



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



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA  
AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN  
PACIENTES DEL CENTRO DE  
SALUD CAMINACA, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. BROLIN YUCRA TURPO**

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

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA**  
**AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN**  
**PACIENTES DEL CENTRO DE**  
**SALUD CAMINACA, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. BROLIN YUCRA TURPO**

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

**PRESIDENTE** :   
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

**PRIMER MIEMBRO** :   
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**SEGUNDO MIEMBRO** :   
Dra. EDITH CARI CHECA

**ASESOR DE TESIS** :   
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** : SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 392-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 noviembre 21

**VISTOS:**

El expediente N° 15806-24 de fecha 28 de octubre de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **YUCRA TURPO BROLIN**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

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

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

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

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

**SE RESUELVE:**

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

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

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

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

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGICA
FECHA	: LUNES 16 DE DICIEMBRE DE 2024
HORA	: 9:00A.M.



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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo P. del Tapia Condori  
DECANO

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



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 247-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 julio 30

**VISTOS:**

El Expediente N° 7838-24 de fecha 28 de junio de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **CALCINA QUISPE JUAN FELIPE**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

**CONSIDERANDO:**

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

**Que**, (el), (la) Bach. **YUCRA TURPO BROLIN**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023;**

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

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

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA**, y;

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

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023**. Presentado por el (la) Bach. **YUCRA TURPO BROLIN**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.



**ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER,** como ASESOR DE  
TESIS: al DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

  
UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
  
Dr. Kille Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología. (1)  
Asesor (1)  
Interesada. (1)  
Gabby.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 286-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 noviembre 2

**VISTOS:**

El Oficio N° 029-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 25 de octubre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

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

**Que,** el (la) **Bach. YUCRA TURPO BROLIN,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

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

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

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

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

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023. Presentado por el (la) **Bach. YUCRA TURPO BROLIN;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**



**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al  
**DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.**

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



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



## FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	11%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositoriobibliotecas.uv.cl Fuente de Internet	<1%



## Metadatos complementarios - UANCV



<b>Título de la Tesis</b>	
<b>FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	BROLIN YUCRA TURPO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48330668
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0000-4736-001X">https://orcid.org/0009-0000-4736-001X</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4793-9053">https://orcid.org/0000-0002-4793-9053</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-2022-1260">https://orcid.org/0000-0002-2022-1260</a>
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA

Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6100-1099">https://orcid.org/0000-0001-6100-1099</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<b>CENTRO DE SALUD CAMINACA</b> País: Perú Departamento: Puno Provincia: Azángaro Distrito: Caminaca <b>Coordenadas:</b> Latitud: -15.327529686187665 Longitud: -70.07160196940414 <a href="https://maps.app.goo.gl/vUqJoGjEWuWvYaTx6">https://maps.app.goo.gl/vUqJoGjEWuWvYaTx6</a> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre del 2023 – Diciembre del 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<b>Salud pública, Salud ambiental</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a> <b>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a> <b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a>



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



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Brolin Yucra Turpo identificado con DNI Nro. 48330668 en mi condición de egresado de:

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

odontología

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

Factores de riesgo asociados a la automedicación odontológica en pacientes del centro de salud cuminaca 2023

Asesorado por: DR Enrique Zuñiga Medina

Es un tema original.

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

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

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

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

Juliaca 31 de Marzo del 2023

  
 UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
 DR. ENRIQUE ZUÑIGA MEDINA  
 CIRUJANO DENTISTA  
 C.O.P. 7211

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

  
 FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A mis padres, por su constante apoyo pues sin ellos no podría haberlo logrado en agradecimiento te dedico mi trabajo profesional, por su paciencia y amor de mis padres, Los quiero mucho.



## AGRADECIMIENTOS

Mi agradecimiento dedico a mi pareja Maria Sara, a mis padres Juan y Rufina, hermanos y a mis doctores que me guiaron y apoyaron en mi proyecto de investigación.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xv
AGRADECIMIENTOS.....	xvi
ÍNDICE GENERAL.....	xvii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xix
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xx
RESUMEN.....	xxi
ABSTRACT.....	xxii
INTRODUCCIÓN.....	xxiii

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	25
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	26
1.2.1 Problema general.....	26
1.2.2 Problemas específicos.....	26
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	27
1.4 OBJETIVOS.....	29
1.4.1 Objetivo general.....	29
1.4.2 Objetivos específicos.....	29
1.5 HIPÓTESIS.....	29
1.5.1 Hipótesis general.....	29
1.5.2 Hipótesis específicas.....	30
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	31

### CAPÍTULO II

#### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS.....	32
2.1.1 Antecedentes de la investigación.....	32
2.1.2 Marco teórico.....	41
2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	54



## CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	57
3.2	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN .....	57
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	58
3.4	TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN....	59
3.5	RECOGIDA DE DATOS.....	59

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1	PRESENTACIÓN .....	61
4.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	74

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**APÉNDICES**



## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRUPO ETARIO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CS. CAMINACA.....	61
TABLA 2	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GÉNERO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	63
TABLA 3	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	65
TABLA 4	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	67
TABLA 5	ASOCIACIÓN DEL FACTOR DE RIESGO TIPO DE AFECCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	68
TABLA 6	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO RECOMENDACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	70
TABLA 7	ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	73



## ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRUPO ETARIO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	61
FIGURA 2	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GÉNERO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	63
FIGURA 3	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA .....	65
FIGURA 4	ASOCIACIÓN DEL FACTOR DE RIESGO TIPO DE AFECCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA.....	68
FIGURA 5	ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO RECOMENDACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA .....	70



## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados a la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023. **Materiales y métodos:** Diseño no experimenta, tipo prospectivo, transversal, comunicacional y analítico, nivel relacional, y el método cuantitativo. La población 150 pacientes y la muestra 72 pacientes mayores de 18 años atendidos en el servicio de odontología y de medicina, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica la encuesta. El instrumento para ambas variables el cuestionario. **Resultados:** En cuanto a la asociación entre las características personales y la automedicación odontológica de los pacientes, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0276$ . Con respecto a la asociación entre el tipo de afección dental y la automedicación odontológica de los pacientes, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4901$ . Sobre la asociación entre la recomendación y la automedicación odontológica de los pacientes, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.7360$ . A la prueba de chi cuadrado de Pearson se obtuvo un valor  $p=0.0459$ . **Conclusión:** Los factores de riesgo se asocian significativamente con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca.

**Palabras clave:** factores de riesgo, afección, automedicación



## ABSTRACT

**Objective:** Identify the risk factors associated with dental self-medication in patients at the Caminaca Health Center, 2023. **Materials and methods:** Non-experimental design, prospective, transversal, communicational and analytical type, relational level, and quantitative method. The population was 150 patients and the sample was 72 patients over 18 years of age treated in the dentistry and medicine service, selected by simple random probabilistic sampling. The survey technique. The instrument for both variables is the questionnaire. **Results:** Regarding the association between personal characteristics and dental self-medication of the patients, this was significant, with the p value = 0.0276. Regarding the association between the type of dental condition and the patients' dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.4901. Regarding the association between the recommendation and the patients' dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.7360. The Pearson chi-square test obtained a value of  $p=0.0459$ . **Conclusion:** Risk factors are significantly associated with dental self-medication in patients at the Caminaca Health Center.

**Keywords:** risk factors, condition, self-medication



## INTRODUCCIÓN

Automedicarse es una de las prácticas más habituales en muchas sociedades, donde los individuos toman decisiones de consumir medicamentos sin ninguna intervención del profesional adecuado de salud (1). En el ámbito dental, esta técnica puede traer consigo peligros considerables debido a la carencia de conocimiento especializado sobre la correcta atención de Múltiples dolencias dentales (2). Este estudio se dedica a descubrir y desentrañar los elementos que influyen en esta conducta entre los habitantes atendidos en ese centro de salud.

Uno de los factores evaluados en esta investigación son las características personales de los pacientes, incluyendo las edades, grado de instrucción y género. Estas variables son cruciales para comprender cómo las diferencias demográficas pueden influir en la tendencia a la automedicación. La literatura existente sugiere que ciertos grupos de edad y niveles educativos pueden tener diferentes percepciones y comportamientos sobre la automedicación. (3)

Otro aspecto fundamental de este estudio es el tipo de afección dental que lleva a los pacientes a automedicarse. Las afecciones dentales comunes como el dolor dental, la inflamación gingival, la infección y el traumatismo dental son frecuentemente tratadas por los propios pacientes utilizando medicamentos de venta libre o remedios caseros (4). Identificar cuál de estas condiciones es más propensa a inducir la automedicación proporciona información valiosa para la formulación de estrategias preventivas y educativas.



Además, este estudio examina quién recomienda la automedicación a los pacientes. Es común que amigos, familiares o incluso farmaceutas sin formación odontológica específica sugieran tratamientos, lo que puede incrementar los riesgos asociados a esta práctica (5). Determinar la fuente de estas recomendaciones puede ayudar a diseñar intervenciones dirigidas a los influenciadores clave en la red social de los pacientes.

Analizar estos elementos revela las razones y circunstancias que impulsan a los pacientes del CS Caminaca a recurrir a la automedicación dental. Al desentrañar los peligros vinculados, este estudio aspira a impulsar estrategias y programas educativos que fomenten un uso más prudente y prudente de medicamentos en el tratamiento de dolencias dentales, elevando así la salud bucal y la salud general de la sociedad.

En resumen, esta investigación pretende llenar un vacío importante en el conocimiento sobre la automedicación odontológica y sus determinantes, brindando una base sólida para futuras intervenciones en salud pública orientadas a reducir los riesgos asociados a esta práctica.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La automedicación, definida como el acto de utilizar medicación sin ninguna supervisión profesional, se considera una preocupación creciente en la atención médica y odontológica (1). Si bien la automedicación en el ámbito odontológico puede parecer menos común que en otros campos de la atención médica, sus implicaciones para la salud oral son significativas y potencialmente adversas. El Centro de Salud Caminaca atiende a una población diversa de pacientes, y es esencial comprender diversos factores que influirán en la práctica de automedicarse en odontológica dentro de este contexto específico.

En este sentido, es necesario investigar y comprender los factores de riesgo que se asocian con la automedicación odontológica en los pobladores atendidos en el C.S. Caminaca. Estos factores pueden incluir características personales, como la edad, el género, la educación, así como la influencia de recomendaciones por parte de amigos, familiares, u otros. Además, es crucial analizar el tipo de dolencia odontológica que lleva a los

pobladores a recurrir a la automedicación en lugar de buscar atención profesional, ya que esto proporciona información valiosa sobre la percepción y creencias de los pacientes sobre la salud oral y su atención.

Este estudio identificó los y evaluó los factores predisponentes asociados a la automedicación odontológica. Al hacerlo, se buscó proporcionar información relevante que permita a los profesionales de la salud diseñar estrategias de prevención y educación específicas para esta población, con el fin de disminuir la práctica de automedicación y promover una atención odontológica adecuada. Además, se contribuye al conocimiento científico en el área de la automedicación odontológica, enriqueciendo la comprensión de sus determinantes en un entorno de atención médica particular.

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1 Problema general

¿Cuál es la asociación entre los factores de riesgo y la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023?

### 1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cómo el factor de riesgo características personales se asocia con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca?



PE2: ¿Cómo el factor de riesgo tipo de afección se asocia con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca?

PE3: ¿Existirá asociación entre el factor de riesgo recomendación con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca?

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

La **originalidad** de ésta investigación se distingue por su enfoque en un contexto específico, el Centro de Salud Caminaca, lo que lo convierte en una investigación original y única en su género. A pesar de que la automedicación es un tema ampliamente estudiado en la salud en general, existe una escasez de investigaciones que abordan la automedicación odontológica de manera extensa y específica en poblaciones de atención médica primaria como la del Centro de Salud Caminaca.

La **relevancia científica** La importancia de desentrañar los elementos que incitan a la automedicación dental es crucial para progresar en la prevención y el manejo de la salud bucal. Al desentrañar estos elementos, la investigación amplía el arsenal de saberes en odontología y farmacología, ofreciendo una visión más profunda sobre las motivaciones y conductas de los habitantes en cuanto a la automedicación. Además, los resultados sirven como base para futuras estudios en este campo y pueden tener implicaciones en las políticas de salud pública y en la práctica clínica relacionada con la automedicación odontológica.



**Relevancia social:** La automedicación odontológica puede tener consecuencias graves para la salud bucal y general, lo que la convierte en un problema de relevancia social significativa. Comprender los factores de riesgo detrás de esta práctica permitirá a los Cirujanos Dentistas y a las autoridades de salud pública tomar medidas preventivas y abordar la automedicación inadecuada. Esto podría elevar el bienestar de los pacientes y disminuir los gastos vinculados a la atención de complicaciones derivadas de la automedicación.

**Factibilidad:** El Centro de Salud Caminaca proporciona un entorno de investigación factible para llevar a cabo la investigación, ya que tiene una población de pacientes accesible y dispuesta a participar en el estudio. Asimismo, la sinergia con el equipo médico del centro simplificará la recolección de información. La viabilidad del proyecto se intensifica al abordar la automedicación en la atención primaria, lo que podría fomentar la colaboración y el respaldo de la entidad sanitaria.

**Importancia:** Es importante desde el punto de vista de la salud pública y desde la práctica clínica. Contribuye al desarrollo de estrategias de prevención y educación específica para reducir la automedicación odontológica, mejorando así la salud oral de los pobladores en Caminaca. Asimismo, la investigación desentrañará un enigma oscuro y despertará la conciencia sobre los peligros de la automedicación en el ámbito dental,

lo que podría influir profundamente en las decisiones de los pacientes y fomentar una atención odontológica segura y efectiva.

## 1.4 OBJETIVOS

### 1.4.1 Objetivo general

Identificar la asociación entre los factores de riesgo y la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023

### 1.4.2 Objetivos específicos

OE1: Especificar la asociación del factor de riesgo características personales con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca

OE2: Establecer la asociación del factor de riesgo tipo de afección con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca

OE3: Determinar la asociación del factor de riesgo recomendación con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca

## 1.5 HIPÓTESIS

### 1.5.1 Hipótesis general

Los factores de riesgo características personales, tipo de afección y recomendación se asocian significativamente con la



automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud  
Caminaca, 2023

### 1.5.2 Hipótesis específicas

- HE1: Especificar la asociación del factor de riesgo características personales con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca
- HE2: Establecer la asociación del factor de riesgo tipo de afección con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca
- HE3: Determinar la asociación del factor de riesgo recomendación con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca.

### 1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.X. FACTORES DE RIESGO	- Características personales	- Edad	- 18 a 40 años/ 41 a 60 años
		- Sexo	- Masculino/Femenino
		- Grado de instrucción	- Sin estudios - Primaria - Secundaria - Técnico - Superior
	- Tipo de afección	- Afección dental	- Dolor dental - Inflamación de la encía - Infección dental - Traumatismo dental
	- Recomendación	- Persona que recomienda la medicación	- Farmacéutico - Familiar - Amistades - Iniciativa propia
V.Y. AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA	Frecuencia	Veces que se automedica	- Nunca - A veces - Siempre



## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

#### 2.1 BASES TEÓRICAS

##### 2.1.1 Antecedentes de la investigación

###### A NIVEL INTERNACIONAL

**Martínez CJ, Molina EJ. Ecuador 2023.** El propósito fue identificar la frecuencia de automedicación odontológica en adultos de 45 a 65 años de la parroquia Baños. La metodología, investigación descriptiva, prospectiva. Método cuantitativo; el instrumento fue el cuestionario con interrogantes relacionadas a factores predisponentes a la automedicación como la edad, género y grado de instrucción. Los hallazgos revelaron que el 58% de los adultos optó por la automedicación, con las mujeres en el 59% y los varones en el 58%, mientras que el grado de instrucción fue escaso en un 64%. Concluyendo que la automedicación fue una práctica frecuente tanto en mujeres como en hombres..(5)



**Rojas G., Betancourt A. Paraguay 2022.** El objetivo era desentrañar los elementos que impulsan a los estudiantes de odontología a automedicarse. El enfoque: investigación descriptiva, observacional, prospectiva y transitoria. La cohorte incluyó a 101 estudiantes. El artefacto fue un interrogatorio con interrogadores cerrados. El 89,1% de los alumnos se automedicaba. sobre todo las mujeres en 63,40%, sin embargo el 92% indicó conocer los riesgos de la automedicación, el 49,50% indicó que no era necesario acudir al personal médico y el 82% indicó que si los síntomas persistían la acción era recién acudir al médico, también indicaron que la persona que les refiere que medicamento tomar, es el farmacéutico en el 43%. Concluyendo que los estudiantes se autodiagnosticaron y sólo acudían al médico en caso de persistir sintomatología; siendo éstos los factores más resaltantes. (6)

**Bey S, Prieto C, Villegas B. Chile 2022.** El propósito fue identificar la automedicación en pacientes mayores de 18 años durante la atención odontológica. La metodología, investigación descriptiva, no experimental, la muestra pacientes mayores de 18 años, el instrumento el cuestionario estructurado. En los resultados: existió prevalencia de automedicación de 30,0% a 88,3%, sobre todo en el género femeninos, en jóvenes y en pacientes con grado de instrucción secundario. Los fármacos frecuentemente empleados fueron antiinflamatorios y analgésicos. Concluyendo que la automedicación alivia la sintomatología de origen dental y por



consiguiente puede traer consecuencias negativas en estado de salud de las personas.(7)

**Fernández A, Quiñones I. Cuba 2022.** Explorar la costumbre de tomar medicamentos por cuenta propia en los pacientes del Centro Estomatológico de La Habana. Desde noviembre del 2021 hasta octubre del 2022, se empleó el cuestionario como herramienta de investigación descriptiva, transversal y cualitativa. El estudio incluyó a 72 pacientes (un 86,7%), utilizando un cuestionario meticulosamente diseñado. En el desenlace final: El 100% de los pacientes optó por su propio tratamiento. En un 83,33% de los casos, el dolor dental fue la razón detrás de la automedicación, mientras que un 44,44% de los familiares recomendaron la automedicación. Los fármacos que mayormente se consumieron fueron los analgésicos en 88,88%, seguidos de antiinflamatorios en 48,61%. Concluyendo que la investigación identificó factores relevantes de la automedicación odontológica. (8)

**Torres D, et al. Ecuador 2021.** El propósito fue identificar la frecuencia de automedicación dental en adultos de Guayaquil. La metodología: investigación descriptiva, prospectiva, transversal, la muestra fueron 402 personas adultas, el instrumento un cuestionario aplicado de manera virtual, éste cuestionario fue validado por expertos. Los resultados: La automedicación se presentó en el 88,31%, ( $p < 0.000$ ), y en el grupo etario que más se automedicaron



fueron de 18 a 44 años en 91%. Los medicamentos que más se emplearon fueron los antiinflamatorios en 31%. Concluyendo que la frecuencia de automedicación odontológica fue alta, sobre todo en adultos jóvenes, siendo estos datos alarmantes. (9)

**Castro LP, et al. Ecuador 2019.** El objetivo era analizar el grado de conocimiento sobre automedicación dental en los adultos de la parroquia Huayna Cápac en Cuenca. La técnica: estudio exploratorio, de enfoque transversal, a abarcar 82 casos y 82 controles, todos mayores de 65 años. Los hallazgos revelaron un OR de 6,16 y un intervalo de confianza del 95% de 2,93 a 13,08. Se descartaron del estudio al personal sanitario, individuos con discapacidades y aquellos con trastornos mentales. Concluyendo que la educación y la automedicación en personas adultas están entrelazadas. (10)

#### **A NIVEL NACIONAL**

**Ríos KM, Varona MA. Piura 2023.** El objetivo fue desentrañar cómo los pacientes de dos centros en Piura 2023 se automedican en su salud bucal. El enfoque fue una prospectiva, no experimental, transversal, con una muestra de 458 pacientes provenientes de instituciones públicas y privadas, utilizando un cuestionario aprobado que incluyó aspectos personales como la edad, género, nivel educativo y ocupación. En los resultados, la automedicación brilló con un 74,7%, mientras que el sector privado brilló con un



61,6%. En el ámbito público, el 72,5% optó por automedicarse para aliviar su dolor, mientras que el 68,4% comenzó su automedicación desde la receta del dentista, frente al 51,1% en el privado. Además, la prevalencia según sexo en la institución pública fue en varones 85.5% y mujeres 69.3% y en la privada fue en varones 69.6% y en las mujeres en 55.1%; el nivel de instrucción en el sector privado fue superior completo fue de 84.6% y en la pública fue con instrucción primaria en 76.9%, siendo los resultados significativos. Concluyendo que los pacientes de ambas instituciones presentaron una frecuencia alta de automedicación son algunas variaciones en el de sector público (11)

**Tello SJ. Ayacucho 2022.** El objetivo fue analizar la conexión entre la sabiduría y la automedicación en pacientes que sufren dolores dentales en el distrito de Ccarhuahuran. La técnica empleada fue un análisis cuantitativo, transversal, descriptivo, relacional y no experimental, con una muestra de 77 pacientes. El cuestionario reveló que un 57% de los pacientes se automedicaba habitualmente, un 21% se automedicaba con escasa frecuencia y un 22% se automedicaba ocasionalmente. En cuanto al nivel de sabiduría, un 42% poseía un nivel medio, mientras que un 23% poseía un nivel elevado. La relación resultó insignificante ( $p > 0,05$ ). Concluyendo que no existía vínculo entre la sabiduría y la automedicación..(12)



**Cajan MJ, Gil EM. Lima 2022.** El objetivo era desentrañar la frecuencia de automedicación entre los pacientes del dentista de un centro de salud público. La técnica, exploración elemental, diseño no experimental, descriptivo y prospectivo. La muestra incluyó a 193 pacientes de entre 18 y 40 años. Los hallazgos revelaron que el 78.2% de las personas se automedicaron, con las mujeres en un 82.2% y los varones en un 77.0%. Además, un 50.3% se automedicó debido a que el medicamento fue recetado por un farmacéutico o técnico de farmacia; los analgésicos dominaron la lista en 68,95, siendo el dolor dental el culpable en el 76,2% de los casos. En resumen, el 78,2% de los dentistas se automedicaron. (13)

**Pérez ES, Salas J. Juanjuí 2022.** La meta fue descubrir cuan frecuente es la automedicación entre los pacientes del Hospital Público en Juanjui. La técnica empleada fue un análisis descriptivo, de enfoque básico, prospectivo y transversal, con una muestra de 130 pacientes, utilizando el cuestionario sobre automedicación. Los hallazgos revelaron una alta frecuencia de automedicación, especialmente en pacientes con formación secundaria, con un 58,5%. Se manifestó principalmente en la franja de edad de 30 a 59 años con un 63,1%. En el 70,7% de los casos, la automedicación se debió a dolores dentales; un facmaceúatico fue sugerido en 44,6%; y los analgésicos se convirtieron en los preferidos en un 47,7%. Concluye que los pacientes se automedicaron con frecuencia. (14)



**Arriarán A, et al. Lima 2021.** La meta fue desentrañar el ritmo de automedicación entre los pacientes de tres clínicas dentales específicas. Los 450 pacientes de tres clínicas dentales en Lima son seleccionados mediante una investigación transversal y observacional. La herramienta es el sondeo de automedicación. Los hallazgos revelaron que un 85,8% de los pacientes optaron por la automedicación. El 41,5% se automedicaba, prevaleciendo entre los jóvenes de 26 a 35 años con un 35,5%. Los individuos con estudios universitarios completos se automedicaron predominantemente en un 32,9%. El 45,6% de los pacientes se automedicó por dolores dentales. Concluyendo que la automedicación alcanzó un nivel alarmante.(15)

**Llaique CF. Arequipa 2021.** El objetivo fue descubrir cuan frecuentemente los pacientes de la consulta privada en Arequipa se automedican. La técnica, exploración elemental, enfoque descriptivo, enfoque prospectivo y enfoque transversal. El estudio incluyó a 205 pacientes. Se empleó como herramienta un sondeo. Los hallazgos revelaron que un sorprendente 40.5% de las pacientes femeninas se automedicaban, mientras que un 47.3% confesó que los medicamentos eran sugeridos por el farmacéutico. Los analgésicos ocuparon el trono en el 51,2%, mientras que el dolor dental y otras dolencias bucales ocuparon el 82,4% del consumo. Resulta que un 64,9% se automedicó. (16)



**Trigoso EE. Ancash 2021.** La meta fue desentrañar la conexión entre la formación individual y la automedicación dental en adultos del AA. S.S. La técnica: información exploradora, vinculante, transversal y cuantitativa. La elección se llevó a cabo de manera aleatoria entre 63 adultos. 19 de marzo, en el corazón de Ancash. El artilugio es el sondeo. Los hallazgos: El 84,13% optó por la educación secundaria. Las damas alcanzaron un 69,84% de educación secundaria, mientras que los hombres solo alcanzaron un 14,29%. La automedicación entre las damas alcanzó el 71,4%, mientras que entre los hombres solo alcanzó el 14,3%. La automedicación se manifestó en un 61,9 % de los casos. El valor p superó los 0,05. Concluyendo que la educación y la automedicación dental en adultos no mostraron ninguna conexión. (17)

**Arévalo RA, Silva ME. Tarapoto 2021.** Para desentrañar la automedicación frecuente en los pacientes del centro de salud en Tarapoto. La técnica, un análisis fundamental, descriptivo, prospectivo y transversal. El estudio incluyó a 158 pacientes. El método utilizado para recolectar información fue el cuestionario. Los hallazgos revelaron que el farmacéutico se inclinaba por la automedicación en un 61,5%, los AINES dominaron el consumo en un 40,0%, mientras que el 53,8% se automedicaba por dolores bucodentales y otras razones de origen dental. La automedicación alcanzó un 82,3% de los casos. (18)

## A NIVEL LOCAL

**Castrillo N. Juliaca 2023.** La meta fue desentrañar los elementos vinculados a la automedicación en docentes de colegios privados de secundaria en Juliaca. La técnica: exploración descriptiva, exploración transversal y análisis analítico. La muestra abarca 202 maestros. El recurso es un cuestionario meticulosamente diseñado sobre la automedicación. Los hallazgos: En el 38,61% de los casos, el grupo de entre 36 y 45 años, compuesto por un 60,89% de mujeres, un 51,98% con ingresos entre s/1,000 y 1,500 soles, y un 41,09% se amparó en la información obtenida a través de la red. el 43,56% se automedicó por decisión propia,  $p < 0,05$ . Concluyendo que el 32,67% de los profesores se auto medicó con analgésicos, antiinflamatorios, y el 12,87% con antibióticos.(19)

**Mamani E, Pomacosi W. Juliaca 2022.** El objetivo fue desentrañar los elementos que impulsan la automedicación en los pacientes adultos del Centro de Salud Jorge Chávez. La técnica investigativa cualitativa, ya sea de diseño o no experimental, se enfoca en un análisis transversal. El estudio incluyó a 375 pacientes de entre 18 y 65 años que respondieron al cuestionario. Los resultados: se automedicaron porque no confían en el dentista: el 42.40% indicó que a veces se automedicaba, el 29.60% nunca se automedicó, el 17.33% casi nunca, 7.47% se automedicaba casi siempre y el 3.20% se automedicaba siempre. Concluyendo que los factores predisponentes para automedicarse fueron la edad, grado de



instrucción, y la no confianza en el personal de salud y las redes sociales.(20)

## 2.1.2 Marco teórico

### 2.1.2.1 Automedicación odontológica

#### **AUTOMEDICACIÓN**

Los fármacos son elementos biológicamente activos, que poseen la capacidad de modificar el metabolismo celular en el que hacen efectos específicos, con la finalidad de obtener terapéutica, diagnosticar o prevenir en caso profiláctico. El concepto fármaco incluirá a drogas, neurotransmisores, hormonas y otros. (2)

Automedicarse se definirá como el ingerir fármacos, hierbas o algún remedio casero tomando iniciativas propias o tomando el consejo de otro individuo, sin considerar opiniones médicas.(1)

Automedicarse es la conducta por la cual un individuo ingiere medicación farmacológica o tradicional sin alguna prescripción del profesional de salud, esta práctica es muy frecuente en países en pleno desarrollo, más frecuentemente en América Latina. (21)



Automedicarse se considera al ingerir diversos medicamentos con referencia de diversos individuos que poseen experiencias similares o que se informaron por medios digitales. En su mayoría estos individuos relacionan la sintomatología e ingieren fármacos con la finalidad de minimizar o eliminar los síntomas, sin considerar el foco del problema.(22)

Las consecuencias de optar por estas técnicas de automedicación son diversas, en el ámbito odontológico se puede encontrar el aumento en las reacciones adversas, incremento de resistencia bacteriana, que se encubra el foco de la patología, disminución de la eficacia terapéutica a consecuencia del uso indiscriminado o insuficiente de fármacos.(2)

Se nota el incremento de efectos adversos en zonas con cobertura médica deficiente, mala calidad de servicios, conocimiento escaso o inadecuado, optando de esta manera por la automedicación ya que es una salida de tratamiento rápido.(23)

La población no toma en cuenta que el mal uso de fármacos produce la inexistente sustancia química inocua. La correcta administración farmacológica es considerando la clínica



necesaria, la cual amerite su consumo con el menor riesgo colateral posible.(24)

La fácil adquisición de diversos fármacos, así como su fácil disponibilidad y venta sin ninguna receta elaborada por los profesionales, puede ocasionar errores en su administración así como en la forma de abordad las distintas enfermedades para las cuales van dirigidos (25). En la actualidad es habitual que los individuos ingieran medicinas para aliviar sus sintomatologías, sin tener en cuenta la opinión médica o de un odontólogo dependiendo la patología, lo cual es de suma importancia considerando la mejora de la salud.(26)

La verdadera problemática se halla en la ingesta de medicinas sin prescripción de un profesional de salud idóneo, ocasionándose un riesgo en el cuerpo humano. Cada medicamento posee una función específica, alterando de diversas formas el metabolismo de nuestro organismo, es por ello la importancia de conocer las dosis y frecuencias de estos. Al convertirse la automedicación habitual en una rutina, puede ocasionar que el individuo se convierta en farmacodependiente al presentarse su sintomatología de forma continua, pudiendo generar resistencia antibiótica al usarse sin la opinión médica.(27,28)



## PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN

Los fenómenos de automedicación se convirtieron en hábitos, los pobladores ingieren medicación para disminuir sus sintomatologías, ignorando que lo adecuado es recurrir a la atención idónea de un profesional, el cual será responsable de que su salud mejore. Estas actitudes llevan al uso desmedido e irracional de fármacos, quedando en aumento el riesgo a su salud y la gran probabilidad de que empeorase la patología.(26)

Según la OMS se describe a la automedicación como el consumo de fármacos y medicinas con la finalidad de eliminar y solucionar diversas enfermedades y sus síntomas, los cuales pueden ser identificados por ellos mismos y de esta manera mejorar su bienestar; es de esta manera que se arriesgan a intoxicarse, adquirir reacciones adversas o interacciones medicamentosas no favorables. Los individuos que adquieren este método y técnica de medicarse solos tratando de eliminar y sanar enfermedades desarrollaron métodos acertados en cierto grado positivo, lo cual promoverá la aceptación de la técnica inapropiada para la sociedad en general. (29)

En la población peruana, el MINSA ha informado el 55% aprox. de los pobladores peruanos tienden a automedicarse,



siendo ésta información preocupante, considerando además que actualmente son inexistentes las políticas de salud pública las cuales contemplen alternativas de educación para de esta manera eliminar las conductas practicadas frecuentemente.(30)

Estas tasas de automedicarse es de preocupación, ya que conlleva a consecuencias que pueden ser importantes inclusive llegando a fomentar de la drogodependencia.(2)

## TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

- **FARMACOLÓGICA:** Se considera a la ingesta de medicación la cual no fue prescrita por un profesional idóneo. (2)

Automedicación farmacológica consistirá en una terminología moderna presente en varones y damas ante la necesidad de cuidar su propia salud. Pero a diferencia de otras terminologías de autocuidado, la automedicación la practican una gran parte de las personas. Todos los fármacos poseen efectos secundarios que llegan a alterar la salud, en especial en patologías preexistentes o asociadas a otros medicamentos, especialmente en el caso de la existencia de embarazo. (2)



- **ALTERNA O TRADICIONAL:** Son sistemas de salud empíricos, organizados y con fundamento en distintas culturas a nivel mundial. Si bien existen generalidades en común, cada sociedad presenta sistemas terapéuticos complejos, los cuales engloban conceptos ideológicos y prácticas médicas, de la misma forma el desarrollo de especialistas que determinan la adecuada aplicación. (2)

Las prácticas y uso del conocimiento médico implica una responsabilidad y poder, así como reconocimiento y legitimidad en una sociedad. El hombre que cura o hombre medicina, específico en cada cultura tiene la autoridad y respeto de su población, ya que posee el compromiso de mantener el bienestar de todos. (2)

La OMS promueve el uso de recursos que ya existen, sin ninguna discriminación ideológica o política, considerando su potencia, eficacia y la aceptación en la medicina tradicional en las culturas populares. Con el objetivo de contribuir a mantener la salud de toda la población, la OMS sugiere llevar de la mano esto con los distintos sistemas médicos. (2)



## 2.1.2.2 Automedicación odontológica

En el ámbito de odontología, la automedicación implica a todos los fármacos que involucren problemas estomatológicos, siendo por lo general dolores pulsátiles y latentes los que lleven a un individuo a acudir a una farmacia local, puesto que acudir a un centro odontológico implica mayores gastos.(31)

Al paso del tiempo estas conductas van en aumento a consecuencia de diversas enfermedades orales o por sugerencia de familiares, amistades que poseen conocimiento empírico intentado llegar a la solución de la sintomatología. (32,33)

El automedicarse se convirtió en una problemática de Salud Pública, debido a que podría desencadenar alguna complicación individual y riesgos, así como afectar la salud familiar, puesto que los individuos al aliviar sus dolencias, aplican estos mismos métodos con sus familiares y lo replican a su entorno, es así que el automedicarse es cada vez una práctica más frecuente y se convierte en un ciclo difícil de romper.(22)

En el Perú, las infracciones a la ley general de Salud o Ley 26842, son agravantes en estas situaciones, a pesar que el



art.26° indica que los únicos autorizados para prescripciones farmacológicas son los médicos, en tanto obstetras y odontólogos podrán prescribir solo fármacos dentro de su área competente. (34,35)

En odontología es frecuente la automedicación en la población afectada, es común en casos de individuos con temor a ser atendidos por los profesionales, por escasos recursos económicos, es decir no tener la solvencia para cancelar una consulta dental o un ineficiente servicio de salud odontológica en su localidad.(22)

Es así que una gran parte de pacientes que asisten a consulta refieren dolor dental que no cesa, refieren ya haber ingerido analgésicos y en ocasiones antibióticos con la finalidad de disminuir las molestias, al persistir la molestia o complicación de su salud se ven en la necesidad de una consulta profesional. Estas actitudes suelen incrementar los riesgos a reacciones adversas, complicaciones en el momento de la atención dental, puesto que la automedicación podría enmascarar patologías de fondo severas o adyacentes. (22)

### **2.1.2.3 Fármacos usados en la automedicación**



- **ANALGÉSICOS:** Medicamentos empleados para disminuir o eliminar dolores. Suelen ser de fácil acceso a la población los considerados analgésicos primarios, los cuales poseen la función principal de aliviar dolores de amplio espectro.(36)

En odontología automedicarse se asocia a buscar el alivio al dolor dental y esto se da por los analgésicos. Los análisis sobre los consumos de medicamentos indican que existe una exposición masiva en la población, en todos los grupos de edades y en diversas situaciones de patologías. El riesgo que habitualmente se presenta por el consumo de analgésicos simples es la Nefritis Intersticial. (37)

En la lista de analgésicos más consumidos está el Ibuprofeno, Paracetamol, naproxeno, Diclofenaco y otros. (38)

- **ANTIBIÓTICOS:** Son compuestos con un origen químico y agregados de elementos que son producidos en laboratorios, con el fin que actúen sobre la actividad bacteriana produciendo la destrucción y lisis celular.(26)



A lo largo de la historia la aplicación de antibióticos en la medicina forma una de las grandes contribuciones que aumentan con gran importancia la esperanza de vida del hombre. Es gracias a estos las tasas de mortalidad por infecciones redujeron considerablemente a nivel mundial, donde las principales causas de muerte eran las enfermedades infecciosas.(7)

Al mismo tiempo que se descubren los antibióticos, se evidencia que las bacterias pueden volverse resistente a los efectos de éstos, entendiéndose esta resistencia antibiótica como la capacidad que poseen las bacterias para sobrevivir en una concentración antibiótica en la que otras especies se inhibirán o morirán.(7)

Actualmente la resistencia bacteriana hacia los antibióticos va en aumento, de tal forma que es considerada una amenaza para la salud pública a nivel mundial, esto de acuerdo a lo especificado por la OMS.(7)

Por lo general los individuos presentan gran expectativa ante estos fármacos, ya que de ellos esperan la eliminación definitiva de los procesos infecciosos que presentan los pacientes. (2)



Sin embargo, hay evidencia en estudios que señalan la aplicación descontrolada de antibióticos por los Cirujanos Dentistas, en algunos casos se confirma que en Odontología debido al uso preventivo de antibióticos, en esta área no se establecieron pautas, estas dependerán más del ojo clínico que del asumir riesgos.(39)

#### 2.1.2.4 Factores de riesgo para la automedicación odontológica

##### - CARACTERÍSTICAS PERSONALES:

- **EDAD:** Investigaciones indican que conforme va aumentando la edad en las personas, va disminuyendo el hábito de automedicarse, esto debido a que las personas con edad avanzada suelen acudir frecuentemente a establecimientos de salud para hacerse atender por las distintas patologías que padezcan, a comparación de las poblaciones juveniles, las cuales suelen resolver sus problemáticas con mayor rapidez, ya que son impacientes y no suelen esperar citas médicas en las que recibirían tratamientos adecuados para sus dolencias, debido a diversas causas como estudios, trabajo, alto costo para acceder a servicios de salud, o bajos recursos en caso de enfermedades crónicas.(3)
- **SEXO:** El género femenino presenta según investigaciones, mayor frecuencia el hábito de



automedicarse en comparación con los varones, debido a que las mujeres suelen ser más sensibles a patologías ya que poseen distintas necesidades fisiológicas, a estas se relaciona la menstruación donde adquieren distintos fármacos como antiinflamatorios o analgésicos con mucha facilidad en diversos establecimientos farmacéuticos o boticas. Investigaciones realizadas en Europa indican que las féminas se automedican frecuentemente en malestares relacionados con problemas respiratorios. (3)

- **GRADO DE INSTRUCCIÓN:** Los individuos que adquirieron un mayor grado de instrucción tienden frecuentemente a la necesidad de la automedicación, los individuos mientras más instruidos creen tener la capacidad de automedicarse, sin la necesidad de consultarlo con el personal médico adecuado el cual tiene mayor alcance sobre los diversos casos clínicos presentados en pacientes, en España estudios dieron que los individuos que se automedican frecuentemente son universitarios. (3)

- **TIPO DE DOLENCIA.**



- **DOLOR DENTAL:** La asociación internacional para el análisis del dolor, detalla al dolor dental como una vivencia sensorial o vivencia emocional incómoda, relacionada a lesiones tisulares reales o proyectadas, o detallados en términos de dicho daño. (4)

La odontalgia, será el motivo con el que los pacientes asisten mayormente a una cita odontológica. Sin embargo antes de ello los pacientes indagan diversas maneras de aliviar su dolencia y evitar acudir a la atención con un profesional idóneo. (22)

Estas prácticas de automedicarse se dan a consecuencia de la carente educación en salud en los pobladores y por la falta de programas de salud bucal y de esta manera establecer la importancia de la salud oral y sus consecuencias. Es por ello que la automedicación se convirtió en un problema socioeconómico y de nivel cultural. (22)

- **INFLAMACIÓN DE ENCÍA:** Se describe así al agrandamiento de la gingiva a consecuencia de presencia bacteriana, acompañado de mala higiene oral, pero también se puede asociar a otros factores.

- **INFECCIÓN DENTAL:** Es la patología que se presenta con mayor frecuencia en las citas dentales. Se describe como una enfermedad con origen infeccioso que altera dependiendo a su gravedad al sistema bucofacial, pudiendo comprometer órganos vitales a consecuencia de una diseminación directa, llevando al paciente a presentar procesos crónicos y en algunos casos hasta la muerte. (2)

#### - **PERSONA QUE RECOMIENDA LA MEDICACIÓN**

El automedicarse de manera cotidiana o común se da por guía o consejo de un tercer individuo o por propia iniciativa del paciente. (1)

Por lo general la sugerencia puede llegar de algún familiar o amigo, incluso podría tener relación con plataformas digitales. En varios casos la automedicación está superditada a la falta de acceso a los servicios de salud, por desconfianza del sistema de salud, al miedo de conocer la enfermedad en sí y al miedo a asistir a la atención dental. (2)

## 2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **AUTOMEDICACIÓN:** se refiere a la ingesta de medicinas, o de remedios caseros compuestos por hiervas o infusiones, esto por autoiniciativa o



por sugerencia de alguna persona, todo sin consultar al personal médico adecuado.(1)

- **AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA:** Acto de medicación relacionada con alguna afección estomatológica, tipo de dolor probablemente latente y pulsátil. El dolor propicia que el paciente tenga la necesidad de comprar medicamento en alguna farmacia, puesto que ir a una consulta odontológica, está relacionada a un mayor gasto.(31)
- **FÁRMACOS:** Componentes activos biológicamente, con la capacidad de modificar el metabolismo celular en el que realiza el efecto, con la finalidad de la terapéutica, diagnóstico o de manera preventiva. (2)
- **ANALGÉSICOS:** Son Componentes farmacológicos que se usan para mitigar o eliminar el dolor.(36)
- **ANTIBIÓTICOS:** Son componentes químicos que poseen agregados creados en laboratorios que tiene como fin actuar sobre la bacteria produciendo su lisis y destrucción celular.(26)
- **DOLOR DENTAL:** Sensación emocional desagradable, relacionada al daño tisular real o proyectado, o detallada en la zona afectada. (4)
- **INFECCIÓN DENTAL:** Enfermedad de naturaleza infecciosa que compromete el sistema estomatológico y según sea la gravedad, podría



comprometer los órganos vitales del paciente por diseminación directa  
seguido de procesos crónicos y aún peor la muerte. (2)



## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1 METODOS DE INVESTIGACIÓN

Diseño No experimental porque no se manipularon deliberadamente las variables. (40)

Prospectivo, transversal, comunicacional, y analítico.

Prospectivo la información de las variables se recogerá en adelante.

Transversal, las variables se miden una sola ocasión. (41)

Observacional porque el investigador no realizó una intervención que modifique los eventos naturales. Analítico porque se realizará análisis bivariado. (42)

Nivel Relacional: porque conoce la relación o grado de asociación que existe entre las variables. (40)

El método es científico y cuantitativo. Porque se obtendrán resultados finales numéricos y porcentuales. (42)

#### 3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

La ejecución se llevó a cabo en el C.S. Caminaca

### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población constituida por 150 pacientes atendidos en un mes en el C.S. en el 2023.

La muestra estuvo constituida por 72 pacientes adultos atendidos en el servicio de odontología y de medicina, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple.

$N$	: Es el tamaño de la población	150
$p$	: Es la probabilidad que ocurra el evento (proporción positiva)	0.9
$q$	: Es la probabilidad que no ocurra el evento (proporción negativa)	0.1
$\alpha$	: Es el error que se cometerá al estimar la muestra	5%
	$1 - \alpha/2 =$	0.975
$Z_{1-\frac{\alpha}{2}}$	: Es el valor del estadístico Z	1.96
$e$	: Es el error máximo tolerable para estimar el parámetro	5%
$n$	: Es el tamaño de la muestra	
	$n = \frac{51.8597}{0.3725 + 0.3457} = 72.2047 = 72$	

#### Criterios de Inclusión:

- Pacientes de ambos sexos, de 18 a 60 años
- Sin compromiso sistémico
- Que firmaron el consentimiento informado

#### Criterios de Exclusión:

- Menores de 18 años y mayores de 60 años
- Con compromiso sistémico
- Que no desearon participar del estudio.

### 3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
FACTORES DE RIESGO	Encuesta	Cuestionario
AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA	Encuesta	Cuestionario

- **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:**

El cuestionario, recopilado del estudio "Factores vinculados a la automedicación en pacientes del Servicio de Odontología de los Hospitales del Perú" de Nogueira MA, Orejuela FJ, et al de 2018 (26), fue revisado y aprobado por expertos.

### 3.5 RECOGIDA DE DATOS

- Se presentó solicitud a la Institución para recoger datos.
- Se seleccionaron a los pacientes por criterios de inclusión.
- Se aplicó el cuestionario de Nogueira y colaboradores, éste contiene 3 dimensiones: características personales, tipo de dolencia y persona que recomienda la medicación. Cada dimensión con sus alternativas para ser marcadas.
- Para la variable Automedicación se consideró la frecuencia.
- Luego se procesaron los datos y se contrastó la hipótesis con el estadístico de  $\chi^2$  y los resultados se presentan a continuación en tablas y figuras.



## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 PRESENTACIÓN

**TABLA 1**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRUPO ETARIO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CS. CAMINACA**

Grupo etario	Frecuencia de automedicación odontológica							
	Nunca		A veces		Siempre		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Joven	2	2.78	19	26.39	2	2.77	23	31.95
Adulto	6	8.33	35	48.61	3	4.17	44	61.11
Adulto mayor	1	1.39	3	4.17	1	1.39	5	6.94
Total	9	12.50	57	79.17	6	8.33	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

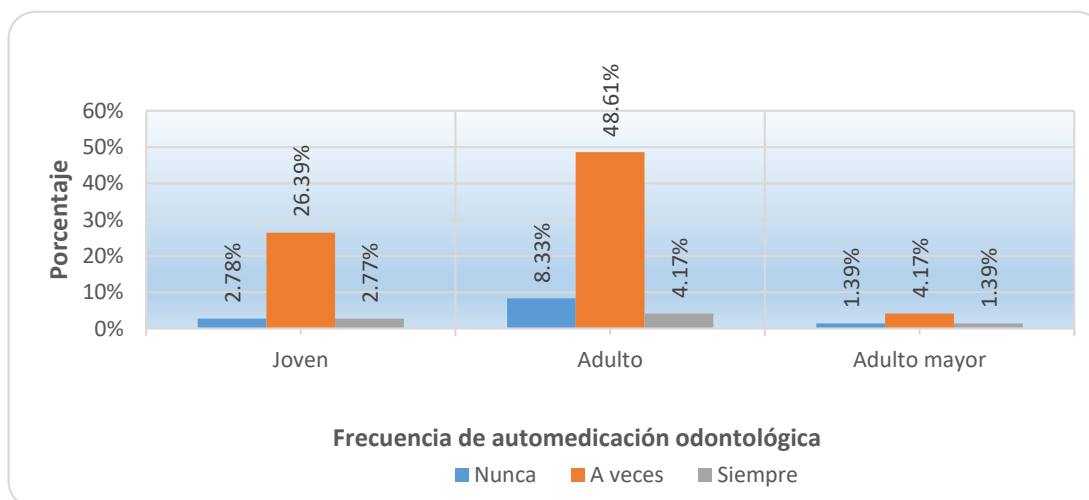
$\alpha = 0.05$

$gl = 6$

$X_c^2 = 5.9963$

$p = 0.4236$

**FIGURA 1**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRUPO ETARIO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**



Fuente: Tabla Nº 1

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 1 muestra la asociación entre el factor de riesgo grupo etario con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

El 12.50% de los pacientes confesó jamás haber automedicado en odontología, el 79.17% confesó que a veces lo hicieron, y solo un 8.33% confesó que siempre lo hicieron.

En cuanto a la edad de los pacientes, un 31.95% representaba a los jóvenes, un 61.11% representaba a los adultos y un 6.94% representaba a los adultos mayores.

Asimismo, del 12.50% de los pacientes que jamás se automedicaron, un 2.78% era joven, un 8.33% adultos y un 1.39% de personas mayores. El 79,17% de los pacientes que alguna vez recurrieron a la automedicación incluyendo un 26,39 % de jóvenes, un 48,61% de adultos y un 4,17% de personas mayores. En el 8.33% de los pacientes que confesaron su automedicación constante , un 2.77% eran jóvenes, un 4.17% adultos y un 1.39% de personas de más de 65 años.

El vínculo entre la edad y la automedicación dental fue insignificante, con  $p=0.4236$ .

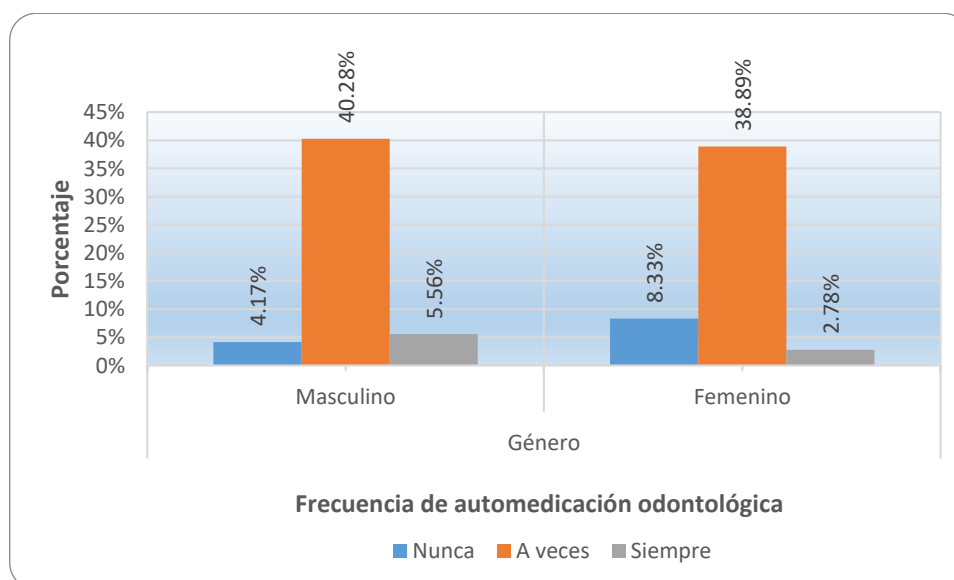
**TABLA 2**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GÉNERO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**

Género	Frecuencia de automedicación odontológica							
	Nunca		A veces		Siempre		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Masculino	3	4.17	29	40.28	4	5.56	36	50.00
Femenino	6	8.33	28	38.89	2	2.78	36	50.00
Total	9	12.50	57	79.17	6	8.33	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$                        $gl = 2$                        $X_c^2 = 0.2990$                        $p = 0.8611$

**FIGURA 2**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GÉNERO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**



Fuente: Tabla N° 2



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 2 muestra la asociación entre el factor de riesgo género con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

El 12.50% de los pacientes confesó jamás haberse automedicado, el 79.17% confesó que a veces lo hicieron, y solo un 8.33% confesó que siempre se automedicaba.

En términos de género, el 50.00% representaba a los hombres y el 50.00% a las mujeres.

El 8,33% de los pacientes confesaron que siempre recurrieron a la automedicación, con un 5,56% de hombres y un 2,78% de mujeres. Asimismo, del 12.50% de los pacientes que nunca se automedicaron, un 4.17% era varón y un 8.33% mujer. El 79,17% de los pacientes confesaron haber recurrido a la automedicación ocasionalmente, con un 40,28% de hombres y un 38,89% de mujeres. El vínculo entre el género y la automedicación dental de los pacientes fue insignificante, con  $p=0,8611$ .

**TABLA 3**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRADO DE INSTRUCCIÓN**  
**CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S.**  
**CAMINACA**

Grado de instrucción	Frecuencia de automedicación odontológica						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Sin estudios	5	6.94	1	1.39	0	0.00	6	8.33
Primaria	1	1.39	14	19.44	1	1.39	16	22.22
Secundaria	3	4.17	30	41.67	3	4.17	36	50.00
Técnico	0	0.00	4	5.56	1	1.39	5	6.94
Superior	0	0.00	8	11.11	1	1.39	9	12.50
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>12.50</b>	<b>57</b>	<b>79.17</b>	<b>6</b>	<b>8.33</b>	<b>72</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

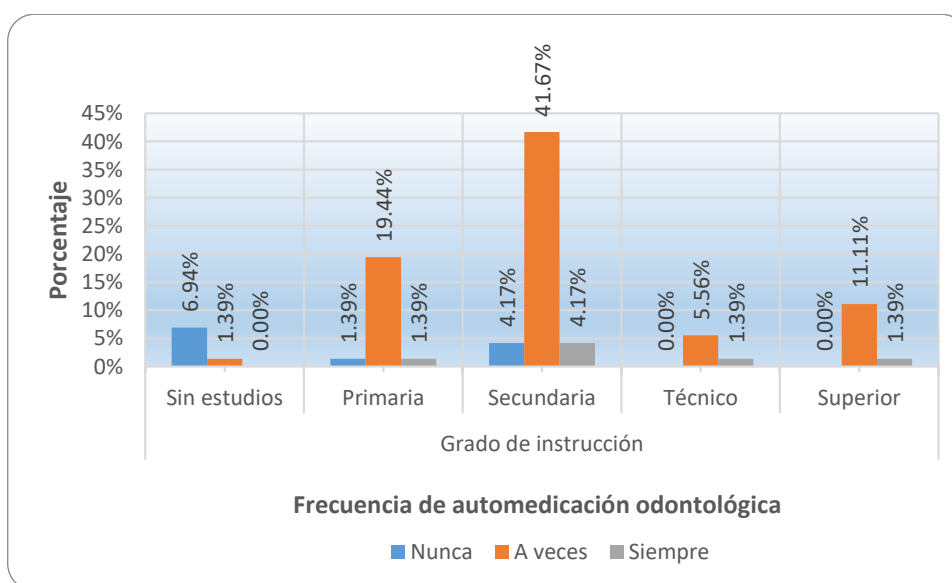
$\alpha = 0.05$

$gl = 8$

$X_c^2 = 24.5072$

$p = 0.0019$

**FIGURA 3**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRADO DE INSTRUCCIÓN**  
**CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S.**  
**CAMINACA**



Fuente: Tabla Nº 3

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 3 muestra la asociación entre el factor de riesgo grado de instrucción con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

El 12.50% de los pacientes confesó jamás haber automedicado en odontología, el 79.17% confesó que a veces lo hicieron, y solo un 8.33% confesó que siempre lo hicieron.

El 8.33% carecía de educación, el 22.22% cursaba la primaria, el 50.00% la secundaria, el 6.94% la técnica y un 12.50% alcanzaba el grado superior. Asimismo, entre los 12.50% de los pacientes que jamás se automedicaron, un 6.94% carecía de estudios, un 1.39% cursaba primaria y un 4.17% cursaba secundaria. El 79.17% de los pacientes confesaron que a menudo recurrían a la automedicación, siendo un 1.39% sin estudios, un 19.44% con educación primaria, un 41.67% con educación secundaria, un 5.56% con formación técnica y un 11.11% con conocimientos superiores. Del 8.33% de los pacientes que siempre se automedicaron, un 1.39% poseía educación primaria, un 4.17% educación secundaria, un 1.39% técnica y un 1.39% superior. El grado de educación y la automedicación en odontología revelaron una conexión significativa, con  $p=0.0019$ .

**Prueba de hipótesis específica para la asociación entre *el factor de riesgo características personales y la automedicación odontológica* en pacientes del Centro de Salud Caminaca.**

- **Hipótesis.**

$H_o$ : El factor de riesgo características personales no está asociado con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca.

$H_a$ : El factor de riesgo características personales está asociado con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca.

- **Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$
- **Estadístico de prueba:**  $\chi^2$  (*Ji – Cuadrado*) con razón de verosimilitud aplicado en un modelo de regresión logística multinomial.

**TABLA 4**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**

<b>Factores</b>	<b>Grados de libertad</b>	<b><math>\chi^2_c</math> Calculado</b>	<b>Nivel <math>p</math></b>
Grupo etario	6	5.9963	0.4236
Género	2	0.2990	0.8611
Grado Instrucción	8	24.5072	0.0019
Factor de riesgo características personales	16	28.4954	0.0276

Fuente: Tablas N° 1,2,3

- **Interpretación:**

Se acepta la hipótesis específica alterna, es decir, el factor de riesgo características personales tiene asociación con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, siendo el valor  $p = 0.0276$ .

**TABLA 5**  
**ASOCIACIÓN DEL FACTOR DE RIESGO TIPO DE AFECCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**

Afección dental	Frecuencia de automedicación odontológica						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Dolor dental	9	12.50	42	58.33	3	4.17	54	75.00
Inflamación de la encía	0	0.00	5	6.94	2	2.78	7	9.72
Infección dental	0	0.00	4	5.56	1	1.39	5	6.94
Traumatismo dental	0	0.00	6	8.33	0	0.00	6	8.33
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>12.50</b>	<b>57</b>	<b>79.17</b>	<b>6</b>	<b>8.33</b>	<b>72</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

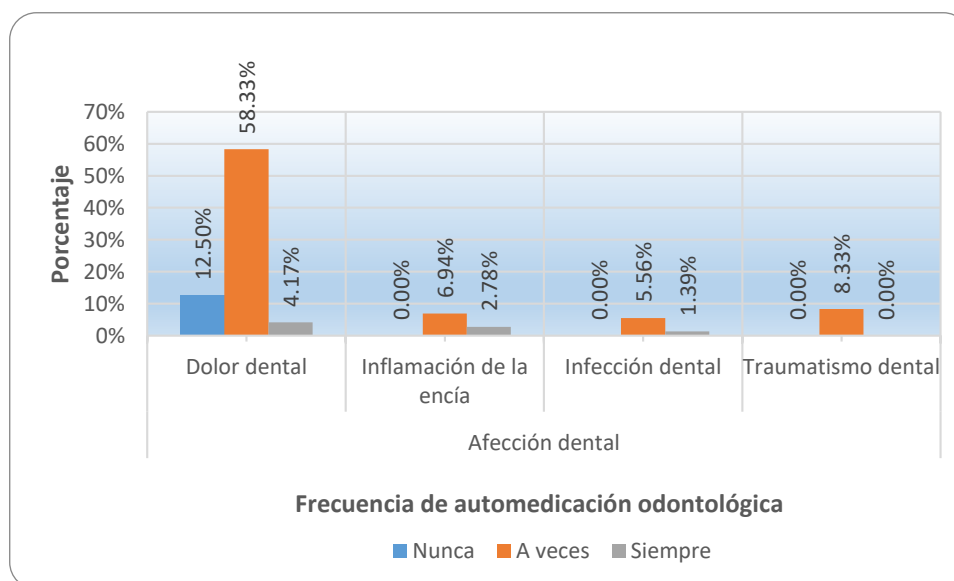
$\alpha = 0.05$

$gl = 6$

$X_c^2 = 5.4292$

$p = 0.4901$

**FIGURA 4**  
**ASOCIACIÓN DEL FACTOR DE RIESGO TIPO DE AFECCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**



Fuente: Tabla N° 5



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 5 muestra la asociación del factor de riesgo tipo de afección con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

El 12.50% de los pacientes confesó jamás haber automedicado en odontología, el 79.17% confesó que a veces lo hicieron, y solo un 8.33% confesó que siempre lo hicieron.

El 75.00% de los pacientes experimentó dolor en los dientes, un 9.72% sufrió infección en la encía, un 6.94% sufrió infección dental y un 8.33% sufrió un trauma dental.

El 79,17% de los pacientes confesaron haber recurrido a la automedicación ocasionalmente; un 58.33% experimentó dolor en los dientes, un 6.94% sufrió lesión en la encía, un 5.56% sufrió infección dental y un 8.33% sufrió un trauma dental. Asimismo, del 12.50% de los pacientes que jamás se automedicaron, todos experimentaron dolores bucodentales. En el 8.33% de los pacientes que siempre se automedicaron, un 4.17% experimentó dolor en los dientes, un 2.78% sufrió lesión en la encía y un 1.39% sufrió infección en los dientes.

A la prueba de hipótesis, el factor de riesgo tipo de afección dental no está asociado con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, siendo el valor  $p = 0.4901$ .

**TABLA 6**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO RECOMENDACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**

Recomendación	Frecuencia de automedicación odontológica						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Farmacéutico	7	9.72	29	40.28	3	4.17	39	54.17
Familia	1	1.39	9	12.50	1	1.39	11	15.28
Amistades	1	1.39	7	9.72	1	1.39	9	12.50
Iniciativa propia	0	0.00	12	16.67	1	1.39	13	18.06
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>12.50</b>	<b>57</b>	<b>79.17</b>	<b>6</b>	<b>8.33</b>	<b>72</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

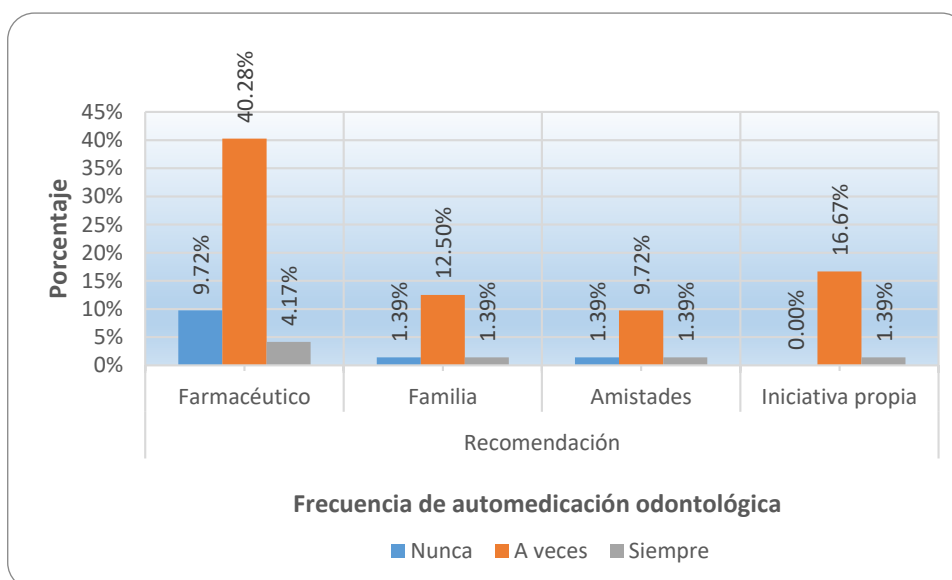
$\alpha = 0.05$

$gl = 6$

$X_c^2 = 3.5600$

$p = 0.7360$

**FIGURA 5**  
**ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO RECOMENDACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**



Fuente: Tabla N° 6



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla No 7 revela cómo el factor de riesgo sugerido se entrelaza con la automedicación dental en pacientes del Centro de Salud Caminaca, y en 72 casos se detectó:

El 12.50% de los pacientes confesó jamás haber automedicado en odontología, el 79.17% confesó que a veces lo hicieron, y solo un 8.33% confesó que siempre lo hicieron.

En cuanto al origen de las sugerencias de automedicación, el 54.17% fueron sugeridas por farmacéuticos, el 15.28% por parientes, el 12.50% por amigos y el 18.06% optaron por la automedicación por voluntad propia.

Asimismo, del 12,50% de los pacientes que nunca se automedicaron, el 9,72% de ellos fueron sugeridos por farmacéuticos, el 1,39% por familiares y el 1,39% por amigos.

Del 79.17% de los pacientes que indicaron que se automedicaron a veces; el 40.28% fueron recomendados por farmacéuticos, el 12.50% fueron recomendados por familiares, el 9.72% fueron recomendados por amistades y el 16.67% se automedicaron por iniciativa propia. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron; el 4.17% fueron recomendados por farmacéuticos, el 1.39% fueron recomendados por familiares, el 1.39% fueron recomendados por amistades y el 1.39% se automedicaron por iniciativa propia.



A la prueba de hipótesis, el factor de riesgo recomendación no tiene asociación con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, siendo el valor  $p = 0.7360$ .

**Prueba de hipótesis general para los factores de riesgo asociados con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca 2023.**

- **Hipótesis.**

$H_o$ : Los factores de riesgo características personales, tipo de afección dental y recomendación no se asocian significativamente con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca.

$H_a$ : Los factores de riesgo características personales, tipo de afección dental y recomendación se asocian significativamente con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca.

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

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

**TABLA 7**  
**ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA**

<b>Factores de riesgo</b>	<b>Grados de libertad</b>	<b><math>\chi^2</math> Calculado</b>	<b>Nivel <math>p</math></b>
Características personales	16	28.4954	0.0276
Afección Dental	6	5.4292	0.4901
Recomendación	6	3.5600	0.7360
Todos los factores de riesgo	28	41.7415	0.0459

Fuente: Tabla N° 4,5 y 6

- **Interpretación:**

En general, se acepta la hipótesis alterna, donde; los factores de riesgo tienen asociación significativa con la automedicación odontológica, siendo el valor  $p = 0.0459$ .

## 4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los datos obtenidos en ésta investigación mostraron un 79.17% de los pacientes indicaron que a veces se automedicaban y el 8.33% indicaron que siempre se automedicaban. Comparativamente, Martínez CJ (5) encontró una frecuencia de automedicación del 58% entre personas jóvenes y adultas, lo cual es inferior a nuestra observación, sugiriendo que la automedicación odontológica es más prevalente en nuestra muestra. Asimismo, Becerra LT. (43) reportó una prevalencia de automedicación del 73%, lo cual es consistente con nuestros hallazgos, corroborando que el automedicarse es un acto muy común por diversas poblaciones diversas poblaciones.

El análisis del grado de instrucción en nuestra investigación reveló que la automedicación era más común entre aquellos con grados de instrucción secundaria (41.67%) y primaria (19.44%). Esto coincide con los hallazgos de Martínez CJ, (5) quien encontró que el 64% de las personas con un bajo grado de instrucción se automedicaron. De manera similar, Bey S et al (7) también observaron una mayor prevalencia de automedicación de 30.0% a 88.3% sobre todo entre personas con educación secundaria o superior, indicando que la educación influye en la tendencia a automedicarse, aunque el patrón puede variar entre la población.

Nuestros resultados indicaron que el sentir dolor en boca es la causa principal para que se automediquen en un 5%, seguido por la inflamación gingival en 9.72%, infección dental en 6.94% y traumatismo dental en 8.33%. Fernández A (8) evidenció que la odontalgia se presentó en 83,33% como causa para automedicarse, lo cual es consistente con nuestros



hallazgos. Este patrón sugiere que el dolor bucal es la principal motivación para que los pacientes recurran a la automedicación en lugar de acudir a la consulta odontológica.

En cuanto a la fuente de recomendación para la automedicación, encontramos que el 54.17% de los pacientes recibieron recomendaciones de farmacéuticos, el 15.28% de familiares, el 12.50% de amistades y el 18.06% se automedicaron por iniciativa propia. Rojas G. (6) también destacó el papel del farmacéutico, quien recomendó medicamentos en el 43% de los casos, similar a nuestras observaciones. Fernández A. (8) reportó que el 44.44% de las recomendaciones provenían de familiares, lo cual es menor en comparación con nuestra muestra. Estas diferencias subrayan la importancia del entorno social y profesional en la automedicación.

La constancia para automedicarse en esta investigación dio, que el 79.17% de pacientes se automedicaban a veces y el 8.33% se automedicaban siempre. Comparativamente, Tello SJ. (12) halló que un 57% del conjunto de personas en el estudio suelen automedicarse, el 21% muy pocas veces y el 22% algunas veces. Esta variabilidad sugiere que la frecuencia de automedicación puede diferir significativamente entre diferentes contextos, aunque la tendencia general a automedicarse es elevada. De manera similar, Arriarán A et al. (15), reportaron una prevalencia de automedicación del 85.8%, lo que es consistente con la alta prevalencia observada en ésta investigación.

Respecto al grado de instrucción, en nuestro estudio, la automedicación fue más común entre aquellos con grado de instrucción secundaria en 41,67%



y primaria en 19,44%. Esto coincide parcialmente con los hallazgos de Nogueira MA et al. (26), quienes observaron que la automedicación era más prevalente entre personas con nivel educativo posterior al primario (encontramos a la ciudad de Piura con 40,00%, la ciudad de Cajamarca con un 34,62% y la ciudad de Iquitos con un 47,69%). Por otro lado, Arriarán A et al.(15) hallaron que el mayor porcentaje de automedicación ocurría entre aquellos con grado de instrucción superior universitario completo en 32,9%. Estas discrepancias sugieren que, aunque el nivel de instrucción es una variable sobre automedicarse, la dirección de esta es determinante y puede variar según el contexto social y geográfico.

Sobre el tipo de afección dental, nuestros resultados mostraron que las dolencias bucales fueron el principal motivo para automedicarse (75%), seguido por la inflamación gingival (9.72%), infección dental (6.94%) y traumatismo dental (8.33%). Arriarán A et al. (15) también se encontraron que las dolencias bucales eran más constantes en 45,6% que motivaba la automedicación. Nogueira MA et al. (26) reportaron porcentajes aún mayores de dolor dental como motivo de automedicación (en la ciudad de Piura 53,85%, en la ciudad de Cajamarca un 68,46% y en la ciudad de Iquitos un 65,38%). Los datos obtenidos nos indican una clara tendencia de los pacientes a automedicarse principalmente para aliviar el dolor dental, lo que destaca la necesidad de intervenciones específicas para esta afección.

En cuanto a la fuente de recomendación para la automedicación, nuestro estudio encontró que el 54.17% de los pacientes recibieron recomendaciones de farmacéuticos, el 15.28% de familiares, el 12.50% de



amistades y el 18.06% se automedicaron por iniciativa propia. Nogueira MA. et al. (26) también resaltaron la importancia del farmacéutico como fuente de recomendación (Piura 34,62%, Cajamarca 45,38%). Mavila JT, (44) señaló una prevalencia de automedicación del 89.2% y las relaciones de significancia por automedicarse con el grado de instrucción secundaria en 57.0%. Estos hallazgos subrayan la influencia significativa de los farmacéuticos y el entorno social en la práctica de la automedicación.

A nivel local, nuestros resultados muestran que el 79.17% de los pacientes se automedicaron ocasionalmente y el 8.33% siempre se automedicaron. Esto es comparable con el estudio de Copa MM, donde el 81,33% de los pacientes se automedicaron (45). La similitud en estos porcentajes sugiere una alta prevalencia de automedicación odontológica en diversas áreas locales. En el estudio de Castrillo N, (19) el 43.56% de las personas se automedicaron por decisión propia, lo cual resalta una tendencia común hacia la automedicación en diferentes contextos.

En cuanto al grado de instrucción, nuestros resultados indican que la automedicación era más frecuente entre aquellos con grado de instrucción secundaria en 41,67%. Copa MM, (45) también encontró una prevalencia alta de automedicación en 76,67% entre pacientes con grado de instrucción secundaria. Esto sugiere que la educación secundaria puede ser punto de riesgo importante para automedicarse odontológicamente, posiblemente debido a una combinación de mayor acceso a información incompleta y falta conciencia sobre los efectos y peligros de automedicarse. Respecto al origen de la recomendación para automedicarse, encontramos que el 54,17% de los pacientes fueron recomendados por farmacéuticos, seguido



por familiares en 15,28% y amistades en 12,50%. Estos hallazgos son consistentes con otros estudios que también señalan a los farmacéuticos como una fuente común de recomendación para la automedicación. Castrillo N, (19) halló que el 43.56% de los pobladores se automedicaban por decisión propia, mientras que nuestros datos muestran que el 18.06% de los pacientes se automedicaron por iniciativa propia. La diferencia en estos porcentajes puede deberse a variaciones en el acceso y la confianza en los farmacéuticos locales.

Respecto a las características personales, nuestros resultados indican que el 40.28% de los pacientes que a veces se automedicaban eran varones y el 38.89% fueron mujeres. Respecto al género, el que siempre se automedicaba en el 5,56% eran el masculino y el 2,78% femenino. Esto contrasta con el estudio de Castrillo N, (19) donde el 60.89% de los automedicados eran mujeres. Las diferencias de género en la automedicación pueden reflejar variaciones en comportamientos de salud y acceso a recursos entre hombres y mujeres en diferentes localidades.

El automedicarse por dolor dental en los pacientes del C.S. Caminaca es una práctica prevalente, influenciada principalmente por el dolor dental y las recomendaciones de farmacéuticos. Aunque nuestros hallazgos son consistentes con estudios previos en cuanto a la prevalencia de automedicación y las motivaciones detrás de esta práctica, se observan diferencias en el grado de instrucción y las fuentes de recomendación. Estos datos finales nos remiten a una necesidad de mejoras educativas y políticas de salud públicas dirigidas a reducir la automedicación mediante



la mejora del acceso a la atención odontológica profesional y la sensibilización sobre los riesgos asociados a la automedicación.

La comparación con la literatura existente resalta tanto la universalidad de ciertos patrones de automedicación como la importancia de factores contextuales específicos que pueden variar entre diferentes poblaciones y entornos. Las investigaciones futuras deben continuar explorando estos factores en diversos entornos para desarrollar intervenciones personalizadas.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** En cuanto a la asociación entre las características personales y la automedicación odontológica de los pacientes, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0276$ . Con respecto a la asociación entre el tipo de afección dental y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4901$ . Sobre la asociación entre la recomendación y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.7360$ . Por lo tanto, los factores de riesgo se asocian significativamente con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca,  $p=0.0459$ . (Tabla N° 7)

**SEGUNDA:** Respecto al factor de riesgo características personales: el grupo etario no tiene asociación significativa con la automedicación odontológica en los pacientes, siendo el valor  $p = 0.4236$ . Con respecto a la asociación entre el género y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.8611$ . Sobre la asociación entre el grado de instrucción y la automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0019$ . Por lo tanto, el factor de riesgo características personales está asociado con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca,  $p=0.0276$ . (Tabla N° 1,2,3,4)



**TERCERA:** Del 12.50% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron; todos los pacientes presentaron dolor dental. Del 79.17% de los pacientes que indicaron que se automedicaban a veces; el 58.33% presentó dolor dental, el 6.94% inflamación de la encía, el 5.56% infección dental y el 8.33% traumatismo dental. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaban; el 4.17% presentó dolor dental, el 2.78% inflamación de la encía y el 1.39% infección dental. Por lo tanto, el factor de riesgo tipo de afección dental no está asociado con la automedicación odontológica,  $p=0.4901$ . (Tabla N° 5)

**CUARTA:** Del 12.50% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron; el 9.72 fueron recomendados por farmacéuticos, el 1.39% por familiares y el 1.39% por amistades. Del 79.17% de los pacientes que indicaron que se automedicaban a veces; el 40.28% fueron recomendados por farmacéuticos, el 12.50% por familiares, el 9.72% por amistades y el 16.67% se automedicaron por iniciativa propia. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaban; el 4.17% fueron recomendados por farmacéuticos, el 1.39% por familiares, el 1.39% por amistades y el 1.39% se automedicaban por iniciativa propia. Por lo tanto, el factor de riesgo recomendación no está asociado con la automedicación odontológica,  $p=0.7360$ . (Tabla N° 6)



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al Director del Centro de Salud Caminaca, desarrollar e implementar programas educativos dirigidos a la comunidad sobre los riesgos de la automedicación odontológica. Estos programas deben incluir charlas, talleres que expliquen los peligros de la automedicación y promuevan la consulta con profesionales de la salud.

**SEGUNDA:** Al Cirujano Dentista del C.S. Caminaca, crear y distribuir folletos informativos sobre el cuidado dental y la medicación segura. Estos materiales deben ser accesibles y comprensibles para pacientes de diversos niveles de instrucción, enfatizando la importancia de la atención profesional.

**TERCERA:** A los pacientes jóvenes y adultos del C.S. Caminaca, buscar atención profesional para cualquier problema dental en lugar de automedicarse. Recordarles que los cirujanos dentistas están capacitados para diagnosticar y tratar adecuadamente sus afecciones dentales, lo que puede prevenir complicaciones futuras.

**CUARTA:** A los bachilleres, que profundicen en el estudio los factores psicosociales que influyen en la automedicación odontológica. Esto incluye explorar aspectos como las creencias y actitudes culturales hacia la automedicación, la percepción de accesibilidad y confianza en los servicios de salud dental.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández M RJ. Odontología y automedicación: un reto actual. Medicina Oral.7:344-7. 2002;
2. Aguedo A CS. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia Huaraz 2007. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2014;11(2):78. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/307144389\\_Relacion\\_entre\\_la\\_automedicacion\\_para\\_el\\_manejo\\_del\\_dolor\\_dentario\\_y\\_el\\_nivel\\_socioeconomico-cultural\\_de\\_los\\_pobladores\\_del\\_distrito\\_de\\_Independencia\\_Huaraz\\_2007](https://www.researchgate.net/publication/307144389_Relacion_entre_la_automedicacion_para_el_manejo_del_dolor_dentario_y_el_nivel_socioeconomico-cultural_de_los_pobladores_del_distrito_de_Independencia_Huaraz_2007)
3. Bendezú MA. "Factores Asociados a la Automedicación y su relación con la práctica en el personal de Enfermería en tiempos de pandemia.". 2021;
4. Palacios E, Sáenz L RQ. Dolor en estomatología. 1º edición. Lima, Perú. 1998.
5. Martínez CJ ME. Dental self-medication in people aged 45 to 65 years Baños, Cuenca - Ecuador. Rev OACTIVA UC Cuenca Vol 8, No 1, pp 1-6, Enero-Abril,. 2023;
6. Rojas G. BA. Factores que influyen en la automedicación de estudiantes de odontología. Rev UniNorte Med. 2022;11(2): 100.
7. Bey S, Prieto C VB. Automedicación en pacientes previo a la atención dental. Revisión crítica de la literatura. [Tesis de Pregrado]. Chile: Universidad de Valparaiso de Chile, 2022; 60p. [Internet]. 2022. Available from: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/6612>
8. Fernández A QI. Automedicación en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Estomatología de la Habana. 2022;
9. Torres D, Villavicencio E CK. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. Soc Venez Farmacol y Farmacol Clínica y Ter [Internet]. 2021;40(8):863–6. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971715022/html/>
10. Castro LP, Reinoso N, Villavicencio E CK. Nivel de instrucción y



- automedicación odontológica: casos y controles. Evidencias en Odontol Clínica [Internet]. 2019;5(2). Available from: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/781>
11. Ríos KM VM. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada - Piura 2023. [Tesis Pregrado] Piura; Universidad César Vallejo 2023. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131947>
  12. Tello SJ. La automedicación en pacientes con odontalgia que acuden a una posta medica del distrito de Ccarhuahuran, Ayacucho. Available from: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7458/T061\\_72566914\\_T.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7458/T061_72566914_T.pdf?sequence=1)
  13. Cajan MJ GE. Prevalencia de automedicación de pacientes que acuden al servicio de Estomatología de un Centro de Salud Público - Lima 2022. [Tesis Pregrado] Piura; Universidad César Vallejo 2022. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88594>
  14. Pérez ES SJ. Automedicación en pacientes que acuden al servicio de odontología de un hospital público, Juanjuí 2022. [Tesis Pregrado] Piura; Universidad César Vallejo 2022. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87963>
  15. Arriarán A, Becerra M RE. Frequency and characterization of self-medication for dental manifestations in patients attending private clinics in lima in. 2021;
  16. Llaique CF. Frecuencia de la automedicación odontológica de pacientes que acuden a un consultorio privado, Arequipa - 2021. [Tesis Pregrado] Piura; Universidad César Vallejo 2021. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62748>
  17. Trigoso EE. Relación entre el nivel de instrucción y la automedicación odontológica en adultos mayores del AA. HH. 19 DE Marzo, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2020. [Tesis Pregrado] Chimbote; Universidad Católica Los Ánge. Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30305>
  18. Arévalo RA SM. Prevalencia de la automedicación odontológica en pacientes que acuden a un centro de salud, Tarapoto – 2021. [Tesis



- Pregrado] Piura; Universidad César Vallejo 2021. Available from:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74708>
19. Castrillo N. Factores asociados a la automedicación en Profesores de Colegios Particulares de Nivel Secundario, Juliaca [Internet]. 2023. Available from: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/8865>
  20. Mamani E PW. Factores que influyen en la automedicación en pacientes de 18 a 65 años atendidos en el centro de salud Jorge Chávez Juliaca, julio. 2021; Available from:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1016>
  21. Alvarado S. Automedicación. Ed. Panameña a la comunidad. Panamá. 1997.
  22. Mestas P. Automedicación dental y nivel socioeconómico en pacientes que acuden al Hospital María Auxiliadora – San Juan De Miraflores. 2021;
  23. Bobadilla J. Estudio del consumo de medicamentos previo a la consulta en un Servicio de Emergencia Pediátrica. Tesis de Bachiller en Medicina UPCH.Perú. 1992.
  24. Tobón F. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia. Vol. 15: N°04. Medellín, Colombia. 1998;
  25. Lazcano L, Parra E, Umeres L VA. Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la Facultad de Medicina de la USFX. En: Ramos M, Solís M, Enríquez L. Participación ciudadana y desarrollo local. Ciudad de México: ECORFAN. p. 53-62.
  26. Nogueira MA, Orejuela FJ, Andamayo D CD. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2018;28(2):72. Available from:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552018000200002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200002)
  27. Tomas A, Paut-Kasturica M, Tomic Z, Horvat O D-KD, Bukumiric D SA. Self-medication with antibiotics in Serbian households: a case for action? Int. J Clin Pharm. [internet]; 39(3): 507-513 Disponible en:  
<https://doi.org/10.1007/s11096-017-0461-3>. 2017;
  28. Quispe N. Relación entre la automedicación y el nivel



- socioeconómicocultural ante el dolor dental de los pobladores del distrito de Matucana. Huarochirí 2016. Tesis. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Odontología. 60p. 2018;
29. López YV. Características de la automedicación odontológica en usuarios de una farmacia del distrito de Jesús María. UNW. Lima-Perú. 2017;
  30. Oficina General de Estadística e Informática. Boletín Estadístico de Salud N.º 1. 2006.
  31. Albatil T, Alawwad S, Aldueb R, Alhoqail R AR. The selfmedication use among adolescents aged between 13 -18 years old: prevalence and behavior, Riyadh e Kingdom of Saudí Arabia fron 2014-2015. Int J Pediatr Adolesc Med. [internet] 4(1): p. 19-25. Disponible en: <https://doi.org/10.1016 / j.ijpam.2016>. 2017;
  32. Conhi A, Castillo E CC. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2015;25(3):205. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000300005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300005)
  33. Pumacahua CT. Automedicación con Aines por pacientes con odontalgía en la consulta pública y privada. Revista Evidencia de Odontología Clínica. [internet] 2(2): p. 30-33. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35306/eoc.v2i2.363>. 2016;
  34. Tello S. YA. TELLO S , YOVERA A. Factores asociados a la Prevalencia de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en mayores de 18años del distrito de Chiclayo-Perú. Rev. Med. 01:pp 26-29. 2005;
  35. Collazos J. Medios de control de dolor dentario en las zonas urbana y rural de la provincia de Jauja. Tesis Bachiller Odontología UNFV. Lima, Perú. 2001;
  36. Hersch C, Denis C SD. Frequency, nature and managment of patient reported severe acute pain episodes in the overthe-counter setting result of 53 an online survery. Pain Manad. [internet] 9(4):379-387. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2217/pmt-2018-0092>. 2019;
  37. Pérez A., Quintana J. FM. Uso y abuso de analgésicos. Informe del



- Sistema Nacional de Salud. vol. 20. Lima, Perú. pp 29-40.
38. Caviedes J., Estévez M. RP. Analgésicos usados en el manejo del dolor dental: acetaminofen, inhibidores de la cox-2: ketorolaco y nimensulida. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá. Colombia. 2006;
  39. Ferrado L. Los dentistas usan demasiados antibióticos. Universidad Javeriana Colombia. 2007; Available from: [www.elpais.com/articulo/salud/dentistas/usan/demasiados/antibioticos/%0Aelpepusocsal/20070717elpepisa1/Tes](http://www.elpais.com/articulo/salud/dentistas/usan/demasiados/antibioticos/%0Aelpepusocsal/20070717elpepisa1/Tes). 2007.
  40. Hernández R, Fernandez C BM. Metodología de la investigación. Sexta edición. Mc Graw Hill Education. 2014.
  41. Castro A. Metodología de la investigación en odontología para profesionales en salud. Editorial Lima: Ars Dent. 2003;
  42. Supo J. Taxonomía de la investigación: El arte de clasificar aplicado a la investigación científica (Spanish Edition). Perú : Bioestadístico EIRL. 2015;
  43. Becerra LT, Bravo LA, Abril MF BE. Prevalence of self-medication in patients attending at the Catholic University of Cuenca dental clinic. 2018;
  44. Mavila J CJ. Algunos factores biosociales asociados a la automedicación en el manejo del dolor dentario en pacientes atendidos en los hospitales públicos de la ciudad de Iquitos, 2015" ciudad de [Internet]. 2015. Available from: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3442>
  45. Copa MM CL. Automedicación odontológica y su relación con el nivel socio económico en pacientes del servicio odontológico del Centro de Salud La Revolución de Juliaca [Internet]. 2017. Available from: <http://www.repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1734>



# APÉNDICES



### APÉNDICE Nº 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la asociación entre los factores de riesgo y la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>PE1: ¿Cómo el factor de riesgo características personales se asocia con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca?</p> <p>PE2: ¿Cómo el factor de riesgo tipo de afección se asocia con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca?</p> <p>PE3: ¿Existirá asociación entre el factor de riesgo recomendación con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca?</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Identificar la asociación entre los factores de riesgo y la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>OE1: Especificar la asociación del factor de riesgo características personales con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca</p> <p>OE2: Establecer la asociación del factor de riesgo tipo de afección con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca</p> <p>OE3: Determinar la asociación del factor de riesgo recomendación con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Los factores de riesgo características personales, tipo de afección y recomendación se asocian significativamente con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>HE1: Especificar la asociación del factor de riesgo características personales con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca</p> <p>HE2: Establecer la asociación del factor de riesgo tipo de afección con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca</p> <p>HE3: Determinar la asociación del factor de riesgo recomendación con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca</p>	<p><b>V.I.</b> FACTORES DE RIESGO</p> <p><b>V.D.</b> AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA</p>	<p>Características personales</p> <p>Tipo de afección</p> <p>Recomendación</p> <p>Frecuencia</p>	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Afección dental</p> <p>Persona que recomienda la medicación</p> <p>Veces que se automedica</p>	<p>18 a 40 años/ 41 a 60 años</p> <p>Masculino/Femenino</p> <p>Sin estudios</p> <p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Técnico</p> <p>Superior</p> <p>Dolor dental</p> <p>Inflamación de la encía</p> <p>Infección dental</p> <p>Traumatismo dental</p> <p>Farmacéutico</p> <p>Familiar</p> <p>Amistades</p> <p>Iniciativa propia</p> <p>Nunca</p> <p>A veces</p> <p>Siempre</p>



## APÉNDICE Nº 2

### CUESTIONARIO

Señor (a) paciente del Centro de Salud Caminaca, lea cada pregunta y marque una respuesta en cada pregunta. Gracias

1. **Edad:** .....

2. **Sexo:** Masculino ( ) Femenino( )

3. **Grado de Instrucción:**

- Sin estudios ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Técnico ( )
- Superior ( )

4. **¿Usted se automedica (toma medicinas sin receta) cuando tiene molestias en los dientes?**

- Nunca ( )
- A veces ( )
- Siempre ( )

5. **¿En qué casos se automedica usted? Marque una o más alternativas**

- Dolor dental ( )
- Inflamación de sus encías ( )
- Infección dental ( )
- Traumatismo dental (golpes en dientes, fractura en dientes) ( )

6. **¿Qué persona le recomendó medicarse sin que tenga usted una receta del Odontólogo?**

- El farmacéutico ( )
- Un familiar ( )
- Las amistades ( )
- Por Iniciativa propia ( )

Cuestionario validado por juicio de expertos



APÉNDICE Nº 3  
SOLICITUD



UNIVERSIDAD ANDINA  
NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ



"AÑO DE LA PAZ LA UNIDAD Y EL DESARROLLO"

OBS. MARIVEL NINA VILCA  
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

Yo: BROLIN YUCRA TURPO identificado con mi DNI 48330668 con domicilio en el av. Infancia n° 1807 ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que habiendo culminado la carrera profesional de odontología en la "UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" de Juliaca, solicito a Ud. Permiso para realizar mi trabajo de investigación en pacientes del centro de salud caminaca **SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023** para optar el grado de cirujano dentista

Agradeciéndole anticipadamente su comprensión y aceptación

Por lo expuesto

Ruego a Ud. Jefe del establecimiento del centro de salud caminaca, acceder a mi solicitud por ser justa y legal

Caminaca 20 de noviembre del 2023

Marivel Nina Vilca  
OBSTETRA  
COP: 18576

BROLIN YUCRA TURPO  
DNI: 48330668



## CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



### CONSTANCIA

El que suscribe jefe de establecimiento del centro de salud caminaca I – III – samán

### HACE CONSTAR

Que, el BACHILLER BROLIN YUCRA TURPO, egresado ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, llevo a cabo PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, denominado **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023** haciendo uso de las instalaciones del Centro de Salud Caminaca

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

Caminaca 28 de febrero del 2024



*Mariel Nina Vileca*  
MARIEL NINA VILECA  
OBSTETRA  
C.O. 18576

BROLIN YUCRA TURF

DNI: 48330668



## APÉNDICE Nº 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente, doy libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación titulado FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023, presentado por el Bach. Brolin Yucra Turpo, egresado de la Facultad de Odontología de la UANCV.

También he sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos e incluidos en un ficha de registro.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos planteados en el proyecto.

Caminaca.....de.....2023

---

Firma



### APÉDICE 5 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Dr. Enrique Eleuterio Zurita Medina  
GRADO ACADÉMICO: DOCTOR EN EDUCACIÓN  
CARGO: DIRECTOR

Luego de analizar y evaluar el instrumento:  
CUESTIONARIO

elaborado por Bach. BRODIO YACNA TAYO  
para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:  
FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTÓNOMA  
DECISIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL  
CENTRO DE SALUD COMUNITARIA 2023.

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	/		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	/		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	/		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	/		
<b>DECISIÓN DEL EXPERTO</b>			
APLICABLE: <u>SI</u>	NO APLICABLE:		

  
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ  
 Dr. Enrique Zurita Medina  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. 2071  
**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**



**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

EXPERTO: HUGO RICARDO HUANGA APAZ

GRADO ACADÉMICO: DOCTOR EN EDUCACIÓN - ESP. PERIODICIDAD E IMPRINTOLOGÍA

CARGO: DOCENTE DE LA UANCV

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:

CUESTIONARIO

elaborado por BACH. BRUXIN YUCRA TURPO

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD

CAMINACA, 2023

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	/		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	/		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	/		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	/		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: <u>si</u>	NO APLICABLE:		



Dr. HUGO R. HUANGA APAZ  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 14938

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

EXPERTO: José Carlos Tavera Aragon

GRADO ACADÉMICO: Doctor en Odontología

CARGO: Cirujano Dentista Mijsa

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:  
 cuestionario

elaborado por Bach. Bolon Yusra Torpo

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Factores de Riesgo relacionados a la autoevaluación

Odontológica en pacientes del Centro de Salud

Cambridge 2023

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	/		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	/		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	/		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	/		
<b>DECISIÓN DEL EXPERTO</b>			
APLICABLE: <u>SI</u>	NO APLICABLE:		



*[Handwritten Signature]*

C.D. JOSÉ CARLOS TAVERA ARAJÓN  
COORDINADOR UNIDAD DE SEGUROS  
RED DE SALUD ALAMEDA

**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**

## APÉNDICE Nº 6 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



**Foto Nº 1:** se explicó a la paciente sobre la investigación.



**Foto Nº 2:** Paciente firmando el consentimiento informado.



**Foto Nº 3:** pacientes contestando el Cuestionario.



**Foto Nº 4:** paciente contestando el Cuestionario.

## APÉNDICE N° 7 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

A	B	C	D	E	F	G	H
N°	Factores de Riesgo						Automedicación
	Características			Tipo de Afección		Recomendación	Odontológica
	Edad	Grupo etario	Género	Nivel de Instrucción	Afección dental	Ente recomendador	Frecuencia de Automedicación
	(en años)	1: Adolescente 2: Joven 3: Adulto 4: Adulto mayor	1: Masculino 2: Femenino	0: Sin estudios 1: Primaria 2: Secundaria 3: Técnico 4: Superior	1: Dolor dental 2: Inflamación de la encía 3: Infección dental 4: Traumatismo dental	1: Farmacéutico 2: Familia 3: Amistades 4: iniciativa propia	0: Nunca 1: A veces 2: Siempre
1	20	2	2	2	1	1	1
2	48	3	1	1	1	1	1
3	48	3	2	2	1	2	1
4	36	3	1	2	1	1	1
5	27	2	1	2	1	3	1
6	20	2	1	2	1	1	1
7	48	3	2	1	1	1	1
8	20	2	2	2	1	1	1
9	34	3	1	2	1	2	1
10	50	3	1	1	1	1	1
11	29	2	2	3	1	2	1
12	27	2	1	2	1	3	1
13	26	2	2	2	1	1	1
14	34	3	2	0	1	1	0
15	48	3	2	1	1	1	0
16	18	2	1	2	1	1	0
17	31	3	2	2	1	2	1
18	30	2	1	4	4	1	1
19	14	1	1	2	1	2	1
20	15	1	1	2	1	4	1
21	47	3	2	1	1	1	1
22	33	3	2	1	1	2	1
23	27	2	1	2	1	4	1
24	41	3	1	2	2	3	1
25	36	3	1	3	2	3	1
26	44	3	2	2	2	2	1
27	36	3	2	1	1	2	1
28	53	3	2	1	2	3	1
29	38	3	2	2	1	1	1
30	48	3	1	3	1	4	2
31	46	3	1	2	2	2	2
32	40	3	1	3	1	3	1
33	29	2	1	4	2	1	2



A	B	C	D	E	F	G	H
34	64	4	1	1	1	1	2
35	35	3	2	2	1	1	1
36	28	2	2	4	3	4	1
37	22	2	2	4	3	4	1
38	25	2	2	4	3	1	1
39	43	3	2	1	1	1	1
40	45	3	1	2	1	4	1
41	35	3	2	2	1	1	1
42	49	3	2	1	1	1	1
43	43	3	1	2	1	1	1
44	48	3	2	2	1	1	1
45	58	3	1	1	4	4	1
46	37	3	2	3	1	1	1
47	42	3	2	4	1	4	1
48	36	3	2	2	4	1	1
49	33	3	2	2	1	1	1
50	64	4	1	1	4	4	1
51	32	3	2	2	3	3	2
52	32	3	1	4	4	4	1
53	65	4	1	2	1	4	1
54	58	3	1	1	1	4	1
55	30	2	1	2	3	1	1
56	24	2	1	2	1	1	1
57	30	2	2	2	1	1	2
58	25	2	2	1	1	3	1
59	64	4	1	0	1	1	0
60	55	3	2	0	1	1	0
61	70	4	2	0	4	2	1
62	24	2	1	4	2	4	1
63	34	3	2	2	1	1	0
64	18	2	2	2	1	1	0
65	37	3	1	4	1	1	1
66	41	3	1	1	1	1	1
67	50	3	1	0	1	2	0
68	50	3	2	0	1	3	0
69	35	3	1	2	1	1	1
70	38	3	1	2	1	1	1
71	42	3	1	2	1	1	1
72	28	2	2	2	1	1	1



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



**ARTÍCULO CIENTÍFICO**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA**  
**AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN**  
**PACIENTES DEL CENTRO DE**  
**SALUD CAMINACA, 2023**

PRESENTADO POR:

**Bach. BROLIN YUCRA TURPO**

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



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

JULIACA - PERÚ

2024



## FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CAMINACA, 2023

## RISK FACTORS ASSOCIATED WITH DENTAL SELF-MEDICATION IN PATIENTS AT THE CAMINACA HEALTH CENTER, 2023

**Yucra B.<sup>1</sup>**

Facultad de Odontología  
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
Juliaca, Perú

<sup>1</sup>Bachiller en Odontología

### RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados a la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca, 2023. **Materiales y métodos:** Diseño no experimental, tipo prospectivo, transversal, comunicacional y analítico, nivel relacional, y el método cuantitativo. La población 150 pacientes y la muestra 72 pacientes mayores de 18 años atendidos en el servicio de odontología y de medicina, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica la encuesta. El instrumento para ambas variables el cuestionario. **Resultados:** En cuanto a la asociación entre las características personales y la automedicación odontológica de los pacientes, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0276$ . Con respecto a la asociación entre el tipo de afección dental y la automedicación odontológica de los pacientes, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4901$ . Sobre la asociación entre la recomendación y la automedicación odontológica de los pacientes, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.7360$ . A la prueba de chi cuadrado de Pearson se obtuvo un valor  $p=0.0459$ . **Conclusión:** Los factores de riesgo se asocian significativamente con la automedicación odontológica en pacientes del Centro de Salud Caminaca.

**Palabras clave:** factores de riesgo, afección, automedicación

### ABSTRACT



**Objective:** Identify the risk factors associated with dental self-medication in patients at the Caminaca Health Center, 2023. **Materials and methods:** Non-experimental design, prospective, transversal, communicational and analytical type, relational level, and quantitative method. The population was 150 patients and the sample was 72 patients over 18 years of age treated in the dentistry and medicine service, selected by simple random probabilistic sampling. The survey technique. The instrument for both variables is the questionnaire. **Results:** Regarding the association between personal characteristics and dental self-medication of the patients, this was significant, with the p value = 0.0276. Regarding the association between the type of dental condition and the patients' dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.4901. Regarding the association between the recommendation and the patients' dental self-medication, this was not significant, with the p value = 0.7360. The Pearson chi-square test obtained a value of  $p=0.0459$ . **Conclusion:** Risk factors are significantly associated with dental self-medication in patients at the Caminaca Health Center.

**Keywords:** risk factors, condition, self-medication

## INTRODUCCIÓN

Automedicarse es una de las prácticas más habituales en muchas sociedades, donde los individuos toman decisiones de consumir medicamentos sin ninguna intervención del profesional adecuado de salud (1). En el ámbito odontológico, ésta práctica puede conllevar riesgos significativos debido a la falta de conocimiento especializado sobre el tratamiento adecuado de diversas afecciones dentales (2). Este estudio se centra

en identificar y analizar los factores que contribuyen a esta conducta en los pobladores atendidos en dicho centro de salud.

Uno de los factores evaluados en esta investigación son las características personales de los pacientes, incluyendo las edades, grado de instrucción y género. Estas variables son cruciales para comprender cómo las diferencias demográficas pueden influir en la tendencia a la automedicación. La literatura existente sugiere que



ciertos grupos de edad y niveles educativos pueden tener diferentes percepciones y comportamientos sobre la automedicación. (3)

Otro aspecto fundamental de este estudio es el tipo de afección dental que lleva a los pacientes a automedicarse. Las afecciones dentales comunes como el dolor dental, la inflamación gingival, la infección y el traumatismo dental son frecuentemente tratadas por los propios pacientes utilizando medicamentos de venta libre o remedios caseros (4). Identificar cuál de estas condiciones es más propensa a inducir la automedicación proporciona información valiosa para la formulación de estrategias preventivas y educativas.

Además, este estudio examina quién recomienda la automedicación a los pacientes. Es común que amigos, familiares o incluso farmaceutas sin formación odontológica específica sugieran tratamientos, lo que puede incrementar los riesgos asociados a esta práctica (5). Determinar la fuente de estas recomendaciones puede ayudar a diseñar intervenciones dirigidas a los influenciadores clave en la red social de los pacientes.

El análisis de estos factores permite una comprensión más profunda de las motivaciones y circunstancias que llevan a los pacientes del C.S. Caminaca a la automedicación odontológica. Al identificar los factores de riesgo asociados, este estudio busca contribuir al desarrollo de políticas y programas educativos que promuevan un uso más seguro y responsable de los medicamentos en el tratamiento de afecciones dentales, mejorando así la salud bucal y general de la comunidad.

En resumen, esta investigación pretende llenar un vacío importante en el conocimiento sobre la automedicación odontológica y sus determinantes, brindando una base sólida para futuras intervenciones en salud pública orientadas a reducir los riesgos asociados a esta práctica.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño no experimental, tipo prospectivo, transversal, comunicacional y analítico, nivel relacional, y el método cuantitativo. La población 150 pacientes y la muestra 72 pacientes mayores de 18 años atendidos en el servicio de odontología y de medicina, seleccionados por muestreo

probabilístico aleatorio simple. La técnica la encuesta. El instrumento para ambas variables el cuestionario.

## RESULTADOS

TABLA N° 1

### ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRUPO ETARIO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL CS. CAMINACA

Grupo etario	Frecuencia de automedicación odontológica							
	Nunca		A veces		Siempre		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Joven	2	2.78	19	26.39	2	2.77	23	31.95
Adulto	6	8.33	35	48.61	3	4.17	44	61.11
Adulto mayor	1	1.39	3	4.17	1	1.39	5	6.94
Total	9	12.50	57	79.17	6	8.33	72	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

### Interpretación

La tabla N° 1 muestra la asociación entre el factor de riesgo grupo etario con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

Sobre la frecuencia de automedicación odontológica de los pacientes; el 12.50% indicaron que nunca se automedicaron, el 79.17% indicaron que se automedicaron a

veces y el 8.33% indicaron que siempre se automedicaron.

En cuanto al grupo etario de los pacientes; el 31.95% de los pacientes eran jóvenes, el 61.11% eran adultos y el 6.94% eran adultos mayores.

Además, del 12.50% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron; el 2.78% de los pacientes eran jóvenes, el 8.33% adultos y el 1.39% adultos mayores. Del 79.17% de los pacientes que se automedicaron a veces; el 26.39% de eran jóvenes, el 48.61% eran adultos y el 4.17% adultos mayores. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron; el 2.77% eran jóvenes, el 4.17% eran adultos y el 1.39% adultos mayores.

Sobre la asociación entre el grupo etario y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4236$ .

TABLA N° 2

## ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GÉNERO CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA

Género	Frecuencia de automedicación odontológica						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Masculino	3	4.17	29	40.28	4	5.56	36	50.00
Femenino	6	8.33	28	38.89	2	2.78	36	50.00
Total	9	12.50	57	79.17	6	8.33	72	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

### Interpretación:

La tabla N° 2 muestra la asociación entre el factor de riesgo género con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

Sobre la frecuencia de automedicación odontológica de los pacientes; el 12.50% indicaron que nunca se automedicaron, el 79.17% indicaron que se automedicaron a veces y el 8.33% de los pacientes indicaron que siempre se automedicaron.

En cuanto al género; el 50.00% era masculino y el 50.00% femenino.

Además, del 12.50% de los pacientes que indicaron que nunca

se automedicaron; el 4.17% eran de género masculino y el 8.33% femenino. Del 79.17% de los pacientes que indicaron que se automedicaron a veces; el 40.28% eran de género masculino y el 38.89% femenino. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron; el 5.56% eran de género masculino y el 2.78% femenino.

Sobre la asociación entre el género y la automedicación odontológica de los pacientes, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.8611$ .

## TABLA N° 3 ASOCIACIÓN ENTRE EL FACTOR DE RIESGO GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DEL C.S. CAMINACA

Grado de instrucción	Frecuencia de automedicación odontológica						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Sin estudios	5	6.94	1	1.39	0	0.00	6	8.33
Primaria	1	1.39	14	19.44	1	1.39	16	22.22
Secundaria	3	4.17	30	41.67	3	4.17	36	50.00
Técnico	0	0.00	4	5.56	1	1.39	5	6.94
Superior	0	0.00	8	11.11	1	1.39	9	12.50
Total	9	12.50	57	79.17	6	8.33	72	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

### Interpretación:

La tabla N° 3 muestra la asociación entre el factor de riesgo grado de instrucción con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

Sobre la frecuencia de automedicación odontológica de los pacientes; el 12.50% indicaron que nunca se automedicaron, el 79.17% indicaron que se automedicaron a veces y el 8.33% indicaron que siempre se automedicaron.

En cuanto al grado de instrucción; el 8.33% no tenía estudios, el 22.22% tenían grado de instrucción primaria, el 50.00% secundaria, el 6.94% instrucción técnica y el 12.50% tenían grado de instrucción superior.

Además, del 12.50% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron; el 6.94% no tenía estudios, el 1.39% tenía primaria y el 4.17% tenían secundaria. Del 79.17% de los pacientes que indicaron que se automedicaron a veces; el 1.39% no tenía estudios, el 19.44% tenían grado de instrucción primaria, el 41.67% tenían grado de instrucción secundaria, el 5.56% técnico y el 11.11% tenían

instrucción superior. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron; el 1.39% tenían grado de instrucción primaria, el 4.17% tenían grado de instrucción secundaria, el 1.39% t instrucción técnica y el 1.39% con instrucción superior.

Sobre la asociación entre el grado de instrucción y la automedicación odontológica, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0019$ .

**TABLA N° 4**

### FRECUENCIA DE NIÑOS SEGÚN EL TIPO DE MALOCCLUSIÓN DENTAL

Afección dental	Frecuencia de automedicación odontológica						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Dolor dental	9	12.50	42	58.33	3	4.17	54	75.00
Inflamación de la encía	0	0.00	5	6.94	2	2.78	7	9.72
Infección dental	0	0.00	4	5.56	1	1.39	5	6.94
Traumatismo dental	0	0.00	6	8.33	0	0.00	6	8.33
Total	9	12.50	57	79.17	6	8.33	72	100.00

*Fuente: matriz de sistematización de datos*

### Interpretación:

La tabla N° 5 muestra la asociación del factor de riesgo tipo de afección con la automedicación odontológica



los hallazgos de Martínez CJ, (5) quien encontró que el 64% de las personas con un bajo grado de instrucción se automedicaron. De manera similar, Bey S et al (7) también observaron una mayor prevalencia de automedicación de 30.0% a 88.3% sobre todo entre personas con educación secundaria o superior, indicando que la educación influye en la tendencia a automedicarse, aunque el patrón puede variar entre la población.

Nuestros resultados indicaron que el sentir dolor en boca es la causa principal para que se automediquen en un 5%, seguido por la inflamación gingival en 9.72%, infección dental en 6.94% y traumatismo dental en 8.33%. Fernández A (8) evidenció que la odontalgia se presentó en 83,33% como causa para automedicarse, lo cual es consistente con nuestros hallazgos. Este patrón sugiere que el dolor bucal es la principal motivación para que los pacientes recurran a la automedicación en lugar de acudir a la consulta odontológica.

En cuanto a la fuente de recomendación para la automedicación, encontramos que el 54.17% de los pacientes recibieron recomendaciones de farmacéuticos,

el 15.28% de familiares, el 12.50% de amistades y el 18.06% se automedicaron por iniciativa propia. Rojas G. (6) también destacó el papel del farmacéutico, quien recomendó medicamentos en el 43% de los casos, similar a nuestras observaciones. Fernández A. (8) reportó que el 44.44% de las recomendaciones provenían de familiares, lo cual es menor en comparación con nuestra muestra. Estas diferencias subrayan la importancia del entorno social y profesional en la automedicación.

La constancia para automedicarse en esta investigación dio, que el 79.17% de pacientes se automedicaban a veces y el 8.33% se automedicaban siempre. Comparativamente, Tello SJ. (12) halló que un 57% del conjunto de personas en el estudio suelen automedicarse, el 21% muy pocas veces y el 22% algunas veces. Esta variabilidad sugiere que la frecuencia de automedicación puede diferir significativamente entre diferentes contextos, aunque la tendencia general a automedicarse es elevada. De manera similar, Arriarán A et al. (15), reportaron una prevalencia de automedicación del 85.8%, lo que es



en pacientes del C.S. Caminaca, y en 72 pacientes se observó:

Sobre la frecuencia de automedicación odontológica de los pacientes; el 12.50% indicaron que nunca se automedicaron, el 79.17% indicaron que se automedicaron a veces y el 8.33% indicaron que siempre se automedicaron.

En cuanto al tipo de afección dental de los pacientes; el 75.00% presentó dolor dental, el 9.72% presentó inflamación de la encía, el 6.94% presento infección dental y el 8.33% presento traumatismo dental.

Además, del 12.50% de los pacientes que indicaron que nunca se automedicaron; todos los pacientes presentaron dolor dental. Del 79.17% de los pacientes que indicaron que se automedicaron a veces; el 58.33% presentó dolor dental, el 6.94% presentó inflamación de la encía, el 5.56% presento infección dental y el 8.33% presento traumatismo dental. Del 8.33% de los pacientes que indicaron que siempre se automedicaron; el 4.17% presentó dolor dental, el 2.78% presentó inflamación de la encía y el 1.39% presento infección dental.

A la prueba de hipótesis, el factor de riesgo tipo de afección dental no está asociado con la automedicación odontológica en pacientes del C.S. Caminaca, siendo el valor  $p = 0.4901$ .

## DISCUSIÓN

Los datos obtenidos en ésta investigación mostraron un 79.17% de los pacientes indicaron que a veces se automedicaban y el 8.33% indicaron que siempre se automedicaban. Comparativamente, Martínez CJ (5) encontró una frecuencia de automedicación del 58% entre personas jóvenes y adultas, lo cual es inferior a nuestra observación, sugiriendo que la automedicación odontológica es más prevalente en nuestra muestra. Asimismo, Becerra LT. (43) reportó una prevalencia de automedicación del 73%, lo cual es consistente con nuestros hallazgos, corroborando que el automedicarse es un acto muy común por diversas poblaciones diversas poblaciones.

El análisis del grado de instrucción en nuestra investigación reveló que la automedicación era más común entre aquellos con grados de instrucción secundaria (41.67%) y primaria (19.44%). Esto coincide con



relaciones de significancia por automedicarse con el grado de instrucción secundaria en 57.0%. Estos hallazgos subrayan la influencia significativa de los farmacéuticos y el entorno social en la práctica de la automedicación.

A nivel local, nuestros resultados muestran que el 79.17% de los pacientes se automedicaron ocasionalmente y el 8.33% siempre se automedicaron. Esto es comparable con el estudio de Copa MM, donde el 81,33% de los pacientes se automedicaron (45). La similitud en estos porcentajes sugiere una alta prevalencia de automedicación odontológica en diversas áreas locales. En el estudio de Castrillo N, (19) el 43.56% de las personas se automedicaron por decisión propia, lo cual resalta una tendencia común hacia la automedicación en diferentes contextos.

En cuanto al grado de instrucción, nuestros resultados indican que la automedicación era más frecuente entre aquellos con grado de instrucción secundaria en 41,67%. Copa MM, (45) también encontró una prevalencia alta de automedicación en 76,67% entre pacientes con grado de instrucción

secundaria. Esto sugiere que la educación secundaria puede ser punto de riesgo importante para automedicarse odontológicamente, posiblemente debido a una combinación de mayor acceso a información incompleta y falta conciencia sobre los efectos y peligros de automedicarse. Respecto al origen de la recomendación para automedicarse, encontramos que el 54,17% de los pacientes fueron recomendados por farmacéuticos, seguido por familiares en 15,28% y amistades en 12,50%. Estos hallazgos son consistentes con otros estudios que también señalan a los farmacéuticos como una fuente común de recomendación para la automedicación. Castrillo N, (19) halló que el 43.56% de los pobladores se automedicaban por decisión propia, mientras que nuestros datos muestran que el 18.06% de los pacientes se automedicaron por iniciativa propia. La diferencia en estos porcentajes puede deberse a variaciones en el acceso y la confianza en los farmacéuticos locales.

Respecto a las características personales, nuestros resultados indican que el 40.28% de los



consistente con la alta prevalencia observada en ésta investigación.

Respecto al grado de instrucción, en nuestro estudio, la automedicación fue más común entre aquellos con grado de instrucción secundaria en 41,67% y primaria en 19,44%. Esto coincide parcialmente con los hallazgos de Nogueira MA et al. (26), quienes observaron que la automedicación era más prevalente entre personas con nivel educativo posterior al primario (encontramos a la ciudad de Piura con 40,00%, la ciudad de Cajamarca con un 34,62% y la ciudad de Iquitos con un 47,69%). Por otro lado, Arriarán A et al.(15) hallaron que el mayor porcentaje de automedicación ocurría entre aquellos con grado de instrucción superior universitario completo en 32,9%. Estas discrepancias sugieren que, aunque el nivel de instrucción es una variable sobre automedicarse, la dirección de esta es determinante y puede variar según el contexto social y geográfico.

Sobre el tipo de afección dental, nuestros resultados mostraron que las dolencias bucales fueron el principal motivo para automedicarse (75%), seguido por la inflamación gingival (9.72%), infección dental

(6.94%) y traumatismo dental (8.33%). Arriarán A et al. (15) también se encontraron que las dolencias bucales eran más constantes en 45,6% que motivaba la automedicación. Nogueira MA et al. (26) reportaron porcentajes aún mayores de dolor dental como motivo de automedicación (en la ciudad de Piura 53,85%, en la ciudad de Cajamarca un 68,46% y en la ciudad de Iquitos un 65,38%). Los datos obtenidos nos indican una clara tendencia de los pacientes a automedicarse principalmente para aliviar el dolor dental, lo que destaca la necesidad de intervenciones específicas para esta afección.

En cuanto a la fuente de recomendación para la automedicación, nuestro estudio encontró que el 54.17% de los pacientes recibieron recomendaciones de farmacéuticos, el 15.28% de familiares, el 12.50% de amistades y el 18.06% se automedicaron por iniciativa propia. Nogueira MA. et al. (26) también resaltaron la importancia del farmacéutico como fuente de recomendación (Piura 34,62%, Cajamarca 45,38%). Mavila JT, (44) señaló una prevalencia de automedicación del 89.2% y las



pacientes que a veces se automedicaban eran varones y el 38.89% fueron mujeres. Respecto al género, el que siempre se automedicaba en el 5,56% eran el masculino y el 2,78% femenino. Esto contrasta con el estudio de Castrillo N, (19) donde el 60.89% de los automedicados eran mujeres. Las diferencias de género en la automedicación pueden reflejar variaciones en comportamientos de salud y acceso a recursos entre hombres y mujeres en diferentes localidades.

El automedicarse por dolor dental en los pacientes del C.S. Caminaca es una práctica prevalente, influenciada principalmente por el dolor dental y las recomendaciones de farmacéuticos. Aunque nuestros hallazgos son consistentes con estudios previos en cuanto a la prevalencia de automedicación y las motivaciones detrás de esta práctica, se observan diferencias en el grado de instrucción y las fuentes de recomendación. Estos datos finales nos remiten a una necesidad de mejoras educativas y políticas de salud públicas dirigidas a reducir la automedicación mediante la mejora del acceso a la atención odontológica profesional y la

sensibilización sobre los riesgos asociados a la automedicación.

La comparación con la literatura existente resalta tanto la universalidad de ciertos patrones de automedicación como la importancia de factores contextuales específicos que pueden variar entre diferentes poblaciones y entornos. Las investigaciones futuras deben continuar explorando estos factores en diversos entornos para desarrollar intervenciones personalizadas.

## **CONCLUSIÓN:**

En cuanto a la asociación entre las características personales y la automedicación odontológica de los pacientes, esta tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.0276$ . Con respecto a la asociación entre el tipo de afección dental y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.4901$ . Sobre la asociación entre la recomendación y la automedicación odontológica, esta no tuvo significancia, siendo el valor  $p = 0.7360$ . Por lo tanto, los factores de riesgo se asocian significativamente con la automedicación odontológica en



pacientes del C.S. Caminaca,  $p=0.0459$ . (Tabla N° 7)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández M RJ. Odontología y automedicación: un reto actual. *Medicina Oral*.7:344-7. 2002;
2. Aguedo A CS. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia Huaraz 2007. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 2014;11(2):78. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/307144389\\_Relacion\\_entre\\_la\\_automedicacion\\_para\\_el\\_manejo\\_del\\_dolor\\_dentario\\_y\\_el\\_nivel\\_socioeconomico-cultural\\_de\\_los\\_pobladores\\_d\\_el\\_distrito\\_de\\_Independencia\\_Huaraz\\_2007](https://www.researchgate.net/publication/307144389_Relacion_entre_la_automedicacion_para_el_manejo_del_dolor_dentario_y_el_nivel_socioeconomico-cultural_de_los_pobladores_d_el_distrito_de_Independencia_Huaraz_2007)
3. Bendezú MA. "Factores Asociados a la Automedicación y su relación con la práctica en el personal de Enfermería en tiempos de pandemia.". 2021;
4. Palacios E, Sáenz L RQ. Dolor en estomatología. 1° edición. Lima, Perú. 1998.
5. Martínez CJ ME. Dental self-medication in people aged 45 to 65 years Baños, Cuenca - Ecuador. *Rev OACTIVA UC Cuenca* Vol 8, No 1, pp 1-6, Enero-Abril,. 2023;
6. Rojas G. BA. Factores que influyen en la automedicación de estudiantes de odontología. *Rev UniNorte Med*. 2022;11(2): 100.
7. Bey S, Prieto C VB. Automedicación en pacientes previo a la atención dental. Revisión crítica de la literatura. [Tesis de Pregrado]. Chile: Universidad de Valparaíso de Chile, 2022; 60p. [Internet]. 2022. Available from: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvscl/6612>
8. Fernández A QI. Automedicación en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Estomatología de la Habana. 2022;
9. Torres D, Villavicencio E CK. Automedicación en el campo odontológico en una población



adulto. Soc Venez Farmacol y Farmacol Clínica y Ter [Internet]. 2021;40(8):863–6. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971715022/html/>

10. Castro LP, Reinoso N, Villavicencio E CK. Nivel de instrucción y automedicación odontológica: casos y controles. Evidencias en Odontol Clínica [Internet]. 2019;5(2). Available from: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/781>



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 31-03-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Brolin yucra turpo  
 Dirección: Jr. Huancane # 2457  
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 48330668  
 Teléfono: 997174303 email: brolinyucra858@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: odontologia  
 Escuela Profesional o Mención: odontologia  
 Título o Grado Académico a optar: cirujano dentista  
 Asesor: DR. Enrique Zuñiga Medina

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
 Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: factores de riesgo asociados a la automedicacion  
odontologica en pacientes del centro de salud caminaca 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): factores de riesgo, afeccion, automedicacion

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

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.  
<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Titulo  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

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

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

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

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

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

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

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

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

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

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - P31

Firma de Autor



huella digital

31 de Marzo del 2025

Fecha