

NOMBRE DEL TRABAJO

3 TES - RABANAL.docx

RECuento DE PALABRAS

14078 Words

RECuento DE CARACTERES

80456 Characters

RECuento DE PÁGINAS

69 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.5MB

FECHA DE ENTREGA

Aug 17, 2023 8:25 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 17, 2023 8:27 AM GMT-5

**● 8% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base d 8%

- Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL  
SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL  
TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTORA**

**RABANAL MUÑOZ KAREM MEDALI**

**ASESOR:**

**Dr. Esp. CD. BONILLA CAIRO PABLO SANTIAGO**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA.**

**HUANCAYO- PERÚ 2023**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo dedico principalmente a Dios, por haberme permitido llegar a esta meta y mediante ello conseguir el tan anhelado título profesional.

A mi mamá, papá y abuelitos por ser las personas que más amo en esta vida, por ser los pilares en donde me sostuve en momentos difíciles, depositando su entera confianza en cada obstáculo que se me presentaba sin dudar ni un solo momento. Por ello les dedico mi trabajo, por su amor, paciencia y cariño. Los amo.

Karem

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Franklin Roosevelt por haberme permitido desarrollar la tesis y conseguir el título profesional, por el que tanto se anheló.

A mi mentor Bonilla Cairo Pablo Santiago, por haberme apoyado en todo momento brindándome sus conocimientos para culminar una meta que me propuse, la carrera de mi vida se ve hoy reflejada en mucho esfuerzo para culminar con mucha felicidad y éxito en el proceso de elaboración de mi tesis y tener una virtuosa titulación profesional.

A todos mis familiares, amigos que creyeron en mí para poder culminar este proceso y por estar apoyándome con sus buenos ánimos para mi carrera profesional.

Karem

**PÁGINA DEL JURADO**

---

**Mg. PROSOPIO POMALAYA DAVID ELIAS**  
**Presidente**

---

**Mg. CUEVA BUENDIA LUIS ALBERTO**  
**Secretario**

---

**Dr. Esp. CD. BONILLA CAIRO PABLO SANTIAGO**  
**Vocal**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Karem Medali Rabanal Muñoz, identificada con DNI: 73669231, estudiante del programa de elaboración de Tesis de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt con la tesis titulada **“NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”**

Declaro bajo juramento, que el presente trabajo de investigación, así como la información, resultados y datos consignados en ella, son auténticos, veraces y de propiedad intelectual de la suscrita.

Las citas y referencias están consignadas en forma correcta, tal como lo requiere la guía de elaboración de trabajos de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Declaro además que el pleno sometimiento a leyes, normas o disposiciones que emanen de las autoridades pertinentes.

Atentamente:



---

KAREM MEDALI RABANAL MUÑOZ

DNI: 73669231

## INDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>PÁGINA DEL JURADO</b> .....	<b>iv</b>
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD</b> .....	<b>v</b>
<b>RESÚMEN</b> .....	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>11</b>
<b>II. METODO</b> .....	<b>26</b>
<b>2.1. Tipo y diseño de investigación</b> .....	<b>26</b>
<b>2.2. Operacionalización de variables</b> .....	<b>27</b>
<b>2.3. Población, muestra y muestreo</b> .....	<b>28</b>
<b>2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad</b> .....	<b>29</b>
<b>2.5. Procedimiento</b> .....	<b>29</b>
<b>2.6. Método de análisis de datos</b> .....	<b>30</b>
<b>2.7. Aspectos éticos</b> .....	<b>30</b>
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>31</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>37</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>42</b>
<b>VI.43</b>	
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>43</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>44</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>52</b>
<b>Anexo N° 01. Matriz de consistencia</b> .....	<b>53</b>
<b>Anexo N° 02. Consentimiento informado</b> .....	<b>54</b>
<b>Anexo N° 03. Instrumento de recolección de datos</b> .....	<b>55</b>
<b>Anexo N° 04. Validación y confiabilidad del instrumento</b> .....	<b>58</b>
<b>Anexo N° 05. Permisos</b> .....	<b>65</b>
.....	<b>65</b>
.....	<b>65</b>
<b>Anexo N° 06. Fotografías</b> .....	<b>68</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.....	31
Tabla 2. Nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023 .....	32
Tabla 3. Relación entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023. ....	33
Tabla 4. Relación entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.....	34
Tabla 5. Tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023 .....	35
Tabla 6. Comprobación de hipótesis general mediante prueba estadística de Chi cuadrado. ....	36



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.....	31
Gráfico 2. Nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.....	32
Gráfico 3. Relación entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023. ....	33
Gráfico 4. Relación entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.....	34
Gráfico 5. Tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.....	35

## RESÚMEN

La presente investigación denominada **NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023**, tuvo como objetivo Determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

La metodología empleada fue <sup>1</sup> de nivel correlacional con enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, de corte transversal. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con 11 ítems. La validez y confiabilidad del instrumento se realizó mediante juicio de expertos, dando como resultado una confiabilidad buena mediante Alfa de Cronbach con puntaje de ,820.

La población estuvo constituida por 907 adultos mayores y mediante la fórmula estadística la muestra fue de 270 adultos que acudieron atenderse en el Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca.

Como resultados se obtuvieron: 76,2% de adultos que se automedicaron tuvieron nivel socioeconómico bajo superior, 75,9% con nivel socioeconómico bajo superior, 63,7% de adultos automedicados con AINES tuvieron nivel socioeconómico bajo superior, 44,4% de adultos con nivel socioeconómico bajo superior se automedicaron por motivo de dolor y 99,6% de adultos optaron por la automedicación farmacológica. Concluyendo que no hubo relación entre nivel socioeconómico y automedicación con  $p=0,56$ , es decir, que los adultos se automedican independientemente del nivel socioeconómico que posean.

**Palabras clave:** Clase social, automedicación, servicios de salud dental.

## ABSTRACT

The present investigation called **SOCIOECONOMIC LEVEL AND SELF-MEDICATION IN ADULTS WHO ATTEND THE DENTAL SERVICE IN A HEALTH CENTER IN CAJAMARCA-2023**, had the objective of determining the relationship between socioeconomic level and self-medication in adults who attend the dental service in a center of health Cajamarca-2023.

The methodology used was of a correlational level with a quantitative approach and a non-experimental, cross-sectional design. The technique used was the survey and the instrument was a questionnaire with 11 items. The validity and reliability of the instrument was carried out through expert judgment, resulting in good reliability through Cronbach's Alpha with a score of .820.

The population consisted of 907 older adults and, using the statistical formula, the sample was 270 adults who attended the Magna Vallejo Health Center in Cajamarca.

The results obtained were: 76.2% of adults who self-medicated had a low upper socioeconomic level, 75.9% with a low upper socioeconomic level, 63.7% of adults who self-medicated with NSAIDs had a low upper socioeconomic level, 44.4% of adults with a low upper socioeconomic level self-medicated for pain and 99.6% of adults opted for pharmacological self-medication. Concluding that there was no relationship between socioeconomic level and self-medication with  $p=0.56$ , that is, that adults self-medicate regardless of their socioeconomic level.

**Keywords:** Social class, self-medication, dental health services.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es el consumo de medicamentos sin la prescripción de algún profesional médico, las personas se automedican con la finalidad de aliviar su dolor. Estudios demuestran que el 90% de individuos alivian problemas de salud al ingerir algún tipo de medicamento.<sup>1</sup> Así mismo, se menciona que la automedicación ocurre por diversos factores como el nivel socioeconómico que cada persona posee, puesto que, no toda la población cuenta con ingresos económicos que les permita acudir a consulta por múltiples dolencias que se les presente, mientras que otros que se encuentran en la posición socioeconómica alta tienen las posibilidades de recibir atención por parte del profesional médico y así evitan automedicarse.<sup>2</sup>

En el mundo, la automedicación es del 50%, Unión Europea con 90% y Sudáfrica con 40%, la población ejerce esta actividad con el fin de aliviar las dolencias que se presenten.<sup>3</sup>

Está demostrado que la automedicación cada vez más se incrementa a pesar que se cuenta con normatividad vigente, conllevando a un riesgo en la salud de la población por los posibles efectos adversos y un impacto directo en la economía e indicadores de salud, se resalta que la automedicación se encuentra ligada a muchos factores como el nivel de instrucción, ingreso económico mensual, limitado acceso a los servicios de salud y el libre acceso a los medicamentos de venta libre. Esta realidad es más frecuente en aquellos países subdesarrollados o en vías de desarrollo, puesto que, en estos las personas son de menos ingresos y suelen automedicarse, mientras que otros autores mencionan que las personas con más ingresos económicos, son los que se automedican porque adquieren medicamentos con mayor facilidad, muchas de estas personas se dedican a trabajar más tiempo y menor es el tiempo para acudir a una atención odontológica por profesional, por lo que optan automedicarse.<sup>4</sup>

A nivel de Latinoamérica y el Caribe, el 66% de personas optan por la automedicación, esto debido a que, en los países de estas regiones, la inestabilidad económica es

persistente, por ende, la mayoría se limita de tiempo para acudir a recibir una atención odontológica adecuada y recurren a centros de dispensación de medicamentos para adquirir algún tipo de insumo para aliviar sus molestias.<sup>5</sup> Existen diversos factores que conllevan a la automedicación entre ellos están el bajo ingreso económico, tiempo corto, nivel educativo bajo y limitaciones para acudir a los establecimientos de salud, en Paraguay se automedican el 89% de la población, Colombia 88%, Quito 86%, México 85%, Venezuela 80%, Panamá 68%, Bolivia 56% y Brasil con 43%.<sup>6,7</sup>

La gran mayoría de personas no tienen una orientación adecuada ante los dolores dentales, lo cual viene generando diversas complicaciones y riesgos tanto en el individuo como en la familia y la comunidad. En el país se estima que la automedicación prevalece en hasta 55%, por ende, influye de manera negativa a nivel social y económico.<sup>8</sup> Esta realidad se presenta porque, en el Perú, el tiempo de espera para conseguir una cita para atención por profesional puede tardar varios días y ante una urgencia como es la odontología la única alternativa que tienen las personas es la automedicación o en los casos que cuenten con recursos económicos suficientes acuden a centros de atención de manera particular, esto indica, que el factor socioeconómico se relaciona de manera directa con la automedicación.<sup>9</sup>

Respecto al nivel socioeconómico se menciona que es una medida de la economía y el aspecto sociológico combinando la ocupación, el grado de instrucción, ingresos y las características de la vivienda en donde habita la persona.<sup>10</sup> Un estudio demostró que el nivel socioeconómico se relaciona directamente con la automedicación en la población, indicando que los del nivel medio, fueron los que optaron por adquirir medicamentos como AINES para aliviar sus dolencias, pudiendo observar que pese a encontrarse con nivel medio, se automedicaron, esto debido a que la economía no les es suficiente para recibir una atención por personal odontológico.<sup>11</sup>

El nivel socioeconómico es clasificado en niveles como alto, el que hace referencia cuando el jefe de hogar es mayor de edad, vivienda con equipos electrónicos y se vive

en departamentos. El nivel medio, es en el que las personas se encuentran sanos, se cuenta con carro propio, el nivel bajo es caracterizado porque los integrantes de la familia conviven, se cuenta con motocicletas, los de nivel bajo inferior, se estima que el 34% son mujeres, la tasa es alta respecto a menores de edad, viven en casas alquiladas y en el nivel marginal, se encuentran los individuos jóvenes que cuentan con cable y teléfono y el 89% con celular. <sup>12</sup>

En el Perú, existen 9 millones de hogares y los habitan 33 millones de personas. En el 2021, la distribución socioeconómica fue la siguiente el 1% fueron de Nivel Socioeconómico A (Alto), 9% B (Medio), 28,5% C (Bajo), 26,2% D (Bajo inferior) y 35,3% E (Marginal). Respecto al ingreso familiar promedio fue en Alto con S/. 12 647.00, Medio con S/. 6 135.00, Bajo con S/. 3 184.00, Bajo inferior con S/. 2 038.00 y Marginal con S/. 1 242.00. <sup>13</sup>

En Cajamarca se encuentra la siguiente distribución socioeconómica: 70,7% marginal (E), 15,5% bajo inferior (D), 10,1% bajo (C) y el 3,3% medio y alto (BA), al evidenciar el nivel socioeconómico marginal es el que más predomina, siendo de preocupación puesto que es aquel en el que los ingresos económicos son de S/. 1 242.00, los jefes de los hogares tienen nivel de instrucción bajo, la ocupación de obreros o empleados y la mayoría viven en casas alquiladas y en estado regular. <sup>14</sup>

Un estudio reveló que el factor socioeconómico se relaciona significativamente con la automedicación en la población cajamarquina, esto se explica porque la mayoría de personas de esta área geográfica poseen con nivel marginal, es decir, que no cuentan con los medios económicos necesarios como para acudir a la atención especializada por parte del profesional en odontología, por ende, optan por la automedicación, así mismo, se menciona que existe una gran mayoría de la población que pertenecen a la zona rural y estos muchas de las veces por la falta de economía o desconocimiento adquieren medicamentos sin prescripción médica. <sup>15</sup>

Para argumentar el presente trabajo de investigación a continuación se mencionan antecedentes del estudio a nivel nacional como: Pari O., et al. (Perú-2021). Quienes realizaron una investigación cuyo objetivo fue identificar qué factores se relacionan con la automedicación, la metodología fue analítica y transversal, la muestra se conformó por 3849 usuarios, el instrumento que se usó fue un cuestionario y como técnica una encuesta probabilística. Los resultados fueron: el riesgo de automedicarse fue muy alto, puesto que el que dispensó los fármacos no pidió la receta médica, como acudir a la farmacia a pedir consejos, consume eventual del medicamento, menos de 5 minutos de compra de medicina y ser del sexo masculino, así como la cercanía al establecimiento farmacéutico. Llegando a la conclusión que el déficit de prescribir recetas médicas fue el factor que más incidió en la automedicación. <sup>16</sup>

Párraga H. & Evaristo C. (Junín-2020). Realizaron un estudio con el propósito de describir los factores socioeconómicos y de acceso relacionados a la automedicación. La metodología fue de nivel descriptivo y transversal. La muestra lo conformaron 230 participantes, para recolectar los datos se usó la encuesta y la entrevista. Los resultados obtenidos fueron: el 64% se automedicaron, el 36,7% con nivel educativo superior se automedicaron con ( $p = 0,032$ ), 49,7% con ingresos económicos de 4 sueldo mínimos con ( $p = 0,001$ ), el 47,6% tuvieron acceso al establecimiento entre 10 a 30 minutos, el 56,5% se encontraron asegurados y se relacionan con ( $0,033$ ). Concluyendo que la mayoría de usuarios con nivel de educación superior se automedicaron. <sup>17</sup>

Quinto P. (Huancayo-2020). Hizo una investigación cuya finalidad fue establecer la relación entre automedicación y el nivel socio económico, la metodología fue descriptiva-correlacional y transversal, la muestra estuvo conformada por 83 estudiantes, el instrumento usado fue un cuestionario, el cual fue validado y se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.82. Como resultados se obtuvo: 37,3% oscilaron entre 21 a 25 años de edad, 65% fueron mujeres, 85,5% fueron solteros. La automedicación prevaleció en 45%, el nivel socio económico fue bajo superior en 57,8% y medio en 20,5%. Llegando a la conclusión que el 78,3% se auto medicaron y presentaron nivel socio

económico bajo superior el 57,8% y no hubo asociación entre automedicación y nivel socio económico.<sup>18</sup>

Nogueira C., et al. (Perú-2018). La investigación tuvo como fin establecer la frecuencia y los factores de la automedicación, la muestra estuvo conformada por 130 pacientes entre 18 a 25 años del Hospital de Piura, Cajamarca e Iquitos y el instrumento usado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: la totalidad de pacientes se automedicaron por presentar dolor de dientes (en Piura con 54%, Cajamarca con 68% e Iquitos con 65%). Concluyendo que en su mayoría los pacientes se automedicaron y los factores que más se asociaron fueron la edad, nivel educativo y el tipo de dolor.<sup>19</sup>

Copa S. & Condori P. (Juliaca-2018), hicieron un estudio cuyo fin fue analizar la asociación entre automedicación y nivel socio económico, la metodología fue observacional, correlacional de corte transversal. 150 participantes conformaron la muestra. Como instrumento usaron la ficha de recolección de datos. Como resultados obtuvieron: el 47% se dedicaron a su casa y el 36% optaron por automedicarse y la asociación fue significativa con  $p=0.001$ , referente a la condición económica el 37,3% fue media y 34% se automedican, 34% fueron de condición económica baja y 30,6% se automedica encontrando relación significativa con  $p = 0,001$ , así mismo, según el tipo de medicamento el 81,3% se automedica con amoxicilina, 42,7% con ampicilina, 32% con Dicloxacilina y 26% con Clindamicina hallando relación con  $p = 0,001$  respecto a antibióticos, en AINES el 67,3% se automedicó con Ibuprofeno, 51,3% con Naproxeno y 38,7% con Diclofenaco encontrando relación de 0,000. Concluyendo que la relación entre nivel socio económico y automedicación fue significativa.<sup>20</sup>

Respecto a los antecedentes internacionales se encontraron los siguientes: Roberts E., et al. (Estados Unidos-2020) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la necesidad de incorporar la educación dental por la conciencia profesional y comportamientos de automedicación en personas de la tercera edad. La muestra estuvo conformada por 148 cirujanos dentistas y 410 adultos, como resultados se obtuvo: la mayoría usaban antibióticos por fuentes de amigos, familiares, recetas sobrantes o



fuentes fuera de los Estados Unidos, 46,3% adultos mayores respondieron el cuestionario, de ellos el 68,3% usó antibióticos en últimos 2 años como tratamiento dental y 6,4% para tratar síntomas de resfriado o dolor. La razón principal por la que se auto medicaron con antibióticos fue porque creían que resolverán los mismos síntomas de la dolencia anterior y la tercera parte de adultos no sabían que los antibióticos son usados para combatir enfermedades infecciosas producidas por bacterias. Concluyendo que la mayoría de adultos se auto medicaron para dolencias dentales y los profesionales dentales informan que la mayoría desconocen acerca de la automedicación. <sup>21</sup>

AlQahtani H. (Emiratos Árabes Unidos-2019). Realizaron un estudio con la finalidad de investigar las prácticas de automedicación para la solución de afecciones a nivel bucal en personas adultas mayores. La muestra se constituyó de 556 integrantes, el instrumento usado fue un cuestionario auto administrativo, los resultados fueron: el factor que más prevaleció para automedicarse fue la dolencia de dientes, el 70.7% mencionaron que practican la automedicación. Concluyeron que la baja importancia de visitar a las clínicas y la escasa importancia en problemas de salud oral fueron el factor principal que los lleva a la automedicación. <sup>22</sup>

Ortiz P., et al. (Colombia-2019). Ejecutaron una investigación con el propósito de identificar la tendencia de automedicación, el estudio fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 600 participantes, el instrumento que se usó fue un formulario digital usando Tcapaz. Como resultados obtuvieron lo siguiente: la automedicación prevaleció en 87%, respecto a lo sociodemográfico, el 82% se automedicaron siendo el 51% varones y 49% mujeres, la edad osciló entre 16 a 42 años, en cuanto al nivel socioeconómico el 51% es de estrato 2 y 33% 3 y el 67,1% se automedican. La relación que se encontró entre la variable sociodemográficas y automedicación fue menor de 0.05. Concluyendo que hubo relación significativa entre características sociodemográficas y automedicación. <sup>23</sup>

Rezaei S., et al. (Irán-2019). Desarrollaron un estudio con el propósito de identificar el grado de desigualdad en la utilización de la atención dental por ingresos

socioeconómicos. La muestra fue de 436 participante, el instrumento fue un cuestionario que consta de 2 partes, previamente validado con un Alfa de Cronbach de 0.85. Obteniendo como resultado 59.2% visitaron al dentista para recibir tratamiento dental, los ingresos familiares mensuales son de 20.9% y el seguro de salud dental 2.5% fueron los principales factores de desigualdad económica; concluyeron que la utilización del servicio no coincidía con la necesidad de atención dental debido a las diferencias en el estatus socioeconómico. <sup>24</sup>

Stolbizer F., et al. (Argentina-2018). Realizaron una investigación cuya finalidad fue identificar la cantidad de usuarios que acudieron a atención dental por primera vez en la Universidad de Buenos Aires. La muestra estuvo conformada por 567 historias clínicas, el instrumento usado fue una ficha de recolección de datos, puesto que los datos se recolectaron de historias clínicas. Como resultados se obtuvo; el 88% habían tomado al menos un medicamento mientras el 12 % declaró no haber tomado ningún medicamento, y el 23% había tomado medicamentos bajo prescripción profesional con un 82% de dentistas y un 18% de médicos. Concluyeron que el nivel de automedicación en personas con poco nivel educativo es muy alto. <sup>25</sup>

Amari T. (Ecuador-2018). Realizó una investigación cuyo propósito fue determinar de qué manera prevalece la automedicación. La metodología fue descriptiva, transversal y cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 433 adultos, el instrumento que se usó fue un cuestionario y como técnica la encuesta. Como resultados se obtuvo: el 33% fue la prevalencia, 54% fueron del sexo femenino, 47% entre edades de 48 a 57 años, 58% según la ocupación, 59% con nivel educativo bajo y 49% en grado de instrucción alto. Concluyendo que la automedicación no fue prevalente. <sup>26</sup>

Desarrollando las teorías y enfoques conceptuales acerca de la investigación se menciona que: el nivel socioeconómico es el conjunto de diversas cualidades personales y de hogares, este suele variar según el país en el que se encuentre. Así también se puede decir que es la situación en la que se encuentra una persona o su hogar en medio de una

jerarquía social. Cual sea el estudio demográfico lo componen el nivel socioeconómico, el sexo y la edad. <sup>27</sup>

Así mismo, se define como una magnitud de economía y social en conjunto para el desarrollo de trabajo de una persona respecto a su economía y a lo social tanto personal o familiar, basándose en los ingresos, nivel educativo y el rol que desempeña. El estatus socioeconómico se clasifica en 3 categorías alto, medio y bajo. <sup>27</sup>

Entre los niveles o variables del nivel socioeconómico en el Perú, se cuenta con categorías sociales que fueron estandarizadas a la que pertenece cada individuo, estas se calculan a través de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) que es ejecutada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) elaborando los indicadores de pobreza en el País. <sup>28</sup>

El nivel socioeconómico se establece incluyendo lo siguiente: jefe de la familia u hogar y la casa en donde se vive: en esta variable se evalúa el grado de instrucción que se alcanzó, el servicio de salud al que se encuentra afiliado, material con el que se construye los pisos, paredes y exterior de la casa y la estructura de los servicios higiénicos, también se encuentran los bienes y servicios: considerados el tener auto o camioneta que el individuo usa de manera particular, sin tomar en cuenta taxi o algún carro de empresa y servicio doméstico pagado; equipamiento del hogar: en el que se toma en cuenta si existe o no algún tipo de computadora, refrigeradora, lavadora u otros electrodomésticos; y finalmente los servicios públicos: como televisión por cable o internet. <sup>28</sup>

La categorización del nivel socioeconómico en el Perú, se define en función a un grupo de componentes como: grado de instrucción, sistema de salud, material de la vivienda, bienes y servicios y equipamiento del hogar. <sup>29</sup>

Se categoriza de la siguiente manera: nivel A (Alto): es el que se caracteriza por contar con un ingreso económico de S/. 11 596.00 mensuales, el jefe de la familia cuenta con ocupación gerente, altos cargos como ejecutivos tanto del área privada o pública, poseen

con grado de instrucción superiores y con postgrados, se posee casa propia y con servidumbre. El inmueble cuenta con infraestructura de primera calidad. Se cuenta con los servicios de telefonía fija, equipo celular, televisión por cableado e internet.<sup>30</sup>

Nivel B (Medio): el ingreso económico es de aproximadamente S/. 5 869.00 mensuales, el jefe de la familia desempeña ocupaciones como: trabajador independiente de rango en el área privada como comerciantes, micro empresarios o colaboradores sin profesión alguna en empresas del sector privado. La mayoría cuentan con nivel educativo superior, por lo general se cuenta con vivienda propia pero no todos con servicio doméstico. La infraestructura se encuentra acabada, pero sin lujos, así mismo, cuentan con telefonía fija, equipo celular, televisión por cable e internet.<sup>30</sup>

Nivel C (Bajo): el ingreso familiar es de alrededor S/. 3 585.00 mensuales, el jefe de hogar desempeña ocupaciones como: trabajador independiente, obreros con alguna especialidad, comerciantes, microempresarios y choferes. El 50% poseen grado de instrucción completo, sin embargo, solamente ciertos miembros de la familia son profesionales técnicos y alrededor de la décima parte alcanzan el nivel universitario. La mayoría cuentan con casa propia, la otra mitad viven en viviendas alquiladas o sin pagar, ocupando áreas de alguna vivienda. La casa que habitan se encuentra en condiciones poco cómodas, se cuenta con servicio celular pero muchas veces sin televisión, teléfono fijo e internet.<sup>30</sup>

Nivel D (Bajo Inferior): el ingreso familiar aproximadamente es de S/. 2 227.00, el jefe de hogar desempeña las siguientes ocupaciones: trabajador independiente, obrero, chofer, taxista, transportista o comerciante. La mitad de ellos termina la secundaria. Solamente una mínima cantidad cuenta con superior técnica. Poco más de la mitad cuentan con viviendas propias, algunas alquiladas, compartimento de hogar o vivienda sin que cuente título de propiedad. La casa se encuentra en regular estado y más de la tercera parte cuentan con techos provisionales. En su mayoría cuentan con equipos celulares, teléfono fijo, televisión por cable y la minoría por internet.<sup>30</sup>

Nivel E (Marginal): el ingreso familiar es de alrededor S/. 1 650.00 al mes, el jefe de hogar se ocupa como trabajador independiente, obrero, comerciante, ambulante, servicio doméstico o chofer. La mayoría no culmina el nivel secundario, cuentan con casa propia, la mayoría son invasiones, alquileres o es usada con la respectiva autorización del dueño del inmueble. El estado de la vivienda se encuentra regular, malo o muy malo. Se estima que solamente el 76% cuenta con equipos celulares, ninguno con teléfono, ni internet y el 26% con televisión por cable.<sup>30</sup>

La automedicación es la ingesta indiscriminada de medicamentos sin contar con prescripción médica, esta conlleva a desarrollar complicaciones que van desde grado leve a grave, muchas veces se intoxican por sobredosis generando emergencia iatrogénica o intencionales.<sup>31</sup>

Las personas se automedican por propia iniciativa o por sugerencia de un amigo o de terceras personas, también lo hacen sin razón alguna, con el fin de aliviar dolencias de las que padecen.<sup>32</sup>

Existen tipos de automedicación como: automedicación farmacológica, la cual es aquella en la que se ingiere medicamentos sin prescripción médica. Todo medicamento tiene efectos secundarios y puede producir alteraciones más graves; automedicación tradicional; en los pueblos de todo el mundo el término de mantenerse sanos y enfermos es una realidad que se presenta en todos los individuos, desde siempre ha sido una preocupación para el hombre, cada pueblo tiene como base su propio uso de recursos naturales de su entorno y va transmitiéndose a través de generaciones y automedicación odontológica: en el campo de la odontología las personas suelen automedicarse con más frecuencia, puesto que estos suelen basarse de recetas anteriores o ir directamente que les dispensen cierto medicamento. Según lo establece la Ley de Salud (26842) en el artículo 26 el único que indica fármacos es el médico. Y los cirujanos dentistas solamente recetan respecto al área que les corresponde.<sup>33</sup>

Existen medicamentos usados con más frecuencia para la automedicación en odontología; AINES (Antiinflamatorios No Esteroideos): son aquellos medicamentos indicados para inhibir el dolor e inflamación y son los más utilizados por automedicación. Existen AINES selectivos y no selectivos, dentro de los selectivos: se encuentra los de ciclooxigenasa 2 (COX-2) y en no selectivos los de ciclooxigenasa 1 (COX-1).<sup>34</sup>

Así mismo se indica que los AINES se clasifican según su estructura química, en los cuales se hallan los derivados del ácido paraaminofenol que es el Paracetamol, derivados indol-acéticos (Indometacina), los derivados del ácido acético (Diclofenaco Sódico), (Ketorolaco), derivados de ácidos enólicos (Meloxicam, Piroxicam y Tenoxicam), los pirizolonas (Clofezona, Kebuzona y Metamizol) y los derivados del ácido propiónico (Naproxeno, Ketoprofeno e Ibuprofeno).<sup>35</sup>

Los AINES se ingieren por la vía oral, su vía de absorción es el sistema digestivo, el hecho que el ser humano haya ingerido alimentos disminuye el efecto irritante en la mucosa gástrica, así mismo, se distribuyen uniéndose a una proteína plasmática denominada albúmina, y se distribuye a través del líquido sinovial, leche materna, saliva e incluso son capaces de atravesar la placenta. Se metabolizan a nivel del hígado y se excretan mediante el aparato urinario.<sup>36</sup>

Las reacciones adversas que pueden generar los AINES, son lesiones gastrointestinales, se evidencia reducción del flujo sanguíneo y se dificulta la función de las defensas gástricas, generando úlcera gástrica, esofagitis, diarrea, todas estas complicaciones dependen de la vía de administración y si se ingiere con alimentos o sin ellos.<sup>37</sup>

Entre otro grupo de medicamentos se encuentran los antibióticos, que son aquellas que se componen de sustancias químicas activas, que pertenecen a la familia de Penicilinas, Sulfonamidas, Quinolonas, etc. estos fármacos se deben vender con receta médica, sin embargo, la mayoría de la población acude sin ella a los diferentes centros de dispensación para adquirirlo, la OMS estima que en estos años se vienen consumiendo

de manera masiva. Los antibióticos actúan a nivel de la pared celular bacteriana, la cual se genera un efecto inhibitor de síntesis a nivel de esa estructura celular de la bacteria provocando la destrucción de la bacteria.<sup>38</sup>

Dentro de las Penicilinas se encuentran (Amoxicilina, Amoxicilina + ácido clavulánico, Ampicilina, Bencilpenicilina sódica, Bencilpenicilina procaínica, Bencilpenicilina benzatina, Dicloxacilina, Fenoximetilpenicilina, Ampicilina + sulbactam, Piperacilina + tazobactam, Oxacilina); entre las Cefalosporinas: (Cefalexina, Cefazolina, Cefuroxima, Ceftriaxona) dentro de Macrólidos y lincosamidas: (Azitromicina, Claritromicina, Clindamicina, Clindamicina, Clindamicina, Eritromicina); em los Aminoglucósidos: (Amikacina y Gentamicina); dentro de Sulfonamidas con diaminopirimidinas: (Sulfametoxazol + Trimetoprima); en Quinolonas: (Ciprofloxacina); en Tetraciclinas: (Doxiciclina).<sup>39</sup>

Por otro lado, se encuentran los corticoides, son fármacos que mejoran la actividad antiinflamatoria, antialérgica e inmunosupresora, son derivados del cortisol hormona natural del ser humano, ayudan a que las infecciones se propaguen, actúan inhibiendo la reacción antiinflamatoria, bloquean el pase capilar reduciendo la pérdida de proteínas y líquidos al exterior y se reduce la probabilidad de edema.<sup>40</sup> entre los corticoides más usados para automedicarse por problemas odontoestomatológicos se encuentran. Dexametasona, Betametasona, Cortisona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Prednisona y Triamcinolona.<sup>40</sup>

Cabe resaltar los riesgos de la automedicación, puede ocurrir la incorrecta elección de medicamentos, por auto diagnosticarse de manera equivocada, uso o administración errónea del medicamento como la dosis, la vía de administración y la conservación, a esto se adhiere el riesgo de dependencia de fármacos, retrasar la asistencia a atención medica que sea adecuada en situaciones realmente necesarias, presencia de efectos colaterales o interacciones farmacológicas que podrían peligrar la vida del individuo, esto puede iniciarse desde una leve cefalea, dolor estomacal, rash cutáneo hasta shock anafiláctico, conllevando a la muerte y resistencia antimicrobiana, esto se debe al uso

excesivo de antibióticos, provocando que los medicamentos eficaces para ciertas enfermedades infecciosas no logren su efecto en un futuro. <sup>41</sup>

Por todo lo mencionado; planteamos el problema general: ¿Existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?

Y como problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?
- ¿Cuál es el tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?

Con respecto a la justificación e importancia del estudio, se indica que la automedicación es una medida que toma el individuo con el fin de adquirir algún tipo de medicamento cuyo objetivo es aliviar sus dolencias y problemas de salud que presente, sin embargo, la adquisición lo realizan sin alguna receta con prescripción médica. La prevención de esta problemática inicia con la concientización de la población acerca de los probables daños y consecuencias que puede acarrear la automedicación, se les debe indicar a todo paciente odontológico acerca de los riesgos que puede generar esta medida que suelen tomar por sí mismos, que existen establecimientos de salud en donde pueden acudir con gratuidad a recibir una atención por personal de odontología y recibir un tratamiento con receta médica.

De manera general, esta investigación se justifica por la relevancia que tiene en el tema acerca de la automedicación en pacientes odontológicos y si esta se relaciona de manera directa con el nivel socioeconómico del paciente, puesto que, la automedicación es una forma de adquirir medicamentos en cualquier lugar de dispensación sin contar con



alguna receta con prescripción médica, usando los fármacos como insumos para el alivio de dolencias que afectan su salud, sin ser conscientes que automedicarse puede generar graves problemas en la salud. La necesidad de realizar este estudio se basa principalmente en que se ha observado que la gran mayoría de persona optan por automedicarse antes de acudir con el profesional, por ende, con esto se busca poner en práctica e intervenir con las estrategias tomadas por las diversas instituciones de salud, para la prevención y control de la automedicación, así como ampliar los conocimientos acerca del tema. Así mismo, cabe mencionar que este estudio tiene justificación metodológica puesto que, aportará en investigaciones futuras contribuyendo con los datos estadísticos de la automedicación en el país, dar a conocer a los profesionales de odontología y ser usado para beneficio de la población con la implementación de estrategias para hacer frente este problema de salud pública por parte de las entidades cuya función es velar por la salud de las personas.

Así mismo; como objetivo general se plantea: Determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

Y como objetivos específicos:

- Identificar el nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.
- Relacionar el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.
- Relacionar el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.
- Identificar el tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

La hipótesis de investigación planteada es:

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

## II. METODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

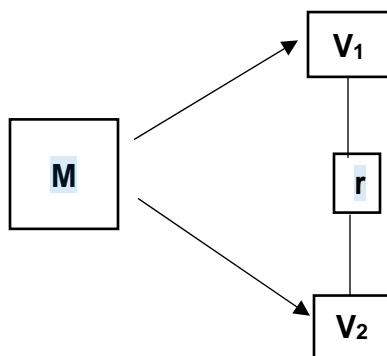
El estudio es considerado de tipo básico, porque se enfoca en aquellas teorías que se relacionan al nivel socioeconómico y la automedicación. Este tipo de estudios son característicos porque se dedican en la profundización y confirmación de teorías que ya existen, sin la necesidad de establecer teorías o conceptos nuevos <sup>42</sup>

El alcance del estudio es correlacional, ya que, la finalidad es medir la relación que existe entre ambas variables. En donde se espera la demostración de que si el nivel socioeconómico se relaciona con la automedicación en adultos mayores. <sup>42</sup>

El enfoque es cuantitativo, porque hubo uso de medios estadísticos para la medición de las variables, con el fin de comprobar las hipótesis plateadas. <sup>42</sup>

El estudio cuenta con un diseño no experimental porque no se manipularon las variables y de corte transversal porque los datos se recolectaron en un solo momento, conforme se avanzó el estudio <sup>42</sup> se usó el siguiente esquema donde

Diagrama:



Donde:

M = Muestra (270 adultos que acuden al servicio de odontología del C. S. Magna Vallejo).

V<sub>1</sub> = Nivel socioeconómico

V<sub>2</sub> = Automedicación

r = Posible correlación.

## 2.2. Operacionalización de variables

Variable de interés	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Técnica e instrumento
<b>Nivel socioeconómico</b>	Es el conjunto de diversas cualidades personales y de hogares, este suele variar según el país en el que se encuentre. <sup>27</sup>	Estratos del nivel socioeconómico en el que se encuentra un individuo.	4 Promedio de ingreso mensual	Pregunta: 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7.	Ordinal 4 Escala de valoración Alto: 29 a 38 pts Medio: 22 a 28 pts Bajo Superior: 15 a 21 pts Bajo Inferior: 8 a 14 pts Marginal: 1 a 7 pts	Encuesta cuestionario
			Grado de instrucción			
			Material predominante de casa			
			Pertenencia de la vivienda			
			Abastecimiento en su hogar			
			Servicio en su vivienda			
			Principal actividad laboral			
<b>Automedicación</b>	Es la ingesta indiscriminada de medicamentos sin contar con prescripción médica. <sup>31</sup>	Manera de ingerir los medicamentos	Toma de fármacos	Pregunta 8	SI NO	
			Tipo de medicamentos	Pregunta 9	AINES Antibióticos	
			Motivo de la automedicación	Pregunta 10	Dolor Inflamación Infección	
			Tipo de automedicación	Pregunta 11	Farmacológica Tradicional Odontológica No me automedico	

### 2.3. Población, muestra y muestreo.

La población se conformó por 907 adultos los cuales se atendieron en el área de odontología del establecimiento de Salud Magna Vallejo de Cajamarca del año 2023.

La muestra es considerada el subgrupo de la población <sup>42</sup>, esta se establece mediante la calculadora Open Epi versión 3. En la que se usó la siguiente fórmula:  $n = [EDFF * Np (1-p)] / [(d^2/Z^2 (1-\alpha/2 * (N-1) + p * (1-p))]$

Donde:

N: cantidad de la población (907)

p: frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (46,3%+/-5)

d: límites de confianza cómo % de 100 (absoluto +/-%) (5%)

EDFF: Efecto de diseño

Según el Intervalo de confianza (%) se obtuvo lo siguiente: 95% = 270, 80% = 139, 90% = 208, 97% = 310, 99% = 383, 99.9% = 493, 99.99% = 567.

En el caso del estudio se sacó con un intervalo de confianza de 95%.<sup>42</sup> Siendo la cantidad muestral de 270 adultos que acudieron al servicio de odontología del Centro de Salud Magna Vallejo de la ciudad de Cajamarca, 2023.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Adultos que acuden al servicio de Odontología del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca, 2023.
- Adultos de ambos sexos.

Criterios de exclusión

- Adultos, que se nieguen a firmar el consentimiento informado para ser partícipes del estudio.
- Adultos con alguna discapacidad para desarrollar el cuestionario.

Para la realización del trabajo de investigación se utilizará el muestreo probabilístico el cual ocurre cuando los elementos seleccionados en la muestra son sacados mediante una fórmula.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

En primera instancia se realizó la solicitud del permiso para la investigación para la recolección de datos del mes de enero, a mayo al Centro de Salud Magna Vallejo, quien brindó la autorización para llevarlo a cabo, en segundo lugar: durante el trabajo de campo, la investigadora procedió a la recolección de los datos con la ficha de estudio, para lo cual se aplicó un cuestionario a los adultos mayores que se encuentran a la espera de ser atendidos en el servicio de odontología del C.S Magna Vallejo. La técnica usada en el estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. La encuesta fue formulada por la investigadora basado en los antecedentes y bases teóricas. Misma que fue sometida a validación mediante juicio de expertos siendo 3 jueces los 03 con grado de maestro y se aplicó una prueba piloto para obtener la confiabilidad mediante alfa de Cronbach.

El cuestionario consta de III partes:

- I. Está conformado por los datos generales, esta se constituye por 3 ítems.
- II. Nivel socioeconómico, constituido por 7 ítems.
- III. Automedicación, formada por 4 ítems.

## **2.5. Procedimiento**

Para analizar la información recolectada se realizó la base de datos con los respectivos ítems y respuestas del cuestionario, para luego sacar tablas y gráficas o figuras realizadas en el Programa Estadístico Informático IBM SPSS versión – 28, las tablas fueron de frecuencias y porcentajes acorde a los objetivos estipulados en la investigación.

Para que se determinen los objetivos en primera instancia se realizó la normalización de la base de datos, en la cual se usó una prueba estadística de normalidad denominada Kolmogorov-Smirnov puesto que el número de la muestra fueron 270 adultos que acudieron al Centro de Salud Magna Vallejo, esto se ejecutó con el propósito de verificar si existe una distribución normal de los datos y también para establecer que la prueba estadística de correlación, que se usó fue la prueba de Chi cuadrado, mismo que se usó para determinar el nivel de asociación entre las 2 variables.

## 2.6. Método de análisis de datos

En el estudio se aplicó el método de análisis descriptivo, el cual consiste en describir la situación del nivel socioeconómico y la automedicación, los datos obtenidos fueron plasmados en tablas y gráficas que fueron interpretadas correctamente.

Y por otro lado se empleó el análisis inferencial, en el que se realizó el cálculo del grado de relación de ambas variables que vienen a ser nivel socioeconómico y automedicación, mediante la prueba estadística de Chi cuadrado el cual dio como resultado un coeficiente de una significancia de hipótesis.

## 2.7. Aspectos éticos

**2** Respeto por las personas: se indica que este criterio hace mención a la protección de la autonomía de las personas, las decisiones son libres. El estudio demuestra respeto ante los adultos que acuden al C.S. Magna Vallejo de Cajamarca, respetando sus derechos humanos, no siendo forzados a ser partícipes sino decidieron libremente, además de ello se les brindó un consentimiento informado para dar fe que aceptan ser partícipes en la investigación.<sup>43</sup>

Beneficencia: hace referencia al aumento del beneficio para el estudio a la misma vez se disminuye los riesgos para la muestra estudiada. La investigación, no presenta riesgo alguno como mental, físico o social para los adultos, puesto que esta no es experimental<sup>43</sup>

Justicia: hace referencia al uso de los procedimientos que se consideran razonables en un estudio, la investigación no expone a los adultos a situaciones de riesgo o procedimientos para el beneficio de algo<sup>43</sup>

### III. RESULTADOS

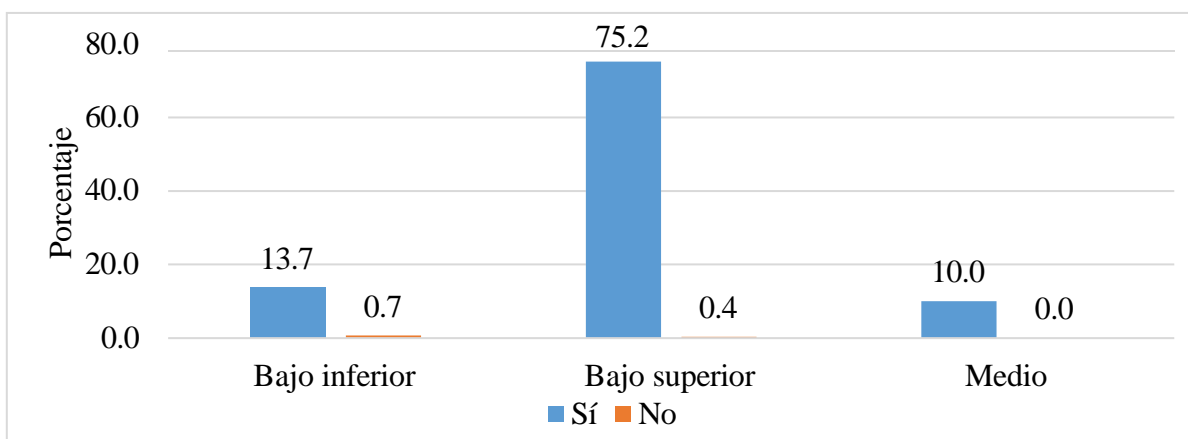
En cuanto al objetivo general se formuló el siguiente: Determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

**Tabla 1.** Relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

Automedicación	Nivel socioeconómico						Chi-Cuadrado	
	Bajo inferior		Bajo superior		Medio		X <sup>2</sup>	p
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Sí	37	13,7	203	75,2	27	10,0	1,14	0,566
No	1	0,4	2	0,7	0	0,0		

**Fuente:** Datos recolectados del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca.

**Gráfico 1.** Relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.



#### Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 01, se observa que los encuestados con nivel socioeconómico bajo superior se automedicaron en 75,2% y 0,7% con nivel socioeconómico bajo inferior no se automedicaron, indicando que no existe relación significativa entre nivel socioeconómico y automedicación, según la prueba de chi cuadrado.

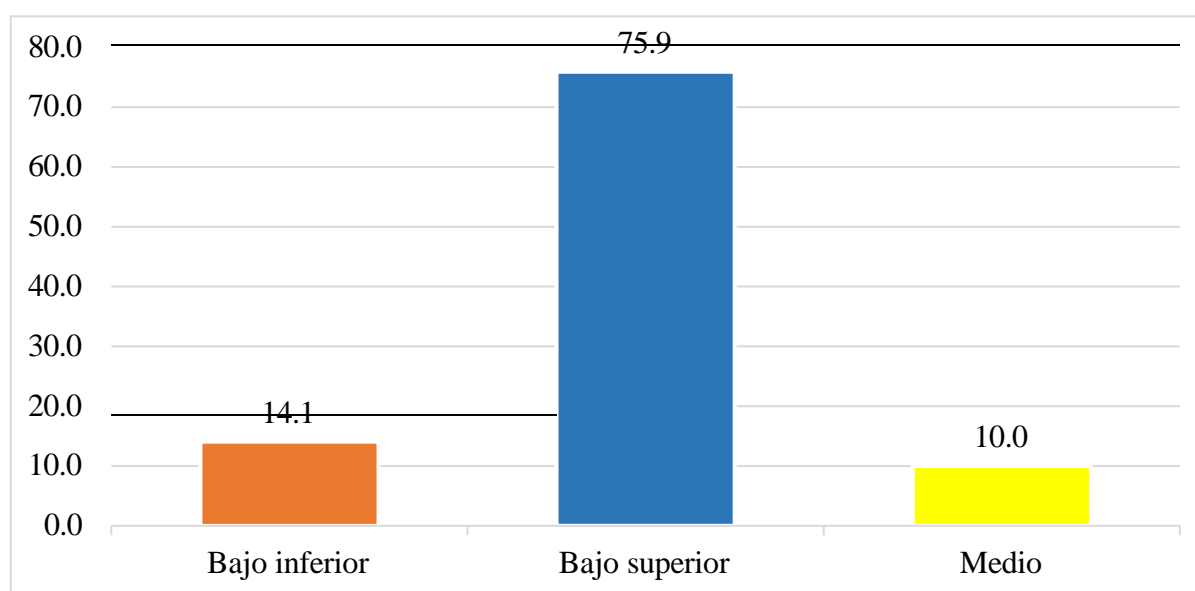


**Tabla 2.** Nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

Nivel socioeconómico	N°	%
Bajo inferior	38	14,1
Bajo superior	205	75,9
Medio	27	10,0
<b>Total</b>	<b>270</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Datos recolectados del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca.

**Gráfico 2.** Nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.



**Interpretación:**

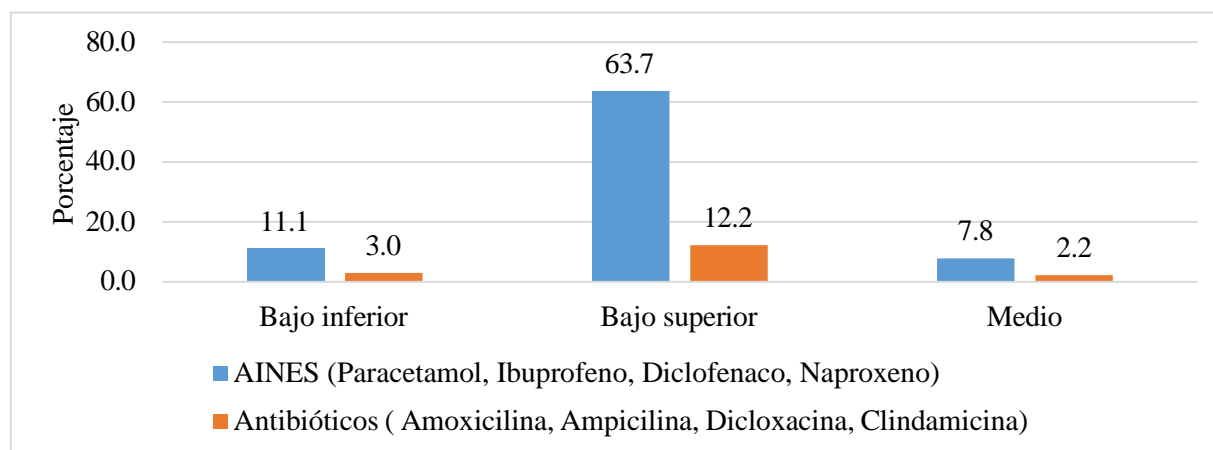
En la tabla y gráfico N° 02, se observa que los adultos que acudieron al servicio de odontología en un Centro de Salud de Cajamarca tuvieron nivel socioeconómico bajo superior en 75,9%, seguido de bajo inferior con 14,1%.

**Tabla 3.** Relación entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

¿Cuál es el tipo de medicamento que adquirió para aliviar sus molestias?	Nivel socioeconómico						Total	
	Bajo inferior		Bajo superior		Medio		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>AINES (Paracetamol, Ibuprofeno, Naproxeno)</b>	30	11,1	172	63,7	21	7,8	223	82,6
<b>Antibióticos (Amoxicilina, Ampicilina, Clindamicina)</b>	8	3,0	33	12,2	6	2,2	47	17,4
<b>Total</b>	38	14,1	205	75,9	27	10,0	270	100,0
<b>Chi-Cuadrado = 1,03</b>		<b>p = 0,597</b>		<b>p &gt;0,05</b>				

**Fuente:** Datos recolectados del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca.

**Gráfico 3.** Relación entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.



**Interpretación:**

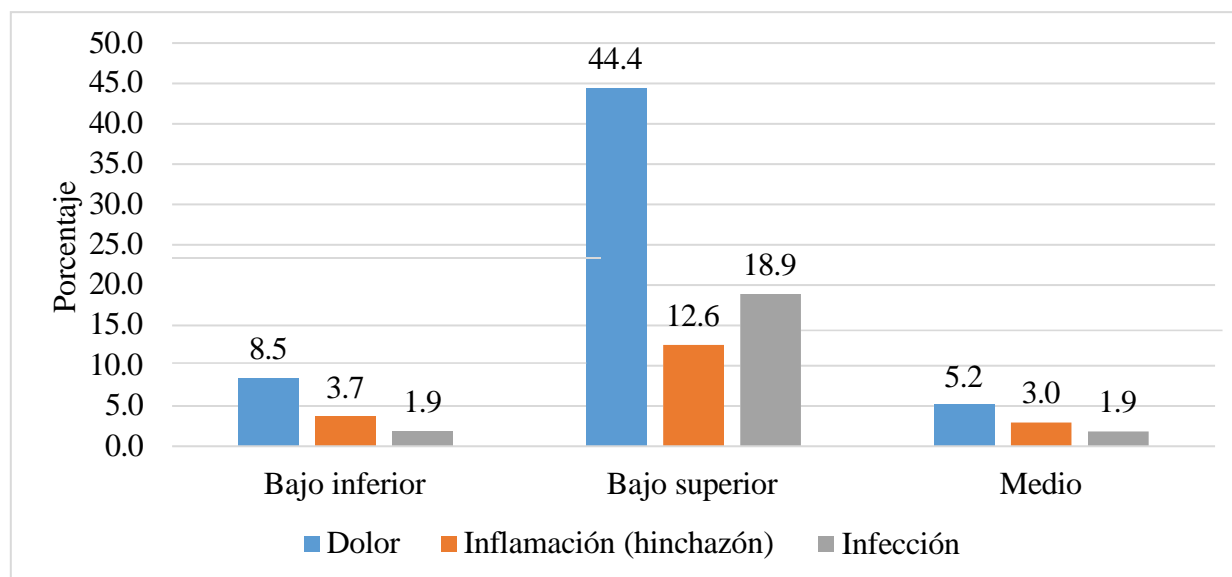
En la tabla y gráfico N° 3, se observa que los adultos con nivel socioeconómico bajo superior se automedicaron con los medicamentos denominados AINES como paracetamol, ibuprofeno, diclofenaco y naproxeno en 63,7%, mientras que el 12,2% con Antibióticos como amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina y clindamicina, demostrando que no existe relación significativa.

**Tabla 4.** Relación entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

¿Cuál fue el motivo o molestia que lo conllevó a automedicarse?	Nivel socioeconómico						Total	
	Bajo inferior		Bajo superior		Medio			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Dolor</b>	23	8,5	120	44,4	14	5,2	157	58,1
<b>Inflamación (hinchazón)</b>	10	3,7	34	12,6	8	3,0	52	19,3
<b>Infección</b>	5	1,9	51	18,9	5	1,9	61	22,6
<b>Total</b>	38	14,1	205	75,9	27	10,0	270	100,0
<b>Chi-Cuadrado = 5,65</b>		<b>p = 0,227</b>			<b>p &gt;0,05</b>			

**Fuente:** Datos recolectados del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca.

**Gráfico 4.** Relación entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.



**Interpretación:**

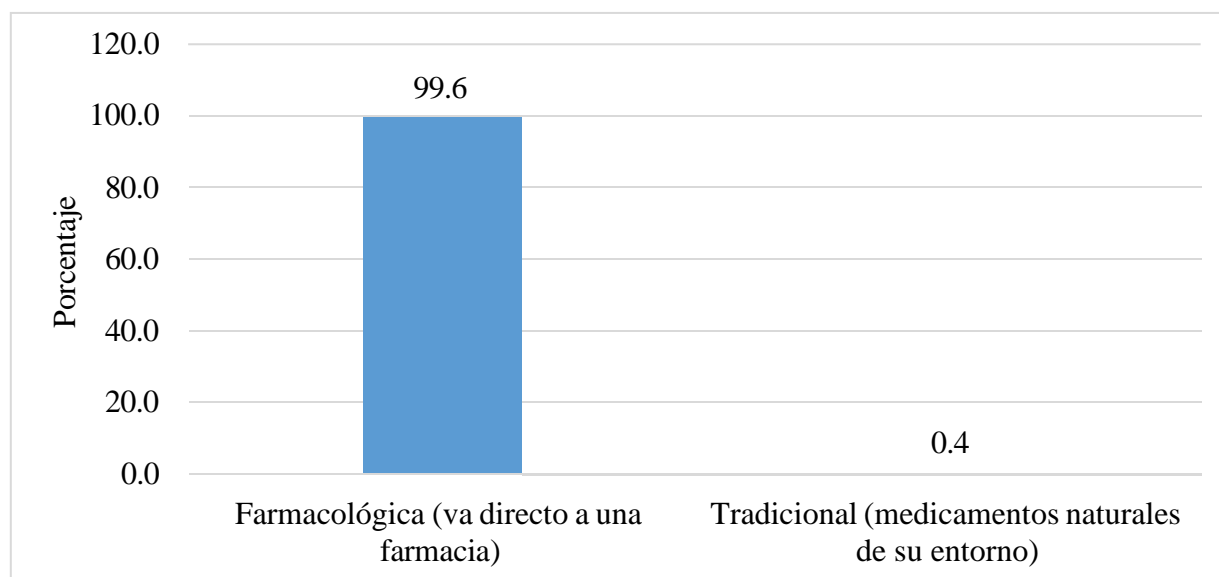
En la tabla y gráfico N° 05, se observa que los adultos con nivel socioeconómico bajo superior se automedicaron por motivo de dolor en 44,4%, seguido de 18,9% por infección y 12,6% por inflamación, no encontrando relación significativa.

**Tabla 5.** Tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

¿Qué tipo de automedicación utiliza?	N°	%
Farmacológica (va directo a una farmacia)	269	99,6
Tradicional (medicamentos naturales de su entorno)	1	0,4
<b>Total</b>	<b>270</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Datos recolectados del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca.

**Gráfico 5.** Tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.



**Interpretación:**

En la tabla y figura N° 05, se observa que el 99,6% de automedicación en adultos fue farmacológica y el 0,4% tradicional.

## 1 Análisis inferencial

Con el fin de dar respuesta al problema general de la investigación, se planteó la siguiente hipótesis:

### Prueba de hipótesis general

#### Paso 1: Planteamiento de hipótesis

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.

#### 1 Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para calcular el nivel de significancia, se reduce 1 del nivel de confianza del 95% para obtener un margen de error de 0.05. (Estos datos se utilizan para determinar la importancia: Sig.)

**Tabla 6.** Comprobación de hipótesis general mediante prueba estadística de Chi cuadrado.

#### 6 Prueba de Chi-cuadrado

	Valor	g.l.	Significación asintótica bilateral (p-valor)
Chi-cuadrado de Pearson	1,137a	2	0.566
Razón de verosimilitud	1.216903	2	0.544
Asociación lineal por lineal	1.082	1	0.298
N de casos válidos	270		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,30.

#### Paso 3: Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula H<sub>0</sub>, y se acepta la hipótesis alterna H<sub>a</sub>, Si p-valor es menor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p < 0,05$ )

Se acepta la hipótesis nula H<sub>0</sub>, y se rechaza la hipótesis alterna H<sub>a</sub>, Si p-valor es mayor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p > 0,05$ )

#### **Paso 4: Decisión estadística**

Como: ( $p$  valor =  $0.566 > 0,05$ ), se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es decir, no hay relación significativa entre ambas variables.

### **IV. DISCUSIÓN**

En tiempos actuales la realidad es que la mayoría de las personas se automedican sin ser conscientes del gran daño que pueden ocasionar consigo mismos, al ingerir medicamentos no apropiados para cierta dolencia o comorbilidades que afectan la cavidad oral, que no son diagnosticadas por un personal médico capacitado y menos prescritos los fármacos que consumen. Esto suele ocurrir por el desconocimiento o por la necesidad de aliviar sus molestias, asimismo, cabe mencionar que aquellas personas con bajos recursos económicos, solamente suelen acudir a los centros de dispensación de medicamentos para adquirir medicamentos sin prescripción alguna, ya que no cuentan con la economía necesaria para acudir a una consulta o evaluación con Cirujanos Dentistas. Esta problemática no solamente se presenta en la localidad, sino ocurre a nivel nacional e internacional.

Con los resultados obtenidos en el estudio se dio respuesta al problema planteado, es decir, que la automedicación no necesariamente se relaciona con el nivel socioeconómico de las personas, puesto que independientemente de este, los individuos suelen adquirir medicamentos por necesidad de aliviar sus dolencias relacionadas a afecciones de la cavidad oral. Estadísticas demuestran que las personas se automedican para aliviar sus dolencias en el 90%.<sup>1, 2</sup> A nivel mundial en 50% de los países la población se automedica.<sup>3</sup> En América Latina y el Caribe la automedicación ocurre en el 66% de las personas.<sup>5</sup> Como lo menciona un estudio lo que conlleva a la automedicación son los bajos ingresos económicos, formación académica incompleta, así como la limitada cobertura de acceso a los servicios de salud.<sup>6, 7</sup> Sin dejar de lado, es importante mencionar que en el Perú la automedicación prevalece en hasta 55% impactando tanto a nivel social y económico.<sup>13</sup> asimismo el nivel socioeconómico es marginal en el 35,3%.<sup>13</sup> en la región de Cajamarca también se encuentra este nivel con un 70,7%.<sup>14</sup>

Del mismo modo cabe mencionar que el estudio realizado aporta a la comunidad científica con nuevas cifras estadísticas acerca de la automedicación y el nivel socioeconómico en la población adulta de la región de Cajamarca, así mismo, el instrumento elaborado servirá como fuente para futuras investigaciones, el estudio será tomado como antecedente y sobre todo aporta con la estadística a la epidemiología, para que aquellos que se encarga de velar por la salud de la población tomen en cuenta las magnitudes numéricas de esta problemática e inicien a establecer nuevas medidas, estrategias y nuevos enfoques para frenar este suceso.

Respecto al objetivo general se determinó que no existe relación significativa entre nivel socioeconómico y automedicación hallando un  $p = 0,566$ , este resultado concuerda con el estudio de Ortiz P., et al.<sup>18</sup> quienes indicaron que el 67,1% se automedicaron, respecto al nivel socioeconómico el 51% se encontró en estrato 2, y difiere con la relación de ambas variables debido a que estos autores encontraron correlación significativa. Así mismo, concuerda con el estudio de Rezaei S., et al.<sup>19</sup> quienes indicaron que la automedicación no se relaciona con el estatus socioeconómico. Stolbizer F., et al.<sup>20</sup> indicaron que el 88% de pacientes se automedicaron. Párraga H. & Evaristo C.<sup>23</sup> indicaron que el 64% de la muestra que conformó su estudio se automedicaron, Quinto P.<sup>24</sup> en su estudio mencionó que el 78,3% se automedicaron y el nivel socioeconómico fue bajo superior en 57,8%, además de ello no encontró relación significativa entre nivel socioeconómico y automedicación. Este resultado indica a que las personas se automedican independientemente del nivel socioeconómico en el que se encuentren, el objetivo de estos individuos es aliviar sus dolencias, adquiriendo e ingiriendo medicamentos sin prescripción médica.

Respecto al objetivo específico 1, se identificó que el nivel socioeconómico en adultos que acudieron al servicio de odontología de un Centro de Salud en Cajamarca, fue bajo superior en 75,9%, este resultado concuerda con el estudio de Quinto P.<sup>24</sup> quien en su estudio encontró que el 57,8% de sujetos tuvieron nivel socioeconómico bajo superior y no se asemeja o refuta con los demás antecedentes puesto que estos no se enfocaron en esta dimensión en específico. Este resultado en comparación con los autores antes mencionados se infiere que en la región de Cajamarca el nivel socioeconómico que predomina es el bajo superior, es decir, que los hogares de estos individuos cuentan con ingresos económicos menores de S/. 2 500.00, el encargado de

la familia desempeña funciones de trabajador que en muchos casos no es bien remunerado, contando con grado de instrucción de nivel secundario o superior técnica, la mayoría viven en inmuebles propios, encontrándose en estado regular, pero si cuentan con equipos y servicios tecnológicos como celulares, televisión, internet.

Respecto al objetivo específico 2, se demostró que no hubo relación significativa entre el tipo de medicamento y nivel socioeconómico con un  $p = 0,597$ , pero se encontró que aquellos adultos que se automedicaron con AINES tuvieron nivel socioeconómico bajo superior en 63,7%, este resultado concuerda con el estudio de Roberts E., et al <sup>16</sup>, quienes mencionaron que la mayoría de adultos mayores se automedicaron con antibióticos en 68,3%. Copa S. & Condori P. <sup>26</sup> en su estudio encontraron que el 81,3% se automedicaron con antibióticos y el nivel socioeconómico fue bajo hallando una relación significativa la cual no concuerda con el estudio y el 67,3% se automedicaron con AINES encontrando también una relación significativa. Esto conlleva a deducir que los adultos con nivel socioeconómico bajo superior se automedican en gran medida con medicamentos antiinflamatorios cuya finalidad es aliviar sus dolencias que les aqueja.

En cuanto al objetivo específico 3, se encontró que no hubo relación significativa entre nivel socioeconómico motivo de la automedicación con  $p = 0,227$ , sin embargo, se halló que los adultos con nivel socioeconómico bajo superior se automedicaron por motivo de dolor en 44,4%, estos resultados se asemejan al estudio de Roberts E., et al. <sup>16</sup> mismos que indicaron que los adultos se automedican para aliviar sintomatología de dolor. AlQahtani H. <sup>17</sup> indicó que la mayoría de adultos mayores se automedicaron por motivo de dolor de dientes. Nogueira C., et al. <sup>25</sup> demostró que la mayoría de pacientes se automedicaron por dolor de dientes y difiere con el estudio de Copa S. & Condori P. <sup>26</sup>, indicaron que la relación fue significativa entre nivel socioeconómico y automedicación. Este resultado demuestra que la mayoría de las personas, en este caso los adultos se automedican por motivo de dolor muy independientemente del nivel socioeconómico al que pertenezcan.

Finalmente en el objetivo específico 4, se hace mención acerca del tipo de automedicación el 99,6% fue de tipo farmacológica, esto concuerda con los antecedentes antes mencionados o a las teorías encontradas puesto que la mayor parte de personas, como lo es el caso de adultos, recurren a la adquisición de productos farmacológicos, puesto que estos tienen la capacidad de



actuar de manera inmediata y eficaz en el organismo del ser humano a diferencia de la medicina tradicional que suele demorar y muchas veces fracasa.

Referente a la hipótesis en el estudio se rechaza, puesto que, el valor de  $p=0.566$ , lo que indica que no existe relación significativa entre nivel socioeconómico y la automedicación en adultos, vale decir que los adultos se automedican muy independientemente del nivel socioeconómico que posean. Encontrando semejanza con el estudio de Rezaei S., et al.<sup>19</sup> quienes indicaron que la automedicación no se relaciona con el estatus socioeconómico, Quinto P.<sup>24</sup> en su estudio o no encontró relación significativa entre nivel socioeconómico y automedicación. Esto conlleva a deducir que los adultos se automedican con el único fin de aliviar sus dolencias o problemas relacionados a la cavidad oral.

Haciendo mención al alcance del estudio, este se enfocó en determinar la asociación entre nivel socioeconómico y automedicación en adultos que acudieron al servicio de odontología de un Centro de Salud en la región de Cajamarca. Con ello se buscó dar a conocer a la población si la automedicación depende del nivel socioeconómico, sin embargo, la realidad es otra, esto quiere decir que no necesariamente por ser de estrato socioeconómico, alto, medio, bajo o marginal se automedican o no lo hacen, estos individuos solamente buscan adquirir medicamentos sin prescripción médica con el fin de aliviar sus dolencias que les queja y les conlleva a ejercer esta práctica de automedicarse, esto indica que en los diversos centros de atención odontológica en especial en el sector público hay deficiencias respecto a los medicamentos, las medidas preventivas y promocionales sobre la calidad de vida y salud oral.

Haciendo referencia a los limitantes del estudio, se encontró que existen hogares con nivel socioeconómico bajo superior, en el que no se logra un alto ingreso económico entre otros, sin embargo, este no es una brecha como para que los adultos concurren a los centros de dispensación de medicamentos para automedicarse. Así mismo, cabe indicar que uno de los limitantes encontrados fue que los estudios realizados se encuentran <sup>2</sup> desactualizados en su mayoría, lo que genera poco acceso y cobertura de información al respecto, debido a esto, con el estudio realizado se busca dar nuevos datos estadísticos e informáticos sobre el tema, para

hacer relevante acerca de la problemática que se presenta sobre la automedicación respecto a problemas bucodentales.

2 El estudio ejecutado es muy importante, puesto que servirá de base científica y antecedente para futuras investigaciones que se realicen sobre el nivel socioeconómico y automedicación que suele afectar generalmente a toda la población, pero en su gran mayoría a los adultos, debido a que estos se encuentran en una etapa en la que son susceptibles a más comorbilidades bucodentales por su misma edad. 2 Así mismo, servirá de información para aquellas instituciones de salud dedicadas al cuidado de la salud de la población, que tengan conocimiento sobre la realidad acerca de la automedicación indiscriminada que se ejerce, que se tomen medidas y estrategias para que la población en general tenga acceso a los servicios de odontología y puedan recibir una indicación médica, que posean con receta prescrita por el Cirujano Dentista.

## **V. CONCLUSIONES**

Posteriormente de la obtención de información suficiente, se obtuvieron las siguientes conclusiones:

1. Se determinó que no hubo relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.
2. Se identificó que el nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023, fue bajo superior.
3. No hubo relación significativa entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.
4. No hubo relación significativa entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.
5. Se identificó que el tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023 fue farmacológica.

## VI. RECOMENDACIONES

Para finalizar la presente investigación se planteó las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda al gobierno que contribuya con la mejora de la cobertura de salud, respecto a los servicios de atención odontológica en los diversos centros de atención, como el equipamiento, así como contar con profesionales capacitados para realizar procedimientos y que prescriban los medicamentos y si es necesario se adquieran en el mismo centro de atención.
2. Al estado peruano, que otorgue beneficios, bonos a aquellos pacientes, en especial a los adultos que muchas veces se encuentran en completo abandono económico, y que por no encontrar las oportunidades en un establecimiento de salud suelen acudir a la automedicación.
3. A los diversos Centros de Salud que cuentan con servicios de odontología, que implementen el centro de dispensación de medicamentos (farmacia) con fármacos como AINES, Antibióticos que son los básicos que se usa en problemas relacionados con enfermedades bucodentales, contribuyendo que los pacientes reduzcan la automedicación.
4. A aquellos centros que dispensan medicamentos que exijan a la población presentar su receta médica, y que estas sean actuales y veraces de caso contrario no dispensar el fármaco que el paciente solicita.
5. A la DIREMID, que tome medidas frente a aquellos centros de dispensación que vendan medicamentos para aliviar molestias odontológicas especialmente antibióticos se les pase memorándum, se les sancione por incumplir con las normas y protocolos establecidos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mera K. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del Centro de Salud José Olaya. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5982/Mera%20Gallardo%20Karla%20Madeleine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Aguilar U & Huamán R. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. Revista Médica de Trujillo. 2021; 16 (1): 47-53. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/836/1231>
3. Torres N, Chibi B, Middleton L, Solomon V, Mashamba T. Evidence of factors influencing self-medication with antibiotics in low and middle-income countries: a systematic scoping review. [Internet]. Public Health. 2019 [consultado el 02 de junio del 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30716570/>
4. Leonel A, Papaqui A, Castillo N, Medina T, Papaqui H. Sánchez, A. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED. 2020; 25 (1): 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
5. Barrera C. y Vera L. La auto medicalización de la vida en tiempos COVID-19: percepciones sobre intervenciones y prácticas médicas y sociales captadas en medios de comunicación y redes sociales digitales. [Tesis para optar el grado de Magíster en Salud Pública]. Bogotá: Universidad Pontificia Javeriana; 2021. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/53856/Trabajo%20de%20grado%20Diana%20Barrera%20y%20Patricia%20Vera%20180521.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Babativa L & Fierro G. La automedicación y el rol del Tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica. [Trabajo académico para optar el título de Tecnólogo(a) en Regencia de Farmacia]. Villavicencio: Universidad de los Llanos; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/handle/001/1173/RUNILLANOS%20TR EF%200013%20LA%20AUTOMEDICACION%20Y%20EL%20ROL%20DE%20TE .pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Miño E. Revisión bibliográfica de la automedicación en Latinoamérica, sus causas y consecuencias. [Tesis para optar el título de Química Farmacéutica]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26458/1/UCE-FCQ-CQF-MI%C3%91O%20VERONICA.pdf>
8. Pozo M, Gonzáles P, Mcintosh R, Bosch N, Megret D. Automedicación de analgésicos para el alivio de las odontalgias. Revista UNIMED. 2019; 1 (1): 28. Disponible en: <https://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/4>
9. Carranza I. Factores asociados a la automedicación odontológica en pacientes que acuden a la botica G y M, en Santiago de Surco – Lima. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/788/Tesis%20Irm a.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Izquierdo C. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15463>
11. Morote A. Asociación entre los factores socioeconómicos y la salud bucal en los niños atendidos en el Centro de Salud Montenegro San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2020. Disponible en: <http://intra.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5233?show=full>

12. Diaz J. Relación entre la automedicación en manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico, en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Centro de Salud de San Pedro. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5273/253T20200121.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Institut de Publique Sondage d'Opinion Secteur. (IPSOS). Perfiles Socioeconómicos del Perú-2021 [internet]. Perú; 2022. [Consultado el 02 de junio del 2022]; Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/perfiles-socioeconomicos-del-peru-2021>
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: población [internet]; 2021. [Consultado el 02 de junio del 2022]; Disponible en: [https://www.cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/Market\\_Report\\_Mayo.pdf](https://www.cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/Market_Report_Mayo.pdf)
15. Burga Y. Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca de Cajamarca. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESISYanina%20Burga%20V%C3%A1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4>
16. Pari O, Cuba G, Almeida G, Aliaga G, Solano G, Chacaltana R, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2021; 14 (1): 1-6. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S222747312021000100005&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S222747312021000100005&script=sci_abstract)
17. Párraga H & Evaristo C. Factores asociados a la automedicación en odontalgia en pobladores de la provincia de concepción en Junín. Revista OACTIVA UC Cuenca. 2020; 5 (3): 7-12. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1944>

18. Quinto P. Relación de la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en estudiantes de un Instituto Técnico de Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1924>
19. Nogueira C, Orejuela R, Andamayo F, Castillo A. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Revista Estomatológica Herediana*. 2018; 28 (2): 72-7. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1014009>
20. Copa S, Condori P. Automedicación odontológica y su relación con el nivel socioeconómico en pacientes del servicio odontológico del Centro de Salud La Revolución de Juliaca. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_4bb4f9cb5379dbf0d0d0a748f257f215](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_4bb4f9cb5379dbf0d0d0a748f257f215)
21. Roberts E, Roberts B, Burns A, Goodlet K, Chapman A, Cyphers R., et al. (2020). Prevalencia y conocimiento de los profesionales dentales sobre los antibióticos automedicación en adultos mayores: Implicaciones para la odontología educativa. *American Dental Education Association*. 2020: 1(1): 1-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=11.+Roberts+E%2C+Roberts+B%2C+Burns+A%2C+Goodlet+K%2C+Chapman+A%2C+Cyphers+R.%2C+et+al.+Prevalencia+y+conocimiento+de+los+profesionales+dentales+sobre+los+antibi%C3%B3ticos+automedicaci%C3%B3n+en+adultos+mayores%3A+Implicaciones+para+la+odontolog%C3%ADa+educativa.+American+Dental+Education+Association.+2020%3A+1%281%29%3A+110.&filter=simsearch1.fha&schema=all>
22. AlQahtani H, Ghiasi F, Zahiri A, Rahmani N, Abdullah N, Al Kawas S. Self-medication for oral health problems among adults attending the University Dental Hospital, Sharjah. *J Taibah Univ Med Sci*. 2019; 14(4): 370-375. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31488970/>



23. Ortiz P, Fúnez D, Rubiano D, García R, Calderón O, Delgado D. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Rev. Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas*. 2019; 48 (1): 128-144. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/80070>
24. Rezaei S, Pulok MH, Zahirian Moghadam T, Zandian H. Desigualdades relacionadas con la socioeconomía en la utilización de la atención dental en el noroeste de Irán. *Clin Cosmet Investig Dent*. 2020; 12: 181-189. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7196241/>
25. Stolbizer F, Roscher D, Andrada M, Faes L, Arias C, Siragusa C, et al. Automedicación en pacientes que concurren a un servicio de guardia odontológica. *Revisa Acta Odontológica Latinoamericana*. 2018; 31 (2): 117-121. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S18524834201800020000](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S18524834201800020000)
- 7
26. Amari T. Prevalencia de automedicación en adultos de 45 a 65 años en la Parroquia de Machángara, Cuenca. [Tesis para optar el título profesional de odontología]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2018. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8203>
27. León V. Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en pacientes que acuden a la clínica de exodoncia de la facultad de Odontología. [Tesis para optar el título profesional de Odontólogo]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20756>
28. Asociación Peruana de Empresas de Inteligencia de Mercados (APEIM). Niveles Socioeconómicos. [Internet]. Perú; 2020. [consultado el 05 de junio del 2022]; Disponible en: <http://apeim.com.pe/wp-content/uploads/2020/10/APEIM-NSE-2020.pdf>
29. Cornejo H. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad

- Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9631/Cornejo\\_jh.pdf?sequence=3](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9631/Cornejo_jh.pdf?sequence=3)
30. Soto D. Influencia del nivel socioeconómico sobre la conducta ansiosa del niño en la consulta odontológica. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3129/TESIS\\_Ingrid%20Anel%2C%20SOTO%20DEXTRE.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3129/TESIS_Ingrid%20Anel%2C%20SOTO%20DEXTRE.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
31. Escudero C. Goggiano, C. Quiroga, M. Isla, C. Automedicación frente al dolor bucal de pacientes que acuden a una institución pública de salud. Revista de la Facultad de Odontología. 2020; 30 (2). Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:xxGzRgLtDFsJ:https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RevFacOdonto/article/download/29984/30741/95858&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
32. Charcape P. Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la escuela Tezza. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3638>
33. Quiñonez F. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2020. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280609>
34. Rivera D. Características del consumo, disponibilidad y dispensación de psicofármacos en tres Centros de Salud. [Tesis para optar el grado de Magíster en Farmacia Hospitalaria]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:9QyDGJJYxuEJ:cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11493&cd=1&hl=es419&ct=clnk&gl=pe>

35. Martín A. Análisis y evaluación del riesgo cardiovascular y gastrointestinal de los antiinflamatorios no esteroideos inhibidores selectivos y no selectivos de ciclooxigenasas. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. España: Universidad de Valladolid; 2019. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/38480>
36. Vejarano E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Inkafarma. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo: Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7338>
37. Quiñonez F. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. comePuno: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2020. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280609>
38. Loyola C. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en el AA.HH. de Villa María del Triunfo. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1561>
39. Córdori L. & Ricci U. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque en las Malvinas. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Toral P, Moral G & Bosque G. Farmacoterapia de las enfermedades alérgicas. Revista SEICAP. 2019; 2 (1): 1-15. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03\\_farmacoterapia\\_alergia.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03_farmacoterapia_alergia.pdf)
41. Bravo B, Espinel M, Pardo A & Robles D. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas. [Tesis para optar el título profesional de

Médico Cirujano]. Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2018.  
Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/830>

42. Hernández R. Metodología de la investigación. [internet]. 6<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill Education, 2017 [consultado 18 junio 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
43. Fernández R. Informe Belmont sobre psiquiatría general. INESEM Business school. [internet]; 2020. [consultado el 19 junio 2022]. Disponible en: <https://www.inesem.es/revistadigital/juridico/informe-belmont/>

## **ANEXOS**

**Anexo N° 01. Matriz de consistencia**

<b>Título: NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023.</b>				
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis alterna</b>	<b>Variable y Dimensiones</b>	<b>Metodología</b>
¿Existe relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?	Determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023	Existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.	<b>Nivel socioeconómico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promedio de ingreso mensual</li> <li>- Grado de instrucción</li> <li>- Material predominante de casa</li> <li>- Pertenencia de la vivienda</li> <li>- Abastecimiento en su hogar</li> <li>- Servicio en su vivienda</li> <li>- Principal actividad laboral</li> </ul>	<b>Tipo de investigación</b> Básico, cuantitativo  <b>Nivel de investigación</b> Descriptivo – correlacional  <b>Diseño de investigación</b> No experimental, transversal  <b>Población</b> 907 adultos mayores  <b>Muestra</b> 270 adultos mayores  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> cuestionario
<b>Problema específico</b>	<b>Objetivo específico</b>	<b>Hipótesis nula</b>	<b>Automedicación</b>	
¿Cuál es el nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?	Identificar el nivel socioeconómico en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.	No existe relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toma de fármacos</li> <li>- Tipo de medicamentos</li> <li>- Motivo de la automedicación</li> <li>- Tipo de automedicación</li> </ul>	
¿Cuál es la relación entre el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?	Relacionar el nivel socioeconómico y el tipo de medicamentos con el que se automedicaron los adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.			
¿Cuál es la relación entre el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?	Relacionar el nivel socioeconómico y el motivo de la automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.			
¿Cuál es el tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023?	Identificar el tipo de automedicación en adultos que acuden al servicio de odontología en un centro de salud Cajamarca-2023.			

## Anexo N° 02. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento hago constar que:

Yo Nolberto Calva García

con DNI 46973116 con domicilio en \_\_\_\_\_

acepto ser participe en el trabajo de investigación titulado "**NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023**". Autorizando mi participación en dicho proyecto.

Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad de dicho proyecto y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo la salud y bienestar de mi persona.

Además, se me fue aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación.



Firma

Cajamarca, 29 de Junio del 2023.

Anexo N° 03. Instrumento de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA  
ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA  
NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN  
ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE  
ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE  
CAJAMARCA-2023.

ENCUESTA

Marque la respuesta que crea conveniente con un (X) \_\_\_\_\_

I. DATOS GENERALES

Edad

Sexo

Masculino

Femenino

Estado civil

Casado (a)

Soltero (a)

Viudo (a)

Divorciado (a)

Conviviente

II. NIVEL SOCIOECONÓMICO

1. Promedio de ingreso económico mensual

a. > a S/. 10720

b. S/. 10719.00 a S/. 2990.00

c. S/. 2989.00 a S/. 1420.00

d. S/. 1419.00 a S/. 1030.00



e. S/. 1029.00 a S/. 730 .00

f. < a S/. 730.00

**2. Grado de instrucción del jefe de familia**

a. Ninguno

b. Primaria

c. Secundaria

d. Superior Técnico

e. Superior Universitario

**3. Material con el que está construido su casa (pared y techo)**

a. Esteras

b. Piedra con barro

c. Adobe

d. Madera

e. Ladrillo – cemento

**4. La vivienda que ocupa su hogar es:**

a. Familiar o herencia

b. Propia, por invasión

c. Alquilada

d. Propia, pagándose a plazos

e. Propia pagada

**5. ¿De dónde procede el abastecimiento de agua en su hogar?**

a. Red pública, dentro de la vivienda

b. Red pública, fuera de la vivienda, pero dentro del edificio

c. Depósito de uso público

d. Camión-cisterna u otro similar

e. Otra.....

**6. Servicios con los que cuenta su vivienda**

- a. Agua
- b. Desagüe
- c. Electricidad
- d. Cable
- e. Internet

**7. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral?**

- a. En una Institución Pública o Privada
- b. En el campo
- c. Ama de casa
- d. Negociante
- e. No trabaja

**III. AUTOMEDICACIÓN**

**8. ¿Usted se automedica?, es decir, toma fármacos sin receta médica.**

- a. Si
- b. No

**9. ¿Cuál es el tipo de medicamento que adquirió para aliviar sus molestias?**

- a. AINES (Paracetamol, Ibuprofeno, Diclofenaco, Naproxeno)
- b. Antibióticos (Amoxicilina, Ampicilina, Dicloxacilina, Clindamicina)

**10. ¿Cuál fue el motivo o molestia que le conllevó a automedicarse?**

- a. Dolor
- b. Inflamación (hinchazón)
- c. Infección

**11. ¿Qué tipo de automedicación utiliza?**

- a. Farmacológica (va directo a una farmacia)
- b. Tradicional (medicamentos naturales de su entorno)
- c. Odontológica (prescrito por un profesional odontólogo)
- d. No me automedico

## Anexo N° 04. Validación y confiabilidad del instrumento

 UNIVERSIDAD  
ROOSEVELT

### CARTA DE PRESENTACIÓN

LICENCIADA POR SUNEDU

RCD: N° 078-2019-SUNEDU/CD

Señor (a):  
C.D. ROCÍO DEL PILAR BOCANEGRA ARISTA

#### PRESENTE:

Asunto: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mi más cordial saludo, así mismo para hacer de su conocimiento; como estudiante de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y como parte del PET (Programa de elaboración de tesis) E.P Estomatología la Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz; requiero validar el instrumento con el cual recolectaré la información necesaria para realizar mi investigación titulada: “NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”

Y siendo imprescindible la validez del instrumento por juicio de expertos, recorro a Usted ante su connotada experiencia y su espíritu colaborador para lo cual adjunto;

- a) Formato de apreciación al instrumento
- b) Matriz de consistencia
- c) Operacionalización de variables
- d) Instrumentos de recolección de datos

Expresándole mi sentimiento de respeto y consideración, me despido de Usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente,

Atentamente,



Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz  
DNI: 73669231



Calidad Educativa y  
Acreditación

[uroosevelt.edu.pe](http://uroosevelt.edu.pe)



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998




**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**  
**APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario a utilizar en la investigación titulada: **“NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		x	
10. Se debe de eliminar algún ítem		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguna

Nombres y apellidos	ROCÍO DEL PILAR BOCANEGRA ARISTA	DNI N°	40822470
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAGISTER		
Mención	EN ODONTOLOGÍA		
Lugar y fecha: CAJAMARCA 19 DE JUNIO DEL 2023.	Firma: <div style="text-align: center;">  </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>Mg. Esp. Rocío Bocanegra Arista</b> Periodoncia e Implantología C.O.P. 18007 - R.N.E. 2612		

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor (a):

C.D. YISELY SOTO SÁNCHEZ

PRESENTE:

Asunto: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mi más cordial saludo, así mismo para hacer de su conocimiento; como estudiante de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y como parte del PET (Programa de elaboración de tesis) E.P Estomatología la Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz; requiero validar el instrumento con el cual recolectaré la información necesaria para realizar mi investigación titulada: “NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”

Y siendo imprescindible la validez del instrumento por juicio de expertos, recorro a Usted ante su connotada experiencia y su espíritu colaborador para lo cual adjunto;

- a) Formato de apreciación al instrumento
- b) Matriz de consistencia
- c) Operacionalización de variables
- d) Instrumentos de recolección de datos

Expresándole mi sentimiento de respeto y consideración, me despido de Usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente,

Atentamente,



Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz  
DNI: 73669231




**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**  
**APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario a utilizar en la investigación titulada: **“NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		x	
10. Se debe de eliminar algún ítem		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguna

Nombres y apellidos	YISELY SOTO SÁNCHEZ	DNI N°	09564091
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAGISTER		
Mención	GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN		
Lugar y fecha: CAJAMARCA 19 DEL JUNIO DE 2023.	Firma:  Dra Yisely Soto Sánchez Cirujano Dentista COP - 15977		

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor (a):

C.D. FELIPE MACAVILCA CAYAO

PRESENTE:

Asunto: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mi más cordial saludo, así mismo para hacer de su conocimiento; como estudiante de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y como parte del PET (Programa de elaboración de tesis) E.P Estomatología la Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz; requiero validar el instrumento con el cual recolectaré la información necesaria para realizar mi investigación titulada: “NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”

Y siendo imprescindible la validez del instrumento por juicio de expertos, recorro a Usted ante su connotada experiencia y su espíritu colaborador para lo cual adjunto;

- a) Formato de apreciación al instrumento
- b) Matriz de consistencia
- c) Operacionalización de variables
- d) Instrumentos de recolección de datos

Expresándole mi sentimiento de respeto y consideración, me despido de Usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente,

Atentamente,



Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz  
DNI: 73669231




**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**  
**APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario a utilizar en la investigación titulada: **“NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2023”**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		x	
10. Se debe de eliminar algún ítem		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguna

Nombres y apellidos	FELIPE MACAVILCA CAYAO	DNI N°	09316493
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAGISTER		
Mención	EN ODONTOLOGÍA		
Lugar y fecha: CAJAMARCA 19 DE JUNIO DEL 2023.	Firma:  C.D. Felipe Macavilca Cayao COP 5808 RNE 1905		



### Confiabilidad del instrumento-Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,820	,830	15

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
V1	36,60	27,829	,500	,807
V2	36,47	33,267	,258	,820
V3	35,93	29,210	,437	,812
V4	35,00	30,143	,437	,810
V5	35,13	28,838	,598	,797
V6	33,93	30,067	,812	,794
V7	36,53	33,124	,361	,817
V8	38,87	32,838	,315	,818
V9	37,73	34,067	,124	,825
V10	37,60	32,400	,198	,827
V11	37,07	29,067	,500	,805
V13	37,80	31,171	,676	,802
V14	38,73	32,352	,491	,811
V15	36,53	21,981	,861	,766

#### Evaluación del coeficiente Alfa de Cronbach <sup>44</sup>

Coeficiente alfa > 0,9	Excelente
Coeficiente alfa > 0,8	Bueno
Coeficiente alfa > 0,7	Aceptable
Coeficiente alfa > 0,6	Cuestionable
Coeficiente alfa > 0,5	Pobre
Coeficiente alfa < 0,5	Inaceptable

## CARTA DE PRESENTACIÓN

**SOLICITO: INFORMACIÓN DE LA POBLACIÓN DEL SERVICIO  
DE ODONTOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD MAGNA VALLEJO**

Dra.: **Janeth Quirquincho Sánchez**  
Jefa del Centro de Salud Magna Vallejo

Yo, **Karem Medali Rabanal Muñoz**, Bachiller en **Estomatología**, identificada con D.N.I. N° **73669231**, con domicilio en el **Jr. 5 Equinas N° 1555** de la ciudad, distrito y departamento de **Cajamarca**; ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, por motivo de poder obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, deseo ejecutar mi proyecto de tesis titulado: **"NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA – 2023"**, en el establecimiento que usted dirige.

Por tal motivo, recorro a su digno despacho para que me pueda brindar la información acerca de la cantidad de pacientes adultos, especificando la cantidad de hombres y mujeres, que acudieron al Servicio de Odontología del Centro de Salud Magna Vallejo, entre los meses de enero a mayo del presente año.

Sin más que decir, me despido, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima, así como apelar a su buena voluntad y ayuda para poder seguir adelante en mi camino profesional.

**Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz**  
**D.N.I. N° 73669231**



RECIBIDO  
12-06-2023  
  
Janeth A. Villalobos Lucano  
Técnica en Enfermería  
Título N° 03499-A-OREC

## SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOJO DE INFORMACIÓN

Cajamarca, 26 de junio del 2023.

Quien suscribe:

Dra.: **Liliana A. Villoslada Lucano**  
Jefa de Recursos Humanos del Centro de Salud Magna  
Vallejo

AUTORIZA: Permiso para recojo de información en función del proyecto de investigación, denominado: **“NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA – 2023”**.

Por el presente, el que suscribe, Liliana A. Villoslada Lucano, Jefa de Recursos Humanos del Centro de Salud Magna Vallejo, AUTORIZO al alumno: Karem Medali Rabanal Muñoz, con D.N.I. N° 73669231, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología, y autor del trabajo de investigación, denominado: **“NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA – 2023”**, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico, así como hojas de memorias, cálculos, entre otros, como planos, para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de pregrado, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente:


Liliana A. Villoslada Lucano  
D.N.I. N° 40352017  
Jefa de Recursos Humanos

**SOLICITO: RECOJO DE INFORMACIÓN PARA EJECUTAR EL PROYECTO DE  
TESIS**

Dra.: **Liliana A. Villoslada Lucano**  
Jefa de Recursos Humanos del Centro de Salud Magna Vallejo

Yo, **Karem Medali Rabanal Muñoz**, Bachiller en **Estomatología**, identificada con D.N.I. N° **73669231**, con domicilio en el **Jr. 5 Equinas N° 1555** de la ciudad, distrito y departamento de **Cajamarca**; ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, por motivo de poder obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, deseo ejecutar mi proyecto de tesis titulado: **"NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA – 2023"**, en el establecimiento que usted dirige.

Por tal motivo, con la finalidad de continuar con mi proyecto de tesis, es que, en esta ocasión, deseo aplicar el cuestionario, que ya fue validado, para su aplicación en pacientes adultos que acuden al servicio de Odontología del Centro de Salud Magna Vallejo.



**Bach. Karem Medali Rabanal Muñoz**  
**D.N.I. N° 73669231**

RECIBIDO  
26-06-2023



## Anexo N° 06. Abstrac firmado por un Docente de Inglés

### ABSTRACT

The objective of the present research entitled **SOCIOECONOMIC LEVEL AND SELF-MEDICATION IN ADULTS WHO ATTEND THE DENTAL SERVICE IN A HEALTH CENTER IN CAJAMARCA-2023**, was to determine the relationship between socioeconomic level and self-medication in older adults who attend the dental service in a health center in Cajamarca in 2023.

The methodology used was correlational with a quantitative approach and a non-experimental, cross-sectional design. The technique used was the survey and the instrument was a questionnaire with 11 items. The validity and reliability of the instrument was carried out through expert judgment, resulting in good reliability through Cronbach's Alpha with a score of .820.

The population was composed of 907 older adults and, by using the statistical formula, the sample was composed of 270 older adults who came for care at the Magna Vallejo Health Center in Cajamarca.

The results showed that 76.2% of older adults who self-medicated had a higher low socioeconomic level, 75.9% had a higher low socioeconomic level, 63.7% of adults who self-medicated with NSAIDs had a higher low socioeconomic level, 44.4% of adults with a lower socioeconomic level self-medicated due to pain, and 99.6% of older adults opted for pharmacological self-medication. Concluding that there was no relationship between socioeconomic level and self-medication with  $p=0.56$ , that is, older adults self-medicate regardless their socioeconomic level.

Key words: Social class, self medication, dental health services.

WILMAR A. COTRUJA ALVA  
ENGLISH TEACHER  
CPP N° 0917933733



Anexo N° 07. Fotografías







- 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

---

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uoosevelt.edu.pe	4%
	Internet	
2	repositorio.uss.edu.pe	3%
	Internet	
3	oactiva.ucacue.edu.ec	<1%
	Internet	
4	repositorio.upla.edu.pe	<1%
	Internet	
5	coursehero.com	<1%
	Internet	
6	repositorio.uap.edu.pe	<1%
	Internet	
7	portal.amelica.org	<1%
	Internet	



● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

ASESOR:Dr. Esp. CD. BONILLA CAIRO PABLO SANTIAGOLÍNEA DE INVESTIGACIÓ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

identificada con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Declaro bajo juramento, que el presente trabajo de investigación, así como la infor...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

DEDICATORIA .....

repositorio.uroosevelt.edu.pe