



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA.
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR.

CARRERA DE ODONTOLOGÍA.

“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”.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR: Jiménez Balarezo, Jorge Alejandro.

DIRECTOR: Moyano, Gustavo, Od. Mgs.

CUENCA

2018

DECLARACIÓN:

Yo, Jimenez Balarezo Jorge Alejandro declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Autor/a: Jimenez Balarezo Jorge Alejandro

C.I.: 0105609861

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de titulación denominado **“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”**, realizado por **JIMENEZ BALAREZO JORGE ALEJANDRO**, ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación.

Cuenca, Febrero de 2018.

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó.

Coordinador Departamento de Investigación.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Dra. Liliana Encalada Verdugo.

COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN – CARRERA ODONTOLOGÍA.

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“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”**, realizado por **JIMENEZ BALAREZO JORGE ALEJANDRO**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Febrero de 2018.

.....

Dr. Gustavo Moyano.

DEDICATORIA.

A Dios que es el pilar en mi vida.

A mis padres que siempre me han apoyado en todo sentido, orientándome toda la vida a seguir mis sueños y metas, siendo un soporte en cada decisión y honestos al decirme si algo estaba mal, a persistir en lo que uno quiere y no abandonar nada hasta conseguirlo.

A mi hermana que ha estado conmigo a lo largo de mi formación universitaria.

A mis abuelos, abuelas, tíos y tías que han estado pendientes, preocupados y apoyándome en esta etapa.

EPIGRAFE

“Aunque nadie puede volver atrás y hacer un nuevo comienzo, cualquiera puede comenzar a partir de ahora y crear un nuevo final.”

Carl Bard

“La vida es una oportunidad, benefíciate de ella. La vida es belleza, admírala. La vida es un sueño, alcánzalo. La vida es un desafío, enfréntalo, La vida es un juego, júégalo.”

Madre Teresa

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme nuevas oportunidades cada día.

A mis padres Jorge y Claudia que han estado a mi lado en cada momento, en cada paso, bueno o malo, con su ejemplo me enseñaron a querer ser mejor y apuntar alto, educándome en valores y con amor incondicional.

A mi hermana Morayma que ha hecho del mejor ejemplo en mi vida, tanto académicamente como en la vida en sí.

A Claudia Alvarez por ayudarme incondicionalmente a lo largo de este último y difícil ciclo universitario.

A mis amigos y casi colegas que ayudaron con un ambiente de estudio increíble en especial a Claudia, Estefanía, Mónica, Paul, Caridad y José que me incentivaron e hicieron que no sea tan pesado ir a la universidad cada mañana.

A todos los docentes que formaron parte en la realización de esta tesis: Dr. Gustavo Moyano como mi tutor, Dr. Ebingen Villavicencio como coordinador del Departamento de Investigación.

A la Universidad Católica de Cuenca como casa de enseñanza en mi carrera.

A mis profesores que han impartido sus conocimientos día a día durante los cinco años de mi formación profesional.

LISTA DE ABREVIATURAS

OMS: Organización Mundial de la Salud.

UCACUE: Universidad Católica de Cuenca

OTC: Over The Counter. (De venta en el mostrador / Venta libre)

RAM: Reacciones Adversas por Medicamentos

INEC: Instituto Nacional de Encuestas y Censo.

CUIO: Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones.

OR: Odds Ratio

IC: Intervalo de Confianza

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN.....	14
1.- PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.- JUSTIFICACIÓN.....	17
3.- OBJETIVOS.....	19
Objetivo General:.....	19
Objetivos Específicos:	19
4.- MARCO TEÓRICO.....	20
4.1.- CONTEXTO HISTÓRICO.....	20
4.1.1.- CONCEPTOS.....	20
4.1.1.a.- SALUD.....	20
4.1.1.b.- AUTOMEDICACIÓN	20
4.1.1.c.- AUTOCUIDADO.....	21
4.1.1.1.- IMPORTANCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN.....	21
4.1.1.1.1.- CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN.....	22
4.1.1.1.1.1.- EXPLICACIONES DE LA AUTOMEDICACIÓN.....	22
4.1.1.1.1.1.1.- OCUPACIÓN LABORAL.....	23
4.1.1.1.1.1.1.a.- DEFINICIÓN DE LOS GRANDES GRUPOS DE LA CUIO 08.....	23
4.1.1.1.1.1.1.b.- ESQUEMA ESTRUCTURAL POR GRANDES GRUPOS.....	24
4.2.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
5. HIPÓTESIS.....	30
CAPÍTULO II	14
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	14
1.- MARCO METODOLÓGICO.....	32
2.- POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.- OPERERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	33
4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	35
5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS	35
6.- PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	36
7.- ASPECTOS BIOÉTICOS	37
CAPÍTULO III	27
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	27
1. RESULTADOS:.....	39

2. DISCUSIÓN	43
3. CONCLUSIONES:	45
BIBLIOGRAFÍA:	46
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1.....	40
TABLA N° 2.....	41
TABLA N° 3.....	42

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo de esta investigación fue determinar la 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. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Esta investigación fue de campo, comunicacional y retrospectivo, la población estuvo conformada por adultos entre 18 a 44 años de edad pertenecientes a la parroquia Gil Ramírez Dávalos de la ciudad de Cuenca, se realizó la encuesta “Barreras para acceder a servicios Odontológicos” a 511 encuestados, aplicando un cuestionario de automedicación basado en el estudio de Conhi, el tamaño muestral se calculó mediante emparejamiento por conveniencia, obteniendo 153 casos y 153 controles, la encuesta se realizó puerta a puerta, iniciando con un cordial saludo, solicitando sus datos personales y firmando el consentimiento informado. **RESULTADOS:** Mediante OR se puede evidenciar que la ocupación representa un factor de protección a la enfermedad. **CONCLUSIÓN:** Se evaluó la relación entre ocupación laboral y automedicación en adultos de 18 a 44 años de edad en la parroquia Gil Ramírez Dávalos, y se determinó según la medida estadística OR que la ocupación si es un factor de protección para la enfermedad de automedicación.

PALABRAS CLAVES: Ecuador, automedicación, ocupación, laboral, caso, factor, protección, riesgo.

ABSTRACT

AIM: The objective of this research was to determine the relationship between occupation and self-medication in adults from 18 to 44 years of age, in the Gil Ramírez Dávalos parish, Cuenca - Ecuador, 2017. **MATERIAL AND METHODS:** This was a field, communicational and retrospective research, the population consisted of adults between 18 to 44 years of age belonging to the Gil Ramírez Dávalos parish of the city of Cuenca, the survey "Barriers to access dental services" was conducted 511 respondents, applying a self-medication questionnaire based on the study of Conhi, the sample size was calculated by convenience matching, obtaining 153 cases and 153 controls, the survey was carried out door to door, starting with a cordial greeting, requesting their personal data and signing the consent informed. **RESULTS:** Through OR it can be shown that occupation represents a factor of protection to the disease. **CONCLUSIONS:** The relationship between occupation and self-medication was evaluated in adults aged 18 to 44 years old in the parish of Gil Ramírez Dávalos, and it was determined according to the statistical measure OR that occupation is a protective factor for the self-medication disease.

KEY WORDS: Ecuador, self-medication, occupation, labor, case, factor, protection, risk.

INTRODUCCIÓN.

La salud oral es un área importante en la vida de cualquier persona, pero existen muchos factores que disminuyen la misma como la automedicación, ansiedad, indiferencia y negligencia al cuidado dental y que llegan a ser incluso factores de riesgo para muchas enfermedades.

Se puede definir a la automedicación como el consumo de fármacos por una persona sin prescripción o consulta previa de un profesional de la salud. ⁽¹⁾

Actualmente en muchos países, incluyendo el Ecuador, la automedicación es una práctica muy habitual, esto se debe en gran parte, a las demoras en la atención y al complejo acceso a los sistemas de salud pública. Muchos factores personales, culturales y sociales están relacionados e influyen de cierta manera en este fenómeno, entre los cuales se hallan: sexo, ocupación laboral, nivel de ingresos, el conocimiento en farmacología, la facilidad en la adquisición de medicamentos y la falta de seguridad social. ⁽²⁾

Si bien el automedicarse puede tener algunos beneficios como; la disminución en la demanda de asistencia sanitaria por afecciones menores, fácil acceso y mayor rapidez al tratamiento con medicamentos; existen también muchos contras como las interacciones entre fármacos, retrasar el diagnóstico de una patología lo cual puede llegar a ser letal eventualmente, y la probabilidad de provocar reacciones adversas y resistencia a los medicamentos, fundamentalmente cuando se usan de manera inapropiada. ⁽³⁾

En la sociedad actual la automedicación es de cierta forma “normal”, en personas de todas las edades, ya que la información farmacéutica es de fácil acceso mediante el internet o incluso por recomendación de alguien más, se obtiene el nombre de cualquier fármaco con su dosis.

Esta es una situación alarmante ya que los medicamentos no deberían ser consumidos tan ligeramente, sin saber de su composición, contraindicaciones, alergias y más.

En el 2008 la Universidad San Francisco de Quito realizó un estudio que demostraba que un 57% de la población había tomado medicación sin receta médica, demostrando que una gran parte de la gente en Quito se automedica, por lo tanto es fácil suponer que en Cuenca existirán resultados similares.⁽⁴⁾

Con este estudio se pretendió recopilar información que sustente el problema que es la automedicación en la ciudad de Cuenca y de cierta manera identificar a las personas que ingieren medicamentos sin receta.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO.

1.- PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

El problema de investigación fue la relación entre la ocupación laboral y la automedicación, este trabajo investigativo estuvo encaminado a responder la pregunta ¿Cuál es 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?

El presente estudio se realizó mediante el diseño caso – control, que pretende analizar la relación entre la ocupación laboral y la automedicación. El presente tema surgió a partir del macro estudio de las “Barreras para acceder a los servicios odontológicos” en la ciudad de Cuenca, planteado por el Departamento de Investigación de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca.

2.- JUSTIFICACIÓN

El tema de investigación propuesto se centró en analizar la relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos entre 18 a 44 años de edad en la parroquia Gil Ramírez Dávalos en la ciudad de Cuenca, Ecuador, teniendo una relevancia humana específica para este grupo etario. La relevancia científica de este proyecto se podrá evidenciar al saber si los grupos de individuos estudiados se automedican o no y si esta actividad se relaciona con la ocupación laboral.

Este estudio tiene relevancia social ya que va dirigido a la comunidad en general; Podrá ser de ayuda como un medio de información en Cuenca o como referencia bibliográfica para futuros trabajos investigativos acerca de la automedicación.

El interés personal es realizar un buen trabajo investigativo que me permita obtener mi título de odontólogo. Además de proveer un dato importante en áreas como la odontología y la salud en general; y finalmente la gratificación y el reconocimiento de llegar a ser una cita bibliográfica en futuros proyectos investigativos.

La presente investigación tiene un nivel de originalidad provincial, debido a que no hay ningún estudio acerca de la relación entre la ocupación laboral y la automedicación en Cuenca.

La viabilidad en este estudio estuvo garantizada al realizar las encuestas teniendo todos los recursos para poder realizar los diferentes cuestionarios, los cuales constaron de preguntas sencillas y respuestas de opción múltiple, nos dividimos en parejas y de acuerdo a los sectores de la parroquia Gil Ramírez Dávalos de la ciudad de Cuenca se entrevistó a personas de 18 a 44 años de edad, el estudio tuvo un transcurso de ocho meses en el año 2017, desde el mes de mayo hasta diciembre, usando aproximadamente 15 horas los fines de semana; los recursos económicos fueron autofinanciados, y tuve acceso a todos los recursos tecnológicos; no fue necesario ningún permiso por parte de las autoridades de la Universidad Católica de Cuenca ya que el interrogatorio se hizo por voluntad propia de cada participante.

En la creación de esta investigación siempre se tuvo en cuenta la parte ética que consta de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

3.- OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar la 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.

Objetivos Específicos:

- Analizar la muestra según el sexo.
- Analizar la muestra según la edad.

4.- MARCO TEÓRICO

4.1.- CONTEXTO HISTÓRICO.

La palabra automedicación tiene origen del prefijo “auto” del griego que quiere decir “por uno mismo” o “propio” y del latín medicatio de la palabra “medicación”, que significa consumo de una droga o medicina. ⁽⁵⁾

El hombre ha hecho uso de drogas para diversos propósitos desde el inicio de la historia, de la antigua civilización de Sudamérica vino la cocaína que era obtenida de las hojas de coca, las cuales fueron masticadas por placer y reducción del dolor. ⁽⁶⁾

El diagnóstico de automedicación es complejo ya que está delimitado por un escaso conocimiento de resultados de investigaciones y procesos de salud pública, los cuales corresponden al aumento de la automedicación y al bajo uso de los servicios de salud.

Conocimientos sobre la forma adecuada de lidiar con los medicamentos y los peligros potenciales de la automedicación han sido insuficientes y subestimados. Los pueblos más antiguos en su medio social enseñaban o a daban a conocer la preparación de sustancias con beneficios medicinales; es decir, a través del conocimiento empírico descubrieron cómo aminorar los padecimientos en sus comunidades ante la ausencia de fármacos, tales como los que existen en la actualidad. ⁽⁷⁾

4.1.2.- CONCEPTOS.

4.1.2.a.- SALUD

Según la OMS, describe a la salud como un estado completo de bienestar mental, físico, y social que posee una persona. ⁽⁸⁾

4.1.2.b.- AUTOMEDICACIÓN

La Real Academia de la lengua Española tiene como definición de automedicación la acción de “consumir un medicamento, o continuar con un tratamiento, sin prescripción de un profesional médico o del área de la salud”. La automedicación es una consecuencia de la falta de regularización en el comercio de los medicamentos, por parte de las autoridades pertinentes, para evitar gastos, entendidos como gastos de consulta e inversión de tiempo personal. ⁽⁹⁾

4.1.2.c.- AUTOCUIDADO

El autocuidado se puede definir como la primera elección de defensa en casa, como un proceso de largo plazo, que involucra estilos de vida saludables y que está encaminado a preservar la salud general, más que a tratar un problema específico. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.- IMPORTANCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN.

Existen varios factores relacionados con la distribución de medicamentos sin prescripción médica, como por ejemplo una opción legal y la más común es la adquisición de fármacos de venta libre que se denominan OTC (Over-The Counter/Sobre el mostrador) los cuales se utilizan en más de 450 condiciones médicas que tienen una alta frecuencia y presentan un costo elevado para los sistemas sanitarios. ⁽¹¹⁾

Hay mayor consumo de medicamentos en población con un nivel sociocultural alto, con alta preocupación en su propia salud y algunas investigaciones revelan que la automedicación asciende en jóvenes y adultos mayores. ⁽¹²⁾

Existe también a lo que se conoce como automedicación responsable, que es el uso de ciertos medicamentos avalados y de venta sin necesidad de prescripción médica que son efectivos y seguros al seguir los pasos indicados por el fabricante. ⁽¹⁰⁾

4.1.4.- CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN.

Entre los factores negativos más destacados que surgen al automedicarse encontramos los efectos secundarios, interacciones entre fármacos, el uso de medicinas en situaciones en las cuales se contraindica o con reacciones adversas. Además la automedicación puede esconder otra patología que requiera una atención médica más urgente o presentar dificultades en el diagnóstico. ⁽¹³⁾

En el caso de antibióticos son elevadas sus consecuencias debido a las demandas sanitarias y por parte de la comunidad, algunos de los efectos negativos más comunes son: iatrogenia antibiótica, alteración en la flora bacteriana, dando lugar a resistencia al fármaco complicando un posterior tratamiento. ⁽¹⁴⁾

Otra consecuencia importante es la dependencia o adicción a los medicamentos, lo que traerá varias consecuencias negativas a largo plazo, como el deterioro de algunos órganos como el hígado y los riñones. ⁽¹⁵⁾

4.1.5.- EXPLICACIONES DE LA AUTOMEDICACIÓN.

En varios estudios coinciden en que la explicación de la automedicación es atribuida a la falta de regulación en la comercialización y venta de los medicamentos por parte de las autoridades a cargo, para así evitar gastos clínicos; como el tiempo del personal y los de consulta. ⁽⁴⁾

Por otra parte, se describe a la automedicación como una maniobra estratégica que beneficia a los organismos de salud por mejorar la accesibilidad, calidad y cobertura del servicio clínico por disminuir en gran medida la demanda a causa de dolencias menores, que generalmente representan un manejo de recursos económicos y de personal para las instituciones. De igual manera existe evidencia de una relación entre el mercadeo y la publicidad de la industria farmacéutica en la prevalencia de este fenómeno, ya que motivan a las personas a encargarse del padecimiento con medicinas de venta libre pero que pueden llegar a enmascarar una patología real y más seria. ⁽⁵⁾

Además, se menciona que la automedicación es una consecuencia de la publicidad ya que incita a las personas a la adquisición de medicamentos de uso libre con

expectativas y efectos poco realistas que realmente lo único que hacen es incrementar la economía de las compañías farmacéuticas. ⁽¹³⁾

Según las investigaciones en este tema, el uso de los fármacos más frecuentes en la automedicación crece de manera continua en todos los continentes alrededor del mundo, lo que promueve una necesidad de profundizar las causas y consecuencias en los diferentes niveles: tanto biológico como social y psicológico. ⁽⁵⁾

En este sentido, el comportamiento en la automedicación se relaciona de manera diferente ya que se puede dirigir como un autocuidado, automedicación responsable o como un comportamiento de consumo regular a gran escala.

4.1.6.- OCUPACIÓN LABORAL.

El INEC define al empleo como un grupo de tareas y cometidos que son desempeñados por una persona, o que se prevé que el individuo desempeñará para un empleador, así como conceptualiza a la ocupación laboral como una agrupación de empleos cuyos cometidos y tareas principales se identifican por un elevado nivel de similitud. Un individuo puede estar asociado con una ocupación mediante el empleo principal que desempeña en ese momento, un empleo desempeñado anteriormente o un segundo empleo. ⁽¹⁶⁾

4.1.6.a.- DEFINICIÓN DE LOS GRANDES GRUPOS DE LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL UNIFORME DE OCUPACIONES (CUIO 08).

- **Gran grupo uno o directores y gerentes:** Engloba las carreras cuyas principales funciones incluyen la política del gobierno, los reglamentos y leyes, representar, vigilar el desempeño del gobierno nacional. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo dos o profesionales científicos e intelectuales:** Incluye las ocupaciones cuyas principales funciones requieren experiencia y carreras de alto nivel. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo tres o técnicos y profesionales de nivel medio:** Ocupaciones cuyas principales funciones necesitan experiencia y conocimientos técnicos de las ciencias biológicas y físicas o de las ciencias humanas y las sociales. ⁽¹⁶⁾

- **Grupo cuatro o personal de apoyo administrativo:** Carreras de secretaría, manejo de diversas máquinas de oficina, control e ingreso de información en sistemas y varias tareas de servicios al cliente. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo cinco o trabajadores de seguridad y comerciantes:** Incluye las ocupaciones con experiencia y conocimientos necesarios para la suministración de servicios personales de protección, venta y distribución de productos. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo seis o agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros:** Contiene ocupaciones cuyas labores principales requieren experiencia y conocimiento en la pesca y agricultura. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo siete u oficiales, artesanos y operadores mecánicos:** Incluye oficios que para su desempeño es necesaria la experiencia y los conocimientos de artesanía y artes mecánicas. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo ocho u operadores de instalaciones y máquinas y ensambladores:** Esta agrupación consiste de oficios que para su desempeño es necesaria experiencia y conocimientos para atender y vigilar el manejo de instalaciones industriales y máquinas de gran tamaño. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo nueve o ocupaciones elementales:** Se requiere experiencia y conocimientos para realizar funciones generales y sencillas, de esfuerzo físico o trabajo manual. ⁽¹⁶⁾
- **Grupo cero o ocupaciones militares:** se compone de individuos que, por obligación o por decisión propia, forman parte de las fuerzas armadas o diferentes ramas, ayuda auxiliar carecen libertad de un empleo civil normal. ⁽¹⁶⁾

4.1.6.b.- ESQUEMA ESTRUCTURAL POR GRANDES GRUPOS

1 Directores y gerentes. ⁽¹⁶⁾

2 Profesionales científicos e intelectuales. ⁽¹⁶⁾

3 Técnicos y profesionales del nivel medio. ⁽¹⁶⁾

- 4 Personal de apoyo administrativo. ⁽¹⁶⁾
- 5 Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados. ⁽¹⁶⁾
- 6 Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros.
- 7 Artesanos, oficiales, y operarios de artes mecánicas y de otros oficios. ⁽¹⁶⁾
- 8 Operadores de instalaciones, ensambladores y máquinas. ⁽¹⁶⁾
- 9 Ocupaciones básicas / elementales. ⁽¹⁶⁾
- 0 ocupaciones militares. ⁽¹⁶⁾

4.2.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

- **Obra:** Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. ⁽²⁾

Autor: Conhi A, Castillo Andamayo D, del Castillo C.

Resultados: Los resultados muestran que se encontró un total de 202 pacientes que acudieron al “Hospital Nacional Cayetano Heredia”, los cuales fueron pacientes mayores de 18 años, en donde el 18.32% de los pacientes dijeron que no se automedicaban y el 81.68 % de los pacientes dijeron que si se automedicaban. En la institución privada se encontró un total de 253 pacientes que acudieron a la “Clínica Dental Cayetano Heredia”, los cuales fueron pacientes mayores de 18 años, en donde el 37.55 % dijeron que no se automedicaban y el 62.45 % de los pacientes dijeron que si se automedicaban.
- **Obra:** Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. ⁽³⁾

Autor: López-Cabra, C; Gálvez-Bermúdez, J; Domínguez, C.

Resultados: De las 276 encuestas realizadas, se analizaron 270. La prevalencia de automedicación fue del 79,3%. El único factor con asociación estadística fue pertenecer a un semestre clínico ($p = 0,020$). Los medicamentos automedicados con mayor frecuencia son acetaminofén (10,8%), e ibuprofeno (3,9%). Entre los medicamentos automedicados, el 70,6% requiere prescripción médica. Las indicaciones más frecuentes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%). El 39,1% de los encuestados cumplen los criterios de automedicación responsable.

- **Obra:** Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito. ⁽⁴⁾
Autor: Sánchez Muñoz, F.
Resultados: La prevalencia encontrada en el estrato urbano fue 60.4% y 55% en el rural y los compuestos más consumidos fueron antigripales, AINES y antibióticos. La principal razón para incurrir en automedicación fue falta de dinero o tiempo para recibir atención médica y el primer lugar de compra fueron farmacias. Aunque la principal fuente de información fue la televisión (34.7% en ambos estratos), se observó el papel importante de la Internet.
Los resultados obtenidos indican la realidad de la situación, la automedicación es una práctica frecuente en la población del DMQ que se debe a varios factores, es urgente diseñar políticas que permitan su control por las autoridades de salud.
- **Obra:** Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. ⁽¹⁷⁾
Autor: Tizón Bouza E, Vázquez Torrado R.
Resultados: El 91% de las profesionales de enfermería encuestadas tomaba medicamentos durante 2004; aunque sólo al 14,3% de ellas se los habían prescrito; el 8,9% acudía siempre a su médico de cabecera para la prescripción de medicamentos. Entre las patologías que destacaron para automedicarse las profesionales de enfermería del estudio destacan: cefalea, dolor de espalda, fiebre o traumatismos. Los fármacos más consumidos sin prescripción médica fueron antiinflamatorios/analgésicos, antipiréticos y antigripales.
- **Obra:** Análisis de la automedicación como problema de salud. ⁽¹⁸⁾
Autor: Sánchez Bermúdez. C; Nava Galán. M.
Resultados: La automedicación es definida como la ingestión de medicamentos de venta libre o por iniciativa propia. Actualmente es un problema que se vive en los países en vías de desarrollo como México. Quienes la llevan a cabo con más frecuencia son personal del equipo de salud ya que al conocer la patología y saber de farmacología tienden a realizar esta práctica por decisión propia o por sugerencia de amigos. A diferencia de México, la automedicación ha sido motivo de diferentes investigaciones en algunos países de América Latina; es una forma común de “autocuidado de la

salud”, principalmente en el equipo médico y paramédico, quienes están conscientes del consumo de producto que alivien síntomas de malestar general.

- **Obra:** Automedicación en Estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado ⁽¹⁹⁾

Autor: Jiménez López, Jaime; Vallejo Monge, Gabriela.

Resultados: Se realizaron un total de 998 encuestas, teniendo la necesidad de anular 15 encuestas debido a encontrarse mal llenadas en más de 30% de su contenido. El total restante equivale al 105.5% del cálculo muestral simple, y al 89.7% del ajuste por pérdidas.

- **Obra:** Mujeres y hombres del Ecuador en cifras III serie información estratégica. ⁽²⁰⁾

Autor: Ferreira, Cynthia; García, Karina; Macías, Leandra; Perez, Alba; Tomsich, Carlos

Resultados: La Constitución de la República del Ecuador en el Artículo 11 reconoce el Principio de Igualdad y no Discriminación el cual establece que “Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades”; por lo tanto el Estado adoptará medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real en favor de los titulares de derechos que se encuentren en situación de desigualdad.

- **Obra:** Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. ⁽²¹⁾

Autor: Guillem Sáiz, Patricia; Francès Bozal, Francesc; Gimenez Fernández, Francisco; Sáiz Sánchez, Carmen.

Resultados: La Constitución de la República del Ecuador en el Artículo 11 reconoce el Principio de Igualdad y no Discriminación el cual establece que “Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades”; por lo tanto el Estado adoptará medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real en favor de los titulares de derechos que se encuentren en situación de desigualdad.

- **Obra:** Automedicación en estudiantes del internado rotatorio. ⁽²²⁾
Autor: Aráoz Olivos, Natalia Silvana; Aguirre, Johana Marisel; Aquino, María Fernanda; Courtis, Carolina Judith.
Resultados: La muestra fue aleatoria sobre 182 estudiantes empadronados. Las encuestas fueron anónimas, semiestructuradas, confeccionadas con las escalas de actitudes de LiKert. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, recomendación del consumo, tipo de medicamento y efectos adversos. Se realizó el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach obteniéndose un valor de 1,1. Se encontró que 48,25% correspondían al sexo femenino y 51,75% al sexo masculino. La edad media fue 24,88 años. Según las recomendaciones del medicamento, 76,71% se automedicaron por conocimientos propios; 10,96% por farmacéutico 10,96% por amigos o familiares y 1,37% por publicidad. Según tipo de medicamento 41,98% consumieron antiinflamatorios no esteroideos (AINES); 16,41% antibióticos; 11,07% anticonceptivos; 9,54% antialérgicos; 6,87% antiácidos; 5,34% antimigrañosos; 4,58% corticoides; 2,30% psicofármacos; 0,38% laxantes. Del total: 20,28% presentaron efectos adversos con automedicación, siendo: gastritis 44,82%; diarrea 37,93%; náuseas/vómitos 27,58%; alergias 20,68%, cefaleas/mareos 3,44%.
- **Obra:** Estudio observacional sobre consumo de medicamentos en la población estudiantil de la FOUNNE. ⁽²³⁾
Autor: Sartirana, María C; Tejero, Adriana C; Tarallo, Belen; Torres, Angel G; Montiel, Pablo; Lotero, Julio C; Morales, Sergio D.
Resultados: A- De la totalidad de alumnos encuestados se observó que el 70% consumían medicamentos. La edad se encontraba entre 17 y 30 años. Respecto al sexo se obtuvo lo siguiente: sexo femenino 61, sexo masculino 39. De acuerdo a la clasificación ATC los medicamentos más consumidos se detallan en la tabla 1. Dentro del Grupo N (sistema nervioso central incluyendo analgésicos) se observó que el ácido acetilsalicílico fue el más utilizado, el resto se detalla en el grafico1. El fármaco clonazepam fue utilizado en tres oportunidades para la ansiedad en edades comprendidas entre 21,23 y 24 años todas de sexo femenino, en dos oportunidades prescriptas por el profesional y en una situación aconsejada por los familiares. El medicamento que contenía ergotamina+dipirona+cafeína+metoclopramida fue utilizado en dos oportunidades para cefalea, prescrita en ambas oportunidades por un profesional. De acuerdo a quien le indicó el medicamento se observó lo

siguiente: profesional 46, familiares 12; enfermero 2, otros 15 (vecinos, amigos)

F- En el 84% de los casos se observó que fueron influenciados por la publicidad.

5. HIPÓTESIS

La ocupación laboral está relacionada con la automedicación en personas entre 18 a 44 años de edad en la parroquia Gil Ramírez Dávalos en la ciudad de Cuenca Ecuador, en el año 2017.

.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1.- MARCO METODOLÓGICO

Enfoque: Cuantitativo. ⁽²⁴⁾

Diseño de la Investigación: Caso – Control. ⁽²⁵⁾

Nivel de Investigación: Relacional

Tipo de Investigación:

- **Por el Ámbito:** De Campo
- **Por la Técnica:** Comunicacional
- **Por la Temporalidad:** Retrospectivo ⁽²⁶⁾

2.- POBLACIÓN Y MUESTRA

Para este estudio se necesitaron personas entre 18 a 44 años pertenecientes a la parroquia Gil Ramírez Dávalos de la ciudad de Cuenca- Ecuador, según las estadísticas del INEC, en el censo del año 2010 encontramos 2.784 personas de 18 a 44 años. Para el muestreo de este estudio se utilizó la fórmula de conveniencia, obteniendo 153 casos, 153 controles, como resultado de las 511 fichas encuestadas a este grupo etario.

2.1.- Criterio de selección:

Para la formalización de la población se tuvo en cuenta los siguientes criterios de selección.

2.1.a.- Criterio de Inclusión: Se incluyeron en el presente estudio, las fichas completas y sin errores del cuestionario Barreras para el acceso Odontológico, aplicado a las personas adultas, dispuestas a realizar la encuesta de la parroquia Gil Ramírez Dávalos en el rango de edad de 18 a 44 años.

2.1.b.- Criterio de Exclusión: Se excluyeron del estudio personas que no deseaban realizar la encuesta, con ocupación de médicos y odontólogos, además personas con discapacidades especiales.

Tamaño de la Muestra: el muestreo se aplicó por medio de conveniencia y se obtuvo 153 casos y 153 controles de 511 fichas encuestadas a personas de 18 a 44 años de edad en la Parroquia Gil Ramírez Dávalos en la ciudad de Cuenca - Ecuador.

3.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA
Automedicación	Tomar un medicamento, o seguir un tratamiento, sin prescripción médica	Cuestionario	- Si se automedica - No se automedica	Cualitativa	Nominal
Ocupación	Conjunto de empleos cuyas principales tareas y cometidos se caracterizan por un alto grado de similitud.	Cuestionario Barreras para el acceso odontológico	Ocupaciones 5, 7 y 9: EXPUESTOS. Ocupaciones 0,1,2,3,4,6,8: NO EXPUESTOS. 0: Ocupaciones Militares 1: Directores y Gerentes 2: Profesionales Científicos e Intelectuales 3: Técnicos y Profesionales del Medio 4: Personal de Apoyo Administrativo 5: Trabajadores de los servicios y vendedores de Comercios y Mercados 6: Agricultores y	Cualitativo	Nominal

			<p>Trabajadores calificados Agropecuarios, Forestales y Pesqueros</p> <p>7: Oficiales, Operarios, y artesanos de Artes Mecánicas y de otros Oficios</p> <p>8: Operadores de instalaciones y Máquinas y Ensambladores</p> <p>9: Ocupaciones Elementales</p>		
Sexo	Característica natural o biológica.	Roles socialmente construidos, los comportamientos, actividades y atributos que una sociedad dada considera apropiados para los hombres y las mujeres.	<ul style="list-style-type: none"> - Hombre - Mujer 	Cualitativo	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Años de vida registrados en la encuesta durante la toma de datos.	Lo que refiera el encuestado	Cuantitativa	Ordinal

4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

4. 1.- Instrumentos documentales. Se utilizó una base de datos constituida a partir de la información obtenida por la “Ficha de barreras para el acceso Odontológico” elaborado en la Universidad Católica de Cuenca que consta de 10 segmentos como son: datos generales (incluye consentimiento informado), cuidado dental, negligencia, automedicación basada en la encuesta de la doctora Andrea Conhi, ansiedad, autopercepción periodontal, relación profesional – paciente, aspectos generales, índice ICON y tipos de pastas más utilizadas. Así como también el programa libre EPI INFO versión 7.2 en el cual se ingresaron los datos recolectados de los cuestionarios.

4.2.- Instrumentos mecánicos.

Para la toma de datos, fue necesario un tablero de plástico y computadora de escritorio.

4.3.- Materiales.

Se utilizaron materiales de escritorio: papel, esferos, etc.

4.4.- Recursos.

Para llevar a cabo el estudio se necesitaron recursos institucionales (UCACUE), recursos humanos (Examinadores y Tutores) y recursos financieros (autofinanciados).

5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS

5.1.- Ubicación espacial. La Parroquia GIL RAMIREZ DAVALOS, se encuentra delimitada de la siguiente manera: desde el cruce de la vereda oriental de la calle Coronel Tálbot y la vereda sur de la Carrera Vega Muñoz, parte en sentido oriental por la vereda sur de la carrera Vega Muñoz, hasta llegar a la vereda occidental de la calle Benigno Malo; siguiendo en dirección sur por la vereda occidental de la calle Benigno Malo, hasta la margen Norte del Río Tomebamba; continúa aguas arriba por la margen norte del Río Tomebamba hasta la prolongación de la vereda oriental de la calle Coronel Tálbot; de este punto toma la dirección norte por la vereda oriental de la Calle Coronel Tálbot, hasta la intersección con la vereda sur de la carrera Vega Muñoz. ⁽²⁷⁾

5.2.- Ubicación temporal. Se realizó en un tiempo relativamente corto, en los meses de mayo a diciembre del 2017, obteniendo los datos del cuestionario, los cuales

reflejaron si las personas se automedican o no se automedican en adultos de 18 a 44 años; se encuestó en el mes de junio del mismo año.

5.3.- Procedimientos de la toma de datos. Anterior al proceso de la toma de datos se mantuvieron reuniones entre los estudiantes de la unidad de titulación y los tutores para la distribución por sectores de las parroquias de la ciudad de Cuenca. Para este estudio se acudió a la parroquia Gil Ramírez Dávalos debiendo aplicar las encuestas casa por casa, en el horario de 14h00 a 17h00, esta encuesta podía ser auto asistida o de manera personal, explicándole cada una de las preguntas, el número de personas encuestadas fueron 511 personas, las encuestas iniciaron con un saludo cordial, y la solicitud para la obtención de datos personales (Nombres, Apellidos, Edad, Nivel de Instrucción, Ocupación, Nivel de Ingreso Económico), a su vez la aprobación de la realización de la encuesta, firmando el consentimiento informado ubicado en la parte inferior de la encuesta.

La información obtenida fue ingresada en la base de datos EPI INFO versión 7.2 que fue registrada con las siguientes características: el estudio de automedicación buscó describir cualitativamente la relación existente entre la ocupación laboral y la automedicación en personas entre 18 a 44 años de edad, para diagnosticar la presencia de automedicación.

5.3.a.- Método de examen utilizado por los examinadores

Las 511 fichas originales del Cuestionario de “Barreras para el acceso Odontológico”, de la parroquia Gil Ramírez Dávalos de la ciudad de Cuenca-Ecuador 2017, reposan en los archivos del Departamento de Investigación de la UCACUE. La encuesta se basó en el cuestionario de la doctora Andrea Conhi, en este cuestionario se implementaron 9 preguntas de opción múltiple.

6.- PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

Se ejecutó el análisis correlacional de la muestra mediante la determinación si existe o no relación con la edad, sexo, ocupación laboral y la automedicación. Para determinar los datos de la variable ocupación, se clasificó a las ocupaciones en 2 grupos los cuales fueron: Expuestos, conformada por las ocupaciones 5, 7 y 9, y el grupo de No Expuestos conformadas por las ocupaciones 0,1,2,3,4,6,8 Para determinar la relación entre la ocupación y la automedicación se calculó mediante Odds Ratio (medida

estadística que permite la comparación entre grupos humanos que presentan condiciones de vida similares, con la diferencia de que unos se encuentran expuestos a un factor de riesgo, mientras que el otro carece de esta característica) en adultos entre 18 a 44 años de edad en la parroquia Gil Ramírez Dávalos de la ciudad de Cuenca-Ecuador.

FÓRMULA:

	CASOS	CONTROLLES
EXPUESTOS	a	b
NO EXPUESTOS	c	d

$$OR = (b \times d) / (c \times a)$$

7.- ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio no implicó conflictos bioéticos; ya que se respetó la autonomía, en el cual todos los encuestados fueron informados sobre los objetivos y la metodología del estudio. Hubo total confidencialidad con sus respuestas y se les solicitó a las personas encuestadas que coloquen su firma en la parte final del consentimiento informado.

CAPÍTULO III

RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

1. RESULTADOS:

El presente estudio fue realizado con los datos epidemiológicos de los adultos de 18 a 44 años de edad de la Parroquia Gil Ramírez Dávalos, que constan en el archivo del departamento de investigación de la carrera de Odontología de la UCACUE, mostrando los siguientes resultados.

Tabla N° 1. Distribución de la muestra según el sexo.

SEXO	CASOS	CONTROLES
Femenino	97	97
Masculino	56	56
TOTAL	153	153

Interpretación: Al ser este un estudio caso-control, se aprecia que hubo igual número de emparejamientos, tanto en hombres como en mujeres.

Tabla N° 2. Distribución de la muestra según la edad.

EDAD	EXPUESTO	NO EXPUESTO
18	8	8
19	6	6
20	5	5
21	5	5
22	2	2
23	14	14
24	6	6
25	10	10
26	6	6
27	6	6
28	8	8
29	2	2
30	3	3
31	1	1
32	5	5
33	4	4
34	2	2
35	9	9
36	6	6
37	10	10
38	5	5
39	8	8
40	7	7
41	2	2
42	6	6
43	4	4
44	3	3
TOTAL	153	153

Interpretación: En esta tabla se evidencia que la edad de 23 años fue más predominante en el estudio con 14 casos y 14 controles.

Tabla N° 3. Relación entre la exposición y la enfermedad.

	CASOS	CONTROLES
EXPUESTO	111	122
NO EXPUESTO	42	31
TOTAL	153	153

OR: 0.6715 **IC** (0.3951 – 1.14)

Interpretación: El Odds Ratio fue de 0.6715 con un IC (0.3951 – 1.14) por lo que la ocupación laboral puede ser un factor de riesgo como también un factor de protección. En conclusión no hay asociación entre la ocupación laboral y la automedicación.

2. DISCUSIÓN

La automedicación es un problema de salud que puede afectar a todas las personas sin importar su ocupación laboral.

En este estudio caso-control de la parroquia Gil Ramírez Dávalos, el tamaño muestral fue de 511 participantes de entre 18 a 44 años de edad. En este proyecto correlacional se encontraron tanto personas que se automedicaban como individuos que no lo hacían, obteniendo por conveniencia 153 casos y 153 controles; datos que no tienen relación con el trabajo investigativo de Sánchez Muñoz, F. debido a que se trata de un análisis descriptivo en el cual se obtuvo 550 encuestas, con un rango etario de 18 a 84 años, dividiendo las mismas por sectores: 282 rurales y 268 urbanas. ⁽⁴⁾ López-Cabra, C. en el año 2016 mediante un cuestionario anónimo de 14 interrogantes realizó un análisis transversal con 270 individuos con un rango de edad de 20 años. ⁽³⁾ Conhi Cubas, A. interrogó a 455 pacientes mayores a 18 años en un estudio por medio de un cuestionario de su autoría en el año 2015 en Perú. ⁽²⁾ Guillem - Sáiz P estudió a 501 individuos entre 18 a 28 años aplicando un cuestionario propio en la población universitaria de Valencia, España en el 2010. ⁽²¹⁾ En 2012 Jiménez López, J. y Vallejo Monge, G. en su estudio descriptivo analizaron 983 encuestados en un rango de edad de 18 a 44 años en El Salvador mediante un cuestionario de su autoría. ⁽¹⁹⁾

Este trabajo investigativo se relacionó con la ocupación laboral siendo el 76% de la población que corresponden a ocupaciones de bajo nivel; según el INEC en el censo del 2010 en el rango etario de 18 a 44 años de edad, por lo tanto coinciden en estas ocupaciones debido a que la mayoría se dedican al comercio, son estudiantes o tienen actividades elementales. ⁽²⁰⁾

Al precisar la ocupación laboral resultó un OR de 0.6715 con un IC entre 0.3951 – 1.14 por lo tanto no existe relación con la automedicación. En el estudio de Sanchez Muñoz, S. según la ocupación laboral expuesta (obreros, guardias, estudiantes y comerciantes) existía un 46.8% aproximadamente pero no se encontró en el estudio un factor de riesgo o protección. ⁽⁴⁾ Moya Rodriguez, S. muestra que las amas de casa y estudiantes, que son parte de las ocupaciones expuestas en nuestro estudio son las que más recurren a la automedicación. ⁽¹⁴⁾

La gran mayoría de estudios (Jimenez Lopez, J ⁽¹⁹⁾; Guillem Sáiz, P ⁽²¹⁾; López-Cabra, C ⁽³⁾; Aráoz Olivos, N ⁽²²⁾.) están dirigidos a una población en el área de la salud como medicina, odontología, enfermería, ayudantes médicos, etc. con un rango de edad entre 18 a 48 años y todos los resultados tienen semejanza debido a que los más jóvenes entre 18 a 28 años de edad que se dedican al estudio son los que se automedican con más frecuencia, que es una ocupación expuesta en esta tesis.

Es así como evidenciamos en los estudios previamente nombrados que la automedicación es una práctica muy común en las ocupaciones expuestas (5,7 y 9) de esta investigación, probablemente por no contar con la información adecuada, por seguir recomendaciones de familiares o amigos, o simplemente por hábito, y en el caso de los estudiantes por el fácil acceso a información, o por conocimiento propio acerca de medicamentos, pero eso no quiere decir que personas con ocupaciones no expuestas (0,1,2,3,4,6,8) no se automediquen porque la automedicación es un fenómeno multifactorial que no depende únicamente de la ocupación laboral.

Como esta investigación es una temática nueva, en el Azuay no existe gran cantidad de estudios que tengan una similitud adecuada para una amplia comparación por lo tanto se alienta a nuevos estudiantes que continúen con las investigaciones acerca de la automedicación para con resultados más fieles ayudar a la población a tener en cuenta este fenómeno actual y serio.

3. CONCLUSIONES:

- No existe relación entre la ocupación laboral y la automedicación ya que en este estudio los resultados muestran que la mayoría de personas se automedican sin importar cuál sea su ocupación laboral.
- La muestra estuvo emparejada de acuerdo al sexo.
- La muestra estuvo emparejada de acuerdo a la edad.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Rioja Salud. [Online].; 2016 [cited 2017 Abril 25. Available from: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/farmacia/riesgos-de-la-automedicacion>.
2. Conhi Cubas A, Castillo-Andamayo D, Castillo-López C. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. Revista Estomatol Herediana. 2015.
3. López Cabra C, Gálvez Bermúdez J, Dominguez Dominguez C. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Scielo. 2016 Octubre.
4. Sanchez M F. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del distrito Metropolitano de Quito. Repositorio de la Universidad San Francisco de Quito. 2008.
5. Díaz-Caycedo N, Payán-Madriñán MA, Pérez-Acosta AM. Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. Revista Costarricense de Psicología. 2014; 33(1).
6. Gonzalez Perez J. Automedicación: Revisión. Revista de la Universidad de Valladolid. 2016.
7. Velasquez B L, al e. Farmacología Basica y Clinica. 18th ed. Buenos Aires, Madrid: Panamericana; 2008.
8. Organization ORotWH. WHO. [Online].; 2018 [cited 2017. Available from: http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf.
9. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Latin American Journal of Pharmacy. 2007.
10. Galla D, Villafañe AL. Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud. Universidad Nacional de Cordova. 2014.
11. Ruiz-Sternberg A, Pérez-Acosta A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Revista Ciencias de la Salud. 2011.
12. Garcia Avila C, Monje Vargas A. Caracterización de la Aautomedicación en los Estudiantes de Pregrao de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. Revista de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. 2016.
13. Aguzzi A, Virga C. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2009; 28(1).
14. Moya Rodriguez SA. Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. Universidad de Chile. 2012.

15. Blanco MA, Olmos B, Quijano M. Automedicación y Autoprescripción en Pacientes que concurren a Centros de Salud de la Ciudad de Barranqueras. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina. 2010;(201).
16. Armijos Toro LM. Clasificación Nacional de Ocupaciones (CIUO 08). Instituto Nacional de Estadística y Censos. 2008.
17. Tizón Bouzaa E, Vázquez Torrado R. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. ELSEVIER. 2006; 16(4).
18. Sánchez Bermúdez C, Nava Galán MG. Análisis de la automedicación como problema de salud. Medigraphic. 2012; 11(3).
19. Jiménez López J, Vallejo Monge G. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado. Red Bibliotecaria Matías. 2012.
20. Cynthia F, Karina G, Leandra M, Alba P, Carlos T. Mujeres y Hombres del Ecuador en cifras. III serie información estratégica. Instituto Nacional de Estadística y Censos. .
21. Guillem Sáiz P, Francès Bozal F, Gimenez Fernández F, Sáiz Sánchez C. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Revista Clínica de Medicina de Familia. 2010; 3(2).
22. Aráoz Olivos NS, Aguirre JM, Aquino MF, Curtis CJ. Automedicación en Estudiantes del Internado Rotatorio. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina. 2010;(197).
23. Sartirana MC, Tejero AC, Tarallo B, Torres AG, Montiel P, Lotero JC, et al. UNNE. [Online]. Available from: <http://odn.unne.edu.ar/Estudio.pdf>.
24. Villavicencio E, Cuenca K, Velez E, Sayago J, Cabrera E. Pasos para la Planificación de una Investigación Clínica. Odontología Activa. 2016; 1(1).
25. Villavicencio E, Alvear M, Calderón M, Palacios D, Alvarado A. Diseños de Estudios Clínicos en Odontología. Odontología Activa. 2016; 2(1).
26. Villavicencio E, Alvear M, Cuenca K, Calderón M, Zhunio K, Webster F. El Tamaño Muestral para la Tesis. ¿Cuántas personas debo encuestar?. Odontología Activa. 2017; 2(1).
27. Sarmiento R, Ávila G. EMOV. [Online]. Cuenca; 2014 [cited 2018]. Available from: <http://www.emov.gob.ec/sites/default/files/INFORME%20ASAMBLEAS%20URBANAS%20COMPLETA.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1. BASE DE DATOS.

CASOS Y CONTROLES

Edad	SEXO	OCUPACION	SI/NO EXPONE	CON/SIN AUTOMEDICACION
18	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
18	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
18	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
18	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
18	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
18	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
18	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Masculino	1	NO EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Masculino	1	NO EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
18	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
19	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
19	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
19	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
19	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica

20	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
20	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
20	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
20	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
20	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
20	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
21	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
21	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	1	NO EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
21	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
22	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica

22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
22	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
22	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica

23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
23	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
24	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
24	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
24	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
24	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
24	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
24	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
24	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
24	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
24	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
24	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
24	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
24	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica

24	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
25	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
25	Femenino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
25	Masculino	1	NO EXPUESTO	No se automedica
25	Femenino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
25	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
25	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
25	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
25	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
25	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
26	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica

26	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
26	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
26	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
26	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
26	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
26	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
26	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
27	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
27	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
27	Femenino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
27	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
27	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
27	Femenino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
27	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
27	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
27	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
27	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
27	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
27	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
27	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica

27	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
27	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
27	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
27	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
28	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
28	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
28	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
28	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
28	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
28	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
28	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
28	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
28	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
29	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica

29	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
29	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
29	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
29	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
29	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
29	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
30	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica

30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
30	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
30	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
31	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
31	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
31	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
32	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
32	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
32	Masculino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
32	Femenino	7	EXPUESTO	No se automedica
32	Femenino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
32	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
32	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
32	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
32	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
32	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
33	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica

33	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
33	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
33	Masculino	7	EXPUESTO	No se automedica
33	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
33	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
33	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
33	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
33	Femenino	8	NO EXPUESTO	Si se automedica
33	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
33	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
33	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
33	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
33	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
34	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
34	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
34	Masculino	0	NO EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
34	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
34	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
34	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
34	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
34	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
35	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica

35	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
35	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
35	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
35	Masculino	6	NO EXPUESTO	No se automedica
35	Masculino	7	EXPUESTO	No se automedica
35	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
35	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
35	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
35	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
35	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
35	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
36	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
36	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
36	Femenino	1	NO EXPUESTO	No se automedica
36	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
36	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
36	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
36	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica

36	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
36	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
37	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
37	Masculino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
37	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
37	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
37	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
37	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
37	Masculino	8	NO EXPUESTO	Si se automedica
37	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
37	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
37	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
38	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica

38	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
38	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
38	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
38	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
38	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
38	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
38	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
38	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
38	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
39	Femenino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
39	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
39	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
39	Femenino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
39	Femenino	7	EXPUESTO	No se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
39	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
39	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
39	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica

39	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
39	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
40	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
40	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
40	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
40	Masculino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
40	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
40	Masculino	7	EXPUESTO	No se automedica
40	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
40	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
40	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
40	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
40	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
40	Masculino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
40	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
40	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
40	Femenino	2	NO EXPUESTO	Si se automedica
40	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
40	Femenino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
41	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
41	Masculino	2	NO EXPUESTO	No se automedica
41	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
41	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
41	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
41	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
41	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
41	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica

42	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
42	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
42	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
42	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
42	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
42	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
42	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
42	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
42	Masculino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
42	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
42	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
42	Masculino	9	EXPUESTO	Si se automedica
42	Masculino	4	NO EXPUESTO	Si se automedica
43	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
43	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
43	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
43	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
43	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
43	Masculino	7	EXPUESTO	No se automedica
43	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
43	Femenino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
43	Femenino	3	NO EXPUESTO	No se automedica
43	Femenino	7	EXPUESTO	Si se automedica
43	Femenino	3	NO EXPUESTO	Si se automedica

43	Masculino	7	EXPUESTO	Si se automedica
43	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica
44	Femenino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
44	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
44	Masculino	9	EXPUESTO	No se automedica
44	Femenino	4	NO EXPUESTO	No se automedica
44	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
44	Masculino	5	EXPUESTO	No se automedica
44	Femenino	5	EXPUESTO	No se automedica
44	Femenino	9	EXPUESTO	No se automedica
44	Masculino	5	EXPUESTO	Si se automedica
44	Femenino	5	EXPUESTO	Si se automedica
44	Femenino	9	EXPUESTO	Si se automedica

Anexo 2. ENCUESTA DE BARRERAS PARA ACCEDER A SERVICIOS ODONTOLÓGICOS. (AUTOMEDICACIÓN DE CONHI)

ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

CI: _____ Sexo: Masculino () Femenino () TIEMPO: _____ Min

Edad: _____ AÑOS Ocupación: _____ PARROQUIA: _____

OPCIONAL

1. Grado de Instrucción	
a) Sin estudios	f) Superior técnica incompleta
b) Primaria incompleta	g) Superior técnica completa
c) Primaria completa	h) Superior universitario incompleta
d) Secundaria incompleta	i) Superior universitario completa
e) Secundaria completa	

Ingreso mensual familiar aproximado: _____

¿Cuántas personas dependen de este ingreso?: _____

Pregunta	Marcar uno a más respuestas	Puntuación
1. Usualmente usa Ud.:	<ul style="list-style-type: none"> a. Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b. La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c. Tabletas reveladoras para comprobar que sus dientes están limpios 	Valor: 1 si ninguno o si solo el literal a está marcado
2. En la actualidad:	<ul style="list-style-type: none"> a. Cree que hay algo mal con sus dientes, pero no es lo suficientemente malo como para ir a un dentista b. Cree que hay algo mal con sus dientes y tiene la intención de ver a un dentista pronto c. Va a realizarse un chequeo en el próximo año d. No cree que necesite ningún tratamiento por lo que no está planeando ir a un dentista ahora e. Ira pronto al dentista 	Valor: 1 si el literal a o d están marcados
3. Si pierde una calza en un diente posterior y no le dólió:	<ul style="list-style-type: none"> a. De inmediato va a un dentista b. Esperaría si siente dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista c. No sería un problema que no veía a un dentista por esta razón 	Valor: 1 si el literal b o c están marcados
4. Por lo general, hace una cita para visitar a un dentista:	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuando el dentista le recuerda b. Al final de la última cita c. Cuando piensa que es tiempo de ir a otro chequeo d. Únicamente cuando piensa que esta algo malo en sus dientes 	Valor: 1 si el literal d está marcado
5. Si sus encías sangran pero estas no le duelen:	<ul style="list-style-type: none"> a. No es un problema, no veía a un dentista por este problema b. Iría inmediatamente a una cita con el dentista c. Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista 	Valor: 1 si los literales a o c están marcados
6. Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana:	<ul style="list-style-type: none"> a. No ha tenido una cita dental en los últimos 5 años b. Durante los 5 años ha olvidado de asistir a sus citas dentales c. Durante los 5 años solo ha perdido una sola cita d. Durante los 5 últimos años ha cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció 	Valor: 1 si los literales a , b o d están marcados
7. Si tuviera un diente muy doloroso:	<ul style="list-style-type: none"> a. Preferiría que le saquen b. Preferiría dejarlo sin tratamiento c. Preferiría realizar una restauración 	Valor: 1 si los literales a o b están marcados
8. Ud diría que la razón principal para no ir a un dentista sería:	<ul style="list-style-type: none"> a. Porque piensa que el tratamiento es doloroso b. Porque toma demasiado tiempo ir al dentista c. Porque siente preocupación o ansiedad cuando va al dentista d. Porque su dentista le hace sentir culpable a cerca del estado de sus dientes e. Porque cuesta mucho f. Porque no tiene tiempo para ir al dentista g. Postpone las citas, asiste al dentista regularmente 	Valor: 1 si los literales b , d o f están marcados Si el literal c está marcado no es un puntaje de indiferencia dental

NEGLIGENCIA DENTAL					
Califique del 1 al 5 el está de acuerdo con esta frase :	Definitivamente no			Definitivamente sí	
9. Mantiene su cuidado dental en el hogar, considera que su salud dental es importante	1	2	3	4	5
10. Recibe el cuidado dental que debe	1	2	3	4	5
11. Necesita atención dental, pero la ignora	1	2	3	4	5
12. Se cepillo tan bien como debería	1	2	3	4	5
13. Controla los alimentos entre las comidas, tan bien como puede	1	2	3	4	5
14. Considera que su salud dental es importante	1	2	3	4	5

AUTOMEDICACIÓN	ANSIEDAD
15. ¿Usted se auto médica? SI () NO ()	24. Comienzé a ponerse nervioso/a cuando el Odontólogo le invita a sentarme en la silla SI () NO ()
16. ¿Cuándo tiene una dolencia quién le recomienda la medicación? a) Médico e) Familiar b) Odontólogo f) Amistades c) Farmacéutico g) Por iniciativa propia d) Técnico en farmacia	25. Comienza a ponerse nervioso/a cuando el Odontólogo va a extraerle un diente, se siente realmente asustado en la sala de espera. SI () NO ()
17. ¿En qué tipo de dolencias Usted se automedica? (tomar medicamento sin prescripción médica) a) Fiebre d) Dolor de cabeza b) Dolor de estomago e) Grippe c) Dolor de diente f) Otros	26. Cuando va en camino al consultorio piensa que el odontologo no le va a explicar lo que hay en sus dientes SI () NO ()
18. ¿Cuándo tiene dolor de diente por qué motivos se auto medica (tomar medicamento sin prescripción médica) y no recurre al Odontólogo? a) Por indicación del técnico de farmacia d) Por hábito b) Porque es muy cara la consulta e) Otros c) Porque la clínica u Hospital está muy lejos de su casa	27. Quiere irse del consultorio cuando piensa que el Odontólogo no le va a explicar lo que hay en sus dientes SI () NO ()
19. ¿Por cuánto tiempo Usted se auto medica? (tomar medicamento sin prescripción médica) a) 1 día c) 3 días b) 2 días d) O más	28. En el momento en que el Odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, cierra los ojos fuertemente. SI () NO ()
20. Dónde adquirió el medicamento: a) Farmacia c) Bodega b) Botica d) Establecimiento de salud	29. En la sala de espera suda y tiembla cuando piensa que es su turno de pasar a la consulta SI () NO ()
21. ¿Qué tipos de medicamentos consume mayormente sin prescripción médica? a) Antiinflamatorios d) Ansiolíticos b) Antibiótico e) Otros c) Analgésicos	30. Cuando va hacia el consultorio del odontólogo, se pone ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar el taladro dental con Ud. SI () NO ()
22. ¿En qué forma farmacéutica consume los medicamentos sin prescripción médica? a) Pastillas d) Intramuscular b) Jarabe e) Endovenosa c) Suspensión	31. Cuando esta sentada en la silla de tratamiento y no sabe lo que el odontólogo esta haciendo en su boca, se pone nerviosa/o y suda SI () NO ()
23. ¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su automedicación? a) Televisión d) Afiches b) Slogan e) Radio c) Paneles	32. En su camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentada en la silla de tratamiento le pone nervioso/a. SI () NO ()

33. Autopercepción de oclusión IONT ICON									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

AUTOPERCEPCIÓN PERIODONTAL	
34. ¿Piensa usted que tal vez sufra de la enfermedad de las encías? SI () NO()	
35. ¿Alguna vez le han hecho cirugía de encías para limpiar por debajo de las mismas? SI () NO()	
36. ¿Alguna vez le han hecho un raspado o un alisado de las raíces de los dientes, que a veces se conoce como limpieza "profunda"? SI () NO()	
37. ¿Alguna vez se le ha aflojado un diente por sí solo, sin tener una lesión? Sin contar los dientes de leche? SI () NO()	
38. ¿Alguna vez le ha dicho a un dentista que Ud. Ha perdido hueso alrededor de los dientes? SI () NO()	
39. ¿Le sangran las encías? SI () NO()	
40. ¿Siente Ud. O le han dicho que tienen mal aliento? SI () NO()	
41. Durante los últimos 3 meses ¿Ha notado que alguno de sus dientes no parece verse bien? SI () NO()	
42. En general, ¿Cómo diría que es el estado de salud de sus dientes y encías? a. Excelente d. Malo b. Muy Bueno e. No se c. Bueno	
43. En la última semana ¿Cuántas veces al día se cepillo los dientes? a. 1 al día b. 2 al día c. 3 al día d. O más	
44. En las últimas semanas ¿Cuántas veces uso hilo dental? a. 1 al día b. 2 a la semana c. 3 a la semana d. O más	

RELACION PROFESIONAL/PACIENTE	
Poco =1 Lo justo = 2 Bueno=3 Muy Bueno =4 Excelente =5	
45. Le hace sentir cómodo:	1 2 3 4 5
46. Le trata con respeto:	1 2 3 4 5
47. Muestra interés en sus ideas acerca de mi salud dental:	1 2 3 4 5
48. Entiende sus preocupaciones principales	1 2 3 4 5
49. Le presta atención (escucha con cuidado)	1 2 3 4 5
50. Le deja hablar sin interrupciones	1 2 3 4 5
51. Le da toda la información que necesita	1 2 3 4 5
52. Le habla en términos que Ud entiende	1 2 3 4 5
53. Le enseña los procedimientos de higiene oral	1 2 3 4 5
54. Le demuestra el procedimiento de higiene oral	1 2 3 4 5
55. Se asegura de que entiende todo	1 2 3 4 5
56. Le alienta a hacer preguntas	1 2 3 4 5
56. Le involucra en las decisiones que toma	1 2 3 4 5
57. Discute los pasos a seguir incluyendo planes por hacer	1 2 3 4 5
58. Muestra cuidado y preocupación	1 2 3 4 5
59. Se toma el tiempo necesario con ud	1 2 3 4 5

Aspectos generales	SI	No
60. ¿Tiene cepillo dental en su casa?		
61. ¿Comparte su cepillo dental con alguien?		
62. ¿Tiene cepillo dental en el trabajo?		
63. ¿Alguna vez a asistido al dentista?		
64. ¿En este año ha ido al dentista?		
65. ¿En este año faltado a sus actividades por dolor de muela?		
66. ¿Usa pasta dental?		
67. ¿Si usa pasta...¿También la usa en la noche?		
68. Si usa pasta dental ¿Qué marca es?		

AUTOPERCEPCIÓN		
En los últimos 6 meses. Los dientes cariados te han causado dificultad para:		
Nº	Afectados SI/No	Severidad
69	Comer alimentos (comidas, helados) SI → No	1 2 3
70	Hablar claramente SI → No	1 2 3
71	Lavarse los dientes SI → No	1 2 3
72	Descansar (incluyendo dormir) SI → No	1 2 3
73	Mantener un buen estado de ánimo (sin molestarte enojarte y/o irritarte) SI → No	1 2 3
74	Sonreír, reír y mostrar tus dientes (sin sentir vergüenza) SI → No	1 2 3
75	Realizar tus labores (trabajar, estudiar) SI → No	1 2 3
76	Contactarte con otras personas SI → No	1 2 3

	poco seguro/ muy seguro
77. Que tan seguro está de que usted puede llenar una encuesta medica correctamente o necesita de otra persona	1 2 3 4 5
78. Que tan seguro está de que pueda seguir las instrucciones escritas en el finalin y aspirina	1 2 3 4 5
	poco seguido/ muy seguido
79. Que tan seguido alguien le ayuda a leer las recetas medicas que le proveen	1 2 3 4 5
80. Que tan seguido tiene problemas aprendiendo acerca de un tema de salud o de dificultad en el entendimiento de la información escrita	1 2 3 4 5

PASTAS DENTALES



Anexo 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Ci: _____ Sexo: Masculino () Femenino () TIEMPO: _____ Min

Edad: _____ AÑOS Ocupación: _____ PARROQUIA: _____

OPCIONAL

Ingreso mensual familiar aproximado: _____
 ¿Cuántas personas dependen de este ingreso? _____

2. Grado de Instrucción	
a) Sin estudios	f) Superior técnica incompleta
b) Primaria incompleta	g) Superior técnica completa
c) Primaria completa	h) Superior universitaria incompleta
d) Secundaria incompleta	i) Superior universitaria completa
e) Secundaria completa	

Pregunta	Marcar una o más respuestas	Puntuación
1. ¿El maltrato es F.O.?	a. Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b. La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c. Tálteres involucrados para comprobar que sus dientes están limpios	Valor: 1 si alguno o si todo el ítem 1 está marcado
2. En la actualidad:	a. Creo que hay algo mal con sus dientes, pero no es lo suficientemente malo como para ir a un dentista b. Creo que hay algo mal con sus dientes y tengo la intención de ir a un dentista pronto c. Voy a realizar un chequeo en el próximo año d. No creo que necesite ningún tratamiento por lo que no voy planeando ir a un dentista ahora e. No pienso ir al dentista	Valor: 1 si el ítem 1, 2 o 3 están marcados
3. Si guarda una cita en un dentista particular y no la cumple:	a. De inmediato va a un dentista b. Espera a tener dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista c. No veía un problema que se fuera a un dentista por este motivo	Valor: 1 si el ítem 1 o 2 están marcados
4. Por lo general, hace una cita para visitar a un dentista:	a. Cuando el dentista lo necesita b. Al final de la última cita c. Cuando piensa que es tiempo de ir a otro chequeo d. Frecuentemente cuando piensa que está algo malo en sus dientes	Valor: 1 si el ítem 1 está marcado
5. Si sus visitas siempre para ir a un dentista:	a. No es un problema, se va a un dentista por este problema b. Era inmediatamente a una cita con el dentista c. Espera y ve si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista	Valor: 1 si los ítems 1 o 2 están marcados
6. Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 7 años marque la más cercana:	a. No ha tenido una cita dentaria en los últimos 7 años b. Durante los 7 años ha estado de acuerdo con sus citas dentales c. Durante los 7 años solo ha perdido una sola cita d. Durante los 7 últimos años ha cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció	Valor: 1 si los ítems 1, 2 o 3 están marcados
7. Si tendría un diente muy doloroso:	a. Preferiría que le sangrara b. Preferiría estar en un tratamiento c. Preferiría recibir una restauración	Valor: 1 si los ítems 1 o 2 están marcados
8. ¿El día que le resulte prioritario para ir a un dentista sería:	a. Porque piensa que el tratamiento es doloroso b. Porque está demasiado tiempo ir al dentista c. Porque quiere prevenirlo o eliminar cuando va al dentista d. Porque su dentista le hace sentir culpable acerca del estado de sus dientes e. Porque quiere mucho f. Porque no tiene tiempo para ir al dentista g. Porque los citas, según el dentista regularmente	Valor: 1 si los ítems 1, 2, 3 o 4 están marcados 5 si el ítem 1 está marcado 6 si es un puntaje de indiferencia dental

Yo, _____ con mi firma doy mi consentimiento informado para la realización de esta encuesta.

Firma: _____

Anexo 4. CALCULO DEL ODDS RATIO.

Odds-Based Estimates and Confidence Limits

Point Estimates		Confidence Limits	
Type	Value	Lower, Upper	Type
CMLE Odds Ratio*	0.6724	0.3929, 1.143 ¹	Mid-P
		0.3803, 1.179 ¹	Exact
Odds Ratio	0.6715	0.3951, 1.141 ¹	Fisher
Prevented fraction in pop(PFpOR)	26.19%	-24.34, 47.52	Exact
Prevented fraction in exposed(PFeOR)	32.85%	-14.15, 60.49	Taylor series

