

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN ANTE EL DOLOR DENTAL Y
NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL EN TRABAJADORES DEL
CENTRO COMERCIAL 24 DE JUNIO, LIMA 2021**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

SOLOGORRE SOTO NORA ELIZABETH

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

LIMA – PERÚ

2022

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

ASESOR:

MG. ELOY GAMBOA ALVARADO

NORA ELIZABETH SOLOGORRE SOTO

ORCID:0000-0001-8083-1776

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por siempre estar presente en cada paso que doy en la vida y por darme la sabiduría. Agradezco a mis padres y a mis docentes, los cuales me acompañaron en mi formación académica en todo este tiempo.

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado a Dios que es el todopoderoso, a mis padres por ser mi guía y estar conmigo en todo momento. Dedico especialmente este proyecto de tesis a mi familia, que es lo más importante que tengo, a todos ellos gracias por todo.

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Esta investigación fue analítico, transversal, prospectivo y observacional. La muestra fue 130 trabajadores del centro comercial 24 de junio, elegidos mediante un muestreo aleatorio simple. Para evaluar ambas variables se utilizó como instrumento un cuestionario validado. **RESULTADOS:** Se encontró que la prevalencia de la automedicación ante el dolor dental en los trabajadores se expresó en las categorías automedicación tradicional y farmacológica, los cuales sumaron 40,5% y la no prevalencia de la automedicación (medicación profesional) fue representado por el 43,1%. Los trabajadores que se automedicaron con fármacos en su mayoría usaron analgésicos (51,5%); por otro lado, en el caso de la automedicación tradicional en su mayoría los trabajadores no recordaron que usaron (66,2%), sin embargo, el 83,1% considera que fue efectivo dicha medicación y el tiempo estimado fue de aproximadamente 20 minutos (47,7%), asimismo se usó en su mayoría 2 veces el medicamento para calmar el dolor (23,1%), finalmente la persona que les recomendó usar en su mayoría estos fármacos fue el farmacéutico (52,3%). El nivel socioeconómico fue medio alto y el nivel cultural fue medio en su mayoría. **CONCLUSIÓN:** Se concluyó que existe relación significativa entre la automedicación y el nivel socioeconómico cultural.

Palabras clave: automedicación, dolor dental, nivel socioeconómico, cultural.

ABSTRACT

OBJECTIVE: The objective of the research was to determine the relationship between self-medication for dental pain and cultural socioeconomic level in workers at the June 24 shopping center, Lima 2021. **MATERIALS AND METHODS:** This research was analytical, cross-sectional, prospective, and observational. The sample consisted of 130 workers from the June 24 shopping center, chosen by simple random sampling. To evaluate both variables, a validated questionnaire was transmitted as an instrument. **RESULTS:** It was found that the prevalence of self-medication for dental pain in workers was expressed in the traditional and pharmacological self-medication categories, which totaled 40.5%, and the non-prevalence of self-medication (professional medication) was represented by 43.1%. The workers who self-medicated with drugs mostly used analgesics (51.5%); On the other hand, in the case of traditional self-medication, most of the workers did not remember what they used (66.2%), however, 83.1% considered that said medication was effective and the estimated time was approximately 20 minutes (47.7%), the majority used the medication twice to relieve pain (23.1%), finally the person who used these drugs the most was the pharmacist (52.3%). The socioeconomic level was medium high, and the cultural level was mostly medium. **CONCLUSIONS:** It was concluded that there is a significant relationship between self-medication and cultural socioeconomic level.

Keywords: self-medication, Toothache, socioeconomic level, cultural

ÍNDICE

CARATULA	I
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:	II
ASESOR	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
ÍNDICE	VIII
INFORME DE ANTIPLAGIO	X
LISTA DE TABLAS	XII
LISTA DE ANEXO	XIV
1. INTRODUCCIÓN.....	15
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	17
3. HIPÓTESIS.....	24
3.1. HIPÓTESIS GENERAL	24
4. VARIABLES.....	24
4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES.....	24
4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	24
5. OBJETIVOS.....	25
5.1. OBJETIVO GENERAL.....	25
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	25
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	26

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO	26
6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	26
6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	26
6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	27
6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO	27
6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN	27
• CRITERIOS DE INCLUSIÓN:.....	27
• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:.....	28
6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS	28
6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	29
6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	30
7.RESULTADOS	31
8.DISCUSIÓN.....	41
9.CONCLUSIONES.....	45
10..RECOMENDACIONES.....	46
11. BIBLIOGRAFIA.....	47
12.ANEXOS.....	52

INFORME ANTIPLAGIO



Document Information

Analyzed document	TESIS - NORA - SOLOGORRE - SOTO 09 06 22..pdf (D139880278)
Submitted	2022-06-10T01:54:00.0000000
Submitted by	Eloy Gamboa Alvarado
Submitter email	ELOY.GAMBOA@UPSJB.EDU.PE
Similarity	17%
Analysis address	eloy.gamboa.upsjb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	TESIS MERA GALLARDO.docx Document TESIS MERA GALLARDO.docx (D40446366)	 3
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Proyecto de tesis SOLOGORRE SOTO NORA ELIZABETH.pdf Document Proyecto de tesis SOLOGORRE SOTO NORA ELIZABETH.pdf (D112507800) Submitted by: ELOY.GAMBOA@UPSJB.EDU.PE Receiver: eloy.gamboa.upsjb@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / ROCA GARCÍA KATHERYNE. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION - WBM.doc Document ROCA GARCÍA KATHERYNE. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION - WBM.doc (D130501096) Submitted by: walter.bryson@upsjb.edu.pe Receiver: walter.bryson.upsjb@analysis.arkund.com	 1
W	URL: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/315/1/TL_Becerra_Gomez_JuanDavidRicardo.pdf Fetches 2021-09-13T19:11:33.2770000	 5
SA	RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN PEDRO CUSCO- PERU 2019_.docx Document RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN PEDRO CUSCO- PERU 2019_.docx (D63282553)	 2
SA	UNU_ENFERMERIA_2021_T_CRISTIAN-FLORES_MARIBEL-ROMERO_V1.pdf.pdf Document UNU_ENFERMERIA_2021_T_CRISTIAN-FLORES_MARIBEL-ROMERO_V1.pdf.pdf (D113506014)	 3
W	URL: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1924/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y	 2



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 09 DE JUNIO 2022

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

SOLOGORRE SOTO NORA ELIZABETH/ Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO URKUND, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: **RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACION ANTE EL DOLOR DENTAL Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN TRABAJADORES DEL CENTRO COMERCIAL 24 DE JUNIO, LIMA 2021**

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 17 %

°Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

Nombre: SOLOGORRE SOTO NORA ELIZABETH

DNI: 70907221

Huella:



Nombre: Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

DNI: 09879721

Huella:



LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....	29
Tabla 2. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural (Nivel social) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....	30
Tabla 3. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural (Nivel económico) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....	31
Tabla 4. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural (Nivel cultural) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....	32
Tabla 5. Prevalencia de automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....	33
Tabla 6. Características de la automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....	34
Tabla 7. Nivel social en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima	

2021.....36

Tabla 8. Nivel económico en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....37

Tabla 9. Nivel cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.....38

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	50
ANEXO 2: DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL.....	51
ANEXO 3: PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	52
ANEXO 4: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO.....	53
ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	66
ANEXO 6: CUESTIONARIO.....	67
ANEXO 7: PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO.....	70
ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	71

1. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En algunos países la automedicación es una práctica generalizada y la mayoría de los medicamentos consumidos por la población, se venden sin receta médica, incluidos los medicamentos para el dolor dental, existiendo una creciente preocupación por el consumo de medicamentos.^{1,2}

La automedicación es una práctica que implica riesgos, los cuales pueden dar origen a muchas causas como; retraso en la atención médica cuando realmente es primordial la intervención temprana y evitar el empeoramiento de la salud, reacciones adversas medicamentosas, incremento de la resistencia bacteriana, elección inapropiada de fármacos y dependencia.²

Esta conducta es practicada en todo el mundo en un aproximado del 60% en los países con desigualdades económicas y culturales, los medicamentos más empleados son los antigripales, antiinflamatorios no esteroideos (AINES), antibacterianos, antialérgicos, sustancias neutralizantes de acidez gástrica y anticonceptivos, considerando que más del 50% de los territorios no emplean políticas para incentivar el uso consiente de los fármacos.³

Las reacciones adversas farmacológicas es una de las diez consecuencias fundamentales de muerte al nivel mundial teniendo al uso indiscriminado de AINES claramente relacionado con el daño gástrico. Este panorama es una situación problemática, ya que el estado es el que debe garantizar mediante

políticas públicas de salud la correcta distribución de fármacos con protocolos establecidos que establezcan un control y manejo de las instituciones prestadoras para la venta de estos medicamentos.⁴

En el Perú está prohibida la automedicación y se regula mediante la Ley General de Salud, artículo 26^o, donde indica que solamente los profesionales con ejercicio en medicina son los encargados de recetar los fármacos, los odontólogos se encargan de recetar en el ámbito de su actividad profesional; mientras que en artículo 33^o de su reglamento los profesionales químico farmacéuticos indica que su responsabilidad radica en dispensar medicamentos, informar, orientar al individuo sobre la correcta administración, el empleo y dosis del producto.⁵

La auto ingesta de fármacos es considerada negativa en el proceso de protección y mejora de la salud de la población humana⁶, pesar de las leyes, publicidades, campañas y charlas en contra de esta práctica, no se ha llegado a efectivizar el plan de concientizar a la población para evitar este mal hábito cotidiano.⁷

Por lo anteriormente expuesto, el propósito de esta investigación fue determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

- ¿Cuál es la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2020, Gauray y col.⁸ determinaron la prevalencia, razones, fuentes y fármacos habituales utilizados para la automedicación. El estudio fue de tipo transversal realizado en el distrito de Visakhapatnam, India. Se seleccionaron 166 casas mediante un método de muestreo aleatorio simple. Se realizó un cuestionario semiestructurado, se encontró que el 58,4% de los participantes tenían entre 18 y 30 años de edad y la mayoría eran mujeres 85,5%. Automedicación de las personas fue del 68,1%. La principal fuente de automedicación fue la farmacia, con un 72,6%. Los analgésicos fueron los fármacos más usados para automedicarse con un 85%. Se concluye que la prevalencia de la automedicación fue alta y peligrosa para la salud.

En el 2020, Chapagain y col.⁹ llevaron a cabo una investigación con el único objetivo para determinar la prevalencia de la automedicación entre la población peri urbana de dos comunidades seleccionadas al azar de Dharan, Nepal. Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal a través de un

cuestionario participaron 426 personas. Se encontró el 73,23% automedicación fue más común entre las mujeres con un 78,60%, la principal causa fue dolor de cabeza con un 64,42 % los fármacos más usados fueron analgésicos y antipiréticos con un 88,14%, las razones para la automedicación fueron: buscar información en el farmacéutico 35,89% la comodidad en el 40,7% y el poco tiempo a disposición con un 39,1% se concluye que se tiene que concientizar a nivel comunitario sobre los peligros potenciales de la automedicación y los diferentes efectos secundarios de los medicamentos.

En el 2019, Mensah y col.¹⁰ realizaron un estudio el cual tuvo como objetivo determinar la automedicación entre la gente de Akuse, un entorno rural en la región oriental de Ghana. El estudio fue de tipo transversal, se usó un cuestionario donde participaron 361 personas. Se encontró que el 58,4% eran mujeres entre 40 y 50 años, el 40,2% eran agricultores, el 44,6% solo tenía primaria. Los familiares y amigos fueron de mucha influencia para la automedicación con un 32,7%, el 32,1% usaron antibióticos, el 21,0% analgésicos, estos fármacos se obtuvieron principalmente en las farmacias 32,5%. El 39,9% de las personas dijo que su condición no cambió después de la automedicación. El 81,7% no tenía conocimiento de las posibles reacciones adversas de los fármacos. Se concluye que, la automedicación es una práctica común entre pobladores.

En el 2019, Akram y col.¹¹ realizaron una investigación que tuvo como objetivo estudiar los motivos de la automedicación en población rural y urbana. El tipo de estudio descriptivo transversal se realizó en Lahore, Pakistán, de marzo a agosto de 2017, comprendió habitantes de áreas rurales y urbanas de la ciudad, independientemente del sexo y con edades entre 18 y 50 años. Los sujetos fueron inscritos utilizando una técnica de muestreo por conveniencia no probabilística. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario semiestructurado. Participaron 786 personas, se encontró que el 70% eran del área urbana y 30% eran del área rural. El 95% tomaban medicamentos sin receta. Entre ellos, 96% de habitantes fueron urbanos y 93% eran habitantes rurales. El 47,2% eran hombres y 52,8% eran mujeres. La razón más frecuente citada para la automedicación fue el alivio rápido en un 64,1% personas. Se concluye que la prevalencia de la automedicación fue muy alta tanto en la población urbana como en la rural.

En el 2019, Alqahtani y col.¹² realizaron un estudio cuyo objetivo era investigar las prácticas de automedicación para problemas de salud bucal en adultos que asisten al Hospital Dental Universitario de Sharjah en Emiratos Árabes Unidos. El estudio fue de tipo transversal, participaron un total de 566 personas. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario cerrado auto administrado. Se encontró que el 70,7% practican la automedicación. La edad media era de 26 años, el 52% hombres y 48% mujeres, 46% tenían estudios superiores, pero no estaba relacionada con la medicina. La causa

más común de la automedicación fue el dolor dental con un 56,5%, entre los principales motivos de automedicación fueron tanto la falta de tiempo para visitar al odontólogo con un 37,6%, como la percepción de que las dolencias dentales no eran problemas de salud graves con un 36,8%. Los analgésicos fueron los principales fármacos utilizados para la automedicación. Se concluye que para los problemas de salud bucal la automedicación es una práctica usual, ya sea por falta de tiempo para visitar al odontólogo o la poca importancia que se le da a la salud bucal.

En el año 2018, Cornejo ¹³ realizó una investigación con el único objetivo era evaluar la influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La presente investigación fue un estudio descriptivo, de corte transversal. Se encuestaron a 257 personas que acudieron al servicio de odontología del Hospital Nacional arzobispo Loayza. Los resultados mostraron que él (81.3%) de la población encuestada sé auto médica y el nivel socioeconómico de mayor prevalencia en las personas que se automedican corresponden a un nivel socioeconómico medio (51,0%) usando la automedicación farmacológica (77,0%) como primera opción, siendo el motivo más prevalente el dolor (52,9), aconsejado por el farmacéutico (44,7%) y el lugar de adquisición más frecuente fue la farmacia (84,4%) Se concluye que existe una asociación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en personas que acuden al servicio de

odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

En el 2018, Quispe ¹⁴ elaboró una investigación con el objetivo de encontrar la relación que existe entre la automedicación y el nivel social, económico - cultural frente al dolor dental que experimentan las personas del distrito de Matucana - Huarochirí, 2016. La metodología utilizada en este estudio fue de tipo observacional, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 343 pobladores del distrito de Matucana. El método de recolección de datos aplicado fue la encuesta constituida por 3 partes: Datos personales, conducta ante el dolor dental y nivel social, económico - cultural. Se obtuvo un alto porcentaje (39,2%) en el nivel socioeconómico – cultural bajo correspondiente a la automedicación farmacológica y con respecto a la automedicación tradicional (17,0%) en el nivel socioeconómico – cultural bajo. Al realizar la prueba de chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia 0.000 que es menor a 0.050, así mismo se obtuvo v de Cramer 0.0359, determinando que existe una relación mediana o moderada. Podemos llegar a la conclusión que los pobladores del distrito de Matucana utilizan la automedicación para mitigar el dolor dental, mediante la automedicación farmacológica, seguido por la automedicación tradicional y por último la atención odontológica.

En el 2018, Venegas ¹⁵ determinó el nivel sociocultural y nivel automedicación de los pobladores que acuden al Puesto de Salud Ciudad De Gosen del distrito de Villa María del Triunfo. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de

corte transversal, con enfoque cuantitativo. Participaron 106 personas que acudieron al puesto de salud, en donde se realizó la recolección de datos a través de una encuesta. Se encontró que, el 66 % de las personas presentan un nivel de automedicación regular, 17 % un nivel de automedicación bajo y 17 % un nivel de automedicación alta, 6.6 % de personas presentan un factor social alto, 81.1 % factor social medio, el 12.3% factor social bajo. Las personas que tiene un factor cultural medio fueron 58.5%, con un factor cultural alto con un 27.4% y un 14.2% de personas tenían un nivel cultural bajo. Se concluye que, el nivel de automedicación está relacionado de forma significativa con el nivel sociocultural en las personas del distrito de Villa María del triunfo

En el 2018, Sattar y Col.¹⁶ determinaron el patrón de prácticas de automedicación entre la población rural que asistían a las farmacias del distrito de Mymensingh, Bangladesh, de enero de 2017 a junio de 2017. Este estudio fue de tipo transversal. Fueron seleccionadas 20 farmacias, donde se realizó la aplicación de un cuestionario a las personas que asistían sobre automedicación. Se encontró que las personas de 30 a 40 años se automedicaban mayormente con un 31,9%, la mayoría eran de sexo masculino con un 60,9%, casados con un 54,3%, el 44,9% eran agricultores y 42,8% analfabetos. El factor principal de información para la automedicación fueron amigos y familiares con un 65,9%, la causa más frecuente para la auto ingesta de fármacos fue la cefalea con un 52,9%, los fármacos más usados

fueron antiinflamatorios no esteroideos con un 65,9%, antibióticos con un 50%. Se concluye que, la creciente prevalencia de la automedicación es motivo de grave preocupación. Es necesaria la educación sanitaria para evitar el uso indebido y los efectos adversos de la automedicación.

En el 2017, Zapata ¹⁷; realizó una investigación con el objetivo de establecer la relación entre el Nivel Socioeconómico y la Automedicación Dental de los pacientes que acuden a una clínica dental en Lima, Perú. El nivel de investigación fue descriptivo y el tipo de investigación fue correlacional. La información fue registrada mediante el instrumento encuesta socioeconómico y de automedicación dental de pacientes de la clínica dental. Los resultados indicaron que existe relación directa entre el nivel socioeconómico y la automedicación dental de los pacientes con una correlación Chi cuadrado de Pearson con $p=0.000$ considerándose significativo, además quedo demostrado que existe relación directa entre el nivel social y la automedicación dental. Así como también queda demostrado que no existe relación directa entre el nivel económico y la automedicación dental de los pacientes que acuden a la Clínica Dental con una correlación Chi cuadrado de Pearson de 1,115, con un nivel de significación $p=0.892$ considerando que no existe relación significativa. Se concluye que la prevalencia de automedicación fue alta.

3. HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

-Existe relación significativa entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

4. VARIABLES

4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

- **Automedicación ante el dolor dental:** Es el hábito de consumir medicación por decisión propia ante una experiencia de dolor de tipo dentario.¹⁵
- **Nivel socioeconómico cultural:** Jerarquía o nivel que tiene una persona respecto a su preparación educativa, ingreso económico, lugar de trabajo, entre otros.¹⁵

4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

La operacionalización de variable se encuentra en el **Anexo 1**.

5. OBJETIVOS

5.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la prevalencia de automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.
- Determinar las características de la automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.
- Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel social en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.
- Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel económico en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.
- Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

No experimental.

6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** Analítico; debido a que el estudio buscó relacionar la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural.¹⁸
- **POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** Transversal; ya que se realizó en una sola medición en el tiempo, luego de terminar de realizar el cuestionario a la población de estudio.¹⁸
- **SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** Prospectivo; puesto que la recolección de datos fue mediante una fuente directa por un cuestionario dado por la investigadora, se dio la investigación según sucedieron los hechos en el presente año.¹⁸
- **POR LA INTERVENCIÓN:** Observacional; porque no manipularon variables del estudio y solo se evaluó los sucesos a medida que pasaba el evento.¹⁸

6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Relacional

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 196 trabajadores que laboran en el centro comercial 24 de junio, ubicado en el distrito de Villa El Salvador. La muestra estuvo conformada por 130 trabajadores, la muestra fue establecida de manera probabilística y cumpliendo estrictamente los criterios de selección.

6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

La muestra estuvo conformada por 130 trabajadores que laboran en el centro comercial 24 de junio, ubicado en el distrito de Villa El Salvador. El tamaño muestral se calculó con una fórmula para una proporción con población finita. **(Anexo 2)**. La selección de la muestra se realizó mediante muestreo aleatorio simple sin reemplazo.

6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Trabajadores que aceptaron el consentimiento informado, sobre su participación en este estudio.
- Trabajadores que estuvieron laborando en el centro comercial 24 de junio, ubicado en el distrito de Villa El Salvador.
- Trabajadores que se encontraron en buen estado de salud general y mental.
- Trabajadores que manejaban redes sociales y tecnología digital.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Trabajadores que se encontraron con descanso médico
- Trabajadores que no manejaban redes sociales y tecnología digital.

6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación fue enviada al Comité Institucional de Ética de Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su revisión y aprobación. Primero se solicitó el permiso a la Directora de la Escuela Profesional de Estomatología (**ANEXO 3**) y la emisión de Carta de Presentación ante el Presidente de Centro Comercial 24 de junio, solicitando la autorización para poder ejecutar el estudio en los trabajadores con la finalidad de recolectar los datos mediante el cuestionario estructurado y validado; previamente tuvieron que dar su aceptación mediante un consentimiento informado (**ANEXO 5**), en donde se dio inicio al proceso.

Los datos obtenidos se registraron y almacenaron en una carpeta privada con clave de seguridad a la cual solo la investigadora tuvo acceso, ya que de esta manera se respetó la confidencialidad y el manejo de los datos de los participantes que se adquirieron en el presente estudio. Una vez utilizado los registros con fines de investigación y dándose culminado el estudio, se procedió a descartar dichos datos.

6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El desarrollo de esta investigación se realizó utilizando la técnica de la encuesta, se utilizó el cuestionario validado: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya.¹⁹ Este cuestionario paso nuevamente por una validación por juicio de expertos en profesionales con el grado de magíster que laboran en la Universidad Privada San Juan Bautista **(ANEXO 4)** posteriormente este fue utilizado en los trabajadores centro comercial 24 de junio, ubicado en el distrito de Villa el Salvador.

Se utilizó el formulario de la plataforma Google forms, el cual tuvo como estructura tres secciones, en la primera estuvo el consentimiento informado, en la segunda sección se describieron los datos personales y en la tercera sección el cuestionario propiamente dicho **(ANEXO 6)**

El cuestionario para evaluar la automedicación consta de 9 preguntas en donde se evaluó de manera individual cada ítem contestado. Por otro lado, para el nivel socioeconómico cultural, su puntuación se divide por dimensiones de la siguiente manera:

Nivel Social: Medio alto: 12-15 puntos, Medio: 8 -11 puntos, Bajo 4-7 puntos, Muy bajo: 0-3 puntos.

Nivel Económico: Medio alto: 19-26 puntos, Medio: 13 -18 puntos, Bajo 7-12 puntos, Muy bajo: 1-6 puntos.

Nivel cultural: Medio alto: 12-16 puntos, Medio: 9 -11 puntos, Bajo 6-8 puntos,

Muy bajo: 3-5 puntos.

El participante tuvo un tiempo máximo de 15 minutos para poder responder a estas preguntas. Toda esta información fue almacenada en una plantilla de recolección mediante la base de datos de una hoja de cálculo en Excel, donde se ordenaron todos los datos. Las respuestas recolectadas fueron guardadas automáticamente en la plataforma y de manera confidencial, señalando el resultado después de ser revisadas y evaluadas por la investigadora, siendo enviadas a su correo institucional. Los datos obtenidos fueron almacenados en un archivo Excel

6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico de los datos se realizó por el programa SPSS versión 24 (SPSS; Inc., Armonk, NY, USA). El análisis univariado descriptivo se utilizó a través de porcentajes y frecuencias. Mientras que para el análisis bivariado se usó estadística inferencial mediante la prueba de Chi Cuadrado de Pearson.

7. RESULTADOS

Tabla 1. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Automedicación	Nivel Socioeconómico Cultural								p-valor	
	Muy bajo		Bajo		Medio		Medio Alto			Total
	f	%	f	%	f	%	f	%		%
Ninguno	0	0,0	1	0,8	10	7,7	9	6,9	15,4	
Automedicación tradicional	0	0,0	0	0,0	8	6,2	1	0,8	7,0	
Automedicación farmacológica	0	0,0	0	0,0	21	16,2	24	18,4	34,6	0,036
Medicación profesional	0	0,0	0	0,0	22	16,8	34	26,2	43,0	
Total	0	0,0	1	0,8	61	46,9	68	52,3	100,0	

Fuente: Propia del autor (2021)

Según lo mostrado, la automedicación farmacológica se presentó en mayor proporción en aquellos trabajadores que tienen un nivel socioeconómico cultural medio alto (18,4%), mientras que, para la medicación profesional se presentó en mayor proporción en aquellos trabajadores que tienen un nivel socioeconómico cultural medio alto (26,2%). Por otro lado, para la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,036 ($p\text{-valor} < 0.05$), con un nivel de significancia del 5% existiendo suficiente evidencia estadística para determinar que la automedicación ante el dolor dental se relaciona significativamente con el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Tabla 2. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural (Nivel social) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Automedicación	Nivel social									p-valor
	Muy bajo		Bajo		Medio		Medio alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	%	
Ninguno	0	0,0	1	0,8	9	6,9	10	7,7	15,4	
Automedicación Tradicional	0	0,0	1	0,8	6	4,6	2	1,5	6,9	
Automedicación farmacológica	0	0,0	2	1,5	19	14,6	24	18,5	34,6	0,748
Medicación profesional	0	0,0	2	1,5	27	20,8	27	20,8	43,1	
Total	0	0,0	6	4,6	61	46,9	63	48,4	100,0	

Fuente: Propia del autor (2021)

En la tabla observamos que en la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,748 ($p\text{-valor} > 0.05$), por lo que aprecia que con un nivel de significancia del 5% no existe suficiente evidencia estadística para determinar que la automedicación ante el dolor dental se relaciona significativamente con el nivel socioeconómico cultural (Nivel social) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Tabla 3. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural (Nivel económico) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Automedicación	Nivel económico									p-valor
	Muy bajo		Bajo		Medio		Medio alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Ninguno	0	0,0	2	1,5	7	5,4	11	8,5	15,4	
Automedicación Tradicional	0	0,0	0	0,0	6	4,6	3	2,3	6,9	
Automedicación farmacológica	0	0,0	1	0,8	11	8,5	33	25,4	34,7	0,024
Medicación profesional	0	0,0	0	0,0	14	10,7	42	32,3	43,0	
Total	0	0,0	3	2,3	38	29,3	89	68,5	100,0	

Fuente: Propia del autor (2021)

En la tabla observamos que en la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,024 ($p\text{-valor} < 0.05$), por lo que se identificó que con un nivel de significancia del 5% existe suficiente evidencia estadística para determinar que la automedicación ante el dolor dental se relaciona significativamente con el nivel socioeconómico cultural (Nivel económico) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Tabla 4. Tipo de automedicación ante el dolor dental por nivel socioeconómico cultural (Nivel cultural) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Automedicación	Nivel cultural								Total	p-valor
	Muy bajo		Bajo		Medio		Medio alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Ninguno	0	0,0	4	3,1	15	11,5	1	0,8	15,4	
Automedicación Tradicional	0	0,0	5	3,8	4	3,1	0	0,0	6,9	
Automedicación farmacológica	2	1,5	16	12,3	20	15,4	7	5,4	34,6	0,123
Medicación profesional	0	0,0	13	10,0	32	24,6	11	8,5	43,1	
Total	2	1,5	38	29,2	71	54,6	19	14,7	100,0	

Fuente: Propia del autor (2021)

En la tabla observamos que en la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,123 ($p\text{-valor} > 0.05$), por lo que se identificó que con un nivel de significancia del 5% no existe suficiente evidencia estadística para determinar que la automedicación ante el dolor dental se relaciona significativamente con el nivel socioeconómico cultural (Nivel social) en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Tabla 5. Prevalencia de automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Automedicación	f	%
Ninguno	20	15,4
Automedicación tradicional	9	6,9
Automedicación farmacológica	45	34,6
Medicación profesional	56	43,1
Total	130	100,0

Fuente: Propia del autor (2021)

De acuerdo con lo observado la prevalencia de la automedicación ante el dolor dental en los trabajadores se expresa en las categorías automedicación tradicional y farmacológica los cuales suman 40,5% y la no prevalencia de la automedicación (medicación profesional) es representado por el 43,1%.

Tabla 6. Características de la automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Características de la Automedicación		f	%
¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco(s) utiliza para el manejo del dolor?	No recuerda	36	27,7
	Analgésico	67	51,5
	Antibióticos	25	19,2
	Cera dental	1	0,8
	Preparados	1	0,8
	Total	130	100,0
¿En caso de automedicación con medicamentos tradicionales, cual(es) utiliza?	Vegetal	28	21,5
	Animal	0	0,0
	Mineral	10	7,7
	Emplastos	6	4,6
	No recuerda	86	66,2
	Total	130	100,0
¿Fue efectivo el tipo de medicación que tomó?	Si	108	83,1
	No	22	16,9
	Total	130	100,0
¿En cuánto tiempo calmó el dolor dentario?	Al instante (10 min)	21	16,1
	Corto tiempo (20 min)	62	47,7
	Largo tiempo (1 hora)	30	23,1
	No calmó	17	13,1
	Total	130	100,0
¿Cuántas veces utilizó usted el medicamento para calmar el dolor dentario?	1 vez	29	22,4
	2 veces	40	30,6
	3 veces	30	23,1
	4 veces	11	8,5
	5 veces a más	20	15,4
	Total	130	100,0

¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del medicamento que tomó?	Padres	18	13,8
	Parientes	16	12,4
	Amigos	3	2,3
	Farmacéutico	68	52,3
	Por decisión propia	25	19,2
	Total	130	100,0

Fuente: Propia del autor (2021)

De acuerdo a lo observado en la tabla 3 los trabajadores que se automedican con fármacos en su mayoría usaron analgésicos (51,5%); por otro lado en el caso de la automedicación tradicional en su mayoría los trabajadores no recuerdan que usaron (66,2%), sin embargo, el 83,1% considera que fue efectivo dicha medicación y el tiempo estimado fue de aproximadamente 20 minutos (47,7%), asimismo se usó en su mayoría 2 veces el medicamento para calmar el dolor (23,1%), finalmente la persona que les recomendó usar en su mayoría estos fármacos fue el farmacéutico (52,3%)

Tabla 7. Nivel social en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Nivel Social	f	%
Muy bajo	0	0,0
Bajo	6	4,6
Medio	61	46,9
Medio Alto	63	48,5
Total	130	100,0

Fuente: Propia del autor (2021)

De acuerdo a la tabla 7, se observó que el 4,6% de los trabajadores del centro comercial 24 de junio presentó un nivel social bajo, mientras que el 46,9% presentó un nivel medio y el 48,5% presentó medio alto.

Tabla 8. Nivel económico en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Nivel Económico	f	%
Muy bajo	0	0,0
Bajo	3	2,3
Medio	38	29,2
Medio Alto	89	68,5
Total	130	100,0

Fuente: Propia del autor (2021)

De acuerdo a la tabla 8, se observó que el 2,3 % de los trabajadores del centro comercial 24 de junio presentó un nivel económico bajo, mientras que el 29,2 % presentó un nivel medio y el 68,5% presentó medio alto.

Tabla 9. Nivel cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

Nivel Cultural	f	%
Muy bajo	2	1,5
Bajo	38	29,2
Medio	71	54,6
Medio Alto	19	14,6
Total	130	100,0

Fuente: Propia del autor (2021)

De acuerdo con la tabla 9, se observó que el 1,5 % de los trabajadores del centro comercial 24 de junio presentó un nivel cultura muy bajo, mientras que el 29,2% presentó un nivel bajo, el 54,6 % presentó un nivel medio y el 14,6 % presentó medio alto.

8. DISCUSIÓN

Según lo mostrado la automedicación farmacológica se presentó en mayor proporción en aquellos trabajadores que tienen un nivel social medio alto (20,8%). Esto discrepa con lo encontrado por Venegas¹⁵ quien determinó que el nivel de automedicación presentó (6,6%) un nivel social bajo. Esto se debería a que los ciudadanos contrastan sus requerimientos de automedicación según las estipulaciones sociales que llegan alcanzar en el nivel social que viven.

En referencia a la automedicación farmacológica según nivel cultural con (24,6%) presentó un nivel cultural medio. Esto discrepa con lo encontrado por Venegas¹⁵ donde el (7,5 %) de los pobladores tiene un nivel cultural bajo, (8,5%) un nivel cultural medio, (0,9%) un nivel cultural alto. Estos resultados reflejan un predominio de la cultura para escoger medicamentos sin receta al momento del dolor dental por desconocimiento de esta.

Según lo mostrado la automedicación farmacológica se presentó en mayor proporción en aquellos trabajadores que tienen un nivel económico medio con (10,8%). Esto discrepa con los estudios de Quispe¹⁴ ,donde se obtuvo un mayor porcentaje (39,2%) en el nivel económico bajo. Estos resultados reflejarían que el nivel económico es muy influyente al momento de la automedicación puesto que las personas se rigen en base a su presupuesto económico para comprarlos.

En referencia a la automedicación farmacológica se presentó en mayor

proporción en aquellos trabajadores que tienen un nivel socioeconómico cultural medio alto (18,5%). Esto guarda relación en lo encontrado por Cornejo¹³, quién determino que él (81,3%) de la población encuestada se automedica y el nivel socioeconómico de mayor prevalencia en las personas que se automedican corresponden a un nivel socioeconómico medio (51,0%). Usando la automedicación farmacológica (77,0%) como primera opción aconsejada por el farmacéutico (44,7%), llegando a la conclusión que existe una asociación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación. Esto se daría porque en nuestra sociedad la persona busca resolver su dolencia de forma rápida y eficaz y tiene la costumbre de acudir al técnico en farmacia, el cual le da cierta información básica para poder calmar dolores que aparece respecto a una condición patología en el organismo. Esta conducta es una mala práctica por parte de las personas desde hace algunos años, sin embargo, se han reportado diversos accidentes o reacciones adversas severas por la automedicación, hecho por el cual existen diversos controles en estas entidades para que restrinjan la venta de medicamentos sin receta médica.

En el presente trabajo de investigación, de acuerdo con lo observado, los trabajadores que se automedican con fármacos en su mayoría usaron analgésicos (51,5%); finalmente la persona que les recomendó usar en su mayoría estos fármacos fue el farmacéutico (52,3%). Esto guarda relación con lo encontrado por Gauray y col.⁸ En su investigación en la India, donde la automedicación de las personas fue del 68,1%. La principal fuente de

automedicación en el presente estudio fue la farmacia, con un 72,6%. Los analgésicos fueron los fármacos más utilizados para automedicarse con un 85%. En la misma línea, Chapagain y col.⁹ en Nepal encontraron que las personas acuden al farmacéutico en un 78,6% para conseguir medicamentos e información tipo consulta médica. De esta manera se aprecia que el tema cultural o de sociedades al parecer no se diferencian a la hora de tomar el mal hábito de automedicarse, en donde la mayoría de las personas opta por buscar indicaciones del farmacéutico de turno para poder controlar su dolor o molestia. En este contexto aparecen factores como el cansancio, la somnolencia, la flojera, el tiempo, entre otros detalles que hacen que el individuo no tome la decisión de acudir a consulta médica.

Por otro lado, en el estudio el 83,1% considera que fue efectivo dicha medicación y el tiempo estimado fue de aproximadamente 20 minutos (47,7%), asimismo se usó en su mayoría 2 veces el medicamento para calmar el dolor (23,1%), siendo en líneas generales un efecto rápido. En la misma línea, Akram y col.¹¹ demostraron que el 95% de individuos se automedicaban y el 64,1% obtuvieron un alivio rápido. A diferencia de lo encontrado por Mensah y col.¹⁰ donde el 39,9% de las personas manifestó que su condición no cambió después de la automedicación. Estos contrastes tienen que ver con la condición fisiológica y la capacidad receptora del organismo, en donde la parte sensorial y psicológica como el efecto placebo están presentes como factores de intervención en la modificación del dolor.

Respecto a los niveles socioeconómicos fueron medio alto en su mayoría y en el nivel cultural fue medio. Esto concuerda con los estudios de Quispe¹⁴ donde se obtuvo un alto porcentaje (39,2%) en el nivel socioeconómico – cultural bajo y Venegas¹⁵ donde las personas que tiene un factor cultural medio fueron 58,5%, esto indica que investigaciones donde se trabajó con población con características parecidas mantienen ese nivel socioeconómico cultural, ya que presentan ingresos y un nivel educativo similar.

Algunas limitaciones presentadas durante la investigación fueron, la dificultad para obtener el consentimiento informado, de los encuestados, debido a la pandemia del COVID-19 se realizó virtualmente la encuesta presentando en algunos casos problemas de conectividad a redes de internet, sin permitir interactuar.

Finalmente se aprecia en el presente estudio y en otras realidades que de los factores más importantes que hacen que las personas se automediquen es la falta de seguro, junto con factores económicos, culturales y otros que afectan por falta de acceso a atención en algunas zonas; por lo que los efectos nocivos de la automedicación desde el punto de vista sanitario, social y económico justifican la necesidad de una planificación elaboración de políticas para reducirlo.²⁰

9. CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre la automedicación y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.
- La prevalencia de automedicación ante el dolor dental demuestra que la mayoría de los trabajadores optan por una medicación profesional seguida de la automedicación de tipo farmacológica.
- Las características de la automedicación ante el dolor dental demuestran que los trabajadores que se automedican con fármacos en su mayoría usaron analgésicos; por otro lado, en el caso de la automedicación tradicional en su mayoría los trabajadores no recuerdan que usaron, sin embargo, la mayoría considera que fue efectivo dicha medicación y el tiempo estimado fue de aproximadamente 20 minutos, asimismo se usó en su mayoría 2 veces el medicamento para calmar el dolor, finalmente la persona que mayormente recomendó estos medicamentos fue el farmacéutico.
- No existe relación significativa entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel social en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.
- Existe relación significativa entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel económico en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.
- No existe relación significativa entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.

10. RECOMENDACIONES

- Se recomienda hacer otras investigaciones para evaluar los medicamentos más frecuentes para la automedicación ante el dolor dental en los trabajadores de diferentes niveles económicos para apreciar como influye su salario mensual en la adquisición de medicamentos de esta índole.
- Ejecutar otros estudios donde se identifique específicamente que tipo de dolor dental esta asociado a la automedicación en los trabajadores de diferente condición social en diversas zonas de nuestro país, para tener una referencia de la prescripción sin receta por regiones.
- Evaluar si las costumbres o creencias influyen positiva o negativamente en la elección del medicamento al momento de la automedicación en trabajadores de diferente nivel cultural, para así apreciar como manejan el dolor dental según desde el punto de vista cultural.
- Comparar la automedicación ante el dolor dental en trabajadores que concurren a instituciones públicas y/o privadas, para conocer que entidades otorgan medicamentos sin receta médica.
- Se recomienda efectuar un programa de capacitación e intervención sobre los aspectos negativos de la automedicación ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico cultural a los trabajadores del centro comercial 24 de junio.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Dahir C. et al. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. *Evid Act Pract Amb.* [Internet] 2015 [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; 18(2):46-49.
Disponible:<https://www.fundacionmf.org.ar/files/0aabef9c6504180b3e8bd39807a23a86.pdf> Abr. Jun (2015)
2. Organización Mundial de la Salud. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS — Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Ginebra: OMS; 2002. [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; Disponible: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=2BCF1E8F9C6157CC30BA6FE6CEA506AE?sequence=1 Septiembre (2002)
3. Cuevas R. et al. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.* [Internet] 2019 [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; 17(1): 99-112 Disponible: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n1/1812-9528-iics-17-01-99.pdf> (2019).
4. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V, Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú *Rev. Med. Hered.* [Internet] 2016 [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; 27:15-21 Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>

(2016).

5. Pillaca M, Carrión K, Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015 An. Fac. Med. [Internet] 2016 [Consultado el 05 de Marzo del 2021];77(4):387-92Disponible:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011 Oct. Dic. (2016)
6. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia Rev. Cuid. [Internet] 2017; [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; 8(1): 1509-18. DOI: 10.15643/cuidarte. v8i1.367.
7. Nogueira M, Orejuela F, Andamayo D, Castillo. Factors associated with self-medication in patients who come to the dentistry service of Peru hospitals: Rev. Estomatol. Herediana. [Internet] 2018 [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; 28(2): 72-77. DOI: 102.453/reh. v28i2.3322.
8. Gauray M, Bhaisare R, Korukonda V, Chaitanya Y. Prevalence of self-medication in rural area of Andhra Pradesh. J Family Med Prim Care. [Internet] 2020 [Consultado el 05 de Marzo del 2021]; 30;9(6):2891-2898. DOI: 10.4103/jfmpc.jfmpc_204_20
9. Chapagain K, Rauniyar G Self-medication Practices among the Peri-urban Households of Two Communities of Dharan Sub-metropolitan city of Eastern Nepal: A Descriptive Cross-sectional Study. JNMA J Nepal Med Assoc. [Internet] 2020 [Consultado el 05 de Marzo del 2021];

58(228):569-573. DOI: 10.31729/jnma.5185

10. Mensah B, Agyemang I, Afriyie D, Amponsah S. Self-medication practice in Akuse, a rural setting in Ghana. Niger Postgrad Med J. [Internet] 2019 [Consultado 1 de abril de 2021];26(3):189-194. DOI: 10.4103/npmj.npmj_87_19
11. Akram A, Maqsood U, Latif MZ, Arshad HS, Riaz H, Qureshi MA. Self-Medication Phenomenon: A Population Based Study from Lahore. J Pak Med Assoc. [Internet] 2019 [Consultado 1 de abril de 2021]; 69(4):523-526. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31000857/>
12. 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. [Internet] 2019 [Consultado 1 de abril de 2021]; 23; 14(4): 370-375. DOI: 10.1016/j.jtumed.2019.06.006
13. 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 pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú 2018. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/9631> (2018)
14. Quispe N. Relación entre la automedicación y el nivel socioeconómico cultural ante el dolor dental de los pobladores del distrito de Matucana, Huarochirí 2016. [Tesis pregrado]. Universidad Nacional Federico Villareal. Lima Perú 2018. Disponible:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2586> (2016)

15. Venegas M. Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo. [Tesis Doctoral]. Lima: Escuela de Postgrado Universidad César Vallejo;2018 [Consultado 2 de abril de 2021]. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/14473> (2018)
16. Sattar S, Quddus R, Saha S. Pattern of self-medication practices among rural population of Mymensingh. Mymensingh Med J. [Internet] 2018 [Consultado 3 de abril de 2021];27(4):843-850. PMID: 30487503. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30487503/> Oct. (2018)
17. Zapata A. Nivel socioeconómico y la automedicación dental de los pacientes que acuden a la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre en el distrito de Breña. [Tesis de pregrado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima Perú 2017. Disponible: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1248> (2017)
18. Hernández R, Fernández C, Baptista M, Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw-Hill. [Internet] 2014. [Consultado 1 de abril de 2021];Disponible: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf> (2014)
19. Mera G. 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 Posgrado]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan,2018. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5982> (2019)
20. Nakhaee M. y Vatankhah S. Prevalence and cause of self-medication in

Iran: a systematic review and meta-analysis on health center based studies. J Biochem Tech 2019, 2: 90-105. Disponible en: <https://jbiochemtech.com/storage/models/article/LmG2ISd7ueE6vZISscX9k4Buh4h1WrU5RiRF0fVDIQLby6bzgSTNJgPpaBO9/prevalence-and-cause-of-self-medication-in-iran-a-systematic-review-and-meta-analysis-on-health-ce.pdf>

12. ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Automedicación ante el dolor dental	Habito de consumir medicación por decisión propia ante una experiencia de dolor de tipo dentario. ¹⁵	El cuestionario para evaluar la automedicación consta de 9 preguntas en donde se evaluará de manera individual cada ítem contestado.	- Automedicación (Preguntas del Cuestionario)	Cualitativa	Nominal	Automedicación tradicional. 1.-Si 2.-No Automedicación con medicamentos no prescritos. Opción múltiple.1.-A;2.-B;3.-C;4.-D
Nivel socio económico-cultural	Jerarquía o nivel que tiene una persona respecto a su preparación educativa, ingreso económico, lugar de trabajo, entre otros. ¹⁵	Conjunto de conocimiento que serán medidos a través del cuestionario su puntuación se divide por dimensión.	Nivel social (Preguntas del Cuestionario) Nivel Económico (Preguntas del Cuestionario) Nivel Cultural (Preguntas del Cuestionario)	Cualitativa	Ordinal	Nivel Social: Medio alto: 12-15 puntos, Medio: 8 -11 puntos, Bajo 4-7 puntos, Muy bajo: 0-3 puntos Nivel Económico: Medio alto: 19-26 puntos, Medio: 13 - 18 puntos, Bajo 7-12 puntos, Muy bajo: 1-6 puntos Nivel cultural: Medio alto: 12-16 puntos, Medio: 9 -11 puntos, Bajo 6-8 puntos, Muy bajo: 3-5 puntos

ANEXO 2. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$\frac{196 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(196-1) 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 130$$

N= tamaño de la población = 196

Z = nivel de confianza= 1,96

P= probabilidad de éxito = 0,5

Q= probabilidad de fracaso = 0,5

E= error admisible= 0,05

ANEXO 3. PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 1527-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: N° 1527-2021-CIEI-UPSJB

Título del Proyecto: "RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACION ANTE EL DOLOR DENTAL Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN TRABAJADORES DEL CENTRO COMERCIAL 24 DE JUNIO, LIMA 2021"

Investigador Principal: SOLOGORRE SOTO NORA ELIZABETH

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el investigador se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de un año hasta el 30-12-2022. De requerirse una renovación, el investigador principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el investigador debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 30 de diciembre de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

ANEXO 4. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre: Encuesta sobre la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya.	
Lugar:	Chiclayo – Peru
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	20 min
Número total de Ítems:	18
Variable:	Automedicación - Nivel socioeconómico cultural.
Año:	2018
Numero de Ítems:	18
Autor:	Mera Gallardo, Karla M.19
Numero de dimensiones:	<ul style="list-style-type: none">- Automedicación ante el dolor dental.- Nivel socioeconómico cultural.
Confiabilidad:	0,947 Alfa de Cronbach ¹⁹
Validez:	valor>0,7
Opinión de experto:	<ul style="list-style-type: none">- Mg. ESP. Pedro Luis Tinedo López- Mg. ESP. Miguel Ángel Zúñiga Ramos- Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. GENERALES:

- a. Apellidos y Nombres del Informante: TINEDO LOPEZ LUIS
- b. Cargo e institución donde labora: DOCENTE
 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- c. Nombre del instrumento: Encuesta sobre la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya.
- d. Autor (a) del instrumento: Mera Gallardo Karla Madeleine¹⁹

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					91%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural.					91%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.					91%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.					90%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%

METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación para establecer la relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.					91%
-------------	--	--	--	--	--	-----

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

90.44%

Lugar y Fecha: Lima 21 de Agosto de 2021



Firma del Experto informante

DNI N° 45159119

Teléfono: 979111202

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- a) Apellidos y Nombres del Informante: Zúñiga Ramos Miguel Ángel
- b) Cargo e institución donde labora: DOCENTE
- c) Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- d) Nombre del instrumento: Encuesta sobre la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya.
- e) Autor (a) del instrumento: Mera Gallardo Karla Madeleine¹⁹

I. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00 – 20%	21 – 40%	41-60%	61 – 80%	81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural.					95%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.					90%

CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación para establecer la relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.					95%

- II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**
Aplicable (X)
Aplicable después de corregir ()
No aplicable ()

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN

91.11

Lugar y Fecha: Lima 4 de noviembre 2022

[Firma]

Miguel A. Zúñiga Ramos
Esp. Cariología y Endodoncia
COP 15056 RNE 1558

*Magister en Docencia Universitaria
y Gestión Educativa.*
Firma del Experto informante

DNI N° 10862557.
Teléfono: 959128328.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

II. DATOS GENERALES

- f) Apellidos y Nombres del Informante: DR. WILBERT J. COSSIO BOLAÑOS
- g) Cargo e institución donde labora: DOCENTE
- h) Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- i) Nombre del instrumento: Encuesta sobre la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya.
- j) Autor (a) del instrumento: Mera Gallardo Karla Madeleine¹⁹

IV. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00 – 20%	21 – 40%	41-60%	61 – 80%	81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural.					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.					90%

CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación para establecer la relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio.					95%

V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Sería bueno hacer referencia al primer autor Aguedo Del Castillo Annabell Adelitha y por Buchelli Ramírez Carla; modificado por Mera Gallardo considerar validez de contenido por 5 expertos. Optimizar el ítem, cuantos idiomas domina, ¿a qué le llama domina? Ordenar mejor los ítems.

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

VI. PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Lima 19 de agosto



Firma del Experto informante

DNI N° 29236857

Teléfono: 999932955

ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO

RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACION ANTE EL DOLOR DENTAL Y NIVEL SOCIO ECONOMICO CULTURAL EN TRABAJADORES DE UN CENTRO COMERCIAL, LIMA 2021

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socioeconómico cultural en trabajadores de un centro comercial. La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

PROCEDIMIENTOS

El cuestionario está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 21 preguntas en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas sobre la automedicación ante el dolor dental para medir la relación que presenta con el nivel socioeconómico cultural.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre edad, género. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario su edad y sexo de los participantes. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores, algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, solo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario enviándolos a su correo personal.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio, puede contactarse al e-mail nesologorrei@gmail.com.

Con todo lo anteriormente mencionado, **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

ANEXO 6. CUESTIONARIO



INSTRUCCIONES: La presente encuesta tiene por finalidad obtener información sobre la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural, por lo que se solicita marcar con una equis (x) la respuesta que usted crea conveniente.

1.DATOS DE FILIACIÓN

Edad:..

Sexo: Masculino () Femenino ()

2.DATOS DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL

2.1.NIVEL SOCIAL

1.La vivienda del encuestado se ubica en una zona:

a) Rural () b) Urbano-marginal () c) Urbano ()

2.Dónde realiza su actividad laboral?

a) En una Institución Pública b) En una institución Privada () c) En el campo ()

d) Ama de casa () d) Negociante () e) No trabaja ()

3.¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre? (SOLO UNA ALTERNATIVA)

a)Pasea con amigos ()

b)Duerme ()

c)Deportes ()

d)Ve TV, lee, Internet ()

e)Ninguno ()

2.2.NIVEL ECONÓMICO

4. Promedio de ingreso mensual:

a) No recibe ingresos b) Menos de 450 soles c). 451 - 950 soles d) 950- a más

5.- Principal material de la vivienda

a) Estera () b) Piedra con barro () c) Adobe () d) Madera () e) Ladrillo-cemento ()

6.-Pertenenencia de la vivienda

a) Familiar () b) Propia por invasión () c) Alquilada () d) Propia pagándose a plazos ()

e) propia pagada ()

7.-Servicios con los que cuenta su vivienda:

a) Electricidad () b) Agua () c) Desagüe () d) Cable () e) Internet ()

2.3.NIVEL CULTURAL

8.¿Qué idiomas domina?

a) Castellano () b) Quechua – Castellano () c) Castellano –Ingles ()

d) Castellano – Ingles y otro ()

9.¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?

a) Ninguno () b) Primaria () c) Secundaria () d) Superior Técnico () e) Superior Universitario ()

10.¿Con qué medio Ud. se mantiene informado?)

a) Amigos, vecinos () b) TV. cable () c) Radio () d) Internet () e) Periódico ()

11. ¿Qué tipo de programa prefiere en la TV?

a) Dibujos animados () b) Novelas () c) Películas () d) Series () e) Noticias ()

3. DATOS DEL MANEJO DEL DOLOR: AUTOMEDICACIÓN

12.¿Sufre o ha sufrido de dolor dentario?

a) Si b) No

13.¿Cómo maneja o manejó el dolor dentario?

a)Automedicación farmacológica

b)Automedicación tradicional.

c)Medicación profesional

d)Ninguno

14.¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco(s) utiliza para el manejo del dolor?

a)Analgésico b) Antibióticos c) Cera dental d) Preparados e) No recuerda

15.¿En caso de automedicación con medicamentos tradicionales, cual(es) utiliza?

a) Vegetal b) Animal c) Mineral d) Emplastos e) No recuerda

16.¿Fue efectivo el tipo de medicación que tomó?

a) Si b) No

17.¿En cuánto tiempo calmó el dolor dentario?

a) Al instante (10m) b) Corto tiempo (30m) c) Largo tiempo (1h) d) No calmó

18.¿Cuántas veces utilizó usted el medicamento para calmar el dolor dentario?

a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 e) 5 a más

19.¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del medicamento que tomó?

a) Padres b) Otros parientes c) Amigos d) Farmacéutico e) Por decisión propia

20.¿Dónde consiguió la medicina que tomó?

a) Farmacia b) Bodega c) Botiquín familiar d) Familiares o amigos e) Otros

ANEXO 7. PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS CENTRO COMERCIAL "24 DE JUNIO"

Ficha N° 3628 Asiento 3 - R.U.C. 20142525764
Fundado el 24 de Junio de 1971

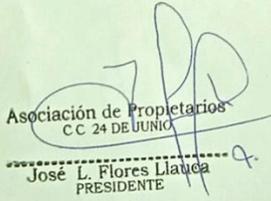
**EL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS
CENTRO COMERCIAL 24 DE JUNIO DE VILLA EL
SALVADOR, CON RUC. 20142525764,**

HACE CONSTAR

QUE, La señorita NORA ELIZABETH SOLOGORRE SOTO, identificada con DNI. No. 70907221, Bachiller En Entomología De La Universidad Privada San Juan De Bautista Facultad De Ciencias De La Salud De La Escuela Profesional De Estomatología, entre el 14 al 18 de Febrero 2022, ha realizado entre los comerciantes que laboran en el centro comercial que represento y mediante encuesta virtual la recolección de datos para su trabajo de investigación.

Se expide la presente a solicitud de la interesada y para los fines que estime conveniente.

24 DE JUNIO
V.E.S.
En Villa El Salvador, a los 27 días del mes de MAYO del 2022



Asociación de Propietarios
C.C. 24 DE JUNIO

José L. Flores Llaúca
PRESIDENTE

Arch Const.
N° 011 -2022.NG
JLFL/mtpa.

 Fijo: 288-0816

Sector 2, Grupo 12, Mz. E1, Lote 1 - Villa El Salvador

 asoc.prop.c.c24dejuno@gmail.com

ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
Relación entre la automedicación ante el dolor dental y nivel socio económico cultural en trabajadores de un centro	¿Cuál es la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021?	Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021	Existe relación significativa entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021	Automedicación	-Tipo de automedicación Características de la automedicación	Nominal
	Específicos	Específicos	Específicos			
	- ¿Cuál es la prevalencia de automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021?	Determinar la prevalencia de automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.		Nivel socioeconómico cultural	Nivel social Nivel económico	Ordinal
	¿Cuáles son las características de la automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021?	- Determinar las características de la automedicación ante el dolor dental en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021			Nivel cultural	
- ¿Cuál es la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el	-Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el					

	<p>nivel social en los trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel económico en los trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021? - ¿Cuál es la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel cultural en los trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021? 	<p>nivel social en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel económico en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021. - Determinar la relación entre la automedicación ante el dolor dental y el nivel cultural en trabajadores del centro comercial 24 de junio, Lima 2021. 				
--	--	---	--	--	--	--

TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO
<ul style="list-style-type: none"> - Por el número de variables: Analítico.¹⁸ - Por el número de mediciones: Transversal.¹⁸ - Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo.¹⁸ - Por la intervención: Observacional.¹⁸ - Nivel de investigación - Relacional.¹⁸ 	<p>La población estuvo conformada por 196 trabajadores que laboran en el centro comercial 24 de junio, ubicado en el distrito de Villa El Salvador. La muestra será establecida de manera probabilística y cumpliendo estrictamente los criterios de selección. Criterios de selección.</p> <p>Muestra La muestra estuvo conformada por 130 personas que laboran en el centro comercial 24 de junio, ubicado en el distrito de villa el salvador.</p>	<p>Posterior a la aprobación por el Comité de investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, se utilizó Google forms, con tres segmentos, en el primer estuvo el consentimiento informado y luego los datos personales y finalizando el cuestionario.</p> <p>El cuestionario fue validado por expertos. El cuestionario para evaluar la automedicación consta de 9 preguntas donde se evaluó la frecuencia de respuestas:</p> <p>Para evaluar el nivel socioeconómico cultural se realiza la siguiente puntuación:</p> <p>Nivel Social: Medio alto: 12-15 puntos, Medio: 8 -11 puntos, Bajo 4-7 puntos, Muy bajo: 0-3 puntos</p> <p>Nivel Económico: Medio alto: 19-26 puntos, Medio: 13 -18 puntos, Bajo 7-12 puntos, Muy bajo: 1-6 puntos</p> <p>Nivel cultural: Medio alto: 12-16 puntos, Medio: 9 -11 puntos, Bajo 6-8 puntos, Muy bajo: 3-5 puntos</p>	<p>El análisis estadístico de los datos se realizó por del programa SPSS versión 24 (SPSS; Inc., Armonk, NY, USA). Se usó análisis univariado descriptivo, análisis bivariado y se contrastó la hipótesis con Chi Cuadrado de Pearson.</p>