



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

**Tesis**

Influencia del Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca,  
2023

**Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista**

**Presentado por:**

**Autor:** Bazan Sifuentes, Juan Diego


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-9593-6527>

**Asesora:** Mg. Llerena Meza De Pastor, Verónica Janice

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9146-0931>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01
		<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Juan Diego Bazan Sifuentes egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de los pacientes adultos que asisten a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca, 2023" Asesorado por el docente: Mg CD Veronica Janice Llerena Meza De Pastor DNI 09920986 ORCID 0000-0001-9146-0931 tiene un índice de similitud de 13 % con código oid:14912:339242800 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....

Firma de autor  
 Juan Diego Bazan Sifuentes  
 DNI:46716005

Firma  
 Mg.Esp.CD. Veronica Llerena Meza de Pastor  
 DNI: 09920986

Lima, 01 de julio del 2024

**Dedicatoria:**

A mis hijas María Alejandra y Victoria Elena, a mi hijo Juan Marco Emilio, y mis padres Lic. Luz Doila y CD. Juan Francisco ya que con su amor y ánimos me motivaron para la realización de esta investigación.

**Agradecimiento:**

A mi padre el C.D Juan Francisco Bazán Padilla y mis docentes por haber sembrado en mi persona la semilla del conocimiento, y la investigación a lo largo de esta hermosa carrera profesional.

## ÍNDICE

<b>Introducción</b>	viii
<b>Dedicatoria</b>	ix
<b>Agradecimiento</b>	x
<b>Resumen</b>	xi
<b>Abstract</b>	xii
<b>I. EL PROBLEMA</b>	1
1.1 Planteamiento del Problema	1
1.2 Formulación del Problema	2
1.2.1 Problema General	2
1.2.2 Problemas Específicos	3
1.3 Objetivos de la Investigación	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2 Objetivos Específicos	3
1.4 Justificación de la Investigación	4
1.4.1 Práctica	4
1.4.2 Teórica	4
1.4.3 Metodológica	4
1.5 Delimitaciones de la Investigación	4
1.5.1 Temporal	4
1.5.2 Espacial	5
1.5.3 Recursos	5
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases Teóricas	10
2.3 Formulación de Hipótesis	17
2.3.1 Hipótesis General	17
2.3.2 Hipótesis Específicas	18

<b>III. METODOLOGÍA</b>	19
3.1 Método de la Investigación	19
3.2 Enfoque de la investigación	19
3.3 Tipo de Investigación	19
3.4 Diseño de la Investigación	19
3.5 Población, muestra y muestreo	19
3.6 Variables y Operacionalización	21
3.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción de Instrumentos	23
3.7.3 Validación	23
3.7.4 Confiabilidad	23
3.8 Plan de Procesamiento y Análisis de Datos	23
3.9 Aspectos Éticos	23
<b>IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	25
4.1 Resultados	25
4.2 Discusión	43
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	44
5.1 Conclusiones	44
5.2 Recomendaciones	45
<b>REFERENCIAS</b>	46
<b>ANEXOS</b>	52
Anexo 1: Matriz de Consistencia	52
Anexo 2: Consentimiento Informado	54
Anexo 3: Instrumento	56
Anexo 4: Revalidación de Instrumento	60
Anexo 5: Aprobación de Ética	66

Anexo 6: Fotografías	67
Anexo 7: Sábana Estadística	69
Anexo 8: Carta de Autorización	76
Anexo 9: Carta de Respuesta del Consultorio Dental Bazán	77

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Nivel Socioeconómico	25
<b>Tabla 2</b> Automedicación	26
<b>Tabla 3</b> Influencia entre el nivel socio económico y la automedicación	27

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Nivel Socioeconómico	25
<b>Figura 2</b> Automedicación	26
<b>Figura 3</b> Relación entre el nivel socio económico y la automedicación	27

## Resumen

El propósito de este estudio fue establecer el impacto del estatus socioeconómico en la automedicación de adultos que asisten a los servicios de un centro de odontología privado en la zona de Barranca durante el 2023. Se establecieron los objetivos mediante pruebas estadísticas, dado que se recolectaron y examinaron los datos obtenidos de esta herramienta, y para analizar los resultados se emplearon herramientas de computación y estadísticas. Se trata de un análisis correlacional, observacional y de tipo transversal. La población que se usó fueron las personas mayores de edad que vivan en la Región de Barranca que acudan a atención odontológica a un centro odontológico. Se realizó el cálculo donde se concluyó que la muestra sería de 384 pacientes que se atienden en un centro odontológico. Los resultados que se obtuvieron tenemos que el 70.8% de los encuestados se automedican frente a un 29.2% que no lo hacen, la farmacológica con un 47.1% fue el tipo de automedicación más frecuente por encima de la tradicional con un 15.6%, la molestia más frecuente por la cual se automedican es el dolor con un 58.1%, los que recomendaron con más frecuencia la automedicación con un 33.9% fueron los farmacéuticos y el 42.2% pertenecen al nivel socioeconómico medio que se automedican.

Palabras Clave: automedicación, socioeconómico

### **Abstract**

The purpose of this study was to establish the impact of socioeconomic status on self-medication of adults who attend the services of a private dental center in the Barranca area during the year 2023. The objectives were established through statistical tests, since the data obtained from this tool were collected and examined, and computational and statistical tools were used to analyze the results. It is a correlational, observational and cross-sectional analysis. The population used were adults residing in the Barranca Region who sought dental care at a dental center. The calculation was made where it was concluded that the sample would be 384 patients who receive care at a dental center. The results obtained show that 70.8% of respondents self-medicate compared to 29.2% who do not; pharmacological self-medication was the most frequent type of self-medication with 47.1%, above traditional self-medication with 15.6%; The most common complaint for which people self-medicate is pain, with 58.1%; those who most frequently recommend self-medication, with 33.9%, are pharmacists, and 42.2% belong to the middle socioeconomic level who self-medicate.

Keywords: self-medication, socioeconomic

## INTRODUCCIÓN

El nivel socioeconómico por mucho tiempo es considerado como un factor importante para poder medir el desarrollo de una región o país, ya que mediante esta variable se puede identificar muchos factores como estilo de vida, tipo de puestos de trabajos etc. Por lo tanto, podemos decir que mediante este factor o variable se deduce algunos hábitos, bueno o malos, como por ejemplo la automedicación que es definida como elegir y consumir medicamentos para curar o mitigar enfermedades o síntomas auto diagnosticados sin la prescripción o supervisión de un médico. En esta investigación se busca relacionar el nivel socioeconómico con la automedicación de las personas en la región Barranca.

Este documento detalló el progreso del estudio utilizando cinco secciones principales; siendo la primera sección la que se ocupa de la problemática de las variables de investigación utilizando la evidencia en otros estudios internacionales, nacionales y locales, además justificando la investigación y demarcando su alcance. La segunda sección muestra el marco teórico, incluida la historia de la investigación y los principios que respaldan las variables. La tercera sección describe los principios metodológicos que respaldan el tipo, el enfoque y el diseño de la investigación, además de describir las tecnologías y herramientas utilizadas para la recopilación de datos. En la cuarta sección, los resultados se retrasan, la conclusión y el procesamiento de los datos recopilados. Por último, la quinta sección ofrece las conclusiones y recomendaciones del investigador junto con referencias y archivos adjuntos citados que complementan el procedimiento de recopilación de datos.

## **I. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del Problema:**

Para comprender el desarrollo económico, social, político y de salud del país, es necesario comprender los cambios de las ciudades más importantes y de su capital. Estas ciudades tienen menos probabilidades de sufrir indicadores socioeconómicos negativos como el VIH/SIDA, la tuberculosis o la adicción a las drogas (1).

Identificar las desigualdades en diferentes sectores de la sociedad es importante para ambas partes de la formulación de políticas de salud. Aunque los estudios de desigualdad micro regional a menudo combinan medidas de salud y pobreza, no existe una forma sistemática para que los investigadores observen todos los datos a la vez. Además, no hay información detallada sobre la mejor manera de realizar este tipo de estudio para evaluar la asociación entre la mortalidad y el nivel socioeconómico (2). El nuevo coronavirus ha infectado a casi 3 millones a nivel mundial. El número de fallecidos fue 204.891, los recuperados 812.548, durante la fase de recuperación, los pacientes y la mortalidad continuaron aumentando (3).

Por muchos años se experimentó en el Perú cambios en la demografía y economía que afectan la epidemiología, la población y la nutrición, incluida la mortalidad infantil (4). Existe una fuerte preocupación a causa de la automedicación ya que se puede relacionar con la desinformación en los medios y la prevalencia no científica del consumo de medicamentos (5).

La última crisis pandémica ha sumido a Perú en la pobreza, según el Instituto de Nueva Economía del Perú (2020b), el país perdió al menos 283.000 empleos entre marzo y mayo de 2020. Creo que los salarios más afectados serán los salarios del cultivo, sector de ventas y la artesanía (. Los empleadores representan el 4% de la fuerza laboral a nivel de ciudad. Ganan aproximadamente el doble que el trabajador promedio, pero la diferencia es mayor. Excluyendo la distribución salarial, el tercio inferior del grupo de empleadores gana menos que los trabajadores por cuenta propia (6;7).

Las políticas gubernamentales trabajan con estos grupos, pero es importante que se centren en sus roles, ya que crean puestos de trabajo para toda la población, aproximadamente el 40 % son comerciantes y trabajadores del hogar (TTNR) y son trabajadores que no generan empleado el 2% y 3% (8).

En la historia del cuidado humano podemos identificar figuras destacadas entre las comunidades primitivas. Esto se debe a que son especialistas o han acumulado experiencia en el mantenimiento y mantenimiento de la vida y la salud. Se le atribuye el desarrollo del primer fármaco para curar la enfermedad. La automedicación es un fenómeno social del manejo de la enfermedad definido como la opción de consejería autoseleccionada o prohibida para aliviar o tratar los síntomas de la enfermedad, o simplemente la libre elección. Medicamentos disponibles sin receta (9).

La automedicación es un serio problema que impacta a los individuos y que representa una serie de dificultades, tales como la reducción de la efectividad de los antibióticos, el surgimiento de bacterias resistentes y la emergencia de medicamentos. No hace referencia a enfermedades o daños provocados directamente por el uso de productos perjudiciales. A causa de la pandemia del 2020, la automedicación se ha transformado en un asunto de salud pública. En la actualidad, hay una considerable incertidumbre y miedo respecto al tratamiento, cuidado y prevención efectivas de la COVID-19. La escasez de datos médicos relevantes ha propiciado la propagación de información incorrecta, desinformación y desconfianza en el cuidado de la salud, incluyendo las denominadas "teorías conspirativas" (10).

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

- ¿Cuál es la influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la región de Barranca, 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la frecuencia de la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en un centro odontológico privado en la región de Barranca en el año 2023?
- ¿Cuál es el nivel socioeconómico de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en un centro odontológico privado en la región de Barranca en el año 2023?

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar la influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la región de barranca, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la frecuencia de la automedicación en las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Clínica Dental Bazán en la región de Barranca en el año 2023.
- Determinar el nivel socioeconómico de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Clínica Dental Bazán en la región de Barranca en el año 2023.

### **1.4 Justificación**

#### **1.4.1 Justificación Práctica:**

El problema de la automedicación ha estado presente desde hace mucho tiempo, debido al desconocimiento de la población sobre las dificultades que pueden generar en su salud. Este estudio tiene como objetivo descubrir una correlación entre la automedicación y el estatus socioeconómico, para luego implementar estrategias de salud para mitigar este problema.

#### **1.4.2 Justificación Teórica:**

Según la revisión de la evidencia científica para esta investigación nos indica que la Automedicación se tiene que analizar ya que cada vez se evidencia más la demanda de medicamentos más aun últimamente a casa del COVID-19 (11). Por esto, con la presente investigación se busca obtener información para consolidar nueva teoría sobre la automedicación que puede ser de gran utilidad para futuras investigaciones, ya que, este tema es importante en temas de salud pública.

#### **1.4.3. Justificación Metodológica:**

En este estudio, se utilizará un instrumento validado a través de la evaluación de especialistas, y una prueba piloto que podría resultar muy beneficiosa para futuros estudios en los

que también se intente descubrir el efecto del nivel socioeconómico en la automedicación de adultos. Brindando un inicio para seguir con esta línea de investigación.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal:**

Es importante establecer el momento sea pasado o futuro en el que se realizó la evaluación de los hechos o investigaciones (12). La importancia del nivel en el que se evaluará la investigación (13). La investigación se realizará entre enero y marzo del 2023.

### **1.5.2. Espacial:**

Esta investigación se realizó en el Consultorio odontológico Dental Bazán, ubicado en la región Barranca de la ciudad de Lima.

### **1.5.3. Recursos:**

Las herramientas de investigación fueron aplicados a los pacientes que han sido atendidos en el Consultorio odontológico Dental Bazán; y llenarán el cuestionario señalado como herramienta.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Nacionales:

**Mestas, (2021), Lima** el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico de los pacientes del Hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores en el año 2021. Para ello se consideraron 100 pacientes. El estudio fue descriptivo, correlacional y transversal, utilizándose un cuestionario para determinar el nivel de automedicación y otro cuestionario para determinar el nivel socioeconómico. Los resultados mostraron que el 67% informó que se automedicaba alguna vez o siempre. Entre los que se automedican ocasionalmente, el 60,5% pertenece al nivel socioeconómico medio, mientras que entre los que se automedican frecuentemente, el 58,3% también pertenece al nivel socioeconómico medio. Se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación y el nivel socioeconómico,  $p=0,363$  (14).

**Ortega, (2021), Huancayo** el propósito era establecer la correlación entre la automedicación y el dolor provocado por enfermedades y/o afecciones bucodentales en pacientes que asisten al servicio de odontología del Hospital Regional Docente Clínico-Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" de Huancayo durante el 2020. Era de naturaleza no experimental. Se utilizó una muestra de 205 personas y fue determinado por un muestreo probabilístico aleatorio. Se utilizó un cuestionario de la automedicación como instrumento. Los resultados que se obtuvieron que el 67.8% de las personas encuestadas se automedican. De esas personas que se automedican el 69.1% siempre lo hace y el 30.9% solo en algunas oportunidades. Sobre las enfermedades orales la infección pulpar fue la de mayor frecuencia en los encuestados en un 96% (15).

**Maquera, (2021), Puno** El propósito fue establecer la correlación entre la frecuencia y el entendimiento de las consecuencias de la automedicación con medicamentos en pacientes con odontalgia que fueron atendidos en la clínica dental de la UNA. Esta investigación se llevó a cabo de forma no experimental y descriptiva. Para ello se usó una muestra de 80 personas que se atienden en la clínica odontológica de la UNA. Para poder recolectar la información se utilizó un cuestionario como instrumento que constaba de 17 preguntas, el cual fue validado por expertos. Los resultados que se obtuvieron fueron que en cuanto al conocimiento de la automedicación el 55% de las personas no conoce sobre la automedicación, 48,8% están entre las edades 18 a 28

años, 65% fueron mujeres, 67,50% de las personas viven en zonas urbanas, 57,5% de las personas poseen un nivel educativo de secundaria (16).

**Zapata, (2021), Lima** el objetivo es “Relación entre el autotratamiento para el alivio del dolor dental y el nivel cultural y socioeconómico entre residentes de la región Huaros-Cantas en el año 2021” para determinar la relación entre el autotratamiento para el alivio del dolor dental y el nivel socioeconómico. Se realizó una investigación básica, descriptiva, transversal no experimental. Se empleó un grupo de 154 habitantes de más de 18 años del distrito de Huaros, empleando un cuestionario como medio de recopilación de datos, a partir del cual se derivaron las siguientes conclusiones: La autogestión y manejo del dolor dental, así como el entorno cultural y socioeconómico de la población. Huaros -Canta, año 2021. Respecto a los 154 habitantes que participaron en el estudio y su estatus socioeconómico-cultural, es notable que el 77,92% pertenecen a un estatus socioeconómico bajo, el 20,13% al estatus medio y el 1,95% al estatus socioeconómico muy bajo. Es posible sostener que individuos de diversos estratos sociales, culturales y económicos han desarrollado la automedicación para manejar el dolor dental de las muelas (17).

**Ayamamani, (2020), Lima** el propósito fue reconocer los rasgos y elementos relacionados con la automedicación en usuarios y pacientes que visitan un centro de salud en la región de Callao. La investigación se realizó de manera observacional y descriptiva. La muestra que se utilizó en esta investigación fue de 255 personas. Se pudo hallar que el 58,43% pacientes se automedican. Con un 60.4% de personas entre las edades de 30 a 59 años de edad que se automedican. La razón con mayor prevalencia para la automedicación fue el dolor con un 38.26%. El 58,4% de las personas evaluadas fueron mujeres que se automedicaban (18).

**Quinto, (2020), Huancayo** el propósito fue establecer la correlación entre la automedicación dental y el estatus socioeconómico de los alumnos del Instituto CEPEBAN de Huancayo durante el año 2020. El estudio se llevó a cabo de manera no experimental y descriptiva. La muestra fue seleccionada utilizando una técnica no aleatoria por conveniencia, en total fueron 83 alumnos. Se utilizó una encuesta como instrumento para evaluar sobre la automedicación odontológica y su nivel socioeconómico; se procesaron los datos mediante Microsoft Excel y SPSS versión 21.0. En los resultados que se obtuvieron se observó que en el 44.6% de los evaluados

prevaleció la automedicación odontológica y presentaron un nivel social y económico bajo superior, seguido de media con un 20.5% (19).

**Vidal, (2020), Cusco** el propósito fue analizar el impacto del estatus socioeconómico en la automedicación de adultos que asisten a los servicios de Odontología del Hospital Regional del Cusco durante el 2018. Fue una investigación de correlación descriptiva. La muestra se conformó por 300 individuos que recibieron atención en el servicio de Odontología. Los hallazgos nos mostraron que el 60% de los participantes en la encuesta se automedican, siendo el 25.7% de ellos de un nivel socioeconómico bajo y el 22,3% de un nivel socioeconómico medio, el 18,7%. La automedicación con medicamentos alcanzó un 44,3%, mientras que la automedicación natural o tradicional alcanzó un 15,7%. El lugar donde se obtuvo con mayor frecuencia fue la farmacia o botica con un 62,7% y el farmacéutico recomendó un 27,5%. (20).

**Mera, (2019), Chiclayo** el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el dolor de muelas y el nivel de tratamiento socioeconómico y cultural en el Centro de Salud José Olaya en Chiclayo 2018. El siguiente tipo de enfoque se utiliza para analizar esta situación: utilice correlaciones descriptivas para la medición. Las variables anteriores, que determinan el grado y la existencia de la correlación, pero no intentan proporcionar una explicación completa del fenómeno estudiado (causalidad). La población consta de 109 pacientes de centros de salud y una muestra de 85 pacientes correspondientes a los criterios de selección. La herramienta de recopilación de datos fue un cuestionario cambiado por Agedo de Annabelle Adelitha y el Castillo de Buchelli Ramírez, y fue aprobado por 5 expertos. El paciente está en el área de evaluación y tiene 20 minutos para completar la evaluación. El estudio consta de 18 preguntas con una puntuación máxima de 46 puntos y una puntuación mínima de 10 puntos. Se utilizó el programa estadístico de IBM® SPSS® Statistical 22 para analizar y procesar la información obtenida. Los resultados mostraron que el 24.71% de las personas de baja educación y educación usan el auto -tratamiento para la odontalgia (21).

**Nogueira, et al, (2018), Lima** el objetivo era determinar la frecuencia y los elementos relacionados con los pacientes auto -medicales que visitaron los servicios dentales en hospitales en Piura, Cajamarca e Iquitos en 2015. El estudio utilizó el diseño de observación. El grupo de estudio fue creado por todas las personas que visitaron los servicios dentales en hospitales en Piura, Cajamarca e Iquitos, junto con un total de 130 pacientes en cada uno de estos hospitales. Se decidió

que el 100% de los pacientes acuden a la edad de 18 a 25 años y de 36 a 50 años en Piura e Iquitos en relación con el nivel de educación. Se descubrió que el nivel secundario era la mayor frecuencia, que era 40% en Piura, 34.62% en la ciudad de Cajamarca y 47.69% en Iquitos, era una persona que recomienda auto -medicación, farmacéutico en el futuro, el farmacéutico en el futuro. Porcentaje de Piura en la ciudad 34.62% y en la ciudad de Cajamarca 45.38% (22).

**Cornejo, (2018), Lima** el propósito de este estudio fue evaluar el impacto del nivel socioeconómico en adultos que reciben tratamiento odontológico en el Hospital Nacional del Arzobispo Loayza. Este estudio fue un estudio descriptivo transversal. Se realizó un estudio para 257 personas que participaron en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza para Servicios Dentales. Los resultados mostraron que el 81.3% de los encuestados utilizaban medicamentos nacionales, de los cuales el grupo socioeconómico más alto usó la auto -medicación y el grupo socioeconómico promedio (51.0%) (77.0%). Para aquellos que acudieron al tratamiento del tratamiento dental en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, tenían un vínculo significativo entre los niveles socioeconómicos y la automedicación (23).

### **2.1.2 Antecedentes Internacionales**

**Vera, et al, (2024) Ecuador** el objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de automedicación en adultos en Macas, Ecuador en 2021. Se realizó una encuesta entre la población de edad avanzada a través de una encuesta en línea y luego se realizaron análisis de prevalencia, frecuencia y chi-cuadrado. Se realizaron - análisis. Resultados: El 49% de los encuestados indicó que recurre a la automedicación, siendo los medicamentos más utilizados los analgésicos (el 44,2% de los encuestados respondió que el motivo y principal motivo de uso de medicamentos de venta libre era el dolor de muelas); El motivo de la automedicación en lugar de acudir al dentista fue el consejo del farmacéutico (26%). Se pudo concluir que los datos epidemiológicos obtenidos en el estudio indicaron que las personas tienen una fuerte tendencia al uso de medicamentos de venta libre. (24).

**Torres, et al, (2021) Ecuador** el objetivo del estudio fue determinar el desarrollo de adultos en Guayaquil, Ecuador, 2021; el estudio fue descriptivo de corte transversal. La inspección administrativa incluyó a 402 personas que cumplían los criterios de inclusión. Resultados: La prevalencia de auto -medicación fue del 88.31% (n = 355) con una diferencia de edad

estadísticamente significativa ( $P < 0.000$ ), que fue la mayor incidencia de auto -medicación en el grupo de edad de 18 a 44. (91%;  $n = 289$ ). El fármaco más común era los medicamentos antiinflamatorios (31%;  $n = 126$ ), de los cuales las tabletas eran las más comunes (73.4%;  $n = 295$ ). Las conclusiones en Guayaquil son tratamiento dental cuando los jóvenes son más propensos a esta práctica (25).

**Abril, (2020) Ecuador** el propósito era determinar la frecuencia de la automedicación en adultos mayores de 65 años de edad, Sinincay, Cuenca - Ecuador en 2019. Según la base de datos ubicada en la Universidad Católica de Cuenca, , hay 265 chips pertenecientes a adultos durante más de 65 años en la congregación Sinincay, Cuenca Ecuador. La metodología utilizada en el estudio tiene un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo. Los resultados logrados fueron que el 93% de la población evaluada es autodidacta, el género, que es la mayor condena, es la mujer del 57%, y el grado de entrenamiento fue el más apropiado del 96% (26).

**Gavilanes, (2017) Ecuador** tuvo como objetivo determinar la relación entre el grado de instrucción y la automedicación en un grupo de adultos de 45 a 65 años en una parroquia. La investigación fue de naturaleza cuantitativa. La población se conformó por 296 cuestionarios con sus correspondientes formularios epidemiológicos de Automedicación de 45 a 65 años provenientes de la Parroquia de Monay. Se llevó a cabo una ficha para la recopilación de datos, que incluía una encuesta de Conhi que proporcionaría los resultados previstos. Los hallazgos obtenidos fueron la correlación entre el nivel de educación y la automedicación en adultos de 45 a 65 años en la parroquia de Monay. La investigación reveló que el 72% se automedica. En relación al género, se registró un porcentaje superior en mujeres con un 57% y un 43% en hombres. En relación a las edades, los individuos con mayor consumo de medicamentos son los de 45 a 65 años (27).

## **2.2 Bases Teóricas**

### **AUTOMEDICACIÓN: Concepto, consecuencias e historia.**

Los medicamentos solicitados con frecuencia incluyen: analgésicos, antibióticos, antivirales tópicos, suplementos de vitaminas y minerales, medicamentos para el resfriado, antiespasmódicos, ayudas digestivas, laxantes, antiácidos y diuréticos. Ciertos medicamentos

que en realidad no requieren receta médica (medicamentos de venta libre), medicamentos anunciados por las llamadas farmacias especializadas (PEP) o medicamentos de venta libre (OTC) (28).

Según la OMS, la automedicación es la elección y uso de un fármaco por parte de una persona para tratar una enfermedad o síntoma. La automedicación es una parte importante del autocuidado y se considera un importante recurso sanitario en el sistema sanitario. Sin embargo, la automedicación, que es un proceso voluntario, aumenta los riesgos para la salud porque enmascara no solo las posibles consecuencias del consumo compulsivo de medicamentos, sino también los síntomas de la enfermedad, así como en los grupos vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes (29).

Se pueden dar muchas razones para la automedicación: falta de tiempo, compasión por la enfermedad de un ser querido, acceso limitado a la atención médica, restricciones financieras, inconvenientes, malentendidos, publicidad generalizada y disponibilidad de medicamentos en las farmacias. Al examinar estas razones, las razones relacionadas con la falta de tiempo, dinero y acceso a atención médica para el grupo de estudio son de particular importancia. Los riesgos de la automedicación están, por tanto, asociados al ocultamiento de la enfermedad, lo que a menudo retrasa el tratamiento médico cuando la gravedad de la afección médica así lo requiere. Los efectos adversos e interacciones medicamentosas, la resistencia a los antibióticos y la drogadicción son fenómenos ampliamente documentados en la literatura (30).

La automedicación o tomar medicamentos sin consejo médico es un grave problema que afecta a la población, dando lugar a diversos problemas como la reducción de la eficacia de los antibióticos, cepas resistentes de los farmacéuticos, la aparición de efectos secundarios de fármacos que indican enfermedad. Debido a la crisis de salud de COVID-19, la automedicación se convirtió en una problemática de salud. El nivel actual de incertidumbre y miedo con respecto al origen, tratamiento y estrategias de prevención de COVID-19 hace que COVID-19 sea particularmente vulnerable a la desinformación, la desinformación y el escepticismo médico, incluidas las llamadas "teorías de conspiración". las pruebas médicas necesarias (31).

A mediados de 2020, el gobierno peruano declaró un estado de emergencia que requería medidas como cuarentena, cierre restringido y salud escolar. El Ministerio de Salud de Perú reportó 230,000 casos y 5,500 muertes, incluidos el 84.2% de los casos y el 37.2% de las

muerdes relacionadas en Lima. Las preocupaciones de los ciudadanos no solo sobre la respuesta del sistema de salud a la pandemia, sino también sobre sus riesgos personales (efectos secundarios), lo que los hace vulnerables conducen automáticamente a la medicina. Los posibles riesgos, toxicidad y efectos secundarios, así como la falta de evidencia científica, no parecen tomar decisiones. Junto con el descubrimiento general de las drogas, el miedo legítimo a las enfermedades ha llevado a la falta y a los precios. Se prescriben antibióticos, antibióticos y otros medicamentos como Ivermectina. En casos anteriores, el medicamento puede causar toxicidad, dosis peligrosas, insuficiencia hepática y reacciones anafilácticas. La presencia de medicamentos de ventas gratuitos no significa que deben o puedan tomarse sin discriminación. La incertidumbre y el miedo a la infección con Covid-19 causan mucha preocupación a los ciudadanos (32).

## **PSICOLOGÍA DEL CONSUMIDOR PARA LA AUTOMEDICACIÓN**

### **Comportamiento del consumidor**

Se define como "el acto de encontrar, adquirir, usar, evaluar e interactuar con productos y servicios que los consumidores creen que satisfarán sus necesidades". Sin embargo, aunque la investigación y las teorías actuales pueden explicar el comportamiento del consumidor, vivimos en un mundo cambiante, y lo que explica el comportamiento de compra de una generación puede no aplicarse a la próxima generación porque está respaldada por un soporte tecnológico en constante evolución. Para apoyar las decisiones sobre su producto o servicio (34).

### **Automedicación**

La automedicación es elegir y consumir medicamentos para curar o mitigar enfermedades o síntomas auto diagnosticados sin la prescripción o supervisión de un médico. Es un problema de salud pública en todo el mundo que conduce al uso o maltrato de drogas. consumen recursos y aumentan los costes sanitarios (35).

Las razones más comunes para el auto -médico son: la convicción de que la enfermedad o el síntoma no es lo suficientemente grave como para ver a un médico, la falta de tiempo para consultar a un médico, el alto costo de tratamiento, como el examen peruano, incluso -incluso -medicina. se asoció con género masculino, grupo de edad de 18 a 24 años y educación primaria o secundaria; Sin embargo, otro estudio reveló un vínculo entre el género femenino y la educación superior. Las inconsistencias de estos resultados condujeron a los factores identificados en este estudio relacionados con el uso de drogas en la población peruana (36).

La automedicación puede causar diferentes problemas en la salud que son en gran parte desconocidos para el público. Tiene riesgos secundarios como efectos adversos y, a veces, toxicidad. Otro aspecto importante de la automedicación es la ineficacia, ya que los consumidores usan medicamentos para condiciones no especificadas (uso de antibióticos en el proceso de infección). Otros efectos describen que incluyen dependencia, enmascaramiento de eventos clínicos graves, interacciones con otras drogas y sinergismo o antagonismo en la acción de las drogas (36).

### **Complicaciones de la Automedicación**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha resaltado los peligros de la automedicación y ha establecido pautas para fomentar un uso seguro y responsable de los fármacos sin necesidad de receto médico. Estas pautas contemplan instruir a la población acerca de los riesgos de automedicarse, incentivar la consulta con expertos en salud antes de comenzar cualquier tratamiento y impulsar la regulación de la comercialización de fármacos sin receta médica. La OMS sugiere diversas acciones para evitar la automedicación: fomentar la educación sanitaria, incrementar el acceso a la asistencia sanitaria, robustecer la normativa de medicamentos, impulsar la prescripción correcta y crear conciencia sobre los peligros, teniendo en cuenta lo previamente señalado (37).

## **Estrategias que promueven las Buenas Prácticas de Prescripción**

### **Capacitación y actualización constante**

Las intervenciones educativas son una estrategia eficaz para cambiar los hábitos de prescripción y tienen un mayor impacto cuando se realizan en el momento adecuado. A nivel de posgrado se debe aprender y obtener una sólida base en las ciencias farmacológicas y farmacoterapia de los problemas de salud más frecuentes. La OMS quiere que la educación médica basada en problemática se adicione en el currículo de estudios de pregrado en medicina y las demás ciencias de la salud, y señala que puede tener un gran impacto en su estilo de escritura (38).

### **Se difunde la normativa que rige en el país**

El MINSA y los organismos profesionales informan y controlan el cumplimiento de diversas leyes vinculadas con la prescripción y el uso de medicamentos. El grupo de salud debe cooperar con el establecimiento de salud a través de institutos de investigación u organismos especializados de los sectores privado, público y privado de acuerdo con las disposiciones legales relativas a su actividad (38).

### **Promover una adecuada publicidad y promoción de medicamentos**

Si bien se reconocen los beneficios que la industria farmacéutica aporta a la humanidad, se debe advertir a los prescriptores que no sean críticos y responsables en sus estrategias marketing de diversos fármacos. La DIGEMID, supervisa y controla la promoción de medicamentos y productos relacionados y procura que dichas actividades se organicen y acuerden de conformidad con los reglamentos, leyes y con las normas éticas establecidas por la Organización Establece el Código de Ética de la Federación Internacional de Industrias Farmacéuticas (IFMA) “Estándares para la Comercialización de Productos Farmacéuticos”. La promoción de los productos farmacéuticos debe hacerse de manera ética ya que se trata de productos que tienen un impacto significativo en la salud humana y la economía (38).

### **Desarrollar guías nacionales de tratamiento basadas en evidencia**

Las pautas de tratamiento consisten en declaraciones redactadas sistemáticamente que ayudan a los médicos a tomar las decisiones de tratamiento más adecuadas para el caso clínico más específico. Las pautas de tratamiento se basaron en la evidencia son importantes para promover el uso racional de los medicamentos. Se debe invitar a los editores a participar en el desarrollo y la actualización de las pautas para ayudar a garantizar la confiabilidad y la aceptación, así como la publicación, el uso, la evaluación y la retroalimentación (38).

### **Promover la conformación y funcionamiento de Comités Farmacológicos**

Sus funciones más relevantes son: Manejar los procesos de selección de fármacos, promueve el empleo lógico de los fármacos, priorizar el uso de los fármacos importantes, promueve buenas prácticas de prescripción farmacológica, asesoramiento sobre los fármacos con las áreas o departamentos de servicios intermedios y finales de centros hospitalarios (38).

### **Prácticas erróneas en la prescripción de fármacos**

- Uso de medicamentos en momentos clínicos que no lo ameriten
- Elegir equivocadamente un fármaco para el diagnóstico del paciente.
- Mala dosificación, elección y la duración del tratamiento establecido.
- Una deficiente explicación por parte del profesional al paciente sobre su prescripción.
- Prescripción de medicamentos comerciales de alto costo sin tener alternativas más económicas e igual de eficaces.
- No escribir con letra legible las recetas para el paciente (38).

### **Métodos para Buenas Prácticas de Prescripción Farmacológica**

La Universidad de Groningen (Países Bajos) desarrolló un enfoque sistemático para la enseñanza de la terapia farmacéutica racional, que es financiado y promovido en todo el mundo por la OMS. Este enfoque de educación mezcla la medicina basada en la evidencia con un enfoque basado en problemas, enfatizando las habilidades en lugar de la adquisición de conocimientos. Este modelo, basado en conceptos psicológicos, se entiende como la

organización de decisiones y acciones a partir del conocimiento y diagnóstico de importantes problemas de salud. Medicamentos o, si es necesario, elija estos regímenes de tratamiento con cuidado, diseñe el régimen de dosificación adecuado, siga instrucciones claras para apoyar el tratamiento y controle o controle el curso de la enfermedad. Este proceso incluye una serie de aspectos que le permiten al médico contar con herramientas para mejorar su desempeño (39).

## **MEDICAMENTOS EN ODONTOLOGÍA**

La medicina juega un papel importante en la salud, tanto en la medicina como en la odontología y es un acto de reflexión después de describir la enfermedad. Sin embargo, recetar no es solo una receta, significa un control cuidadoso de los posibles efectos secundarios durante el tratamiento, la comprensión de las diferencias en la cultura médica, por lo que se requiere una amplia formación médica que ayude a controlarla (39).

## **ANTIBIÓTICOS**

El uso de antibióticos ha aumentado significativamente la esperanza de vida de la población. Sin embargo, la resistencia a los antimicrobianos (RA) es un problema creciente y uno de los mayores desafíos de salud pública. El abuso de antibióticos es el factor más importante en la resistencia a los antibióticos; Sin embargo, es tóxico y contaminado; Otras causas incluyen la infección por *Clostridium difficile* y las hospitalizaciones prolongadas. En última instancia, esto conduce a la enfermedad aumento de la mortalidad y de los costes sanitarios (40).

El uso de antibióticos suele ser excesivo e inapropiado, lo que puede dar lugar a resultados negativos, como una eficacia reducida, cuatro diagnósticos retrasados, un mayor riesgo de complicaciones, efectos secundarios a veces mortales e interacciones farmacológicas, gastos en vano para las personas y el país (41).

## **ANALGÉSICOS**

Medicamentos que alivian o previenen el dolor. La palabra "anestésico" proviene de las palabras griegas ἀ- ("falta, niega") y ἄλγος (/álgos/, "dolor"). La respuesta al tratamiento se asocia con otros factores, como el diagnóstico y el historial de pruebas. Hay muchas opciones: farmacológicas (las más utilizadas), intervencionistas y no farmacológicas. Existen muchos tratamientos diferentes para aliviar el dolor, incluidos los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), los opioides, los adyuvantes y otros (42).

## **AINES**

Son fármacos diferentes con la misma actividad terapéutica y los mismos efectos secundarios. Es eficaz para el dolor leve a moderado. Debe usarse en dosis bajas, transitorias y pequeñas según sea necesario para lograr la inhibición de COX-1/COX-2. Mecanismo de acción: El efecto analgésico depende de la inhibición de las prostaglandinas, factores responsables de la inflamación y el dolor, actúa sobre el sistema nervioso periférico y central, previene la sensibilización de las neuronas espinales y supra espinales y proporciona regulación central (inhibición) del dolor agudo y crónico. No son selectivos e inhiben de forma reversible las enzimas ciclooxigenasas (COX) que forman parte de la isoenzima: COX-1, COX-2 y síntesis de prostaglandinas, respectivamente (43).

## **NIVEL SOCIOECONÓMICO:**

El estatus socioeconómico (NSE) es una característica familiar que caracteriza su inclusión social y económica. Se categoriza por nivel de estudios, nivel profesional y riqueza, este nivel se divide en varias categorías: alto, medio y bajo. En resumen, ESN se refiere al estatus socioeconómico de un individuo o familia en una región en particular. Se clasifica según ingresos, educación y ocupación, en bajo, medio o alto, y la capacidad de clasificar a las personas u hogares se mide por la calidad, los indicadores y características se pueden presentar a nivel de hábitos, consumo, empleo en el sector público o privado, propiedad, acceso a medios, propiedad de bienes y servicios, etc. (44).

El nivel socioeconómico representa el nivel económico, incluyendo indicadores financieros relacionados con el nivel de ingresos de los padres; Es un hombre dispuesto a trabajar; Una combinación de relaciones profesionales y sociales entre personas en relación con una persona o familia. Las medidas financieras y sociales se dan a otros. persona, ingreso, educación y empleo. Cuando se observe el trabajo de una familia, se observe los ingresos, la educación, la capacitación y el empleo de la familia, compare sus ingresos con los ingresos personales también se analiza las características de sus miembros (45).

Los asuntos sociales incluyen cualquier cosa que una persona haga para mantenerse a sí misma y a su familia fuera o dentro del hogar, esta decisión debe ser independiente. El nivel de satisfacción o insatisfacción en el trabajo está relacionado con los deseos, sentimientos e inquietudes (Bernal, 2005). El hombre tiene el deber o la obligación de crear fuerzas humanas para crear un sistema económico basado en la producción y el consumo. Por otro lado, las mujeres tienen el talento como oportunidades educativas en la sociedad y la familia para agregar valor social a las habilidades (46) .

## **2.3. Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis General**

H<sub>1</sub>: Existe influencia del nivel socio económico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la región de Barranca.

H<sub>0</sub>: No existe influencia del nivel socio económico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la región de Barranca.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El enfoque inductivo es un método de investigación que utiliza la observación para obtener conclusiones generales basándose en casos particulares. Se distingue por pasar de lo específico a lo general, en contraposición al método deductivo, que transita de lo específico a lo general (47).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

La investigación tiene una perspectiva cuantitativa; el método cuantitativo es una técnica de investigación que se fundamenta en la evaluación de fenómenos con el objetivo de explicarlos, anticiparlos y regularlos. Se distingue por emplear métodos estadísticos para examinar información numérica (48).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El presente estudio es de tipo básica, es un tipo de estudio científico que busca expandir el saber teórico y científico acerca de un asunto particular. (47).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El presente estudio posee un diseño de investigación correlacional transversal y prospectivo (48).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

La población estuvo conformada por todas las personas mayores de edad que vivan en la Región de Barranca y que acudan a atención odontológica a un centro odontológico.

## Muestra

Teniendo en cuenta la cantidad de pacientes que llegan al centro Odontológico se aplicó la fórmula para población infinita:

Parámetro	Insertar Valor
<b>Z</b>	1.960
<b>P</b>	50.00%
<b>Q</b>	50.00%
<b>e</b>	5.00%

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2}$$

Reemplazando los valores:

$$n = \frac{(1.960)^2 * (0.5) * (0.5)}{(0.05)^2}$$

Se realizó el cálculo reemplazando con los valores de la fórmula, lo cual dio como resultado para la muestra 384.16. Entonces, redondeando, se concluyó que para esta investigación la muestra sería de 384 pacientes que se atienden en un centro odontológico.

## Criterios de Inclusión

- Personas mayores de edad que acudan a la consulta odontológica por dolor dental que se hayan automedicado.
- Personas mayores de edad que vivan permanentemente en la región de Barranca.

## Criterios de Exclusión

- Personas mayores de edad que acudan a las farmacias y boticas a comprar productos que no sean medicamentos.

### 3.6. Variables y Operacionalización

<b>Variables</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de Medición</b>	<b>Escala Valorativa</b>
V1: Nivel Socioeconómico	Nivel Socioeconómico	Promedio de ingreso mensual	-----	Cualitativa Ordinal	Alto Medio Bajo Superior Bajo Inferior Marginal
		Grado de Instrucción			
		Material predominante (Pared y Techo)			
		Tipo de vivienda			
		Abastecimiento de agua en su hogar			
		Servicio en su vivienda			
		Actividad laboral			
V2: Automedicación	Automedicación	Administración de medicamentos	Administración del Medicamento	Cualitativa Nominal	SI NO

		sin receta médica			
		Tipo de medicamento		Cualitativa Nominal	Analgésicos Antiinflamatorio s Antibióticos Otros
		Frecuencia en la toma		Cualitativa Ordinal	Nunca Algunas veces Siempre
		Procedencia del medicamento	Adquisición del Medicamento	Cualitativa Nominal	Amigos o conocidos Farmacéutico Propia decisión
		Tipo de automedicación		Cualitativa Nominal	Automedicación farmacológica Automedicación tradicional Ambas

### **3.7. Técnicas e instrumentación de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica utilizada en este estudio fue una observación, que es un método que implica un examen cuidadoso del fenómeno, evento o situación, recopilación de datos y documentos para un análisis posterior. La observación es una parte esencial de cualquier proceso de investigación; Esto es lo que el investigador depende de la mayor cantidad de datos posible.

#### **3.7.2. Descripción del instrumento**

La investigación de Cornejo (23) se utilizó en el año 2018; Esta transacción 15, a través de la cual se midió la frecuencia y el nivel socioeconómico de la prueba de la prueba. Como lo confirmó anteriormente la evaluación de expertos que mide el nivel socioeconómico y el impacto de la región de Barranca.

#### **3.7.3. Validación y Confiabilidad**

El instrumento descrito anteriormente se realizó con una evaluación experta para asegurarse de que puedan obtener la información que necesitan para resolver el problema de la investigación (Anexo 5). También pasa a través de la prueba de confiabilidad de Alpha de Cronbach con 0.85 resultados, indicando que la herramienta se puede usar.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Tras el permiso de la Universidad de Norbert Wiener (Anexo 9) y el Permiso del Centro Dental Bazán (Anexo 10) de la Escuela Académico Profesional de Odontología (Anexo 10), los datos se recopilaron a través del instrumento mencionado anteriormente; Esto se llevó a cabo en los objetos del Centro Dental de Bazán (Anexo 8). Cuando se completó la cantidad de investigación de recopilación de datos requerida, el vaciado de la información se realizó en una hoja de cálculo que nos ayudó a los programas de Microsoft Excel y luego al programa estadístico SPSS mediante el cual se buscó responder a la hipótesis.

### **3.9 Aspectos éticos**

Según la Declaración de Helsinki, esta investigación es un estudio biomédico no clínico, investigación similar a una investigación médica y científica que no confiere ningún diagnóstico o

tratamiento terapéutico directo a los participantes. Para el este estudio se solicitó la autorización de las personas que acuden a atenderse al centro odontológico Bazán mediante un consentimiento informado donde se les informará sobre los objetivos del estudio, además se garantiza el anonimato de los participantes. La investigación no afectó en ningún momento la integridad física, emocional o social de los participantes. (47).

## IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

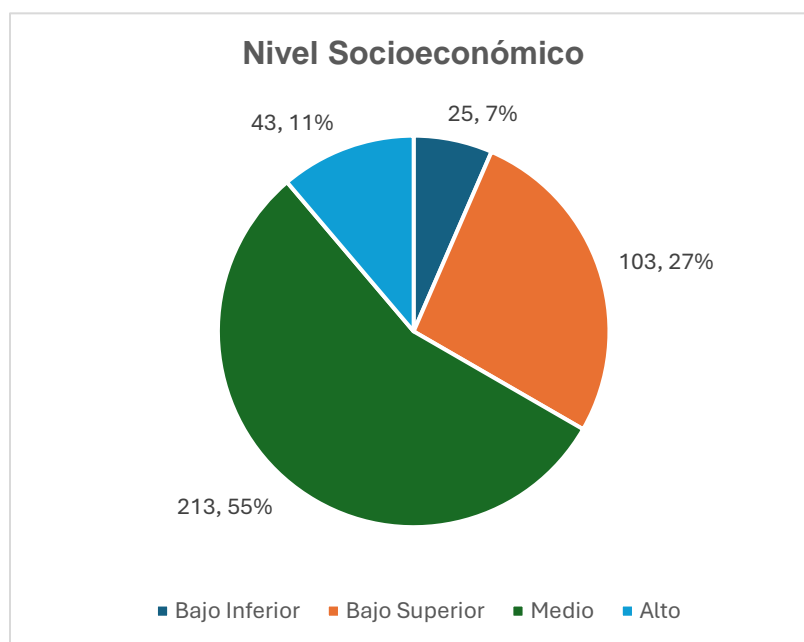
### 4.1 Resultados

**Tabla 1: Nivel Socioeconómico**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo inferior	25	6,5	6,5	6,5
Bajo superior	103	26,8	26,8	33,3
Válido Medio	213	55,4	55,4	88,7
Alto	43	11,3	11,3	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Se encontró que 213 (55.4%) poseen un nivel socioeconómico medio a diferencia de 25 (6.5%) poseen un nivel socioeconómico bajo inferior.

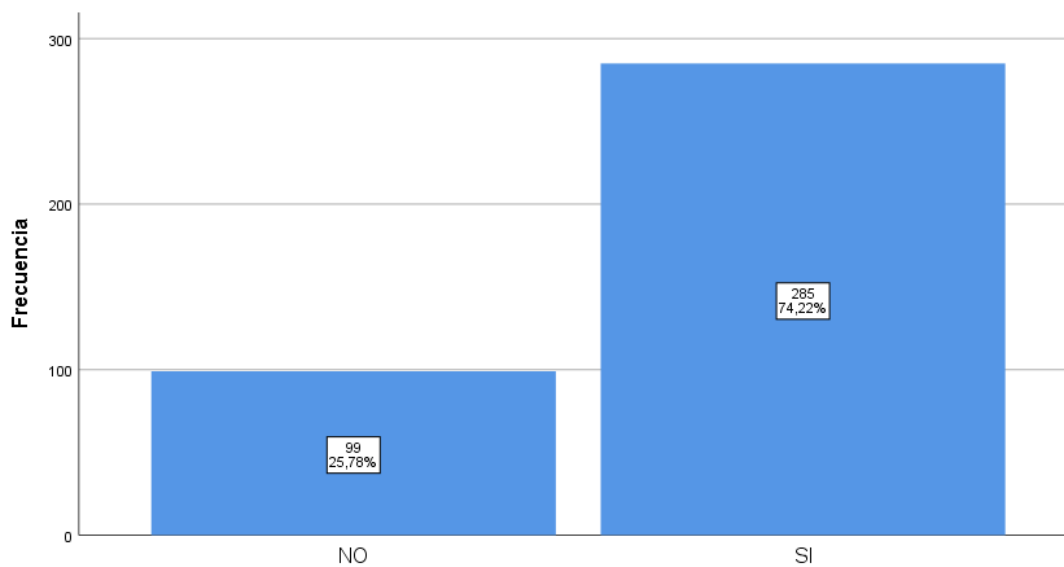
**Figura 1: Nivel Socioeconómico**



**Tabla 2: Automedicación**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>NO</b>	99	25,8	25,8	25,8
<b>Válido SI</b>	285	74,2	74,2	100,0
<b>Total</b>	384	100,0	100,0	

Se encontró que la frecuencia de los pacientes que se automedican fue de 74.2 % y el resto (que no se automedican) fue de 25.8 %.

**Figura 2: Automedicación**

**Tabla 3:** Influencia entre el nivel socio económico y la automedicación

<b>Correlaciones</b>			
		<b>Automedicación</b>	<b>Nivel Socioeconómico</b>
<b>Coefficiente de correlación</b>		1,000	,050
<b>Automedicación</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>	.	<b>,328</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>N</b>	384	384
<b>Coefficiente de correlación</b>		,050	1,000
<b>Nivel Socioeconómico</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>	<b>,328</b>	.
<b>N</b>		384	384

En la tabla 3 podemos observar que la prueba estadística de Rho de Spearman fue mayor a 0.05 lo que nos dice que negamos la hipótesis alterna y aceptamos la nula; por lo tanto, no existe correlación entre la automedicación y el nivel socioeconómico.

## Discusión

En la primera tabla podemos observar que el objetivo específico el cual buscó determinar la frecuencia del nivel socio económico, en este ítem los resultados fueron que el nivel socioeconómico medio fue la de mayor porcentaje con un 55.4 %; le sigue el nivel bajo superior con un porcentaje de 26.8 %; el nivel alto con un 11.3 % y por último el nivel socioeconómico bajo inferior con un 6.5 %. Estos resultados nos indican que los pacientes que se atienden en la Región de Barranca en un nivel medio se automedican; esta información coincide con los estudios de Mestas (2021), Ortega (2021) donde también la mayor frecuencia fue el nivel medio de automedicación.

En la segunda tabla el objetivo que analiza la frecuencia de la automedicación los resultados fueron que el 74.22 % de los encuestados se automedican frente a un 25.78 % que no se automedican, concordando con los estudios realizados por Ortega (67.8 %), Ayamamani (58.43 %), Quinto (44.6 %), Trigoso (56.1 %), Vidal (60 %), Nogueira (100 %), Cornejo (77 %), Abril (93,00), quienes encontraron mayor porcentaje de personas que se automedican. Estos resultados no concuerdan con el estudio de Maquera (2021) donde el 55 % de las personas no conocen la automedicación.

El objetivo general que fue determinar la influencia entre el nivel socioeconómico y la automedicación los resultados fueron que no existe correlación entre la automedicación y el nivel socioeconómico. Estos resultados concuerdan con la investigación de Mestas (2021) que afirma que la relación es inexistente. Pero los resultados obtenidos no concuerdan con la investigación de Cornejo (2018) que afirma que existe una relación entre las variables.

## **VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

- No existe una influencia entre la automedicación y el nivel socioeconómico de las personas que acuden al servicio de odontología en la región de Barranca.
- La frecuencia de la automedicación es de 74.2 % de la totalidad de los pacientes encuestados.
- El nivel socioeconómico con mayor porcentaje de automedicación fue el nivel socioeconómico medio con un 55.4 % de los pacientes encuestados, seguido del bajo superior con un 26.8 %.

## Recomendaciones

- Se recomienda realizar estudios posteriores sobre los principales efectos secundarios de la automedicación farmacológica en los pacientes que acuden a su atención odontológica, así como la prevalencia de los antibióticos automedicados.
- Promover las charlas informativas para concientizar a los pacientes que acuden a la consulta odontológica sobre los peligros de la automedicación.
- Realizar campañas para descartar enfermedades bucales donde se les oriente sobre la medicación que pueden tomar, con recetas realizadas por cirujanos dentistas.

## REFERENCIAS

1. Salgado A, Estany A, Figueiras A. Efecto del nivel socioeconómico sobre la mortalidad en áreas urbanas: revisión crítica y sistémica. *Cad. Saúde Pública*. [Internet]. 2016; 30(8): 1609-1621. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/SndvWxYzvRkvDvKPDfWDH6C/?lang=es>
2. Cuenca C, Osorio M, Pastor J, Peña G, Torres L. Aspectos económicos y de salud en tiempos de cuarentena por Covid 19 en población peruana, año 2020. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020; 20(4): 630 - 639. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400630&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400630&lng=es).
3. Paredes R, Yapuchura C, Arpi R, Calatayud A. Determinantes socioeconómicos y próximos de la mortalidad de niños menores de cinco años en el Perú (2015-2018). *Apuntes*. [Internet]. 2021; 48(88): 85-124. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0252-18652021000100085](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0252-18652021000100085)
4. Barros J, Sandoval P, Alcarraz S, Barboza J. Automedicación en tiempos de COVID-19. Una perspectiva desde Perú. *Gac. Méd. Méx* [Internet]. 2021; 157 (1): 122-122. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132021000100122&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000100122&lng=es).
5. Gutierrez A, Pinares M, Salazar W, Guerrero J. Impacto económico en la calidad de los servicios de salud en el marco de la pandemia Covid-19 en el Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021; 21(1): 248-250. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-248.pdf>
6. Merino m, Córdova J, Aguirre J, García A, López K. Nivel de percepción sobre la pobreza en el Perú, causas y efectos sociales. *Revista de la Universidad de Cienfuegos*. [Internet]. 2020; 12(6): 46-53. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-46.pdf>.

7. Jaramillo M. El impacto del Covid-19 sobre la economía peruana. *ECONOMIAunam*. [Internet]. 2020; 17(51): 136-146. Disponible en: <http://revistaeconomia.unam.mx/index.php/ecu/article/view/552/585>.
8. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Revista electrónica trimestral de enfermería*. [Internet]. 2021; 1(62): 531-543. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>.
9. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Rev. Cuerpo méd. HNAAA*. [Internet]. 2020; 13(4): 350-355. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>
10. Tejada F, Medina D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. *Rev. Cuba. inf. cienc. salud* [Internet]. 2020; 31(3): e1632. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es). Epub 30-Oct-2020.
11. Pari J, Cuba P, Almeida J, Aliaga N, Solano C, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2021; 14(1): 29-34. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es).
12. Bernal C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales [Internet]. Colombia: Pearson 3a ed; 2010. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/Elproyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
13. Arispe CM, Yangali JS, Guerrero MA, Lozada OR, Acuña LA, Arellano C. La investigación científica una aproximación para los estudios de posgrado. 1a ed. Guayaquil. 2020. 131p. ISBN: 9789942385789.
14. Mestas P. Automedicación dental y nivel socioeconómico en pacientes que acuden al hospital María Auxiliadora – San Juan de Miraflores – 2021. [Tesis]. Lima. Universidad Alas Peruanas. 2021. Repositorio de la Universidad Alas Peruanas.

15. Ortega D. Automedicación odontológica Asociada al dolor en pacientes que acuden a un Hospital Público, Huancayo – 2020. [Tesis]. Huancayo. Universidad Peruana los Andes. 2021. Repositorio de la Universidad Peruana los Andes.
16. Maquera J. Frecuencia y conocimiento de las implicaciones de la automedicación farmacológica en pacientes con odontalgia atendidos en la clínica odontológica de la EPO – UNA 2019. [Tesis]. Puno. Universidad Nacional del Altiplano de Puno. 2021. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.
17. Zapata C. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros – Canta, 2021. [Tesis magistral]. Lima. Universidad Cesa Vallejo. 2021. Repositorio de la Universidad Cesa Vallejo.
18. Ayamamani G. Principales Características y factores asociados a la automedicación de un Centro de Salud en la Región Callao. [Tesis]. Lima. Universidad Nacional Federico Villarreal. 2020. Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
19. Quinto G. Relación de la automedicación odontológica y el nivel socioeconómico en estudiantes de un Instituto Técnico de Huancayo. [Tesis]. Huancayo. Universidad Peruana los Andes. 2020. Repositorio de la Universidad Peruana los Andes.
20. Vidal H. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del hospital Regional del Cusco 2018. [Tesis] Cusco. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. 2020. Repositorio de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
21. 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. Chiclayo – 2018. [Tesis] Chiclayo. Universidad Señor de Sipán. 2019. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán.
22. Nogueira M, Orejuela F, Andamaya D, Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev Estomatol Herediana. [Internet]. 2018; 28(2): 72-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>.

23. Cornejo L. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos
24. Vera-González KA, Pulgarin CM, Ramos-Montiel RR. Prevalencia de la automedicación en odontología en adultos de Macas, Ecuador. *Rev ADM*. [Internet], 2024, [Citado en 2024]; 81(3): 152-157. <https://dx.doi.org/10.35366/116297>
25. Torres D, Villavicencio, E, Cuenca, K. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. *REVISTA AVFT*. [Internet], 2022. [Citado en 2024]; 1(1): 863–866. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/359467866\\_Automedicacion\\_en\\_el\\_campo\\_Odontologico](https://www.researchgate.net/publication/359467866_Automedicacion_en_el_campo_Odontologico)
26. Abril C. Automedicación en adultos mayores de 65 años de la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019. [Tesis]. Cuenca. Universidad Católica de Cuenca. 2020. Repositorio de la Universidad Católica de Cuenca.
27. Gavilanes D. Relación entre el grado de instrucción y la automedicación en adultos medios de 45 a 65 años de edad, en la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca-Ecuador 2017. [Tesis]. Cuenca. Universidad Católica de Cuenca. 2017. Repositorio de la Universidad Católica de Cuenca.
28. Hermosza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermosa V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered*. [Internet]. 2016; 27:15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
29. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob*. [Internet]. 2021; 20(62): 531-556. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es)
30. Altamirano V, Huayón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, Rodríguez A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Rev Cubana*

- de Salud Pública. [Internet]. 2019; 45(1): e1189. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>
31. Tejada Salvador F., Medina-Neira Daniel. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. *Rev. cuba. inf. cienc. salud* [Internet]. 2020; 31(3): e1632. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307)
  32. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Rev. Cuerpo méd.* [Internet]. 2020; 13 (4): 350-355. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>
  33. Díaz M, Pinilla G. Revisión bibliográfica: Psicología del Consumidor de Medicamentos. 2017. [Tesis]. Bogotá. Universidad del Rosario. Repositorio de la Universidad del Rosario.
  34. Fariñas F, Pérez M, Pérez K. El comportamiento del Consumidor: Factores que influyen en el comportamiento del consumidor en su decisión de compra. 2020. [Tesis]. Nicaragua. Repositorio Centroamericano SIIDCA-CSUCA.
  35. Pari J, Cuba P, Almeida J, Aliaga N, Solano C, Chacaltana L et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2021; 14(1): 29-34. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es).
  36. Hermoza R, Munarriz C, Rodriguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. Med Hered.* [Internet]. 2016; 27 (1): 15-21. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779/2641>.
  37. Pacha A, De la Torre A, Guangasig V, Hidalgo K. Automediación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay.* [Internet]. 2023. [citado en 2024]; 4 (4): p 708.
  38. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción / Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — Lima: Ministerio de Salud, 2005.
  39. González J, Maguiña C, González F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *Acta Méd. Peru* [Internet]. 2019; 36(2): 145-151. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es).

40. Colmenares Faraco Mariel, Hoffmann Ingrid, Guerrero Efraín, Pérez Henry. Uso racional de AINEs y antimicrobianos en odontopediatría. *Salus* [Internet]. 2015; 19(3): 31-40. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000300007&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000300007&lng=es).
41. Resurrección C, Chiappe A, Bolarte J, Martinez L, Muñante R, Vicente Y, et al. Uso de antibióticos en un Hospital nacional de Lima Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. [Internet]. 2020; 37(4): 620-6. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n4/620-626/es>.
42. Fernández D, Pérez Z, Cuevas O, Quirós M, Barrios B, Dueñas Y. Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. *Medisur*. [Internet]. 2021; 19(1): 54-62. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2021000100054&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000100054&lng=es).
43. Cabo de Villa E, Morejón J, Acosta E. Dolor y analgésicos. Algunas consideraciones oportunas. *Medisur*. [Internet]. 2020; 18(4): 694-705. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000400694&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000400694&lng=es).
44. Fabián A. Programa de viviendas para el Sector Socioeconómico C, Casos de estudio en el distrito de San Martín de Porres, provincia y región Lima. [Tesis]. Lima. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. 2018. Repositorio de la Universidad de Peruana Ciencias Aplicadas.
45. Forero J. El entorno socio económico y su relación en el proceso de aprendizaje y enseñanza de los alumnos de la Institución Educativa Madre Gabriela de San Martín, en el año 2014. 2018. [Tesis]. Cartagena de Indias. Universidad Privada Norbert Wiener. Repositorio de la Universidad Privada Norbert Wiener.
46. Wiese L. Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018. 2019. [Tesis]. Lima. Universidad Privada Norbert Wiener. Repositorio de la Universidad Privada Norbert Wiener.
47. Hernández R. Concepción o elección del diseño de investigación: Fernández C Baptista P Hernández R. 6ta ed. México, DF. Metodología de la Investigación. Mc Graw-Hill; 2014.pp.

48. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. McGraw. Hill. 2018.
49. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios Éticos para la Investigación Médica sobre Sujetos Humanos. Acta bioeth. [Internet]. 2000 [2020]; 6(2): 321-334. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es).

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título de la Investigación:** “Influencia del Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca, 2023”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>¿Cuál es la relación entre nivel socioeconómico y la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Clínica Dental Bazán en la región de Barranca en el año 2023?</p>	<p><b>General:</b> Determinar la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación en personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Clínica Dental Bazán en la región de Barranca en el año 2023.</p> <p><b>Específicos:</b> Determinar la prevalencia de la automedicación en las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Clínica Dental Bazán en la región de Barranca en el año 2023. Determinar el nivel socioeconómico de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Clínica Dental Bazán en la región de Barranca en el año 2023</p>	<p>H<sub>1</sub> Existe influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Región de Barranca.</p> <p>H<sub>0</sub> No existe influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de odontología en la Región de Barranca.</p>	<p>V1 Nivel Socioeconómico</p> <p>V2 Automedicación</p>	<p><b>Metodología de la Investigación</b> La investigación tendrá un método cuantitativo porque se reunirá y analizará los datos obtenidos mediante un instrumento y se utilizarán herramientas informáticas y estadísticas para obtener los resultados.</p> <p><b>Enfoque de la Investigación</b> La investigación tendrá un punto de vista cuantitativo, debido a que se tendrá que utilizar la recolección y análisis de los datos para que la pregunta de investigación pueda ser respondida y corroborar las hipótesis establecidas.</p> <p><b>Tipo de Investigación</b> El presente estudio es de tipo Correlacional Analítico, Observacional y de Corte Transversal.</p> <p><b>Diseño de la Investigación</b> El presente estudio posee un diseño de investigación observacional transversal.</p> <p><b>Población</b></p>

				<p>La población que se utilizó en la presente investigación serán todas las personas mayores de edad que vivan en la Región de Barranca que acudan a atención odontológica a un centro odontológico.</p> <p><b>Muestra</b> Se concluyó que para esta investigación la muestra será de 100 pacientes que se atienden en un centro odontológico.</p>
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: “Influencia del Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca, 2023”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Influencia del Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca, 2023”

**Nombre del investigador principal:** Juan Diego Bazán Sifuentes

**Propósito del estudio:** “Determinar la influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de las personas adultas que acuden a los servicios de un centro odontológico privado en la región de Barranca en el año 2023”.

**Participación voluntaria:** La participación de los pacientes será totalmente voluntaria, además de haberse brindado la información y un consentimiento informado previamente.

**Beneficios por participar:** Contribuir con la investigación para disminuir la automedicación en la población de Barranca.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno

**Costo por participar:** Ninguno

**Remuneración por participar:** Ninguno

**Confidencialidad:** La confidencialidad de los participantes de esta investigación está asegurada.

**Renuncia:** Voluntaria

**Consultas posteriores:** Ninguna

**Contacto con el Comité de Ética:** La investigación pasará por un análisis riguroso por parte del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener el cual validó y dio pase ya que cumple con los requerimientos que exige el reglamento de ética de la casa educativa.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporcionó la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: 46307551

Correo electrónico personal o institucional: [juanbazansifuentes@gmail.com](mailto:juanbazansifuentes@gmail.com)

## **Anexo 3: Instrumento**

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ENCUESTA**

Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios del Consultorio Odontológico Bazán.

#### **I.DATOS DE FILIACIÓN**

Edad: ..... Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

#### **II.DATOS DE AUTOMEDICACIÓN**

1. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en estos últimos seis meses?  
a) Si b) No
2. ¿Como maneja o manejó el dolor dentario?  
a) Automedicación farmacológica  
b) Automedicación tradicional (té, hierbas, y otros)  
c) Ambas
3. ¿Cuál es el tipo de medicamento que adquirió para este último síntoma u molestia?  
a) Analgésicos b) Antiinflamatorios c) Antibióticos d) Otros.....
4. ¿Cuál es la última molestia o síntomas por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?  
a) Dolor b) Inflamación(hinchazón) c) Infección d) Otros.....
5. ¿Fue efectivo el tipo de automedicación que tomo?  
a) Si b) No
6. ¿Con que frecuencia se automedica?  
a) Nunca b) Algunas veces c) Siempre
7. ¿Quién es la persona que le aconsejo la adquisición del medicamento que tomo?  
a) Padres o parientes b) Amigos c) Farmacéutico d) Profesional de la salud  
e) Por decisión propia
8. ¿Dónde consiguió la medicina que tomo?  
a) Farmacia b) Bodega c) Botiquín familiar d) Familiares o amigos e) Otros
9. ¿Tiene conocimientos de los riesgos que implica automedicarse?  
a) Si b) No

#### **III.NIVEL SOCIOECONÓMICO**

10. ¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?

a) MAYOR A S/10720 b) S/10719- S/2990 c) S/2989-S/1420

d) S/1419-S/1030 e) S/1029-S/730 f) MENOR A 730

11. ¿Cuál es el grado de instrucción del jefe de familia?

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

12. ¿De qué material está construida su casa (pared y techo)?

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

13. 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

14. ¿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.....

15. ¿Servicios con los que cuenta su vivienda? (Señale las que aplican)

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

16. ¿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

## ASIGNACIÓN DE PUNTAJES PARA INDICADORES DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO

Promedio de ingreso mensual	Puntaje
Menor a 730	0
s/ 1029 – s/ 730	1
s/ 1419 – s/ 1030	2
s/ 2989 – s/ 1420	3
s/ 10719 – s/ 2990	4
MAYOR A s/ 10720	5

Grado de Instrucción	Puntaje
Ninguno	0
Primaria	1
Secundaria	2
Superior Técnico	3
Superior Universitario	4

Material predominante en su casa (pared y techo)	Puntaje
Estera	0
Piedra con barro	1
Adobe	2
Madera	3
Ladrillo - Cemento	4

Pertenencia de la vivienda	Puntaje
Familiar o herencia	0
Propia por invasión	1
Alquilada	2
Propia pagándose a plazos	3
Propia pagada	4

Abastecimiento de agua en su hogar	Puntaje
Otra	1
Camión – cisterna u otro similar	2
Depósito de uso público	3
Red pública, fuera de la vivienda, pero dentro del edificio	4
Red pública, dentro de la vivienda	5

Servicios en su vivienda	Puntaje
Agua	1
Desagüe	2
Electricidad	3
Cable	4
Internet	4

Principal actividad laboral	Puntaje
No trabaja	0
En el campo	1
Ama de casa	1
Negociante	2
Institución pública o privada	3

### Nivel Socioeconómico

Puntajes obtenidos de sumar valores del nivel socioeconómico de cada individuo.

Nivel Socioeconómico	
Categoría	Rango de Puntajes
Alto	29 – 38 puntos
Medio	22 – 28 puntos
Bajo superior	15 – 21 puntos
Bajo inferior	8 – 14 puntos
Marginal	1 – 7 puntos

FUENTE: Adaptación de la tesis Aguedo AA., Chein S. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia. Huaraz. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2007.142p.

## ANEXO 4

### REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### Carta de Presentación

Dr. CD. Raúl Antonio Rojas Ortega

Presente

Asunto: REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle el saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la UPNW, requiero revalidar el instrumento con el cual se recogerá la información necesaria para desarrollar la investigación y con la cual se optará el título de Cirujano Dentista.

El título de mi proyecto de investigación es: “Influencia de Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca 2022” siendo imprescindible contar con la aprobación de especialistas para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de salud.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente, Juan Diego Bazán Sifuentes

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>ESCALA VALORATIVA</b>
V1: Nivel Socioeconómico	Nivel Socioeconómico	Promedio de ingreso mensual	-----	Cualitativa Ordinal	Alto Medio Bajo Superior Bajo Inferior Marginal
		Grado de Instrucción			
		Material predominante (Pared y Techo)			
		Tipo de vivienda			
		Abastecimiento de agua en su hogar			
		Servicio en su vivienda			
		Actividad laboral			
V2: Automedicación	Automedicación	Administración de medicamentos sin receta médica	Administración del Medicamento	Cualitativa Nominal	SI NO
		Tipo de medicamento		Cualitativa Nominal	Analgésicos Antiinflamatorios Antibióticos Otros
		Frecuencia en la toma		Cualitativa Ordinal	Nunca Algunas veces Siempre

		Procedencia del medicamento	Adquisición del Medicamento	Cualitativa Nominal	Padres o parientes Amigos Farmacéutico Profesional de la salud Por decisión propia
		Tipo de automedicación		Cualitativa Nominal	Automedicación farmacológica Automedicación tradicional Ambas

## Certificado de Revalidación de instrumento

### I. Datos generales

**1.1 Apellidos y Nombres del Experto:** Dr. CD. Raúl Antonio Rojas Ortega

**1.2 Cargo e Institución donde labora:** Docente de la EAP de Odontología de la UPNW.

**1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

**1.4 Autor del Instrumento:** Validado por Aguedo AA, Chein S. y adaptado por Cornejo H. en el Perú.  
REVALIDADO por Bazán J.

**1.5 Título de la Investigación:** “Influencia de Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca 2022”




### II. Aspecto de la validación

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	La valoración está claramente definida.				X	
<b>3. ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.					X
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Vinculado al diagnóstico de identificación del problema del individuo					X
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico-científicos y de tecnología.					X
<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGÍA</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
<b>10. PERTINENCIA</b>	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS:</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					<b>3</b>	<b>7</b>
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{5} = 0.94$$

50

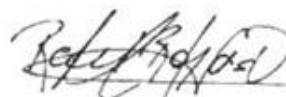
**III. CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría		Intervalo
Desaprobado		[0,00 – 0,60]
Observado		<0,60 – 0,70]
Aprobado		<0,70 – 1,00]

#### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

01 de agosto del 2022



.....  
Firma y sello

COP: 14946

DNI: 07761772

### Prueba de Confiabilidad

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	8

## Carta de Presentación

Mg. Esp. CD. Yuliana Esther Huamani Caquiamarca

Presente

Asunto: REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle el saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la UPNW, requiero revalidar el instrumento con el cual se recogerá la información necesaria para desarrollar la investigación y con la cual se optará el título de Cirujano Dentista.

El título de mi proyecto de investigación es: “Influencia de Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca 2022” siendo imprescindible contar con la aprobación de especialistas para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de salud.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente, Juan Diego Bazán Sifuentes

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variables	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
V1: Nivel Socioeconómico	Nivel Socioeconómico	Promedio de ingreso mensual	-----	Cualitativa Ordinal	Alto Medio Bajo Superior Bajo Inferior Marginal
		Grado de Instrucción			
		Material predominante (Pared y Techo)			
		Tipo de vivienda			
		Abastecimiento de agua en su hogar			
		Servicio en su vivienda			
		Actividad laboral			
V2: Automedicación	Automedicación	Administración de medicamentos sin receta médica	Administración del Medicamento	Cualitativa Nominal	SI NO
		Tipo de medicamento		Cualitativa Nominal	Analgésicos Antiinflamatorios

					Antibióticos Otros
		Frecuencia en la toma		Cualitativa Ordinal	Nunca Algunas veces Siempre
		Procedencia del medicamento	Adquisición del Medicamento	Cualitativa Nominal	Padres o parientes Amigos Farmacéutico Profesional de la salud Por decisión propia
		Tipo de automedicación			Cualitativa Nominal

## Certificado de revalidación de instrumento

### III. Datos generales

**1.1 Apellidos y Nombres del Experto:** Mg. Esp. CD. Yuliana Esther Huamaní Caquiamarca

**1.2 Cargo e Institución donde labora:** Docente de la EAP de Odontología de la UPNW.

**1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

**1.4 Autor del Instrumento:** Validado por Aguedo AA, Chein S. y adaptado por Cornejo H. en el Perú.  
REVALIDADO por Bazán J.

**1.5 Título de la Investigación:** “Influencia de Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca 2022”




### IV. Aspecto de la validación

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	La valoración está claramente definida.					X
<b>3. ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.					X
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Vinculado al diagnóstico de identificación del problema del individuo				X	
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico-científicos y de tecnología.					X
<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGÍA</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
<b>10. PERTINENCIA</b>	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS:</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					5	5
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{5} = 0.90$$

50

**IV. CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría		Intervalo
Desaprobado		[0,00 – 0,60]
Observado		<0,60 – 0,70]
Aprobado		<0,70 – 1,00]

**IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable

01 de agosto del 2022



Firma y sello

COP: 19198

DNI: 41236087

## Carta de Presentación

Mg. CD. Mariella Villacorta Molina

### Presente

Asunto: REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle el saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la UPNW, requiero revalidar el instrumento con el cual se recogerá la información necesaria para desarrollar la investigación y con la cual se optará el título de Cirujano Dentista.

El título de mi proyecto de investigación es: “Influencia de Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca 2022” siendo imprescindible contar con la aprobación de especialistas para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de salud.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente, Juan Diego Bazán Sifuentes

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variables	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
V1: Nivel Socioeconómico	Nivel Socioeconómico	Promedio de ingreso mensual	-----	Cualitativa Ordinal	Alto Medio Bajo Superior Bajo Inferior Marginal
		Grado de Instrucción			
		Material predominante (Pared y Techo)			
		Tipo de vivienda			
		Abastecimiento de agua en su hogar			
		Servicio en su vivienda			
		Actividad laboral			
V2: Automedicación	Automedicación	Administración de medicamentos sin receta médica	Administración del Medicamento	Cualitativa Nominal	SI NO
		Tipo de medicamento		Cualitativa Nominal	Analgésicos Antiinflamatorios

					Antibióticos Otros
		Frecuencia en la toma		Cualitativa Ordinal	Nunca Algunas veces Siempre
		Procedencia del medicamento	Adquisición del Medicamento	Cualitativa Nominal	Padres o parientes Amigos Farmacéutico Profesional de la salud Por decisión propia
		Tipo de automedicación			Cualitativa Nominal

## Certificado de revalidación de instrumento

### I. Datos generales

**1.1 Apellidos y Nombres del Experto:** Mg. CD. Mariella Villacorta Molina

**1.2 Cargo e Institución donde labora:** Docente de la EAP de Odontología de la UPNW.

**1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

**1.4 Autor del Instrumento:** Validado por Aguedo AA, Chein S. y adaptado por Cornejo H. en el Perú.  
REVALIDADO por Bazán J.

**1.5 Título de la Investigación:** “Influencia de Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca 2022”

### II. Aspecto de la validación

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	La valoración está claramente definida.				X	
<b>3. ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.				X	
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Vinculado al diagnóstico de identificación del problema del individuo				X	
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico-científicos y de tecnología.				X	
<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
<b>9. METODOLOGÍA</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
<b>10. PERTINENCIA</b>	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS:</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					<b>10</b>	
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{10} = 0.80$$

- V. **CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

<b>Categoría</b>		<b>Intervalo</b>
Desaprobado	<input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado	<input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable

01 de agosto del 2022

Villacorta MM.

.....  
Firma y sello

COP: 13354

DNI: 10081274

## ANEXO 5: APROBACION DE ÉTICA



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 26 de mayo de 2023

Investigador(a)  
**Juan Diego Bazán Sifuentes**  
**Exp. N°: 0535-2023**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Influencia del Nivel Socioeconómico en la Automedicación de las personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología en la Región de Barranca, 2023” Versión 01 con fecha 22/02/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **22/02/2023.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Juan Diego Bazán Sifuentes y a la investigadora colaboradora **Verónica Llerena Meza de Pastor.**


La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
 Yenny Marisol Bellido Fuente  
 Presidenta del CIEI- UPNW



## ANEXO 6: Fotografías



Foto 1: Indicando como deben llenar los

Foto 2: Resolviendo las dudas del paciente cuando llenaba su cuestionario.





Foto 3: Asegurando el completo llenado del cuestionario para evitar

Foto 4: Explicando las razones por la que se necesita llenar el



## ANEXO 7: Sábana Estadística

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sirecetamédicamentos últimosseismeses	¿Comomanejoamanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedica mentoqueadquiriópar aúltimosintomaumo	¿Cuálesúltimomole stiaosintomasporlaqueus edutilizómedicam	¿Fueefectivoel podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuencia seautomedica	¿Quiéneslapersona aquelaconsejólaadqui sicióndelmedicam	¿Dóndeconseguió la medicinaquetom ó	¿Tieneconocimien tosdelosriesgosque implicaautomedicar	¿C
1	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1411
2	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
3	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1022
4	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Botiquin familiar	SI	s/1411
5	SI	Ambas	Otros	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	Menor
6	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1022
7	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1022
8	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1411
9	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
10	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquin familiar	SI	s/1411
11	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1022
12	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1022
13	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/ 298
14	SI	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/ 298
15	SI	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1022
16	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Amigos	Botiquin familiar	No	s/1411
17	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1022
18	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1022
19	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1022
20	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
21	NO	Automedicación farmacológica	Otros	Dolor	SI	Nunca	Personal de Salud	Otros	SI	s/1411
22	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
23	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
24	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/1022
25	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Infección	NO	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	No	Menor
26	SI	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicoed ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sirecetamédicamentos últimosseismeses	¿Comomanejoamanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedica mentoqueadquiriópar aúltimosintomaumo	¿Cuálesúltimomole stiaosintomasporlaqueus edutilizómedicam	¿Fueefectivoel podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuencia seautomedica	¿Quiéneslapersona aquelaconsejólaadqui sicióndelmedicam	¿Dóndeconseguió la medicinaquetom ó	¿Tieneconocimien tosdelosriesgosque implicaautomedicar	¿C
28	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
29	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Siempre	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
30	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Otros	Otros	NO	Siempre	Farmacéutico	Bodega	No	Menor
31	SI	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1022
32	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1022
33	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
34	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquin familiar	SI	Mayor
35	NO	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1411
36	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
37	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1022
38	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	NO	Siempre	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
39	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1022
40	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Siempre	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1022
41	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1022
42	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
43	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/1022
44	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Siempre	Farmacéutico	Botiquin familiar	SI	s/107
45	NO	Ambas	Otros	Dolor	NO	Nunca	Amigos	Farmacia	No	s/1022
46	NO	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1022
47	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1022
48	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquin familiar	SI	s/1022
49	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
50	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1022
51	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
52	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	Menor
53	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1022

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicoed ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomicamento sinrecetamédicaenest últimosseismeses	¿Comonejaomanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedita mentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuáleslaúltimamolesti aasíntomasportaqueust edutilizómedicam	¿Fueefectivoelti podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona ueleaconsejolaadqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió amedicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
55	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
56	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/107
57	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Botiquín familiar	SI	s/ 298
58	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
59	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
60	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/141
61	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/ 298
62	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
63	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/ 298
64	NO	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
65	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/ 298
66	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/141
67	SI	Ambas	Antibióticos	Infección	SI	Siempre	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
68	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/102
69	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/ 298
70	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/102
71	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Padres o parientes	Otros	SI	s/102
72	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/141
73	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Infección	NO	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/102
74	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	SI	s/141
75	NO	Ambas	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
76	NO	Ambas	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	Menor
77	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
78	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
79	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/141
80	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomicamento sinrecetamédicaenest últimosseismeses	¿Comonejaomanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedita mentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuáleslaúltimamolesti aasíntomasportaqueust edutilizómedicam	¿Fueefectivoelti podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona ueleaconsejolaadqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió amedicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
82	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/102
83	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Otros	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
84	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/102
85	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/102
86	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/102
87	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
88	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/141
89	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
90	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
91	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
92	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/ 298
93	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
94	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	Mayor
95	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/141
96	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
97	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
98	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/107
99	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	Menor
100	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
101	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
102	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
103	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Familiares o amigos	No	s/102
104	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
105	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
106	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	Menor
107	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	Menor

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sinrecetamédicaenest últimosseismeses	¿Comomanejaomanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedita mentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuálesúltimomolesti aasíntomasportaquest edutilizómedicam	¿Fueefectivoelt podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona deleaconsejoaadqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió la medicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
112	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquín familiar	SI	s/1023
113	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Siempre	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
114	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/1023
115	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1023
116	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
117	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1023
118	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	No	Menor
119	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
120	SI	Ambas	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
121	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1023
122	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
123	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
124	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
125	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	Menor
126	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1023
127	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
128	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
129	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/107
130	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Antiinflamatorios	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Botiquín familiar	SI	s/298
131	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
132	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1023
133	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1411
134	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/298
135	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1023
136	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
137	NO	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sinrecetamédicaenest últimosseismeses	¿Comomanejaomanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedita mentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuálesúltimomolesti aasíntomasportaquest edutilizómedicam	¿Fueefectivoelt podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona deleaconsejoaadqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió la medicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
142	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/298
143	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1023
144	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Padres o parientes	Otros	SI	s/1023
145	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1411
146	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Infección	NO	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1023
147	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	SI	s/1411
148	NO	Ambas	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
149	NO	Ambas	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	Menor
150	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
151	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
152	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1411
153	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
154	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
155	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1023
156	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Otros	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1023
157	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1023
158	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1023
159	NO	Automedicación tradicional (te. hie...	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1023
160	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
161	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	s/1023
162	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1411
163	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquín familiar	SI	s/1023
164	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Siempre	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
165	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/1023
166	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1023
167	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomicamento sinrecetamédicaenest últimosseismeses	¿Comomanejaomanejóeldorden tario	¿Cuáleseltipodemedic amentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuáleslaúltimamolest iaosíntomasporlaqueus tedutilizómedicam	¿Fueefectivoelt ipodeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona auleaconsejóladqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió amedicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedica	¿C
169	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	No	Menor
170	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
171	SI	Ambas	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
172	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1025
173	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1415
174	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
175	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
176	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	Menor
177	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
178	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
179	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
180	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1071
181	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Botiquín familiar	SI	s/298
182	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
183	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025
184	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1415
185	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/298
186	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025
187	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
188	NO	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
189	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
190	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/1415
191	SI	Ambas	Antibióticos	Infección	SI	Siempre	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
192	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
193	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/298
194	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomicamento sinrecetamédicaenest últimosseismeses	¿Comomanejaomanejóeldorden tario	¿Cuáleseltipodemedic amentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuáleslaúltimamolest iaosíntomasporlaqueus tedutilizómedicam	¿Fueefectivoelt ipodeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona auleaconsejóladqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió amedicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedica	¿C
196	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1415
197	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1415
198	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Infección	NO	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
199	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	SI	s/1415
200	NO	Ambas	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
201	NO	Ambas	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	Menor
202	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
203	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
204	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1415
205	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
206	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
207	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
208	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Otros	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
209	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1025
210	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
211	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
212	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
213	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	s/1415
214	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1415
215	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquín familiar	SI	s/1025
216	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Siempre	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1415
217	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/1025
218	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
219	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
220	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025
221	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	No	Menor

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sinrecetamédicamento últimosseismeses	¿Comonejaomanejóeldorden tario	¿Cuáleseltipodemedica mentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuálesúltimomolestia asintomasportaqueste edutilizómedicam	¿Fueefectivoelti podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona deleaconsejólaadqui sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió la medicinaquetomó	¿Tieneconocimien tosdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
217	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/102
218	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/102
219	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
220	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
221	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	No	Menor
222	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
223	SI	Ambas	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
224	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquin familiar	SI	s/102
225	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/141
226	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
227	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
228	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	Menor
229	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/102
230	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
231	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
232	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/107
233	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Botiquin familiar	SI	s/298
234	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
235	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
236	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/141
237	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/298
238	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
239	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
240	NO	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
241	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
242	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/141

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sinrecetamédicamento últimosseismeses	¿Comonejaomanejóeldorden tario	¿Cuáleseltipodemedica mentoqueadquiriópara últimosintomaumo	¿Cuálesúltimomolestia asintomasportaqueste edutilizómedicam	¿Fueefectivoelti podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona deleaconsejólaadqui sicióndelmedicamen	¿Dóndeconsiguió la medicinaquetomó	¿Tieneconocimien tosdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
244	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/102
245	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/298
246	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/102
247	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Padres o parientes	Otros	SI	s/102
248	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/141
249	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquin familiar	SI	s/102
250	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/141
251	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/102
252	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
253	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	Menor
254	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/102
255	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
256	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
257	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/107
258	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Otros	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Botiquin familiar	SI	s/298
259	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
260	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
261	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/141
262	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/298
263	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/102
264	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
265	NO	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
266	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/298
267	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/141
268	SI	Ambas	Antibióticos	Infección	SI	Siempre	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
269	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/102

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sirecetaenestost últimosmeses	¿Comonejaomanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedica mentoqueadquiriópara últimosintoma	¿Cuáleslaúltimomole stoaosíntomasporlaqueus tedutilizómedicam	¿Fueefectivoel podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuencia seautomedica	¿Quiéneslapersona aueleaconsejólaadqui sicióndelmedicamen	¿Dóndeconseguió elmedicamento	¿Tieneconociem osdelosriesgosque mplicaautomedica	¿C
271	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
272	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Padres o parientes	Otros	SI	s/1025
273	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1411
274	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1411
275	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Infección	NO	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
276	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Amigos	Farmacia	SI	s/1411
277	NO	Ambas	Otros	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
278	NO	Ambas	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	Menor
279	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
280	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
281	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1411
282	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
283	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
284	SI	Ambas	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
285	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Otros	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
286	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1025
287	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
288	NO	Automedicación tradicional (te. hie...	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
289	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
290	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
291	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1411
292	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
293	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquín familiar	SI	s/1411
294	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025
295	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
296	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/298

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomedicamento sirecetaenestost últimosmeses	¿Comonejaomanejóelorden tario	¿Cuáleseltipodemedica mentoqueadquiriópara últimosintoma	¿Cuáleslaúltimomole stoaosíntomasporlaqueus tedutilizómedicam	¿Fueefectivoel podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuencia seautomedica	¿Quiéneslapersona aueleaconsejólaadqui sicióndelmedicamen	¿Dóndeconseguió elmedicamento	¿Tieneconociem osdelosriesgosque mplicaautomedica	¿C
298	SI	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
299	NO	Automedicación tradicional (te. hie...	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Amigos	Botiquín familiar	No	s/1411
300	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
301	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
302	NO	Automedicación tradicional (te. hie...	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
303	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
304	NO	Automedicación farmacológica	Otros	Dolor	SI	Nunca	Personal de Salud	Otros	SI	s/1411
305	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1411
306	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
307	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/1025
308	NO	Automedicación tradicional (te. hie...	Antibióticos	Infección	NO	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	No	Menor
309	SI	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
310	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	s/1411
311	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
312	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Siempre	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
313	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Otros	Otros	NO	Siempre	Farmacéutico	Bodega	No	Menor
314	SI	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
315	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
316	SI	Automedicación tradicional (te. hie...	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
317	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	Mayor
318	NO	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1411
319	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/298
320	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
321	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	NO	Siempre	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
322	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
323	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Siempre	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomicamento siniirecetamédicaenestos últimosseismeses	¿Comonejamejanejóeldolorde ntario	¿Cuáleseltipodemédica mentoqueadquiriópar últimosintomaumo	¿Cuálesúltimamolesti aosintomasporlaqueus edutilizómedicam	¿Fueefectivoel podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona ueleaconsejolaadqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconseguió amedicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
328	NO	Ambas	Otros	Dolor	NO	Nunca	Amigos	Farmacia	No	s/1025
329	NO	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
330	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025
331	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1025
332	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1415
333	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
334	NO	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
335	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	Menor
336	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
337	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
338	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
339	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1071
340	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Otros	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
341	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1025
342	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
343	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
344	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
345	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
346	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1415
347	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
348	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquín familiar	SI	s/1415
349	SI	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/1025
350	NO	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Nunca	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
351	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Bodega	SI	s/ 298
352	SI	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	No	s/ 298
353	SI	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

DATOS TESIS JUAN DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	¿Hatomadomicamento siniirecetamédicaenestos últimosseismeses	¿Comonejamejanejóeldolorde ntario	¿Cuáleseltipodemédica mentoqueadquiriópar últimosintomaumo	¿Cuálesúltimamolesti aosintomasporlaqueus edutilizómedicam	¿Fueefectivoel podeautomedic aciónquetomó	¿Conquefrecuenciase automedica	¿Quiéneslapersona ueleaconsejolaadqu sicióndelmedicamen	¿Dóndeconseguió amedicinaquetomó	¿Tieneconocimien osdelosriesgosque mplicaautomedicar	¿C
361	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
362	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	No	s/1025
363	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Infección	NO	Nunca	Farmacéutico	Farmacia	No	Menor
364	SI	Ambas	Otros	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
365	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	No	s/1415
366	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Infección	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
367	SI	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	SI	Siempre	Padres o parientes	Farmacia	SI	Menor
368	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Otros	Otros	NO	Siempre	Farmacéutico	Bodega	No	Menor
369	SI	Ambas	Antibióticos	Dolor	SI	Algunas veces	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
370	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1025
371	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Antiinflamatorios	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	Menor
372	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	Mayor
373	NO	Ambas	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Farmacia	SI	s/1415
374	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	s/ 298
375	SI	Automedicación farmacológica	Otros	Otros	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
376	NO	Ambas	Antiinflamatorios	Otros	SI	Nunca	Padres o parientes	Farmacia	SI	s/1025
377	SI	Automedicación farmacológica	Antiinflamatorios	Inflamación (Hinchazón)	SI	Algunas veces	Personal de Salud	Botiquín familiar	SI	s/1025
378	SI	Automedicación tradicional (te, hie...	Analgésicos	Otros	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
379	NO	Automedicación tradicional (te, hie...	Antibióticos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
380	NO	Automedicación farmacológica	Antibióticos	Dolor	NO	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	No	s/1025
381	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Infección	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1025
382	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Por decisión propia	Farmacia	SI	s/1415
383	SI	Automedicación farmacológica	Analgésicos	Dolor	SI	Algunas veces	Farmacéutico	Farmacia	SI	Menor
384	SI	Ambas	Antiinflamatorios	Dolor	NO	Algunas veces	Por decisión propia	Botiquín familiar	SI	s/1415
385										
386										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

## ANEXO 8: Carta de Autorización



Universidad  
Norbert Wiener

Lima 06 de junio del 2023

### Carta N°016-11-2024- EAP-ODON-UPNW

Dr. CD. Juan Francisco Bazan Padilla  
Gerente General Centro odontológico BAZAN  
Barranca

#### Presente. –

De mi especial consideración: Es grato dirigirme a usted a nombre de la Universidad Norbert Wiener, con motivo de presentar a la Bachiller, **Juan Diego Bazan Sifuentes**, de la carrera de Odontología para que pueda realizar la recolección de datos para su tesis titulada: **"INFLUENCIA DEL NIVEL SOCIOECONOMICO EN LA AUTOMEDICACION DE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ASISTEN LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGIA EN LA REGION BARRANCA 2023"**.

Por ello, solicitamos brindar el acceso a vuestra digna Institución a la Bachiller para que ejecute las actividades relacionadas a su investigación. Esperando contar con su apoyo a la formación profesional de nuestros egresados aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



.....  
Dra. Brenda Vergara Pinto  
Directora EAP Odontología  
Universidad Norbert Wiener

**ANEXO 9: CARTA DE RESPUESTA DEL CONSULTORIO DENTAL BAZAN**

Lima 10 de junio del 2023

Universidad Norbert Wiener

Dra. Brenda Vergara Pinto  
Directora EAP Odontología

Lima-Peru

Presente. –

Me Dirijo a usted en respuesta a su solicitud de colaboración para la realización del de la tesis del Bachiller Juan Diego Bazan Sifuentes. Nos complace apoyar a los estudiantes en su formación académica y profesional.

Nuestro Consultorio dental esta dispuesto a brindar acceso a nuestras instalaciones y equipo para que el bachiller mencionado pueda realizar su investigación. Nuestro equipo de profesionales estará disponible para proporcionar orientación y apoyo durante su estancia con nosotros.

Agradecemos la oportunidad de colaborar con tan prestigiosa universidad y apoyar en su investigación

Atentamente.



Juan Diego Bazan Sifuentes  
CIRUJANO DENTISTA  
C.G.P. N° 8786

Jr.Vilela #175 segundo piso Barranca -Lima -Peru

## ● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>core.ac.uk</b> Internet	2%
4	<b>Universidad Peruana Los Andes on 2020-10-20</b> Submitted works	<1%
5	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
6	<b>pt.slideshare.net</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.upla.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>coursehero.com</b> Internet	<1%