿Cómo el tipo de automedicación odontológica se relaciona con la ocupación laboral ganadera?

**PE3:** ¿Cómo es la frecuencia de automedicación farmacológica y su relación con la ocupación laboral ganadera?



**PE4:** ¿Cómo es la frecuencia de automedicación tradicional y su relación con la ocupación laboral ganadera?

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

- **Originalidad:** la propuesta de investigación sobre la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuwiri, Lampa, posee un enfoque original y novedoso en el ámbito de la salud bucodental. A pesar de la creciente conciencia sobre la importancia de la salud bucal, existe una escasez de estudios que exploren específicamente cómo la ocupación ganadera se puede relacionar con las prácticas de automedicación odontológica. Este enfoque único permite contribuir con nuevos conocimientos y perspectivas a la literatura científica, llenando un vacío significativo en la investigación actual.
- **Relevancia científica:** se destaca por su capacidad para abordar una brecha en la comprensión de los factores subyacentes a la automedicación odontológica. Al centrarse en una población específica con una ocupación común, se proporciona información valiosa para la comunidad científica, profesionales de la salud y planificadores de políticas. Los resultados de esta investigación arrojan luz sobre patrones de comportamiento, factores de riesgo que pueden ser extrapolables a otras comunidades con características similares, ampliando así el conocimiento en el campo de la odontología y la salud pública.



- **Relevancia social:** La identificación de los vínculos entre la ocupación ganadera y la automedicación odontológica tiene implicaciones prácticas para la atención odontológica local y regional. Al comprender mejor los factores que contribuyen a la automedicación en este contexto, se podrían desarrollar estrategias de intervención personalizadas y programas educativos que promuevan prácticas de salud bucal más efectivas y sostenibles.
- **Factibilidad:** La factibilidad de éste estudio se respaldó por la accesibilidad al Puesto de Salud Ocuwiri y la participación activa de la comunidad ganadera. Además, el instrumento de investigación empleado, como el cuestionario, fue práctico y adaptable a la realidad local. La recopilación de datos se llevó a cabo de manera ética y respetuosa, garantizando la confidencialidad de la información. La factibilidad se fortalece aún más por la importancia asignada por la comunidad y las autoridades locales a la mejora de la salud, estableciendo así las bases para una investigación exitosa y aplicable.

## 1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuwiri, Lampa 2023



## 1.4.2. Objetivos específicos

- OE1:** Identificar la ocupación laboral ganadera y su factor personal relacionado con la automedicación odontológica.
- OE2:** Analizar el tipo de automedicación odontológica y su relación con la ocupación laboral ganadera.
- OE3:** Determinar la frecuencia de automedicación farmacológica y su relación con la ocupación laboral ganadera.
- OE4:** Distinguir la frecuencia de automedicación tradicional y su relación con la ocupación laboral ganadera.

## 1.5 HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa 2023

### 1.5.2. Hipótesis específicas

- HE1:** Existe relación significativa del factor personal en la automedicación odontológica en la ocupación laboral ganadera
- HE2:** El tipo de automedicación odontológica tiene relación significativa con la ocupación laboral ganadera
- HE3:** La frecuencia de automedicación farmacológica se relaciona significativamente con la ocupación laboral ganadera



**HE4:** La frecuencia de automedicación tradicional se relaciona significativamente con la ocupación laboral ganadera



### 1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<b>V.D.</b> <b>1. OCUPACIÓN LABORAL GANADERA</b>	1.1 Factor personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Sexo</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Lugar de procedencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 18 a 35/ 36 a 44 / 45 a 60 años</li> <li>- Masculino- Femenino</li> <li>- Soltero-Casado-Viudo, Divorciado-Conviviente</li> <li>- Ocuvi - Otras comunidades</li> </ul>
<b>V.I.</b> <b>2. AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA</b>	2.1 Tipo de automedicación  2.2 Frecuencia de automedicación farmacológica  2.3 Frecuencia de automedicación tradicional	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A. farmacológica</li> <li>- A. Tradicional</li> <li>- Veces de automedicación</li> <li>- Veces de automedicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si / No</li> <li>- Si / No</li> <li>- Nunca</li> <li>- A veces</li> <li>- Siempre</li> <li>- Nunca</li> <li>- A veces</li> <li>- Siempre</li> </ul>



## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

#### 2.1 BASES TEÓRICAS

##### 2.1.1 Antecedentes de la investigación

###### A NIVEL INTERNACIONAL

**Navabi N, et al. Irán 2021.** El objetivo analizar la automedicación farmacológica para el control del dolor dental en pacientes atendidos a la consulta dental. La metodología, investigación descriptiva-analítica. La muestra incluyó 581 pacientes de ellos 230 eran varones y 351 mujeres en edades de 18 a 71 años remitidos a consultorios dentales, se les hizo entrega de un cuestionario que contenía datos demográficos y las interrogantes sobre el consumo de diversos tipos de analgésicos para el control y alivio del dolor odontógeno y el impacto de éstos en los pacientes. Los resultados: El 44,3% de los participantes se automedicaron con analgésicos para aliviar el dolor odontógeno, de ellos el 46,08% eran varones y el 42,68% eran mujeres. El género  $p = 0,023$ , el grado educativo  $p=0,041$  y la ocupación  $p=0,011$  se asociaron de manera



significativa con la automedicación de fármacos. Concluyendo: que la automedicación fue alta en los varones y en los que tenían un mayor grado educativo.(6)

**Agila LG, Calle FR. Ecuador 2018.** El propósito del estudio fue identificar la relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos de la parroquia Hermano Miguel. La metodología, fue un estudio de casos y controles, el nivel fue descriptivo y comunicacional. La muestra 300 adultos entre 18 a 44 años seleccionados por muestreo por conveniencia Los resultados, existió un alto nivel de automedicación en las mujeres en 34.00%, seguido por los varones con 16,00%, predominando en la edad de 37 años 3.33% y se presentó sólo en el 0.33% de adultos de 44 años. Sobre la ocupación laboral y la automedicación, se halló que las personas con una ocupación laboral de bajo nivel son las que se automedican con mayor frecuencia en 38.00%. Concluyendo que la automedicación fue practicada mayormente por las mujeres, además, los adultos con bajo nivel de ocupación laboral también son los que más se automedicaban. (7)

**Jiménez JA, Moyano G. Ecuador 2018.** El propósito especificar la correlación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos de la parroquia Gil Ramírez Dávalos. La metodología, estudio de campo y comunicacional, la muestra fueron 306 adultos entre las edades de 18 a 44 años, el instrumento fue el cuestionario de



automedicación previa firma del consentimiento informado. En los resultados, se halló que la ocupación laboral puede ser un factor de riesgo con un Odds Ratio fue de 0.6715. Concluyendo que existió correlación entre la ocupación laboral y automedicación en adultos.

(8)

**Simon AK, et al. India 2015.** El propósito fue identificar la prevalencia, el patrón de práctica de automedicación en los pacientes del programa de salud bucal en Karnataka. La metodología, investigación transversal, la muestra 400 pacientes adultos, el instrumento el cuestionario. Se recogieron datos sobre información demográfica. Los resultados, la prevalencia de automedicación fue del 30%. Respecto al género de los encuestados ( $\chi^2 = 5,095$ ,  $P < 0,05$ ) y la ocupación ( $\chi^2 = 10,215$ ,  $P < 0,05$ ), se asociaron significativamente con la automedicación. Los varones encuestados tenían menor probabilidad de haberse automedicado (odds ratio = 0,581 [0,361, 0,933]). El fármaco con el que más se automedicaron de manera general fueron los analgésicos en 42,5%, específicamente para el dolor de muelas se automedicaron con analgésicos en 69,2%. Concluyendo que la prevalencia de automedicación fue del 30% con influencia demográfica.(9)



### 2.1.2. A nivel nacional

**Carranza I. Lima 2021.** El objetivo fue identificar los factores que se relacionan con la automedicación dental en pacientes que acuden a la Botica G y M en Surco. La metodología, estudio prospectivo, transeccional y observacional; el diseño no experimental, nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por 100 usuarios que solicitaron medicación dental y que acudieron a la botica G y M. El instrumento fue el cuestionario. Los resultados, se halló que la mayoría de pacientes se automedicaron en 81% y no se automedicaron en 19%. Concluyendo que en mayor parte de pacientes se automedicaba ante la presencia de afecciones dentales.(10)

**Calero BY, Hoyos MY. Lima 2021.** El objetivo fue analizar la relación de los factores socioeconómicos y la automedicación en los pobladores de Chuquitanta. La metodología: estudio de enfoque cuantitativo, básico, descriptivo, prospectivo, diseño no experimental, relaciona y transeccional. La muestra fueron 260 pobladores; el instrumento aplicado fue el cuestionario. Los resultados: El 75% de los pobladores se automedicaban, el 38,46% fueron del grupo etario de 29 a 38 años, el 42,31% fueron varones, el 46,54% tenían ocupación laboral independiente, el 33,85% tenía ingreso económico mensual de nivel medio, para el 70,00% la práctica de la automedicación fue efectiva. Concluyendo: que los



factores socioeconómicos tienen estadísticamente relación significativa con la automedicación.(11)

**Conhi A, et al. Lima 2015.** El objetivo fue identificar la frecuencia de automedicación de los pacientes del servicio de odontología en dos instituciones, siendo una pública (hospital) y la otra privada (clínica), en San Martín de Porres. La metodología, investigación observacional, transversal y comparativa. La muestra en el Hospital Nacional Cayetano Heredia fue de 202 pacientes, y en la clínica dental fueron 253 pacientes. Se aplicó un cuestionario, la cual fue entregada en la sala de espera. Los resultados, de 202 pacientes del Hospital, el 18.32% no se automedicaban y el 81.68 % si se automedicaban. En la clínica dental de 253 pacientes, el 37.55% no se automedicaron y el 62.45% si se automedicaron. Concluyendo que existe diferencias estadísticamente significativas entre automedicación, presentación farmacéutica y el tipo de dolencia manifestado en ambas instituciones.(12)

**Mavila J, Cárdenas J. Iquitos 2015.** El objetivo fue identificar los factores relacionados con la automedicación odontológica en pacientes de los hospitales públicos de la ciudad de Iquitos. La metodología, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel relacional y de tipo transversal. La muestra fueron 223 pacientes. El instrumento el cuestionario dónde se consideró la edad, sexo,



procedencia, instrucción, ocupación y la automedicación. En los resultados: La prevalencia de la automedicación se presentó en 89,2% de los pacientes, de ellos el 42.1% fueron del grupo etario de 18 a 29 años ( $p=0.494$ ) y el 51,6% eran del sexo femenino ( $p=0,023$ ). El 41,7% de los pacientes que se automedicaban provenían de las zonas urbano marginales ( $p=0,001$ ). El 57,0% que se automedicaron tenían grado de instrucción secundaria ( $p=0,018$ ) y el 35,0 % de pacientes que se automedicaron fueron de ocupación negociantes, ( $p=0,000$ ). Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación para el manejo de la odontalgia y algunos factores asociados con excepción de la edad ( $p=0,494$ ). (13)

### 2.1.3. A nivel local

**Sánchez M. Taraco 2021.** El objetivo identificar el nivel socioeconómico-cultural y su relación con la automedicación para el manejo del dolor dental en pacientes del Centro de Salud Taraco. La metodología: Investigación de tipo prospectivo, de corte transversal, observacional y analítico. La muestra fueron 96 pacientes entre varones y mujeres; se le entregó dos cuestionarios que fueron validado por expertos. La hipótesis se contrastó con la prueba  $X^2$ . En los resultados: el 10.60% de los pacientes presentaban un nivel socio económico-cultural muy bajo, el 78.70% nivel bajo y el 9.60 % nivel socio económico-cultural medio. Así mismo, el 43.60% de pacientes controló el dolor con automedicación farmacológica,



29.8% con automedicación tradicional, 26.6% no se automedicación. Se obtuvo un valor  $p= 0.0278$  para la relación de variables. Concluyendo que existió correlación significativa entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación para el manejo del dolor dental en los pacientes.(14)

**Maquera JY. Puno 2019.** El propósito fue especificar la relación entre la frecuencia y conocimiento de las implicaciones de la automedicación farmacológica en pacientes con dolor dental de la clínica dental de la UNA. La metodología: estudio descriptivo, transeccional, diseño no experimental, prospectivo. La muestra fueron 80 pacientes. El instrumento fue el cuestionario. Los resultados: el 55% de los pacientes no conoce sobre la automedicación, 48,8% tenían entre 18 a 28 años de edad, 65% fueron mujeres, el 67,50% fueron de procedencia urbana, 57,5% tenían estudios secundarios. Respecto a la frecuencia de edad, género, procedencia, grado de instrucción y ocupación, el 55% se automedicaba rara vez. Sobre le tipo de fármaco con el que se automedicaron, el 33,75% fueron analgésicos, 30% antiácidos/digestivos, 18,75% antibióticos y el 17,50% otro tipo de fármacos. Concluyendo que existe relación inversa entre la frecuencia y conocimiento de las implicaciones de la automedicación farmacológica según la correlación de Spearman (-0.437),.(15)



**Copa MM, Condori LC. Juliaca 2018.** El objetivo fue conocer la relación entre la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en pacientes del Establecimiento de salud La Revolución. La metodología, estudio observacional, transversal y relacional, la muestra 150 pacientes a quienes se les aplicó un cuestionario y se contrastó la hipótesis con el estadístico  $\chi^2$ . Los resultados: el 19.33% de pacientes que se automedicaban eran de condición económica baja y el 76.67% de los pacientes tenían como nivel educativo la secundaria completa y se automedicaron en 49.33%. (16)

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. Ocupación laboral

La ocupación laboral se define como una serie de tareas y cumplimiento de funciones que debe desempeñar un individuo en los diferentes lugares que se encuentre y con actividades disímiles, así como las relaciones que se establecen en cada lugar de trabajo.(17)

Las personas están en la capacidad de poder desenvolverse en dos trabajos denominándose a uno de ellos principal y al otro secundario, lo que generara vínculo laboral y le otorgara determinados beneficios para gracia propia y la de su familia. (18)



## 2.2.2. OCUPACIÓN LABORAL GANADERA

En el año 2015 el INEI, estableció mediante sus estadísticas y sus estudios que la región de Puno se consideraba la región más poblada de todo el Perú ocupando el puesto número 5. Existen diversos factores que la excluyen de manera socio económica y por ende están sujetos al olvido, desde tiempos muy antiguos de conquista que sentaron como precedente solo el desarrollo económico a nivel de la costa, dejando al olvido la zona alto andina y altiplánica. (19)

Puno la región altiplánica concentra una de las mayores producciones de ganado en comparación con otros departamentos de la sierra del Perú, de tal forma que su falta de ingresos económicos genera y mantiene su nivel de pobreza mayor al resto de departamentos, encontrándose en un 34,64% de nivel de pobreza, habiendo un 46% en la parte rural y un 50,85% en la zona pecuaria. (20)

La ganadería es pilar fundamental como actividad en la región Puno, para que la población rural pueda sobrevivir y pueda generar ingresos económicos que ayuden a elevar su nivel de pobreza.(1)

La ganadería es altamente importante ya que a través de la obtención, conservación y aumento en la producción de ganado genera divisas económicas para la población, además de ser fuente



de trabajo, aporte de fertilizantes que son generados por los mismos animales así como también produce movilidad. El censo agropecuario realizado en el 2012, mostró un aumento en la producción de ganado a nivel de toda la región Puno, presentándose a los distritos que más produjeron: Acora, Ilave, Nuñoa, Santa Lucía, Santa Rosa, así como Juli, Macusani, Pichacani, seguido de Lampa y finalmente Azángaro. (21)

Las actividades de mejora que se hicieron a través del cruce de razas, trayendo consigo un aumento en las diferentes actividades de la ganadería, genero un crecimiento activo de la ganadería con respecto a la pobreza mejorando los ingresos de los pobladores. El Perú y sobre todo la región Puno presenta una diversidad en las zonas ecológicas, y son varios factores como la altura, las épocas de friaje, problemas de distribución en la diversificación de los mercados que trae consigo problemas en el cultivo y producción de ganado.(20)

### **2. 2.3 Automedicación**

La OMS define a la automedicación como los criterios que tiene un individuo de elegir y usar algunos medicamentos para mejora de los síntomas producidos por una enfermedad. (22,23)

Cuando no existe prescripción de un medicamento por parte de un profesional especializado y capacitado en salud, y es el mismo



individuo quien la consume generándose efectos nocivos a corto o mediano plazo es denominado automedicación.(24)

Ingesta de elementos nocivos como medicinas, herbajes, remedios domésticos o familiares que ciertos individuos aconsejan o son utilizados por uno mismo, es definido como automedicación. (12)

La idiosincrasia de la población hace que la automedicación sea considerada en la sociedad como una práctica habitual y constante, debido a problemas de desconocimiento que se puedan suscitar, problemas económicos entre otros que generan en la población la automedicación. (2-5)

Los medios de comunicación televisivos, hablados, escritos y en redes sociales así como las promociones que ofrecen las compañías farmacéuticas, hacen que la automedicación se vea altamente influenciada y genere consumo masivo sin prescripciones médicas.(25)

El tipo de trabajo y los ingresos económicos que tiene un individuo puede traer consigo el incremento del problema de la automedicación, debido a que van a generar la adquisición o no del mismo en búsqueda de mejorar el bienestar físico y mental en la persona. (24)



Según la OMS Las recetas que adquirimos en los diferentes establecimientos farmacéuticos se consideran que la mayor parte del 50% son vendidos incorrectamente y el otro 50% son ingeridos de manera errónea. (26)

Investigaciones actuales muestran que en nuestra sociedad la automedicación se ha convertido en un gran problema, que trae consigo efectos y alteraciones a corto, mediano y a largo plazo ya que incluso puede llegar a traer desmejoras y resquebrajar el bienestar físico y hasta inclusive puede terminar con la muerte. (27)

#### - FACTORES INFLUYENTES PARA AUTOMEDICARSE

Existen una serie de factores influyentes que generan alteraciones en el comportamiento de los individuos, siendo uno de ellos la sociedad que genera influencia en la persona o en el entorno familiar, otorgándoles una alternativa o recurso para el remedio de los malestares que puedan presentarse, fundados en lo que les sucedió a ellos. Un bajo nivel en la educación trae consigo que no presten la atención debida frente a los riesgos que puede traer consigo la automedicación. (4,28,29)

Los componentes socioculturales repercuten en el desconocimiento y la poca información que se tiene de las grandes cadenas farmacéuticas frente a las características de sus productos que son muchas veces sesgados y limitados en



información, generando en la población que piensen que todos los medicamentos son fiables y que no generan ningún tipo de problema. (4,28,29)

El mundo globalizado en el que vivimos, los medios televisivos así como la radio y las redes sociales, repercuten al momento de sugerir fármacos que son auto medicados por uno mismo, de tal forma que genera un gran porcentaje en la ingesta de estos, trayendo consigo problemas a futuro. (4,28,29)

Dentro de los factores tenemos:

- La edad, es el tiempo que transcurre desde el momento en que se nace, hasta su muerte.(16,30)
- El sexo, estado orgánico de diferencia entre las mujeres y los varones. (30)
- Lugar de procedencia: es la zona en la que reside o ha residido un individuo durante un determinado tiempo.(16)

Es el lugar de origen, donde se nace o de donde se hace referencia del paciente. (31)

- o Zona Urbana: lugar donde están presentes todos los servicios básicos que necesita una persona.(32)
- o Zona Urbana Marginal: lugar que está en las proximidades de la ciudad, y no tiene los servicios básicos. (32)
- o Zona rural: lugar alejado y no cuenta con ningún tipo de servicios básicos. (32)



## - PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN

Investigaciones realizadas señalan que las prácticas de automedicación son muy habituales, encontrándose entre los valores del 32.5% al 81.5% en todo el planeta. Sin embargo a nivel de Latinoamérica más específicamente en el Perú es relativamente variable. El INEI por intermedio de su Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud 2014, cuya muestra total fue de 24 mil 442 usuarios de 181 instituciones sanitarias, mostró que 52.3% compraba medicamentos en ausencia de receta.(33)

## - CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN:

Las reacciones adversas que se producen cuando el paciente se automedica, produce consecuencias dando como resultado efectos nocivos que pueden perjudicar la salud de un individuo además de que puede ocultar ciertas patologías que fácilmente pueden ser diagnosticadas por las características que presentan durante la evolución de las mismas.(34)

Los antibióticos con diferentes dosis de automedicación, traen consigo efectos secundarios que pueden generar deterioro en el bienestar del individuo, produciéndoles iatrogenia antibiótica, problemas gastrointestinales de barrido de flora bacteriana, efectos adversos como la resistencia antibiótica que no da opciones a tratamientos posteriores.(35)



Otro gran problema es la dependencia medicamentosa generando en el paciente resultados y secuelas negativas, que afectaran sus órganos principales.(36)

#### - **IMPORTANCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN:**

En la actualidad obtener los medicamentos que no son prescritos por un profesional se torna muy fácil, pues son fáciles de adquirir ya sea de forma presencial, de forma virtual a través de consultas por video llamada, hasta en las tiendas de las urbanizaciones. Incluso se puede reimprimir y reutilizar recetas que no generan ninguna mejora en el paciente. Pues la información que cada medicamento nos brinda es importante, y es el mismo paciente que obvia leer los efectos adversos que pueden producirle los fármacos que ingiere. (37)

### **2. 2.5 Automedicación odontológica**

El área de odontología no es ajena la automedicación, ya que se guardan recetas de anteriores y antiguos diagnósticos que son reutilizados, y sumado a eso existen las prescripciones directas en las cadenas farmacéuticas por parte de profesionales técnicos que no están capacitados para realizar ello.(23,38)

El dolor es una de las causas principales para que cualquier persona se automedique (39). La Asociación Internacional para el Estudio del



Dolor (IASP), toma como definición de dolor a una vivencia somatosensorial, que generalmente está asociada a lesión real, o perjuicio.(4) Se considera de gran importancia conocer el tipo y la ubicación del dolor ya que nos referirá y servirá de guía para avisar cuan grave es el problema del individuo.(28)

Por lo general el dolor se considera como un síntoma preponderante que hace que el individuo se automedique, estando la ingesta de analgésicos y AINES como primera elección, frente a cualquier problema. (40)

Cuando un individuo percibe dolor como síntoma principal, la primera reacción que tiene es la de mitigar sus incomodidades y molestias buscando recetas médicas, terapéuticas o la propia automedicación. (39)

Los órganos principales que tenemos en el cuerpo humano como los riñones, el hígado, el estómago, el sistema nervioso central entre otros, que pueden y son dañados por la automedicación generada por el mismo paciente causando daños irreversibles y falla multiorgánica. (12)

Los resultados y secuelas al realizar esta práctica de automedicación en odontología son cuantiosas ya que aumenta los riesgos de efectos secundarios y nocivos, incremento a la resistencia bacteriana, enmascaramiento de patologías y por ende



aminoramiento en el tratamiento establecido por usos medicamentosos inadecuados.(4)

El automedicarse por problemas odontológicos es muy frecuente así como la prescripción de recetas otorgadas por el personal de las cadenas farmacéuticas. Por otro lado el incumplimiento de la Ley General de Salud (Ley 26842) en el Perú, trae consigo un agravamiento, considerando que el artículo 26° insta que el profesional médico es el único que puede prescribir una receta, los odontólogos y el personal obstétrico solo prescriben medicamentos de su especialidad. El artículo 33° establece que el químico farmacéutico está en la potestad solo de expender medicamentos o generar una recomendación según el mismo contenido del fármaco. (4,28,29)

## - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

Existen dos tipos de automedicación: farmacológica y tradicional o alternativa. (39)

### - AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA

Es la ingesta de fármacos que no ha sido recetada ni prescrita por el médico. Se define a un fármaco como un elemento y sustancia química eficiente, que puede generar efectos sobre las células para mejorar los tratamientos. (4,29)



En la actualidad la automedicación farmacológica toma relevancia frente a la necesidad de toda persona de cuidar y proteger su salud y bienestar. No obstante este problema implica problemas mayores tanto médicos como personales. (4)

Los fármacos pueden actuar de forma nociva y generar efectos adversos alterando la salud en el individuo, principalmente cuando está presente una enfermedad preexistente, así como la combinación con otros medicamentos y durante la gestación. Esta relación medicamentosa puede traer consigo problemas graves o no causar ningún efecto para solucionar el daño. (4)

#### - AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL

Esta automedicación se relaciona con la ingesta de plantas medicinales tradicionalistas. La medicina tradicional denominada también biomedicina u ortodoxa se define como una serie juicios tanto hipotéticos como costumbristas que muchas veces resultan inexplicables pero que son de gran aporte y ayuda para la prevención de algunas alteraciones. (41)

La práctica de la medicina tradicional está basada en destrezas y prácticas de tipo ancestral que viene siendo aplicada desde hace mucho tiempo, obteniendo resultados sorprendentes en algunos casos. Se considera como una forma de atención básica y primaria. (41)



Existen componentes herbarios como la zarzaparrilla, el guayaco, la quinina, el curare, la coca, entre otros que los pueblos originarios fomentaron su uso en el mejoramiento de la salud y fueron estos pueblos indígenas quienes introdujeron su uso dentro de la farmacología logrando aportes increíbles. Se las puede utilizar en infusiones, mates, brebajes, cocimientos, macerados, etc.(28)

Hace tiempos atrás el hombre se ha preocupado por saber cuál es la etiología de su enfermedad llegando a establecer ideas y conceptos entre la vida y la muerte así como de las patologías y sus posibles curas. Se ha considerado como patrimonio cultural en cada pueblo ya que han desarrollado aspectos importantes instaurándose partir de ello atenciones empíricas, que tratan de buscar solucionar la enfermedad a través de la biomedicina. (4,28,29)

Las culturas populares e indígenas proponen el empleo, la manipulación, la aplicación y comprobación de la funcionabilidad de las plantas medicinales que brindan posibilidades para ser aceptadas como eficaces en los tratamientos, por lo que la OMS promueve el manejo de todos los recursos que están presentes para que se establezca la participación en los sistemas de salud.(4,28,29)



## 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **OCUPACIÓN LABORAL:** agrupación de tareas, responsabilidades, capacidades y obligaciones que realiza una persona en su trabajo, dependiendo del tipo de ocupación en la que se desempeña y la interacción que se establezca con los agentes de producción social y cultural. (17)
- **AUTOMEDICACIÓN:** ingesta de fármacos con ausencia de prescripción médica, odontológica o algún grupo profesional capacitado, desatando excesos y uso negligente de los medicamentos.(24)
- **AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA:** se fundamenta en la ingesta de medicamentos que no tienen receta médica. (4,29)
- **FÁRMACOS:** Se define a un fármaco como un elemento y sustancia química eficiente, que puede generar efectos sobre las células para mejorar los tratamientos. (4,29)
- **AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL:** Uso de plantas medicinales con la interacción de la medicina tradicional.. (41)



## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- Método cuantitativo. Porque el procesamiento y análisis de los datos son expresados de manera cuantitativa y se utilizó prueba estadística para dar respuesta al problema de la investigación. (42)
- Tipo: Prospectivo, transversal, comunicacional y analítico. Los datos se recogieron a futuro.(43) Se recogieron en un solo momento, en un tiempo único. (44) Comunicacional porque se empleó cuestionario de respuesta múltiples.(45)
- Nivel relacional. Se utilizó para determinar la relación entre las variables del estudio. (42)
- El diseño del estudio fue no experimental, se realizó sin manipular deliberadamente las variables. (44)

#### 3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Puesto de salud Ocuwiri, localizado en Lampa, en el año 2023



### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: conformada por 290 pacientes que acudieron en un mes al P.S. Ocuvi.

En la muestra, las unidades de estudio fueron 93 pacientes, seleccionados por criterios de inclusión y por muestreo probabilístico aleatorio simple.

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

n= tamaño de muestra requerida

N = Población de estudio

E = Error de estimación (5 %)

Z= Nivel de confianza (95 % = 1,96)

p = Probabilidad de éxito (0,5)

q = Probabilidad de fracaso (0,5)

$$n = \frac{100.224}{0.7225 + 0.3450}$$

$$n = \frac{100.224}{1.0675}$$

$$n = 93$$

#### CRITERIOS DE SELECCIÓN

##### Criterios de Inclusión:

- Con ocupación laboral ganadera
- De 18 a 60 años de edad y de ambos sexos
- Que firmaron el consentimiento informado



### Criterios de Exclusión:

- Que su ocupación laboral fue era la ganadería
- Mayores de 60 años
- Que no desearon ser parte de la investigación

## 3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Ocupación laboral ganadera	Encuesta	Cuestionario
Automedicación odontológica	Encuesta	Cuestionario

### - VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

El investigador elaboró dos cuestionarios estructurados, el primer cuestionario dónde se consideró el factor personal de los pacientes con ocupación laboral ganadera.

El segundo cuestionario se elaboró para la variable automedicación odontológica, donde se consideró el tipo de automedicación, frecuencia de automedicación farmacológica y frecuencia de automedicación tradicional.

Los cuestionarios fueron validados por el juicio de 3 expertos con grado de Doctor y con especialidad.



## 3.5 RECOGIDA DE DATOS

- Se presentó una solicitud al Jefe del P.S. Ocuviri para proceder con la recolección de datos.
- Se seleccionó la muestra y se le pidió al paciente que firme el consentimiento informado
- Inmediatamente se les entregó un cuestionario que contenía siete interrogantes, de ellas 4 correspondían a la variable Ocupación laboral ganadera respecto al factor personal y las otras 3 interrogantes fueron para la automedicación odontológica; el paciente marcó sólo una respuesta por interrogante.
- Luego se procesó la información, aplicando estadística descriptiva e inferencial. La hipótesis se comprobó con la prueba no paramétrica de chi cuadrado.
- Los resultados se presentan en tablas simples y cruzadas. Cada tabla con su figura respectiva.



## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

## 4.1 PRESENTACIÓN

**TABLA 1**

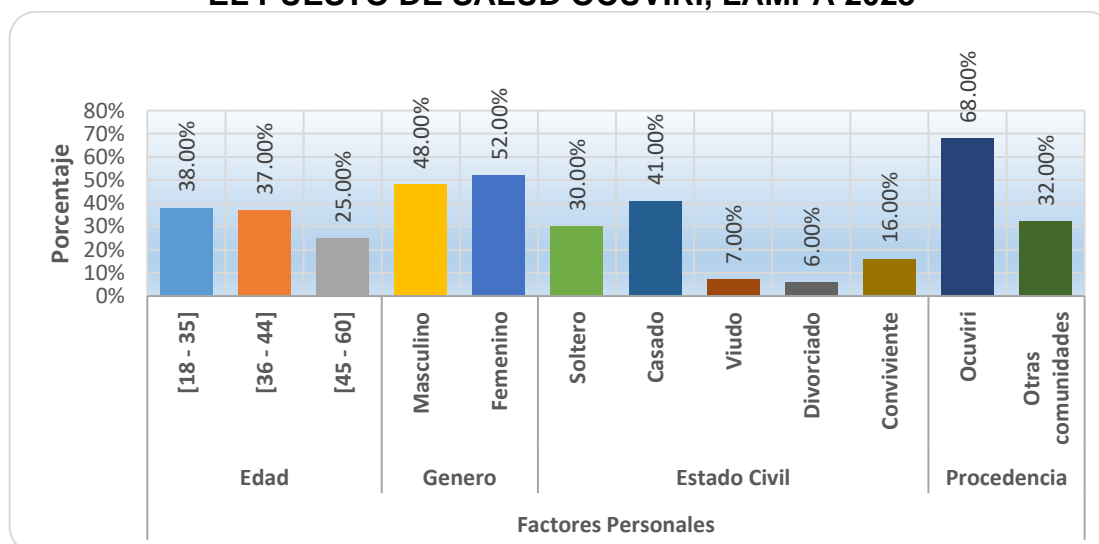
**FRECUENCIA DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES EN EL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**

Factores Personales	Categorías	f	%
Edad	[18 - 35]	38	38.00
	[36 - 44]	37	37.00
	[45 - 60]	25	25.00
	Total	100	100.00
Genero	Masculino	48	48.00
	Femenino	52	52.00
	Total	100	100.00
Estado Civil	Soltero	30	30.00
	Casado	41	41.00
	Viudo	7	7.00
	Divorciado	6	6.00
	Conviviente	16	16.00
	Total	100	100.00
Procedencia	Ocuviri	68	68.00
	Otras comunidades	32	32.00
	Total	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos+

**FIGURA Nº 1**

**PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES EN EL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**



Fuente: Tabla Nº 1.



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 1 muestra la frecuencia de pacientes según sus factores personales en el Puesto de Salud Ocuvi de Lampa 2023, y en 100 pacientes se observó:

En cuanto a la edad de los pacientes; el 38.00% tenían edad de 18 a 35 años, el 37.00% de 36 a 44 años y el 25.00% de 45 a 60 años.

Sobre el género de los pacientes; el 48.00% eran de género masculino y el 52.00% de género femenino.

Con respecto al estado civil de los pacientes; el 30.00% eran solteros, el 41.00% eran casados, el 7.00% eran viudos, el 6.00% eran divorciados y el 16.00% eran convivientes.

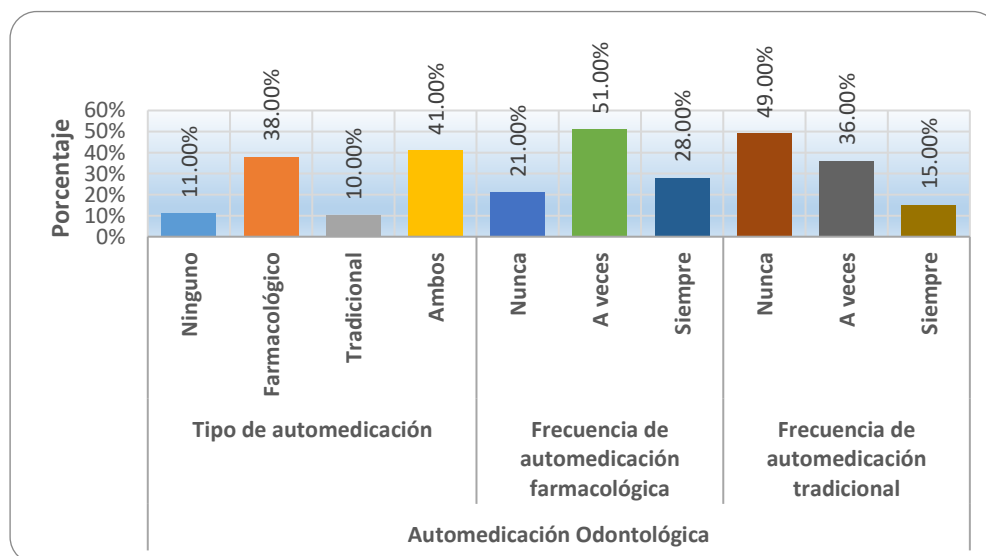
Sobre el lugar de procedencia de los pacientes; el 68.00% eran de Ocuvi y el 32.00% eran de otras comunidades.

**TABLA Nº 2**  
**FRECUENCIA DE PACIENTES SEGÚN LAS DIMENSIONES DE LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**

Automedicación Odontológica	Categorías	f	%
Tipo de automedicación	Ninguno	11	11.00
	Farmacológico	38	38.00
	Tradicional	10	10.00
	Ambos	41	41.00
	Total	100	100.00
Frecuencia de automedicación farmacológica	Nunca	21	21.00
	A veces	51	51.00
	Siempre	28	28.00
	Total	100	100.00
Frecuencia de automedicación tradicional	Nunca	49	49.00
	A veces	36	36.00
	Siempre	15	15.00
	Total	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA Nº 2**  
**PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN LAS DIMENSIONES DE LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**



Fuente: Tabla Nº 2



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 2 muestra la frecuencia de pacientes según las dimensiones de la automedicación odontológica en el P.S. Ocuviri, y en 100 pacientes se observó:

Respecto al tipo de automedicación de los pacientes; el 11.00% de los pacientes indicaron que no se automedicaron, el 38.00% se automedicaron con fármacos, el 10.00% se automedicaron con medicina tradicional y el 41.00% se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional)

Sobre la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes; el 21.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 51.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 28.00% indicaron que siempre se automedicaron.

Con respecto a la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes; el 49.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 36.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 15.00% indicaron que siempre se automedicaron.

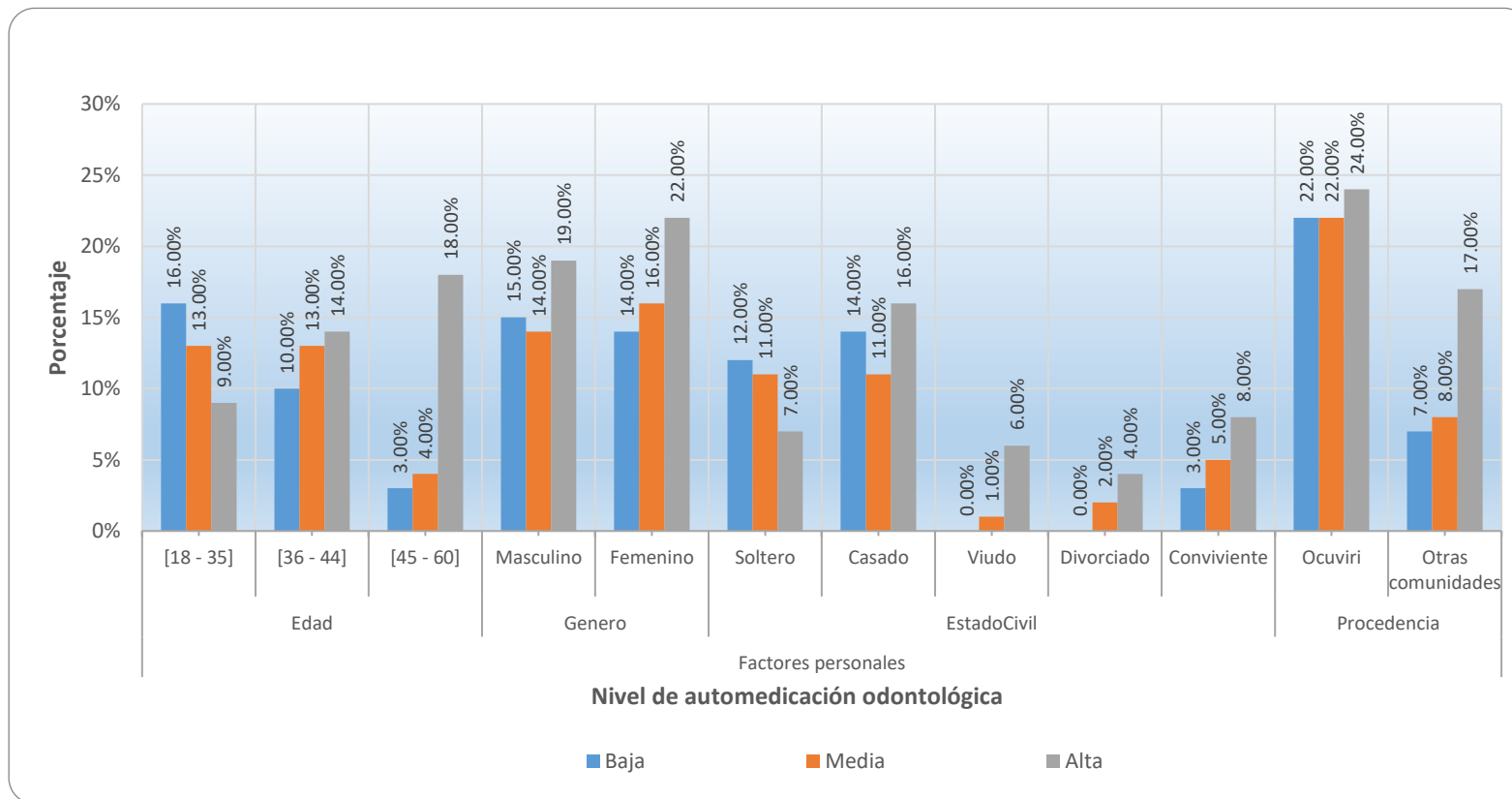


**TABLA N°3**  
**FRECUENCIA DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**

Factores personales	Categorías	Nivel de automedicación odontológica						Total	
		Baja		Media		Alta		f	%
		F	%	f	%	f	%		
Edad	[18 - 35]	16	16.00	13	13.00	9	9.00	38	38.00
	[36 - 44]	10	10.00	13	13.00	14	14.00	37	37.00
	[45 - 60]	3	3.00	4	4.00	18	18.00	25	25.00
	Total	29	29.00	30	30.00	41	41.00	100	100.00
Genero	Masculino	15	15.00	14	14.00	19	19.00	48	48.00
	Femenino	14	14.00	16	16.00	22	22.00	52	52.00
	Total	29	29.00	30	30.00	41	41.00	100	100.00
Estado Civil	Soltero	12	12.00	11	11.00	7	7.00	30	30.00
	Casado	14	14.00	11	11.00	16	16.00	41	41.00
	Viudo	0	0.00	1	1.00	6	6.00	7	7.00
	Divorciado	0	0.00	2	2.00	4	4.00	6	6.00
	Conviviente	3	3.00	5	5.00	8	8.00	16	16.00
	Total	29	29.00	30	30.00	41	41.00	100	100.00
Procedencia	Ocuviri	22	22.00	22	22.00	24	24.00	68	68.00
	Otras comunidades	7	7.00	8	8.00	17	17.00	32	32.00
	Total	29	29.00	30	30.00	41	41.00	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA Nº 3**  
**PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN SUS FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**



Fuente: Tabla Nº 3



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 3 muestra la frecuencia de pacientes según sus factores personales y su relación con la automedicación odontológica en el P.S. Ocuvi, y en 100 pacientes se observó:

Acerca del nivel de automedicación odontológica de los pacientes; el 29.00% presentaron automedicación en nivel bajo, el 30.00% presentaron automedicación en nivel medio y el 41.00% presentaron automedicación en nivel alto.

Respecto a la edad y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de 18 a 35 años de edad con el 16.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de 18 a 35 años y de 36 a 44 años de edad con el 13.00% cada uno. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de 45 a 60 años de edad con el 18.00%.

En cuanto al género y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de género masculino con el 15.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de género femenino con el 16.00%. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de género femenino con el 22.00%.



Sobre el estado civil y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes casados con el 14.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes solteros y casados con el 11.00% cada uno. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes casados con el 16.00%.

En relación al lugar de procedencia y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuwiri con el 22.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuwiri con el 22.00%. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuwiri con el 24.00%.

**Prueba de hipótesis para la relación entre *los factores personales y la automedicación odontológica* en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa.**

- **Hipótesis.**

$H_o$ : No existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

$H_a$ : Existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

- **Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

- **Estadístico de prueba:**  $\chi^2$  (*Ji – Cuadrado*) con razón de verosimilitud aplicado en un modelo de regresión logística multinomial.

**TABLA N° 4**  
**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y LA**  
**AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**

Factores personales	Grados de libertad	$\chi^2$ Calculado	Nivel $p$
Edad	4	15.8688	0.0032
Género	2	0.2276	0.8924
Estado Civil	8	17.4202	0.0260
Procedencia	2	2.8874	0.2361
Todos los factores	16	26.5015	0.0474

Fuente: Tabla N° 3.

- **Interpretación:**

En cuanto a la relación entre la edad y la automedicación odontológica, ésta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0032$ . Acerca de la relación entre el género y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.8924$ . Con respecto a la relación entre el estado civil y la automedicación odontológica, esta tuvo significancia,



siendo el valor  $p = 0.0260$ . Sobre la relación entre la procedencia y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia,  $p = 0.2361$  mayor  $\alpha = 0.05$ .

En general, se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi,  $p = 0.0474$  menor a  $\alpha = 0.05$ .



TABLA Nº 5

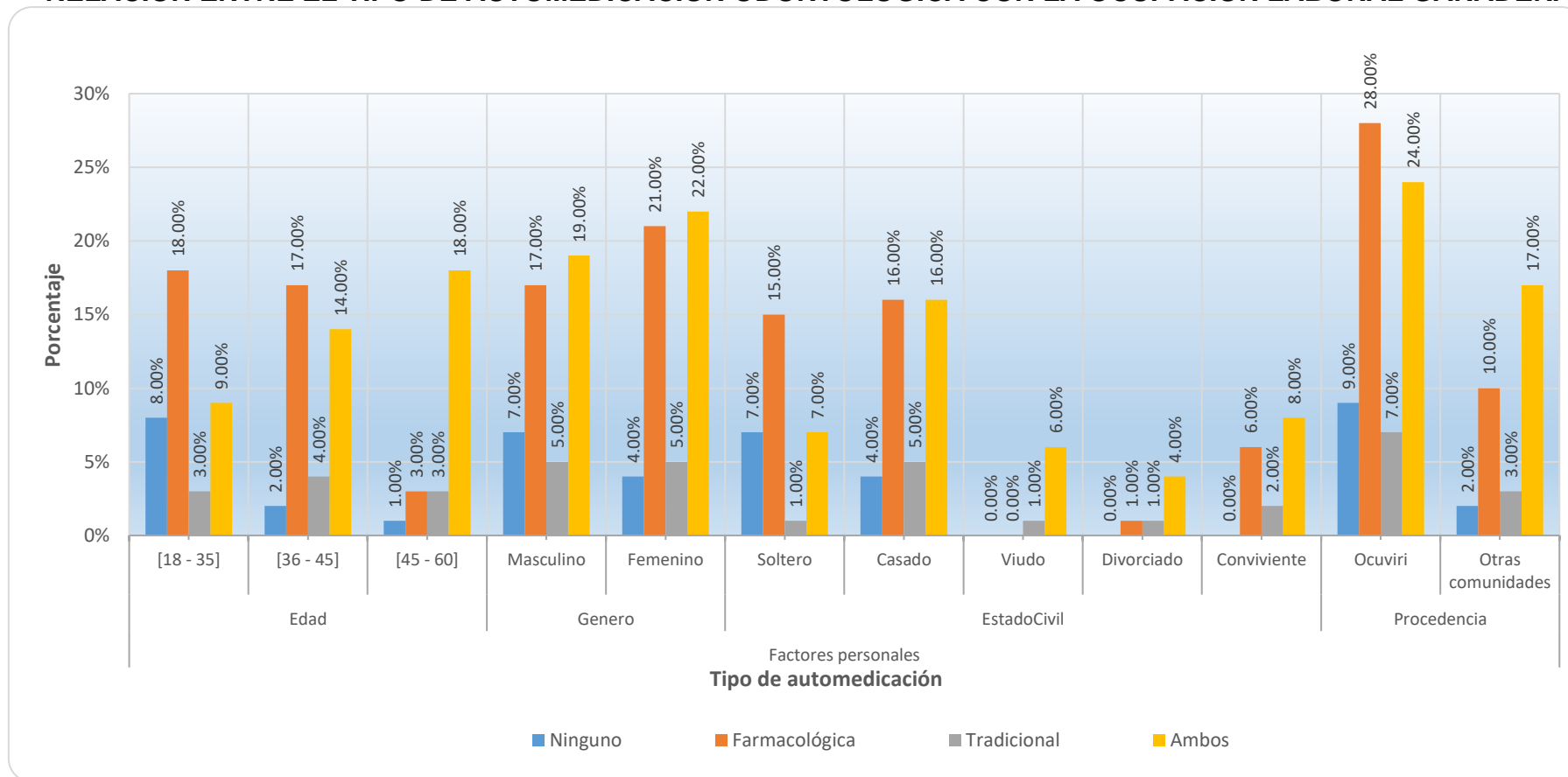
RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA

Factores personales	Categorías	Tipo de automedicación								Total	
		Ninguno		Farmacológica		Tradicional		Ambos		f	%
		f	%	f	%	f	%	f	%		
Edad	[18 - 35]	8	8.00	18	18.00	3	3.00	9	9.00	38	38.00
	[36 - 44]	2	2.00	17	17.00	4	4.00	14	14.00	37	37.00
	[45 - 60]	1	1.00	3	3.00	3	3.00	18	18.00	25	25.00
	Total	11	11.00	38	38.00	10	10.00	41	41.00	100	100.00
Genero	Masculino	7	7.00	17	17.00	5	5.00	19	19.00	48	48.00
	Femenino	4	4.00	21	21.00	5	5.00	22	22.00	52	52.00
	Total	11	11.00	38	38.00	10	10.00	41	41.00	100	100.00
Estado Civil	Soltero	7	7.00	15	15.00	1	1.00	7	7.00	30	30.00
	Casado	4	4.00	16	16.00	5	5.00	16	16.00	41	41.00
	Viudo	0	0.00	0	0.00	1	1.00	6	6.00	7	7.00
	Divorciado	0	0.00	1	1.00	1	1.00	4	4.00	6	6.00
	Conviviente	0	0.00	6	6.00	2	2.00	8	8.00	16	16.00
	Total	11	11.00	38	38.00	10	10.00	41	41.00	100	100.00
Procedencia	Ocuviri	9	9.00	28	28.00	7	7.00	24	24.00	68	68.00
	Otras comunidades	2	2.00	10	10.00	3	3.00	17	17.00	32	32.00
	Total	11	11.00	38	38.00	10	10.00	41	41.00	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA Nº 4

RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA



Fuente: Tabla Nº 5.



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 5 muestra la relación entre el tipo de automedicación odontológica con la ocupación laboral ganadera en el P.S. Ocuviri de Lampa, y en una muestra de 100 pacientes se observó:

Sobre el tipo de automedicación odontológica de los pacientes; el 11.00% indicaron que no se automedicaron, el 38.00% se automedicaron con fármacos, el 10.00% se automedicaron con medicina tradicional y el 41.00% se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional)

Respecto a la edad y el tipo de automedicación odontológica de los pacientes, del 11.00% de los pacientes que indicaron que no se automedicaron, prevaleció entre los 18 a 35 años en 8.00%. Del 38.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con fármacos, prevaleció entre los 18 a 35 años de edad con el 18.00% cada uno. Del 10.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con medicina tradicional, prevaleció entre los 18 a 35 años y 45 a 60 años de edad, cada uno con el 3.00%. Del 41.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional), prevaleció entre los 45 a 60 años de edad con el 18.00%.

En cuanto al género y el tipo de automedicación odontológica de los pacientes, del 11.00% de los pacientes que indicaron que no se automedicaron, prevaleció en el género masculino con el 7.00%. Del 38.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con fármacos, prevaleció en el género femenino en 21.00%. Del 10.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con medicina tradicional, prevaleció en ambos géneros en 5.00% cada uno. Del



41.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional), prevaleció en el género femenino en 22.00%.

Sobre el estado civil y el tipo de automedicación odontológica de los pacientes, del 11.00% de los pacientes que indicaron que no se automedicaron, prevaleció en los pacientes solteros con el 7.00%. Del 38.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con fármacos, prevaleció en los casados con el 16.00%. Del 10.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con medicina tradicional, prevaleció en los casados con el 5.00%. Del 41.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional), prevaleció en los casados con el 16.00%

En relación al lugar de procedencia y el tipo de automedicación odontológica de los pacientes, del 11.00% de los pacientes que indicaron que no se automedicaron, prevaleció en los pacientes que proceden de Ocuvi con el 9.00%. Del 38.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con fármacos, prevaleció en los pacientes que proceden de Ocuvi con el 28.00%. Del 10.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con medicina tradicional, prevaleció en los pacientes que proceden de Ocuvi con el 7.00%. Del 41.00% de los pacientes que indicaron que se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional), prevaleció con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuvi con el 24.00%.

### Prueba de hipótesis para la relación entre los factores personales y el tipo de automedicación odontológica en pacientes del P.S. Ocuvi.

- **Hipótesis.**

$H_0$ : No existe relación significativa entre los factores personales y el tipo de automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

$H_a$ : Existe relación significativa entre los factores personales y el tipo de automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

- **Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

- **Estadístico de prueba:**  $\chi^2$  (Ji – Cuadrado) con razón de verosimilitud aplicado en un modelo de regresión logística multinomial.

**TABLA Nº 6**  
**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y EL TIPO DE AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**

Factores personales	Grados de libertad	$\chi^2_c$ Calculado	Nivel $p$
Edad	6	21.4396	0.0015
Género	3	1.3101	0.7267
Estado Civil	12	25.7014	0.0118
Procedencia	3	3.2871	0.3494
Todos los factores	24	38.4474	0.0312

Fuente: Tabla Nº 5

- **Interpretación:**

En cuanto a la relación entre la edad y el tipo automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0015$ . Sobre la relación entre el género y el tipo automedicación odontológica, esta no tuvo significancia siendo el valor  $p = 0.7267$ . Con respecto a la relación entre el estado civil y el tipo automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0118$ . Sobre la relación entre la



procedencia y el tipo automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.3494$ .

En general, se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre los factores personales y el tipo automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera que asisten al P.S. Ocuveri, siendo el valor  $p = 0.0312$  menor a  $\alpha = 0.05$ .



TABLA Nº 7

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA

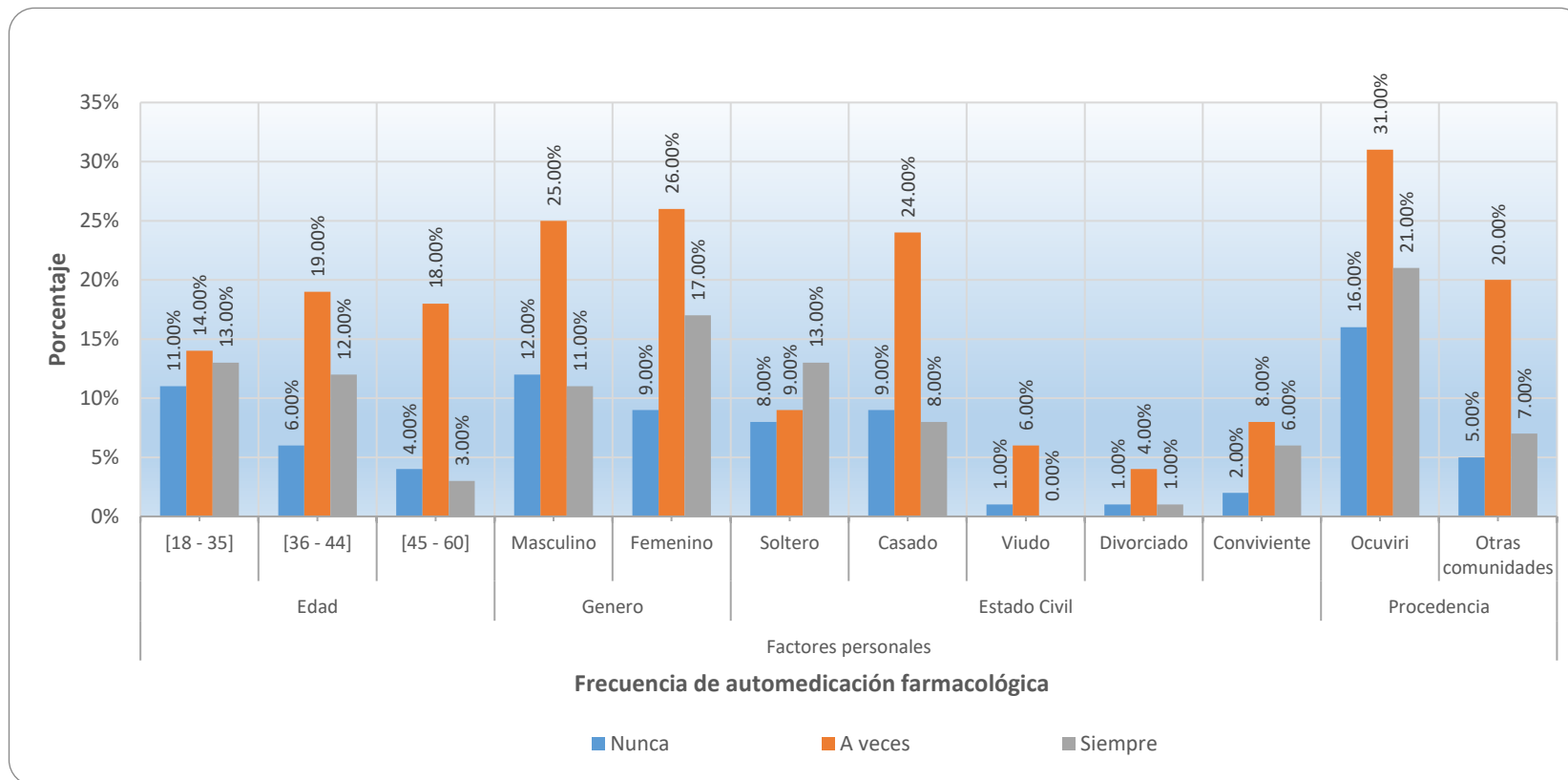
Factores personales	Categorías	Frecuencia de automedicación farmacológica						Total	
		Nunca		A veces		Siempre		f	%
		f	%	f	%	f	%		
Edad	[18 - 35]	11	11.00	14	14.00	13	13.00	38	38.00
	[36 - 44]	6	6.00	19	19.00	12	12.00	37	37.00
	[45 - 60]	4	4.00	18	18.00	3	3.00	25	25.00
	Total	21	21.00	51	51.00	28	28.00	100	100.00
Genero	Masculino	12	12.00	25	25.00	11	11.00	48	48.00
	Femenino	9	9.00	26	26.00	17	17.00	52	52.00
	Total	21	21.00	51	51.00	28	28.00	100	100.00
Estado Civil	Soltero	8	8.00	9	9.00	13	13.00	30	30.00
	Casado	9	9.00	24	24.00	8	8.00	41	41.00
	Viudo	1	1.00	6	6.00	0	0.00	7	7.00
	Divorciado	1	1.00	4	4.00	1	1.00	6	6.00
	Conviviente	2	2.00	8	8.00	6	6.00	16	16.00
	Total	21	21.00	51	51.00	28	28.00	100	100.00
Procedencia	Ocuviri	16	16.00	31	31.00	21	21.00	68	68.00
	Otras comunidades	5	5.00	20	20.00	7	7.00	32	32.00
	Total	21	21.00	51	51.00	28	28.00	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos



FIGURA N° 5

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA



Fuente: Tabla N° 7



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 7 muestra la frecuencia de automedicación farmacológica y su relación con la ocupación laboral ganadera en el P.S. Ocuvi, y en 100 pacientes se observó:

Sobre la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes; el 21.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 51.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 28.00% indicaron que siempre se automedicaron.

Respecto a la edad y la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes, del 21.00% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció entre los 18 a 35 años de edad con el 11.00%. Del 51.00% de los pacientes indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció entre los 36 a 44 años en 19.00%. Del 28.00% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció entre los 18 a 35 años de edad con el 13.00%.

En cuanto al género y la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes, del 21.00% de los pacientes indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció en el género masculino en 12.00%. Del 51.00% de los pacientes indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció en el género femenino en 26.00%. Del 28.00% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció en el género femenino con el 17.00%.

Sobre el estado civil y la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes, del 21.00% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció en los pacientes casados con el 9.00%. Del 51.00%



de los pacientes que indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció en los casados con el 24.00%. Del 28.00% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció en los solteros en el 13.00%.

En relación al lugar de procedencia y la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes, del 21.00% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció en los que proceden de Ocuvi con el 16.00%. Del 51.00% de los pacientes que indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció en los que proceden de Ocuvi con el 31.00%. Del 28.00% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció en los que proceden de Ocuvi con el 21.00%

### Prueba de hipótesis para la relación entre los factores personales y la frecuencia de automedicación farmacológica en pacientes del P.S. Ocuvi.

- **Hipótesis.**

$H_0$ : No existe relación significativa entre los factores personales y la frecuencia de automedicación farmacológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

$H_a$ : Existe relación significativa entre los factores personales y la frecuencia de automedicación farmacológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi.

- **Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

- **Estadístico de prueba:**  $\chi^2$  (*Ji – Cuadrado*) con razón de verosimilitud aplicado en un modelo de regresión logística multinomial.

TABLA Nº 8

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y LA FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA

Factores personales	Grados de libertad	$\chi^2_c$ Calculado	Nivel $p$
Edad	4	9.0051	0.0610
Género	2	1.5853	0.4526
Estado Civil	8	14.4767	0.0702
Procedencia	2	2.5207	0.2836
Todos los factores	16	20.2169	0.2106

Fuente: Tabla Nº 7

- **Interpretación:**

En cuanto a la relación entre la edad y la frecuencia de automedicación farmacológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0610$ . Sobre la relación entre el género y la frecuencia de automedicación farmacológica esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4526$ . Con respecto a la relación entre el estado civil y la frecuencia de automedicación farmacológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor



$p = 0.0702$ . Sobre la relación entre el lugar de procedencia y la frecuencia de automedicación farmacológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.2836$ .

En general, se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación significativa entre los factores personales y la frecuencia de automedicación farmacológica en pacientes de ocupación laboral ganadera que asisten al P.S. Ocuvi, siendo el valor  $p = 0.2106$  mayor a  $\alpha = 0.05$ .



TABLA Nº 9

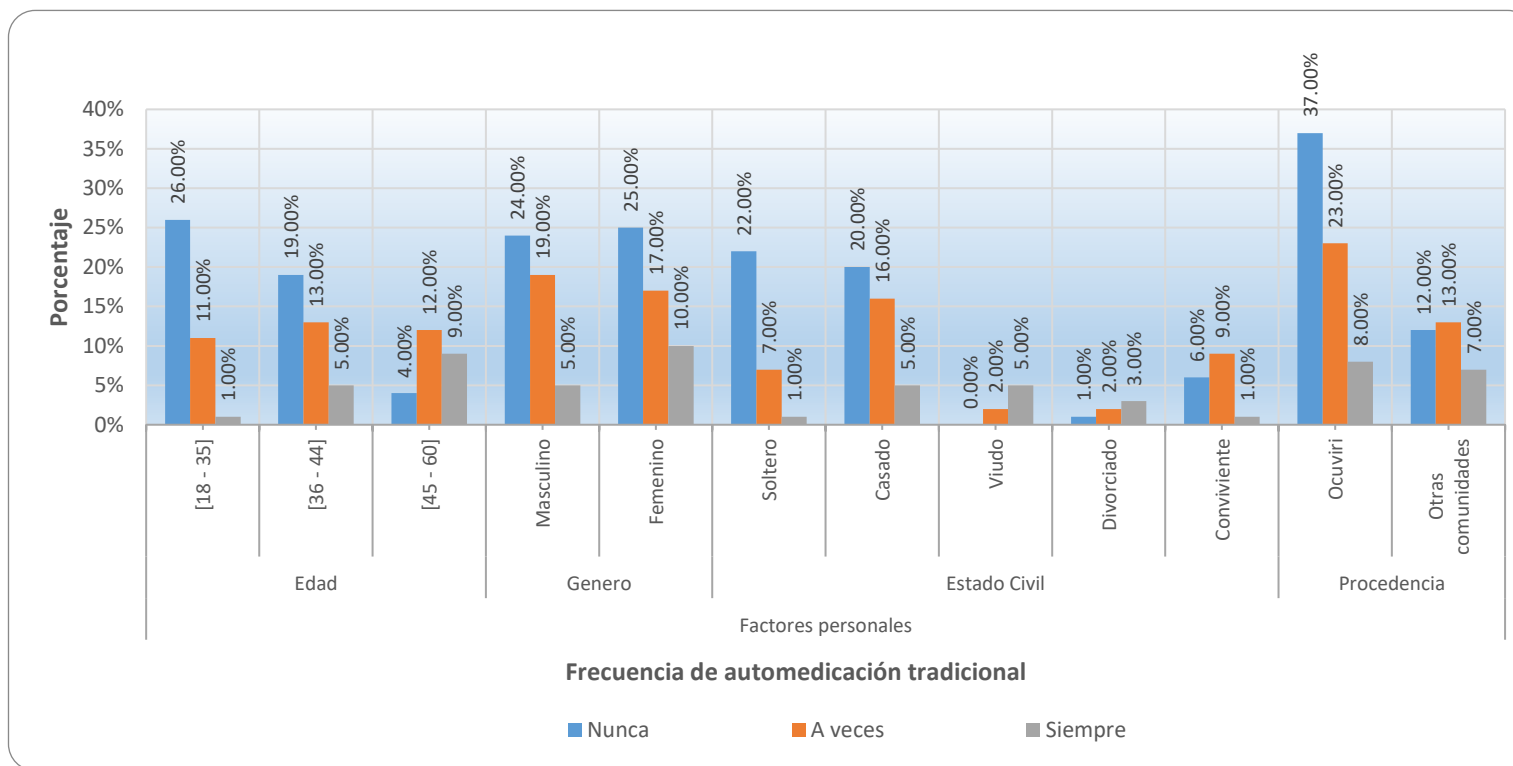
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA

Factores personales	Categorías	Frecuencia de automedicación tradicional						Total	
		Nunca		A veces		Siempre		f	%
		f	%	f	%	f	%		
Edad	[18 - 35]	26	26.00	11	11.00	1	1.00	38	38.00
	[36 - 44]	19	19.00	13	13.00	5	5.00	37	37.00
	[45 - 60]	4	4.00	12	12.00	9	9.00	25	25.00
	Total	49	49.00	36	36.00	15	15.00	100	100.00
Genero	Masculino	24	24.00	19	19.00	5	5.00	48	48.00
	Femenino	25	25.00	17	17.00	10	10.00	52	52.00
	Total	49	49.00	36	36.00	15	15.00	100	100.00
Estado Civil	Soltero	22	22.00	7	7.00	1	1.00	30	30.00
	Casado	20	20.00	16	16.00	5	5.00	41	41.00
	Viudo	0	0.00	2	2.00	5	5.00	7	7.00
	Divorciado	1	1.00	2	2.00	3	3.00	6	6.00
	Conviviente	6	6.00	9	9.00	1	1.00	16	16.00
	Total	49	49.00	36	36.00	15	15.00	100	100.00
Procedencia	Ocuviri	37	37.00	23	23.00	8	8.00	68	68.00
	Otras comunidades	12	12.00	13	13.00	7	7.00	32	32.00
	Total	49	49.00	36	36.00	15	15.00	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA Nº 6

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA



Fuente: Tabla Nº 9



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 9 muestra la frecuencia de automedicación tradicional y su relación con la ocupación laboral ganadera en el P.S. Ocuvirí, y en 100 pacientes se observó:

Acerca de la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes; el 49.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 36.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 15.00% indicaron que siempre se automedicaron.

Respecto a la edad y la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes, del 49.00% de los pacientes indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció entre los 18 a 35 años de edad en 26.00%. Del 36.00% de los pacientes indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció entre los 36 a 44 años de edad en 13.00%. Del 15.00% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció entre los 45 a 60 años de edad con el 9.00%.

En cuanto al género y la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes, del 49.00% de los pacientes indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció en el género femenino en 25.00%. Del 36.00% de los pacientes indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció en el género masculino en 19.00%. Del 15.00% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció en el género femenino con el 10.00%.

Sobre el estado civil y la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes, del 49.00% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció en los pacientes solteros con el 22.00%. Del 36.00% de los pacientes que indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció en los



pacientes casados con el 16.00%. Del 15.00% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció en los pacientes casados y viudos con el 5.00% cada uno.

En relación al lugar de procedencia y la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes, del 49.00% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron, prevaleció en los pacientes que proceden de Ocuvi con el 37.00%. Del 36.00% de los pacientes que indicaron que a veces se automedicaron, prevaleció en los pacientes que proceden de Ocuvi con el 23.00%. Del 8.00% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron, prevaleció en los pacientes que proceden de Ocuvi con el 8.00%

### Prueba de hipótesis para la relación entre los factores personales y la frecuencia de automedicación tradicional en pacientes del P.S. Ocuvi.

- **Hipótesis.**

$H_o$ : No existe relación significativa entre los factores personales y la frecuencia de automedicación tradicional en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi, Lampa.

$H_a$ : Existe relación significativa entre los factores personales y la frecuencia de automedicación tradicional en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi, Lampa.

- **Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

- **Estadístico de prueba:**  $\chi^2$  (*Ji – Cuadrado*) con razón de verosimilitud aplicado en un modelo de regresión logística multinomial.

TABLA Nº 10

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y LA FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL

Factores personales	Grados de libertad	$\chi^2_c$ Calculado	Nivel $p$
Edad	4	22.8971	0.0001
Género	2	1.6705	0.4338
Estado Civil	8	31.5068	0.0001
Procedencia	2	3.0015	0.2230
Todos los factores	16	41.8953	0.0004

Fuente: Tabla Nº 9

- **Interpretación:**

En cuanto a la relación entre la edad y la frecuencia de automedicación tradicional, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0001$ . Sobre la relación entre el género y la frecuencia de automedicación tradicional esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4338$ . Con respecto a la relación entre el estado civil y la frecuencia de automedicación tradicional, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0001$ . Sobre la relación entre



el lugar de procedencia y la frecuencia de automedicación tradicional, esta no tuvo significancia, ya que el nivel de error de la prueba  $p = 0.2230$ .

En general, se acepta la hipótesis alterna, existiendo relación significativa entre los factores personales y la frecuencia de automedicación tradicional en pacientes de ocupación laboral ganadera que asisten al P.S. Ocuwiri, siendo el valor  $p = 0.0004$  menor a  $\alpha = 0.05$ .



## 4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Existe una correlación entre el trabajo ganadero y la automedicación odontológica, representa un tema relevante en la salud pública, ya que comprende aspectos tanto socioeconómicos como de salud individual. Para respaldar esta afirmación, podemos analizar varios estudios internacionales que arrojan resultados consistentes y complementarlos con lo que se presenta en este estudio.

En los hallazgos de Navabi N., y colaboradores, encontraron que el género y la ocupación estaban significativamente asociados con el consumo de fármacos ( $p= 0,023$ ,  $p= 0,041$ ). (6). Esta asociación nos lleva a reflexionar sobre cómo las condiciones laborales, en este caso, la ocupación ganadera, pueden influir en la necesidad percibida de automedicarse. Por ejemplo, los trabajadores ganaderos pueden enfrentarse a condiciones laborales exigentes, horarios prolongados y acceso limitado a servicios de salud, lo que podría impulsarlos a recurrir a la automedicación como una forma rápida y económica de abordar problemas de salud, incluidos los dentales. La investigación de Agila LG., también aporta información valiosa al destacar un elevado nivel para la automedicación en las mujeres 34.00%, con un claro predominio a los 37 años en 3.33%(7). Este hallazgo sugiere que existen factores específicos de género y edad que pueden influir en la prevalencia de la automedicación. Es crucial explorar más a fondo estos factores para comprender mejor las dinámicas subyacentes detrás de la automedicación en diferentes grupos demográficos. Por otro lado, el estudio de Simón y colaboradores refuerza la importancia del



género y la ocupación en la automedicación ( $p < 0,05$ ), con los hombres mostrando una menor tendencia a automedicarse en comparación con las mujeres (9). Esta disparidad de género podría relacionarse con diferencias en la percepción del riesgo, acceso a la atención médica y roles sociales tradicionales de tal forma que determinarían y dictaminarían que decisiones deberán tomarse para el bienestar de la población. Ahora, al integrar los resultados de ésta investigación; se identificó un alto nivel de automedicación en individuos que asisten al puesto de salud Ocuvi en Lampa, podemos observar una consistencia en los resultados. El hecho de que el 38% de los pacientes se automediquen con fármacos y el 10.00% recurra a medicina tradicional, inclusive que opten por ambos tipos de automedicación en 41.00%, subraya la magnitud del fenómeno. Es interesante destacar que ésta investigación muestra una relación significativa de la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica  $p= 0.0312$ , lo que sugiere que las condiciones específicas del trabajo ganadero podría desempeñar un rol muy importante en las decisiones de automedicación de los pacientes del puesto de salud Ocuvi.

Al considerar la evidencia proporcionada por estudios internacionales y éste estudio, podemos afirmar con confianza que se presenta una correlación de tipo significativo del trabajo laboral ganadero y la automedicación odontológica en pacientes del puesto de salud Ocuvi en Lampa.



A nivel nacional, El estudio de Carranza revela un alto porcentaje (81%) de automedicación entre los pacientes que enfrentan afecciones dentales (10). Este hallazgo es relevante ya que sugiere que la automedicación es una práctica común entre aquellos que experimentan problemas odontológicos, lo que indica la necesidad de investigar los factores subyacentes que pueden impulsar esta conducta. Por otro lado, Calero BY, y colaboradores (11) encontraron que el 75% de los pobladores se automedicaban, destacando un porcentaje significativo según categoría de edad entre los 29 a 38 años 38,46% y en el género masculino en 38,46%. Este resultado plantea que la automedicación odontológica puede ser prevalente en ciertas poblaciones demográficas, lo que resalta la importancia de considerar factores como la edad y el género al analizar este fenómeno. El estudio de Conhi y colaboradores (12) proporciona una perspectiva interesante al comparar la automedicación entre clínicas dentales públicas y privadas. Los resultados manifiestan que existe una diferencia significativa del nivel de automedicación entre las dos instituciones, es así que en la institución pública presentaron 81,68% de automedicación y en la privada el 62.45% se automedicaron, lo que podría reflejar disimilitud frente al acceso de los servicios de atención en salud así como los medios con los que se cuenta para la atención odontológica. Por último, la investigación que realizó Mavila J., enfatiza la alta prevalencia de automedicación (89,2%), especialmente entre los jóvenes 42.1% y el sexo femenino en 51.6% (13). Este hallazgo subraya la necesidad de abordar la automedicación en poblaciones específicas y resalta la importancia de



considerar factores sociodemográficos al diseñar intervenciones para promover prácticas de salud oral seguras y responsables.

Al comparar estos resultados con los hallados en éste estudio, donde se identifica una relación significativa de la ocupación laboral ganadera con la automedicación odontológica de pacientes en Ocuvi (p= 0.0312); se confirma la relevancia de esta investigación. Una alta prevalencia de automedicación en éste estudio 38.00% farmacológica, 10.00% tradicional y 41.00% automedicación farmacológica y tradicional, junto con las tendencias observadas en los estudios nacionales revisados, respalda la hipótesis de que la ocupación laboral ganadera puede influir en las decisiones de automedicación en el contexto de la salud dental.

En conclusión, la combinación de estudios nacionales y ésta investigación proporciona una sólida base para confirmar que hay una correlación significativa de la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica de pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa

El estudio de Sánchez M, revela que un porcentaje significativo 43.60% de los pacientes recurrieron a la automedicación farmacológica para manejar el dolor, seguido por un 29.8% que utilizó medicina tradicional (14). Esta alta prevalencia de automedicación sugiere que la práctica es común entre los pacientes que experimentan dolor odontológico, lo que resalta la importancia de investigar las razones subyacentes detrás de esta conducta. Por otro lado, Maquera JY, identificó que el 55% de los pacientes se automedicaban rara vez (15), lo que indica que, aunque la automedicación



es prevalente en la población, no es necesariamente una práctica habitual para todos. Este hallazgo subraya la variabilidad en los patrones de automedicación y sugiere que factores como el género, la edad, la procedencia y la ocupación pueden influir en la frecuencia con la que las personas recurren a automedicarse. La investigación de Copa MM, también mostro una elevada prevalencia de automedicación entre los pacientes, con un porcentaje considerable 49.33% de la población que se automedicaba (16). Este hallazgo refuerza la idea de que automedicarse resulta una experiencia a nivel comunitario local y destaca la importancia de comprender los factores que la impulsan. Al comparar estos antecedentes con los resultados del presente estudio, se identifica una relación significativa de la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica de pacientes del Puesto de Salud Ocuvi,  $p= 0.0312$  se confirma la importancia de este tema en la comunidad local. Sin embargo, aunque estos resultados muestran que la prevalencia es ligeramente menor de automedicarse en comparación con algunos estudios anteriores, la tendencia general es consistente, lo que respalda la validez de tu hipótesis de investigación.

Estos hallazgos resultan trascendentales para poder implementar políticas y programas de salud pública destinados a abordar la automedicación y fomentar y favorecer buenas prácticas de salud oral seguras y efectivas en comunidades rurales como Ocuvi.



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Existe relación significativa entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi de Lampa; siendo el valor  $p= 0.0474$ . (Tabla N° 4)
- SEGUNDA:** Los factores personales tienen relación significativa con la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera que acudieron al Puesto de Salud Ocuvi, siendo el valor  $p=0.0474$ . (Tabla N° 4)
- TERCERA:** Respecto a los factores personales y el tipo automedicación odontológica en pacientes del P.S. Ocuvi; existe relación entre la edad y el tipo automedicación odontológica  $p = 0.0015$ . No existe relación entre el género y el tipo automedicación odontológica  $p = 0.7267$ . El estado civil tiene relación con el tipo automedicación odontológica,  $p = 0.0118$ . La procedencia no tiene relación con el tipo automedicación odontológica  $p = 0.3494$ . Por tanto: los factores personales tienen relación significativa con el tipo automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera que asisten al P.S. Ocuvi, siendo el valor  $p = 0.0312$ . (Tabla N° 6)
- CUARTA:** La frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes fue: el 21.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 51.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 28.00% indicaron que siempre se automedicaron. No existiendo relación significativa



entre la ocupación laboral ganadera respecto a sus factores personales y la frecuencia de automedicación farmacológica en pacientes del P.S. Ocuviari; siendo el valor  $p=0.2106$ . (Tabla N° 8)

**QUINTA:** La frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes fue: el 49.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 36.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 15.00% indicaron que siempre se automedicaron. Existiendo relación significativa entre la ocupación laboral ganadera respecto a sus factores personales y la frecuencia de automedicación tradicional en pacientes del P.S. Ocuviari; siendo el valor  $p= 0.0004$ . (Tabla N° 10)



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al Cirujano Dentista del Puesto de Salud Ocuvi, realizar campañas de concientización sobre los riesgos asociados con la automedicación odontológica y la importancia de buscar atención profesional adecuada para los problemas dentales.
- SEGUNDA:** Al Cirujano Dentista del P.S. Ocuvi, brindar educación y orientación a los pacientes sobre el uso seguro y responsable de los medicamentos, así como las alternativas de tratamiento disponibles.
- TERCERA:** A la población adulta de Ocuvi, fomentar la búsqueda oportuna de atención odontológica ante cualquier problema dental, en lugar de recurrir a la automedicación como primera opción.
- CUARTA:** A los bachilleres en odontología, fomentar la investigación y la generación de evidencia científica sobre la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica para contribuir al desarrollo de estrategias de intervención efectivas, replicando el estudio en otras poblaciones.
- QUINTA:** A los bachilleres en odontología, realizar estudios adicionales que exploren más a fondo los factores que impulsan la automedicación odontológica en pacientes con ocupaciones laborales ganaderas, incluyendo aspectos socioeconómicos, culturales y de acceso a la atención médica.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro E. Las Cooperativas Agrarias de Producción: Su origen y desarticulación en el Perú. Cusco: Universidad Nacional San Antonio de Abad Cusco. 2001;
2. Mestanza F PO. Estudio muestral del consumo de medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. Rev Med Hered. 3(3):101-8. 1992;
3. Llanos L, Contreras C, Velásquez J et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev Med Hered.12(4):24-7. 2001;
4. Aguedo A. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia , Huaraz , 2007 [Internet]. 2008. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2186>
5. Benites M. Factores asociados a la automedicación en el Centro de Salud Gambetta Alta mediante análisis de regresión logística binaria. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2006.
6. Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S HM. Evaluation of Self-medication for Management of Odontogenic Pain in Iranian Patients. Oral Health Prev Dent. Jan 7;19(1):179-188. doi: 10.3290/j.ohpd.b1074601. PMID: 33723977. 2021;
7. Agila LG CF. Relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos jóvenes de 18 a 44 años, de la parroquia Hermano Miguel de CuencaEcuador. 2017; Available from: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/4923/1/TESIS AUTOMEDICACIÓN.pdf>
8. Jiménez JA MG. Relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos de 18 a 44 años de edad, en la parroquia Gil Ramírez Dávalos, Cuenca – Ecuador. 2017;
9. Simon AK, Rao A, Rajesh G, Shenoy R PM. Trends in self-medication for dental conditions among patients attending oral health outreach programs in coastal Karnataka, India. Indian J Pharmacol. Sep-Oct;47(5):524-9. doi: 10.4103/0253-7613.165195. PMID: 26600642; PMCID: PMC4621674. 2015;



10. Carranza I. "Factores asociados a la automedicación odontológica en pacientes que acuden a la Botica G Y M, Distrito Santiago de Surco – Lima." 2021; Available from: [https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/788/Tesis Irma.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/788/Tesis%20Irma.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Calero BY HM. Factores socioeconómicos y automedicación en los pobladores de la asociación de vivienda Miramar de Chuquitanta - Distrito San Martín de Porres – Lima Metropolitana, en el primer semestre. 2021;
12. Conhi A, Castillo E CC. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2015;25(3):205. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000300005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300005)
13. Mavila J CJ. Algunos factores biosociales asociados a la automedicación en el manejo del dolor dentario en pacientes atendidos en los hospitales públicos de la ciudad de Iquitos, 2015" ciudad de [Internet]. 2015. Available from: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3442>
14. Sanchez-Vilca M. Nivel socioeconómico - cultural y su relación con la automedicación para el manejo de la odontalgia en pacientes atendidos en el Centro De Salud Taraco. Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez; 2021.
15. Maquera JY. Frecuencia y conocimiento de las implicaciones de la automedicación farmacológica en pacientes con odontalgia atendidos en la clínica odontológica de la EPO - UNA. 2019;
16. Copa MM CL. Automedicación odontológica y su relación con el nivel socioeconómico en pacientes del servicio odontológico del Centro de Salud La Revolución de Juliaca [Internet]. 2017. Available from: <http://www.repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1734>
17. Pedrocan L. Definición de Profesión y Ocupación. 2012;
18. DANE. Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones CIUO-2008. Disponible en: [https://www.dane.gov.co/files/sen/nomenclatura/ciuo/CIUO\\_08\\_AC\\_2015\\_07\\_21.pdf](https://www.dane.gov.co/files/sen/nomenclatura/ciuo/CIUO_08_AC_2015_07_21.pdf).



19. Fairfield T. The Politics of Livestock Sector Policy and the Rural Poor in Peru. Roma: Pro-Poor Livestock Policies Initiative. 2006;
20. Paredes RP EF. El rol de la ganadería y la pobreza en el área rural de Puno. Rev. investig. Altoandin. [Internet]. Ene; 20( 1 ): 39-60. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2313-29572018000100005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572018000100005&lng=es). <http://dx.doi.org/10.18271/r>. 2018;
21. Quispe ER. Producción de fibra de alpaca, llama, vicuña y guanaco en Sudamérica. (F. a. Nations, Ed.) Animal Genetic Resources Information, 1-14. 2009;
22. Hernández M QJ. Odontología y automedicación: un reto actual. Med Oral.7: 344-7. 2002;
23. Rondinel C. Características del consumo de medicamentos en Lima y Sauri. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 1975;
24. Sanchez C NM. Análisis de la automedicación como problema de salud. Medigraphic. 11(3). 2012;
25. Tobon FA. Estudio sobre automedicación en la universidad de Antioquia, Medellin, Colombia. Iatreia. Dic; 15(4): 242-247. 2002;
26. Zapata A. Nivel socioeconómico y la automedicación dental de los pacientes que acuden a la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre en el distrito de Breña. 2017. [Tesis].Universidad Garcilaso de la Vega.Lima Perú. 2017;
27. Chávez A. "Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres 2017". [Tesis].Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2017;
28. Pari RC. Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Juliaca-Puno 2010 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de odontología; 2010.
29. Buchelli C. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el socioeconómico de los pacientes atendidos en la UDEE-UNT. [Internet]. 2010. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/423>



30. Arévalo SK, Araujo V TR. Factores Biosociales Asociados a la Adherencia al Tratamiento por Tuberculosis Pulmonar en dos Establecimientos de Salud Iquitos 2014 [Tesis]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2014;
31. Carpio EM, Sánchez DY VW. Factores biosociodemográficos asociados al embarazo precoz en adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Iquitos 2010 [Tesis]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2011;
32. Reátegui CT VL. Factores socioeconómicos-epidemiológicos y su relación con la seroprevalencia de toxoplasmosis en gestantes atendidas en los hospitales Felipe Arriola Iglesias y César Garayar García-Iquitos, 2009 [Tesis]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2010;
33. INEI. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud. Disponible en: URL:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1192/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/libro.pdf). 2014;
34. Aguzzi A VC. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 28(1). 2009;
35. Moya SA. Prevalencia de automedicación en consultantes a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. Universidad de Chile. 2012;
36. Blanco MA, Olmos B QM. Automedicación y autoprescripción en pacientes que concurren a Centros de Salud de la ciudad de Barranqueras. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina.(201). 2010;
37. Ruiz AM PA. Automedicación y términos relacionados: Una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud. 9 (1)( 83-97.). 2011;
38. Sánchez F. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito. Quito, Ecuador: Universidad San Francisco de Quito. 2008;
39. Amez J DM. Manejo del dolor en odontopediatría. Rev Estomatol Herediana. Abr; 20(3)(166-171.). 2010;
40. Suarez R. Estudio de prevalencia de automedicación en una población



- turística realizado desde una farmacia comunitaria. Pharm care Esp. abr-jun; 12(69- 78). 2010;
41. Quispe S. Cultura y medicina Kallawayá incorporadas a la educación [Internet]. www.eldiario.net. 2017;
  42. Hernández R, Fernández C BM. Metodología de la investigación. Sexta edición. Mc Graw Hill Education. 2014.
  43. Manterola C ZD. Cómo interpretar los niveles de evidencia en los diferentes escenarios clínicos. Rev Chil Cir, 61, pp. 582-595. 2009;
  44. Nolasco A MJ. Estadística básica en Ciencias de la Salud. Universidad de Alicante. Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia. 2016;
  45. Villavicencio E, Alvear M, Cuenca K, Calderón M, Zhunio K WF. Técnica comunicacional. El Tamaño Muestral para la Tesis. ¿Cuántas personas debo encuestar?. Odontología Activa. 2(1). 2017.



# APÉNDICES



### APÉNDICE Nº 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p><b>PE1:</b> ¿Cuándo la ocupación laboral ganadera y su factor personal se relaciona con la automedicación odontológica?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Cómo el tipo de automedicación odontológica se relaciona con la ocupación laboral ganadera?</p> <p><b>PE3:</b> ¿Cómo es la frecuencia de automedicación farmacológica y su relación con la ocupación laboral ganadera?</p> <p><b>PE4:</b> ¿Cómo es la frecuencia de automedicación tradicional y su relación con la ocupación laboral ganadera?</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa 2023</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p><b>OE1:</b> Identificar la ocupación laboral ganadera y su factor personal relacionado con la automedicación odontológica</p> <p><b>OE2:</b> Analizar el tipo de automedicación odontológica y su relación con la ocupación laboral ganadera</p> <p><b>OE3:</b> Determinar la frecuencia de automedicación farmacológica y su relación con la ocupación laboral ganadera</p> <p><b>OE4:</b> Distinguir la frecuencia de automedicación tradicional y su relación con la ocupación laboral ganadera</p>	<p><b>GENERAL</b> Existe relación significativa entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa 2023</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p><b>HE1:</b> Existe relación significativa del factor personal en la automedicación odontológica en la ocupación laboral ganadera</p> <p><b>HE2:</b> El tipo de automedicación odontológica tiene relación significativa con la ocupación laboral ganadera</p> <p><b>HE3:</b> La frecuencia de automedicación farmacológica se relaciona significativamente con la ocupación laboral ganadera</p> <p><b>HE4:</b> La frecuencia de automedicación tradicional se relaciona significativamente con la ocupación laboral ganadera</p>	<p><b>V.D.</b></p> <p><b>1. OCUPACIÓN LABORAL GANADERA</b></p>	<p>1.1 Factor personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Sexo</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Lugar de procedencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 18 a 35 / 36 a 44 / 45 a 60</li> <li>- Masculino- Femenino</li> <li>- Soltero-Casado-Viudo-Divorciado-Conviviente</li> <li>- Ocuvi-Otras comunidades</li> </ul>
			<p><b>V.I.</b></p> <p><b>2. AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA</b></p>	<p>2.1 Tipo de automedicación</p> <p>2.2 Frecuencia de automedicación farmacológica</p> <p>2.3 Frecuencia de automedicación tradicional</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A. farmacológica</li> <li>- A. Tradicional</li> <li>- Veces de automedicación</li> <li>- Veces de automedicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ninguno</li> <li>- Farmacológica</li> <li>- Tradicional</li> <li>- Ambos</li> <li>- Nunca</li> <li>- A veces</li> <li>- Siempre</li> <li>- Nunca</li> <li>- A veces</li> <li>- Siempre</li> <li>Automedicación</li> <li>- Baja 0 a 2</li> <li>- Media 3 a 4</li> <li>- Alta 5 a 7</li> </ul>



## **APÉNDICE N° 2** **CUESTIONARIO**

Señor(a) usuario del Puesto de Salud Ocuvi, por favor lea atentamente el siguiente cuestionario y responda las preguntas marcando una sola respuesta por pregunta. Le agradezco anticipadamente su participación.

### **1. OCUPACIÓN LABORAL GANADERA**

#### **FACTOR PERSONAL**

- ***¿Cuántos años tiene usted?***
  - a. 18 a 35 años
  - b. 36 a 45 años
  - c. 45 a 60 años
  
- ***¿Cuál es su sexo?:***
  - a. Masculino
  - b. Femenino
  
- ***¿Cuál es su estado civil?***
  - a. Soltero
  - b. Casado
  - c. Viudo
  - d. Divorciado
  - e. Conviviente
  
- ***¿Cuál es su lugar de procedencia?***
  - a. Ocuvi
  - b. Otras comunidades

Cuestionario validado por Juicio de 3 expertos (Apéndice N° 4)



### **APÉNDICE N° 3** **CUESTIONARIO**

Señor(a) usuario del Puesto de Salud Ocuvi, por favor lea atentamente el siguiente cuestionario y responda las preguntas marcando una sola respuesta por pregunta. Le agradezco anticipadamente su participación

#### **2. AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**

- ***Cuando usted presenta alguna molestia en sus dientes, como dolor dental, infecciones, u otros; como alivia la molestia?***
  - a. Tomo medicinas sin que éstas hayan sido recetadas por un Odontólogo
  - b. Recorro a la medicina tradicional o alternativa
  
- ***¿Con que frecuencia usted toma medicamentos para calmar el dolor, infección o alguna molestia dental sin tener receta del Odontólogo?***
  - a. Nunca
  - b. A veces
  - c. Siempre
  
- ***¿Con que frecuencia usted prefiere optar por la medicina tradicional para para tratar el dolor, infección o alguna molestia dental?***
  - a. Nunca
  - b. A veces
  - c. Siempre

Cuestionario validado por Juicio de 3 expertos (Apéndice N° 4)



APÉNDICE Nº 4

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su colaboración como experto en la validación del presente instrumento, esta acción me permitirá recopilar información para el Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**; El mismo está constituido con los ítems relacionados a los aspectos que deseo investigar. Es por ello que le agradeceré observar la pertinencia y coherencia de los ítems, en relación con los objetivos propuestos en el trabajo objeto de estudio la claridad y objetividad de las preguntas, así como también realizar las observaciones que usted considere pertinente, su opinión constituirá un valioso aporte para esta investigación.

Gracias por colaboración

Atentamente:

**BACH. AVAD YUPA CONDORI**

**CRITERIOS A EVALUAR EN LA FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**

Aspectos Generales	Si	No	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información, en caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir	X		
<b>VALIDEZ</b>			
<b>APLICABLE:</b> Si		<b>NO APLICABLE:</b>	
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>			
<b>Validado por:</b>	Dra. Peggy S. Coa Soriano		

**FIRMA DEL EXPERTO**

.....  
Dra. Peggy S. Coa Soriano  
Ortodoncia y Ortopedia Maxilar  
COP: 18362  
RNE. 966



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su colaboración como experto en la validación del presente instrumento, esta acción me permitirá recopilar información para el Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**; El mismo está constituido con los ítems relacionados a los aspectos que deseo investigar. Es por ello que le agradeceré observar la pertinencia y coherencia de los ítems, en relación con los objetivos propuestos en el trabajo objeto de estudio la claridad y objetividad de las preguntas, así como también realizar las observaciones que usted considere pertinente, su opinión constituirá un valioso aporte para esta investigación.

Gracias por colaboración

Atentamente:

**BACH. AVAD YUPA CONDORI**

#### CRITERIOS A EVALUAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos Generales	Si	No	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información, en caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir	X		
<b>VALIDEZ</b>			
APLICABLE: SI		NO APLICABLE:	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por:	Dra. KRISHNA YADINE HUAYHUA VARGAS		

  
 ..... V°B°  
 Dra. Krishna Yadine Huayhua Vargas

FIRMA DEL EXPERTO



Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su colaboración como experto en la validación del presente instrumento, esta acción me permitirá recopilar información para el Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**; El mismo está constituido con los ítems relacionados a los aspectos que deseo investigar. Es por ello que le agradeceré observar la pertinencia y coherencia de los ítems, en relación con los objetivos propuestos en el trabajo objeto de estudio la claridad y objetividad de las preguntas, así como también realizar las observaciones que usted considere pertinente, su opinión constituirá un valioso aporte para esta investigación.

Gracias por colaboración

Atentamente:

**BACH. AVAD YUPA CONDORI**

**CRITERIOS A EVALUAR EN LA FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**

Aspectos Generales	Si	No	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información, en caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir	X		
<b>VALIDEZ</b>			
APLICABLE: Si		NO APLICABLE:	
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>			
Validado por:	Dra. Brigida Quispe Sanca		

Dra. Brigida Quispe Sanca  
ODONTOPEDIATRA  
RNE N° 2428

**FIRMA DEL EXPERTO**



APÉNDICE N° 5  
SOLICITUD

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

**SOLICITO:**

AUTORIZACION PARA LA RECOLECCION DE DATOS PARA PROYECTO DE TESIS.

C.D. NOEMI APAZA PEREZ

**JEFE DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI – REDES MELGAR**

YO AVAD YUPA CONDORI, identificado con DNI 44433825 domiciliado en Jr. Intihuatana N° 343 de la ciudad de Juliaca, ante usted con el debido respeto me presento y solicito lo siguiente.

Que habiendo sido aprobado el proyecto de tesis TITULADO: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**, con RESOLUCION N° 269-2023-D-F. OD- UANCV-J , es que solicito a usted la autorización para la recolección de datos lo cual adjunto copia de resolución del proyecto de tesis.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. Señor JEFE DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI - REDES MELGAR acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Juliaca, 19 de octubre del 2023

  
Avad Yupa Condori  
DNI 44433825

  
*Recibido: 20/10/2023  
Hora: 8:30am.*



APÉNDICE Nº 6  
CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



**CONSTANCIA DE EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS**

Jefe de Puesto de Salud Ocuviari hace constar:

Que suscribe, **C.D. Noemi Apaza Perez** otorga la presente constancia de ejecución y recolección de datos del proyecto de tesis, **BACH. YUPA CONDORI AVAD** con **DNI.44433825**.

Quien ha realizado la ejecución y recolección de datos de proyecto de tesis, **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**.

El investigador realizo la ejecución de su proyecto de tesis mostrando en todo momento responsabilidad, respeto y cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

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

Ocuviari 29 diciembre 2023

ATENTAMENTE,



**APÉNDICE Nº 7**  
**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



Foto Nº 1: En el Puesto de Salud Ocuvi.

Foto Nº 2: Paciente firmando el consentimiento informado.



Foto Nº 3: tomando el registro de datos de la paciente.



Foto Nº 4: Aplicación de cuestionario a pacientes del P.S. Ocuvi.



APÉNDICE Nº 8

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

A	Factores personales				Automedicación Odontológica					
	B Edad	C Género	D Estado civil	E Procedencia	F Tipo de Auto medicación	G Frecuencia de automedicación			I Puntaje (Puntaje)	J Nivel
						H Farmacológica	H Tradicional	H Puntaje		
Nº	1:[18 - 35] 2:[36 - 44] 3:[45 - 60]	1: Masculino 2: Femenino	1: Soltero 2: Casado 3: Viuda 4: Divorciada 5: Conviviente	1: Ocuviro 2: Otrar Comunidades	0: Ninguna 1: Farmacológica 2: Tradicional 3: Ambar	0: Nunca 1: A veces 2: Siempre	0: Nunca 1: A veces 2: Siempre		1: Baja 2: Media 3: Alta	
1	1	1	2	1	3	1	1	5	3	
2	3	2	3	2	3	1	2	6	3	
3	1	1	5	1	3	1	1	5	3	
4	3	1	2	2	2	0	2	4	2	
5	3	2	3	1	2	0	2	4	2	
6	1	2	1	1	3	2	1	6	3	
7	2	1	2	1	1	2	0	3	2	
8	2	1	2	1	3	1	1	5	3	
9	1	1	5	1	1	1	0	2	1	
10	3	2	3	2	3	1	2	6	3	
11	2	2	1	1	3	1	1	5	3	
12	1	2	5	1	3	2	1	6	3	
13	3	1	2	1	2	0	2	4	2	
14	1	2	2	1	3	2	1	6	3	
15	2	2	4	1	3	1	2	6	3	
16	1	2	1	2	0	0	0	0	1	
17	2	1	4	2	3	1	1	5	3	
18	2	2	1	1	3	2	1	6	3	
19	3	1	3	2	3	1	2	6	3	
20	2	2	5	1	1	2	0	3	2	
21	1	2	2	2	0	0	0	0	1	
22	1	1	1	1	1	2	0	3	2	
23	2	2	1	1	3	2	1	6	3	
24	3	2	1	2	3	1	1	5	3	
25	1	2	1	1	1	2	0	3	2	
26	2	2	2	2	3	1	1	5	3	
27	3	1	2	2	3	1	1	5	3	
28	1	1	5	2	3	1	1	5	3	
29	3	2	5	1	3	1	1	5	3	
30	3	2	4	1	3	1	2	6	3	
31	2	1	5	2	3	1	1	5	3	
32	2	1	2	2	3	1	1	5	3	
33	1	2	2	1	1	2	0	3	2	
34	1	2	1	2	1	2	0	3	2	
35	3	1	2	2	3	2	1	6	3	
36	3	1	3	1	3	1	1	5	3	



MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
37	3	2	2	2	3	1	1	5	3
38	2	2	5	1	2	0	2	4	2
39	3	2	1	2	1	1	0	2	1
40	2	2	2	1	3	1	1	5	3
41	2	1	4	2	1	2	0	3	2
42	1	2	5	1	3	1	1	5	3
43	3	1	5	2	3	2	1	6	3
44	3	1	2	2	3	1	1	5	3
45	1	1	1	1	1	1	0	2	1
46	2	2	5	1	1	2	0	3	2
47	1	1	1	1	0	0	0	0	1
48	1	1	1	1	3	1	1	5	3
49	2	1	2	1	2	0	1	3	2
50	3	1	2	2	3	1	1	5	3
51	2	2	1	1	1	2	0	3	2
52	1	2	1	1	2	0	1	3	2
53	2	2	2	2	1	1	0	2	1
54	2	1	2	1	1	1	0	2	1
55	2	2	2	1	1	2	0	3	2
56	3	2	2	1	3	1	2	6	3
57	1	2	2	1	1	1	0	2	1
58	2	1	2	2	2	0	2	4	2
59	1	2	2	1	2	0	1	3	2
60	2	1	2	1	1	1	0	2	1
61	1	2	1	1	0	0	0	0	1
62	3	1	4	1	3	1	1	5	3
63	2	2	5	2	1	1	0	2	1
64	1	2	1	2	1	2	0	3	2
65	3	1	2	1	1	2	0	3	2
66	2	1	2	1	3	1	1	5	3
67	1	1	1	1	1	2	0	3	2
68	2	1	2	1	1	2	0	3	2
69	2	1	2	1	0	0	0	0	1
70	2	2	5	1	3	2	1	6	3
71	1	1	1	1	3	1	2	6	3
72	3	2	3	1	3	1	1	5	3
73	1	1	2	1	1	1	0	2	1
74	2	1	2	1	1	1	0	2	1
75	3	2	2	2	3	1	1	5	3
76	1	1	1	1	0	0	0	0	1
77	3	2	2	2	3	1	2	6	3
78	2	2	2	1	1	1	0	2	1
79	1	2	1	1	1	1	0	2	1
--	.	.	.	.	.	.	.	.	.



**MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS**

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
80	1	1	1	1	0	0	0	0	1
81	1	1	1	1	0	0	0	0	1
82	2	1	2	1	1	1	0	2	1
83	2	1	2	1	3	1	1	5	3
84	2	2	5	1	1	2	0	3	2
85	1	1	1	1	0	0	0	0	1
86	1	2	1	2	1	1	0	2	1
87	1	1	5	1	2	0	1	3	2
88	2	1	2	2	1	2	0	3	2
89	1	1	5	1	1	1	0	2	1
90	1	2	1	1	1	2	0	3	2
91	1	2	1	1	1	2	0	3	2
92	1	2	1	1	1	1	0	2	1
93	3	1	2	1	0	0	0	0	1
94	2	2	4	2	2	0	2	4	2
95	2	2	2	1	0	0	0	0	1
96	3	2	2	1	1	1	0	2	1
97	1	1	1	2	1	2	0	3	2
98	2	2	3	1	3	1	2	6	3
99	1	1	1	1	1	2	0	3	2
100	2	2	2	2	1	1	0	2	1



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ARTÍCULO**

**RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA  
Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN  
PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD  
OCUVIRI, LAMPA 2023**

PRESENTADO POR:

**Bach. AVAD YUPA CONDORI**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

**CIRUJANO DENTISTA**



**Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**  
**DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**JULIACA- PERÚ**

**2024**



## RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023

## RELATIONSHIP BETWEEN LIVESTOCK WORK OCCUPATION AND DENTAL SELF-MEDICATION IN PATIENTS OF THE OCUVIRI HEALTH POST, LAMPA 2023

Yupa A<sup>1</sup>

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud Ocuvirí, Lampa 2023. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, transversal, comunicacional y analítico. Nivel relacional, diseño no experimental y el método cuantitativo. La población 290 pacientes y la muestra 93 pacientes con ocupación laboral ganadera, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica para ambas variables fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** En cuanto a la relación entre la edad y la automedicación odontológica, ésta tuvo significancia,

siendo el valor  $p = 0.0032$ . Acerca de la relación entre el género y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.8924$ . Con respecto a la relación entre el estado civil y la automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0260$ . Sobre la relación entre la procedencia y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.2361$  mayor al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ . En general, a la prueba de  $\chi^2$  se obtuvo un valor  $p=0.0474$ . **Conclusión:** existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvirí.



**Palabras clave:** automedicación, medicina tradicional, ocupación laboral.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship between the livestock occupation and dental self-medication in patients at the Ocuvi Health Post, Lampa 2023. **Materials and methods:** Quantitative approach, prospective, transversal, communicational and analytical. Relational level, non-experimental design and the quantitative method. The population was 290 patients and the sample was 93 patients with livestock occupation, selected by simple random probabilistic sampling. The technique for both variables was the survey and the instrument was the questionnaire. **Results:** Regarding the relationship between age and dental self-medication, it was significant, with the p value = 0.0032. Regarding the relationship between gender and dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.8924. Regarding the relationship between marital status and dental self-medication, this was significant, with the p value = 0.0260. Regarding the

relationship between origin and dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.2361 greater than the significance level  $\alpha = 0.05$ . In general, the  $\chi^2$  test obtained a p value=0.0474. **Conclusion:** there is a significant relationship between personal factors and dental self-medication in patients with livestock occupations in the P.S. Ocuvi.

**Keywords:** self-medication, traditional medicine, work occupation.

## INTRODUCCIÓN

En el contexto de nuestro país con una importante actividad agropecuaria, donde la ganadería desempeña un papel fundamental en la economía y el sustento de muchas comunidades (1), es fundamental comprender cómo las condiciones laborales específicas de este sector pueden impactar en la salud bucodental de los trabajadores y, por ende, en sus prácticas de automedicación.

A nivel nacional, la salud bucal es una preocupación de primer orden, con estadísticas que muestran una



alta prevalencia de enfermedades dentales y una accesibilidad limitada a servicios odontológicos, especialmente en áreas rurales y remotas donde la ganadería es una actividad predominante. En este contexto, la automedicación se convierte en una estrategia comúnmente empleada por individuos para hacer frente a dolencias dentales, muchas veces debido a barreras de acceso a atención médica y frente a un escaso conocimiento considerando cuan vital es la participación del profesional de la salud en la atención de los pacientes. (2–5)

A nivel local, en la provincia de Lampa, específicamente en el distrito de Ocuvi, la situación no es ajena a esta realidad nacional. La comunidad de Ocuvi, enclavada en una zona rural donde la ganadería es el eje central de la economía y la vida cotidiana, enfrenta desafíos particulares presentando problemas para la atención médica sobre todo en el nivel de especialidades, incluyendo a la atención odontológica. El puesto de salud local juega un papel crucial en el cuidado y vigilancia permanente de

la salud en los pobladores del lugar, pero las limitaciones de recursos y la distancia geográfica pueden dificultar el acceso regular a servicios especializados, lo que potencialmente impulsa a los pacientes a recurrir a la automedicación como medida de alivio

En este contexto, esta investigación se propuso explorar en profundidad la relación entre la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica en pacientes del Puesto de Salud de Ocuvi, Lampa, en el año 2023. Se buscó identificar los factores socioeconómicos, culturales y laborales que pueden estar influyendo en estas prácticas, así como sus posibles implicaciones para la salud pública y las políticas de atención sanitaria en contextos similares. El objetivo último es contribuir al diseño de intervenciones efectivas que aborden esta problemática de manera integral y promuevan la salud bucal en comunidades rurales ganaderas como Ocuvi.



### MATERIALES Y MÉTODOS:

Enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, transversal, comunicacional y analítico. Nivel relacional, diseño no experimental y el método cuantitativo. La población 290 pacientes y la muestra 93 pacientes con ocupación laboral ganadera, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica para ambas variables fue la encuesta y el instrumento el cuestionario.

### RESULTADOS:

**TABLA N°01  
FRECUENCIA DE PACIENTES  
SEGÚN SUS FACTORES  
PERSONALES EN EL PUESTO DE  
SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**

Factores Personales	Categorías	f	%
Edad	[18 - 35]	38	38.00
	[36 - 44]	37	37.00
	[45 - 60]	25	25.00
	Total	100	100.00
Genero	Masculino	48	48.00
	Femenino	52	52.00
	Total	100	100.00
Estado Civil	Soltero	30	30.00
	Casado	41	41.00
	Viudo	7	7.00
	Divorciado	6	6.00
	Conviviente	16	16.00
	Total	100	100.00
Procedencia	Ocuviri	68	68.00
	Otras comunidades	32	32.00
	Total	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

### Interpretación:

La tabla N° 1 muestra la frecuencia de pacientes según sus factores personales en el Puesto de Salud Ocuviri de Lampa 2023, y en 100 pacientes se observó:

En cuanto a la edad de los pacientes; el 38.00% tenían edad de 18 a 35 años, el 37.00% de 36 a 44 años y el 25.00% de 45 a 60 años.

Sobre el género de los pacientes; el 48.00% eran de género masculino y el 52.00% de género femenino.

Con respecto al estado civil de los pacientes; el 30.00% eran solteros, el 41.00% eran casados, el 7.00% eran viudos, el 6.00% eran divorciados y el 16.00% eran convivientes.

Sobre el lugar de procedencia de los pacientes; el 68.00% eran de Ocuviri y el 32.00% eran de otras comunidades.



**TABLA N°02**  
**FRECUENCIA DE PACIENTES**  
**SEGÚN LAS DIMENSIONES DE LA**  
**AUTOMEDICACIÓN**  
**ODONTOLÓGICA**

Automedicación Odontológica	Categorías	f	%
Tipo de automedicación	Ninguno	11	11.00
	Farmacológico	38	38.00
	Tradicional	10	10.00
	Ambos	41	41.00
	Total	100	100.00
Frecuencia de automedicación farmacológica	Nunca	21	21.00
	A veces	51	51.00
	Siempre	28	28.00
	Total	100	100.00
Frecuencia de automedicación tradicional	Nunca	49	49.00
	A veces	36	36.00
	Siempre	15	15.00
	Total	100	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**Interpretación:**

La tabla N° 2 muestra la frecuencia de pacientes según las dimensiones de la automedicación odontológica en el P.S. Ocuwiri, y en 100 pacientes se observó:

Respecto al tipo de automedicación de los pacientes; el 11.00% de los pacientes indicaron que no se automedicaron, el 38.00% se automedicaron con fármacos, el 10.00% se automedicaron con medicina tradicional y el 41.00% se automedicaron con ambos tipos (con fármacos y medicina tradicional)

Sobre la frecuencia de automedicación farmacológica de los pacientes; el 21.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 51.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 28.00% indicaron que siempre se automedicaron.

Con respecto a la frecuencia de automedicación tradicional de los pacientes; el 49.00% indicaron que nunca se automedicaron, el 36.00% indicaron que a veces se automedicaron, el 15.00% indicaron que siempre se automedicaron.



**TABLA N°3  
FRECUENCIA DE PACIENTES  
SEGÚN SUS FACTORES  
PERSONALES Y SU RELACIÓN  
CON LA AUTOMEDICACIÓN  
ODONTOLÓGICA**

Factores personales	Categorías	Nivel de automedicación odontológica						Total	
		Baja		Media		Alta		f	%
		F	%	f	%	f	%		
Edad	[18 - 35]	16	16.00	1	13.00	9	9.00	38	38.00
	[36 - 44]	10	10.00	1	13.00	14	14.00	37	37.00
	[45 - 60]	3	3.00	4	4.00	18	18.00	25	25.00
	<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>29.00</b>	<b>3</b>	<b>30.00</b>	<b>41</b>	<b>41.00</b>	<b>10</b>	<b>100.00</b>
Genero	Masculino	15	15.00	1	14.00	19	19.00	48	48.00
	Femenino	14	14.00	1	16.00	22	22.00	52	52.00
	<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>29.00</b>	<b>3</b>	<b>30.00</b>	<b>41</b>	<b>41.00</b>	<b>10</b>	<b>100.00</b>
Estado Civil	Soltero	12	12.00	1	11.00	7	7.00	30	30.00
	Casado	14	14.00	1	11.00	16	16.00	41	41.00
	Viudo	0	0.00	1	1.00	6	6.00	7	7.00
	Divorciado	0	0.00	2	2.00	4	4.00	6	6.00
	Conviviente	3	3.00	5	5.00	8	8.00	16	16.00
	<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>29.00</b>	<b>3</b>	<b>30.00</b>	<b>41</b>	<b>41.00</b>	<b>10</b>	<b>100.00</b>
Procedencia	Ocuviri	22	22.00	2	22.00	24	24.00	68	68.00
	Otras comunidades	7	7.00	8	8.00	17	17.00	32	32.00
	<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>29.00</b>	<b>3</b>	<b>30.00</b>	<b>41</b>	<b>41.00</b>	<b>10</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**Interpretación:**

La tabla N° 3 muestra la frecuencia de pacientes según sus factores personales y su relación con la automedicación odontológica en el P.S. Ocuviri, y en 100 pacientes se observó:

Acerca del nivel de automedicación odontológica de los pacientes; el

29.00% presentaron automedicación en nivel bajo, el 30.00% presentaron automedicación en nivel medio y el 41.00% presentaron automedicación en nivel alto.

Respecto a la edad y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de 18 a 35 años de edad con el 16.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de 18 a 35 años y de 36 a 44 años de edad con el 13.00% cada uno. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de 45 a 60 años de edad con el 18.00%.

En cuanto al género y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de género masculino con el 15.00%. Del 30.00% de los



pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de género femenino con el 16.00%. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes de género femenino con el 22.00%.

Sobre el estado civil y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes casados con el 14.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes solteros y casados con el 11.00% cada uno. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes casados con el 16.00%.

En relación al lugar de procedencia y el nivel de automedicación odontológica de los pacientes, del 29.00% de los pacientes que presentaron automedicación en

nivel bajo, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuvi con el 22.00%. Del 30.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel medio, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuvi con el 22.00%. Del 41.00% de los pacientes que presentaron automedicación en nivel alto, prevalecen con mayor porcentaje los pacientes que proceden de Ocuvi con el 24.00%.

**TABLA N°4  
RELACIÓN ENTRE LOS  
FACTORES PERSONALES Y LA  
AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA**

Factores personales	Grados de libertad	$\chi^2$ Calculado	Nivel <i>p</i>
Edad	4	15.8688	0.0032
Género	2	0.2276	0.8924
Estado Civil	8	17.4202	0.0260
Procedencia	2	2.8874	0.2361
Todos los factores	16	26.5015	0.0474

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**Interpretación:**

En cuanto a la relación entre la edad y la automedicación odontológica, ésta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0032$ . Acerca de la relación entre el género y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.8924$ . Con respecto a la



relación entre el estado civil y la automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0260$ . Sobre la relación entre la procedencia y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia,  $p = 0.2361$  mayor  $\alpha = 0.05$ .

En general, se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación odontológica en pacientes de ocupación laboral ganadera del P.S. Ocuvi,  $p = 0.0474$  menor a  $\alpha = 0.05$ .

### **DISCUSIÓN:**

Existe una correlación entre el trabajo ganadero y la automedicación odontológica, representa un tema relevante en la salud pública, ya que comprende aspectos tanto socioeconómicos como de salud individual. Para respaldar esta afirmación, podemos analizar varios estudios internacionales que arrojan resultados consistentes y complementarlos con lo que se presenta en este estudio.

En los hallazgos de Navabi N., y colaboradores, encontraron que el género y la ocupación estaban significativamente asociados con el consumo de fármacos ( $p = 0,023$ ,  $p = 0,041$ ). (6). Esta asociación nos lleva a reflexionar sobre cómo las condiciones laborales, en este caso, la ocupación ganadera, pueden influir en la necesidad percibida de automedicarse. Por ejemplo, los trabajadores ganaderos pueden enfrentarse a condiciones laborales exigentes, horarios prolongados y acceso limitado a servicios de salud, lo que podría impulsarlos a recurrir a la automedicación como una forma rápida y económica de abordar problemas de salud, incluidos los dentales. La investigación de Agila LG., también aporta información valiosa al destacar un elevado nivel para la automedicación en las mujeres 34.00%, con un claro predominio a los 37 años en 3.33%(7). Este hallazgo sugiere que existen factores específicos de género y edad que pueden influir en la prevalencia de la automedicación. Es crucial explorar más a fondo estos factores para comprender mejor las dinámicas subyacentes detrás de la automedicación en



diferentes grupos demográficos. Por otro lado, el estudio de Simón y colaboradores refuerza la importancia del género y la ocupación en la automedicación ( $p < 0,05$ ), con los hombres mostrando una menor tendencia a automedicarse en comparación con las mujeres (9). Esta disparidad de género podría relacionarse con diferencias en la percepción del riesgo, acceso a la atención médica y roles sociales tradicionales de tal forma que determinarían y dictaminarían que decisiones deberán tomarse para el bienestar de la población. Ahora, al integrar los resultados de ésta investigación; se identificó un alto nivel de automedicación en individuos que asisten al puesto de salud Ocuvi en Lampa, podemos observar una consistencia en los resultados. El hecho de que el 38% de los pacientes se automediquen con fármacos y el 10.00% recurra a medicina tradicional, inclusive que opten por ambos tipos de automedicación en 41.00%, subraya la magnitud del fenómeno. Es interesante destacar que ésta investigación muestra una relación significativa de la ocupación laboral

ganadera y la automedicación odontológica  $p= 0.0312$ , lo que sugiere que las condiciones específicas del trabajo ganadero podría desempeñar un rol muy importante en las decisiones de automedicación de los pacientes del puesto de salud Ocuvi.

Al considerar la evidencia proporcionada por estudios internacionales y éste estudio, podemos afirmar con confianza que se presenta una correlación de tipo significativo del trabajo laboral ganadero y la automedicación odontológica en pacientes del puesto de salud Ocuvi en Lampa.

A nivel nacional, El estudio de Carranza revela un alto porcentaje (81%) de automedicación entre los pacientes que enfrentan afecciones dentales (10). Este hallazgo es relevante ya que sugiere que la automedicación es una práctica común entre aquellos que experimentan problemas odontológicos, lo que indica la necesidad de investigar los factores subyacentes que pueden impulsar esta conducta. Por otro lado, Calero BY, y colaboradores (11)



encontraron que el 75% de los pobladores se automedicaban, destacando un porcentaje significativo según categoría de edad entre los 29 a 38 años 38,46% y en el género masculino en 38,46%. Este resultado plantea que la automedicación odontológica puede ser prevalente en ciertas poblaciones demográficas, lo que resalta la importancia de considerar factores como la edad y el género al analizar este fenómeno. El estudio de Conhi y colaboradores (12) proporciona una perspectiva interesante al comparar la automedicación entre clínicas dentales públicas y privadas. Los resultados manifiestan que existe una diferencia significativa del nivel de automedicación entre las dos instituciones, es así que en la institución pública presentaron 81,68% de automedicación y en la privada el 62.45% se automedicaron, lo que podría reflejar disimilitud frente al acceso de los servicios de atención en salud así como los medios con los que se cuenta para la atención odontológica. Por último, la investigación que realizó Mavila J., enfatiza la alta prevalencia de

automedicación (89,2%), especialmente entre los jóvenes 42.1% y el sexo femenino en 51.6% (13). Este hallazgo subraya la necesidad de abordar la automedicación en poblaciones específicas y resalta la importancia de considerar factores sociodemográficos al diseñar intervenciones para promover prácticas de salud oral seguras y responsables.

Al comparar estos resultados con los hallados en éste estudio, donde se identifica una relación significativa de la ocupación laboral ganadera con la automedicación odontológica de pacientes en Ocuveri ( $p= 0.0312$ ); se confirma la relevancia de esta investigación. Una alta prevalencia de automedicación en éste estudio 38.00% farmacológica, 10.00% tradicional y 41.00% automedicación farmacológica y tradicional, junto con las tendencias observadas en los estudios nacionales revisados, respalda la hipótesis de que la ocupación laboral ganadera puede influir en las decisiones de automedicación en el contexto de la salud dental.



En conclusión, la combinación de estudios nacionales y ésta investigación proporciona una sólida base para confirmar que hay una correlación significativa de la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica de pacientes del Puesto de Salud Ocuvi, Lampa

El estudio de Sánchez M, revela que un porcentaje significativo 43.60% de los pacientes recurrieron a la automedicación farmacológica para manejar el dolor, seguido por un 29.8% que utilizó medicina tradicional (14). Esta alta prevalencia de automedicación sugiere que la práctica es común entre los pacientes que experimentan dolor odontológico, lo que resalta la importancia de investigar las razones subyacentes detrás de esta conducta. Por otro lado, Maquera JY, identificó que el 55% de los pacientes se automedicaban rara vez (15), lo que indica que, aunque la automedicación es prevalente en la población, no es necesariamente una práctica habitual para todos. Este hallazgo subraya la variabilidad en los patrones de automedicación y

sugiere que factores como el género, la edad, la procedencia y la ocupación pueden influir en la frecuencia con la que las personas recurren a automedicarse. La investigación de Copa MM, también mostro una elevada prevalencia de automedicación entre los pacientes, con un porcentaje considerable 49.33% de la población que se automedicaba (16). Este hallazgo refuerza la idea de que automedicarse resulta una experiencia a nivel comunitario local y destaca la importancia de comprender los factores que la impulsan. Al comparar estos antecedentes con los resultados del presente estudio, se identifica una relación significativa de la ocupación laboral ganadera y la automedicación odontológica de pacientes del Puesto de Salud Ocuvi,  $p= 0.0312$  se confirma la importancia de este tema en la comunidad local. Sin embargo, aunque estos resultados muestran que la prevalencia es ligeramente menor de automedicarse en comparación con algunos estudios anteriores, la tendencia general es consistente, lo que respalda la



validez de tu hipótesis de investigación.

Estos hallazgos resultan trascendentales para poder implementar políticas y programas de salud pública destinados a abordar la automedicación y fomentar y favorecer buenas prácticas de salud oral seguras y efectivas en comunidades rurales como Ocuvi.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro E. Las Cooperativas Agrarias de Producción: Su origen y desarticulación en el Perú. Cusco: Universidad Nacional San Antonio de Abad Cusco. 2001;
2. Mestanza F PO. Estudio muestral del consumo de medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. Rev Med Hered. 3(3):101-8. 1992;
3. Llanos L, Contreras C, Velásquez J et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev Med Hered.12(4):24-7. 2001;
4. Aguedo A. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia , Huaraz , 2007 [Internet]. 2008. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2186>
5. Benites M. Factores asociados a la automedicación en el Centro de Salud Gambetta Alta mediante análisis de regresión logística binaria. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2006.
6. Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S HM. Evaluation of Self-medication for Management of Odontogenic Pain in Iranian Patients. Oral Health Prev Dent. Jan 7;19(1):179-188. doi: 10.3290/j.ohpd.b1074601. PMID: 33723977. 2021;
7. Agila LG CF. Relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos jóvenes de 18 a 44 años, de la parroquia Hermano Miguel de CuencaEcuador. 2017; Available from: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/4923/1/TESIS AUTOMEDICACIÓN.pdf>



8. Jiménez JA MG. Relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos de 18 a 44 años de edad, en la parroquia Gil Ramírez Dávalos, Cuenca – Ecuador. 2017;
9. Simon AK, Rao A, Rajesh G, Shenoy R PM. Trends in self-medication for dental conditions among patients attending oral health outreach programs in coastal Karnataka, India. Indian J Pharmacol. Sep-Oct;47(5):524-9. doi: 10.4103/0253-7613.165195. PMID: 26600642; PMCID: PMC4621674. 2015;
10. Carranza I. "Factores asociados a la automedicación odontológica en pacientes que acuden a la Botica G Y M, Distrito Santiago de Surco – Lima." 2021; Available from: [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/788/Tesis Irma.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/788/Tesis%20Irma.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN  
ANEXO 1

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 15/08/24

I. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: **AVAD YUPA CONDORI**

Dirección: **JR INTIHUTANA N° 343**

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: **44433825**

Teléfono: **951920561** email: **avadyupa02@gmail.com**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: **ODONTOLOGÍA**

Escuela Profesional o Mención: **ODONTOLOGÍA**

Título o Grado Académico a optar: **CIRUJANO DENTISTA**

Asesor: **Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA**

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: **RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN LABORAL GANADERA Y LA AUTOMEDICACIÓN  
ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD OCUVIRI, LAMPA 2023**

Palabras claves, (3 a 5 términos): **AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA, OCUPACIÓN, GANADERA, LABORAL**

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV<sup>1,2</sup>? **NINGUNO**

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



## 2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

## 3. Licencias:

### a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

### b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P 31

Firma de Autor



huella digital

15 DE AGOSTO DEL 2024

Fecha

✘