



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Automedicación post-exodoncia y percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

Presentado por:

Bach. LICAS QUISPE YAMILEY LILIANA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 1% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 14 de octubre de 2025


 UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
 Director de la Unidad de Investigación


 Abg. YESIKA YANINA HUAMANI VALENCIA
 Operador del Programa Informático
 Evaluador de Originalidad
 Facultad de Odontología

14-10-2025 hrs: 12:18 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Automedicación post-exodoncia y percepción de afrontamiento del dolor
dentario de los pacientes que reciben atención en un centro
odontológico de Ica, Perú, 2024

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación Del Medio Ambiente

INFORME FINAL TESIS

AUTOR:

LICAS QUISPE YAMILEY LILIANA

Ica – Perú

2024

Dedicatoria

A Dios, por ser la fuente permanente de orientación, otorgarme resiliencia en los desafíos y conducirme con fe y esperanza hacia la consecución de cada objetivo.

A mis padres Carmen Quispe y Juan Licas, a mi hermana, por su amor incondicional, esfuerzo incansable y por constituir el soporte esencial en cada etapa de mi desarrollo tanto académico como personal.

A mi familia, por su comprensión, motivación y apoyo en todo este proceso. Su confianza ha sido la fuente de inspiración para culminar este proyecto.

Agradecimiento

Agradezco profundamente a la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, en especial a la Facultad de Odontología, por brindarme la formación académica necesaria para desarrollar mis competencias profesionales.

A mis docentes y asesor de tesis Félix Antonio Flores Valenzuela, a mi colega Dra. Soledad Rimache, por sus conocimientos y valiosas observaciones que enriquecieron esta tesis.

A los pacientes que formaron parte de la investigación, por su disposición y confianza, sin los cuales esta investigación no habría sido posible.

A mis amigos y colegas de la carrera, por brindarme respaldo emocional, compartir valiosas experiencias y por ser parte fundamental en este camino académico.

Índice

Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	8
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
VIII. ANEXOS.....	35
8.1. Instrumento de recolección de datos.....	35
8.2. Consentimiento informado.....	37
8.3. Resolución de aprobación de proyecto	38
8.4. Evidencias fotográficas	40
8.5. Matriz de consistencia.....	42
8.6. Operacionalización de variables.....	44
8.7. Declaración jurada de trabajo inédito	45
8.8. Ficha técnica de instrumento	46
8.9. Autorización para la aplicación de instrumentos.....	48

Índice de tablas

Tabla 1.	Análisis de la variable automedicación post-exodoncia	11
Tabla 2.	Niveles de la variable automedicación post-exodoncia.....	13
Tabla 3.	Niveles de la dimensión automedicación farmacológica	14
Tabla 4.	Niveles de la dimensión automedicación tradicional	14
Tabla 5.	Análisis de la variable percepción de afrontamiento del dolor dentario	16
Tabla 6.	Niveles de la variable percepción de afrontamiento del dolor dentario.....	18
Tabla 7.	Niveles de la dimensión formas de manejo.....	19
Tabla 8.	Niveles de la dimensión manejo por personal de salud	20
Tabla 9.	Correlación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario	21
Tabla 10.	Correlación de la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario	22
Tabla 11.	Correlación de la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario.....	23
Tabla 12.	Correlación de la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario	24
Tabla 13.	Correlación de la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario	25

Índice de figuras

Figura 1. Niveles de la variable automedicación post-exodoncia.....	13
Figura 2. Niveles de la dimensión automedicación farmacológica	14
Figura 3. Niveles de la dimensión automedicación tradicional.....	15
Figura 4. Niveles de la variable percepción de afrontamiento del dolor dentario	18
Figura 5. Niveles de la dimensión formas de manejo	19
Figura 6. Niveles de la dimensión manejo por personal de salud	20

Resumen

Objetivo: Establecer la relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario del paciente que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024. **Material y método:** La indagación es descriptiva, cuantitativa, de nivel correlacional, diseño no experimental, la muestra fue de 114 pacientes atendidos en un centro odontológico de Ica, el instrumento utilizado fueron cuestionarios validados. **Resultados:** La percepción de los pacientes respecto a la frecuencia de automedicación post-exodoncia, evidenció un 56% de frecuencia media, 42% alta y 2% baja, mientras que, para la percepción del afrontamiento del dolor dentario, un 52% de nivel medio, 46% alto y 3% un nivel bajo. De la misma manera, se evidenció que hay relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento en el entorno estudiado (p -valor= 0.000 y Rho = 0.864). **Conclusión:** La correlación Rho de Spearman determina que existe relación entre la automedicación y percepción de afrontamiento de dolor en los pacientes evaluados.

Palabras clave: automedicación, post-exodoncia, dolor dentario

Abstract

Objective: To create the relationship between self-medication after tooth extraction and the perception of coping with dental pain in patients receiving care at a dental center in Ica, Peru, 2024. **Material and method:** The inquiry is descriptive, quantitative, correlational level, design non-experimental; the sample consisted of 114 patients treated at a dental center in Ica, and the instrument used was validated questionnaires. **Results:** Patients' perception regarding the frequency of self-medication after tooth extraction showed 56% medium frequency, 42% high, and 2% low, while for the perception of coping with dental pain, 52% had a medium level, 46% high, and 3% a low level. Similarly, it was evidenced that there is an association between self-medication after tooth extraction and the perception of coping in the studied environment (p -value = 0.000 and $Rho = 0.864$). **Conclusion:** The Spearman's Rho correlation determines that around is an association among self-medication and the perception of pain coping in the evaluated patients.

Keywords: self-medication, post-extraction, dental pain

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala respecto al contexto internacional, la automedicación viene a ser producto del autocuidado que cada persona, significando así que, la automedicación deriva de una conducta facultativa, donde el 60% de las personas se automedican ante una dolencia dental u otro dolor complejo ¹. Asimismo, la OMS señaló que en el mundo la facilidad de la venta de medicamentos a las personas es una de las causas, por las cuales se automedican ante un dolor o posterior a una intervención quirúrgica, como la cirugía dental, donde para evitar acudir a un atención médica, en su mayoría las personas para manejar el dolor se automedica ².

Por otro lado, las extracciones de molares son algunos de los procedimientos más efectuado en la población a nivel global, por lo que dicho procedimiento tiene generar dolor posterior en los pacientes, escenario que origina a que las personas se automediquen, para suplir la molestia en los dientes; el 50% de la población presenta esta situación ³. Además, el manejo del dolor es un proceso complejo que tiende a repercutir negativamente en el accionar de las personas, siendo uno de esto la automedicación, para tratar y reducir el dolor; en los procedimientos odontológicos, este dolor suele ser antes, durante y después del proceso, siendo todo ello un causante de la automedicación ⁴.

El Ministerio de Salud (MINSA) y ESSALUD señalan que muchos peruanos (50%) no acuden a un consultorio dental, dado al miedo y ansiedad que tienen, junto a deficiente capacidad económica que les impide acudir un control dental ⁵. Además, el 14.6% de los peruanos carecen de conocimiento sobre antiinflamatorios post-exodoncia, mientras que el 65% fue regular su conocimiento y el 20.3% fue bueno, escenario que evidencia cómo la automedicación suele ser una de las acciones más frecuentes por los peruanos para calmar en un dolor dental ⁶.

Mientras que, otra investigación señaló que la automedicación farmacológica en el Perú es del 63.6% y la no farmacológica equivale al 36.4%, donde el tipo de automedicación corresponde a los aines en un 12.1%, analgésicos en un 18.2%, antibióticos en el 18.2% y la medicina tradicional en un 36.4% ⁷. Asimismo, en cuanto a la automedicación farmacológica respecto a manejar dolor en los dientes, el fármaco más usado es el paracetamol en un 26.5%, seguido del naproxeno en un 20.4%, además, los conocimientos de los individuos que se automedican resultó ser regular en el 50% y muy bajo en el 17% ⁸.

En el medio regional, una indagación indicó que algunos de los elementos que suelen incidir en la automedicación en la población es la procedencia de la que vienen, así

como el género, tal es así que esta automedicación es más frecuente en las mujeres en un 58.5% en vez de los varones con un 41.5%, la influencia de los medios en un 89% también es otro factor, la información respecto al fármaco en un 36.7% y uno de los más frecuentes la venta libre y sin receta del fármaco. Frente a ello, la automedicación es uno de los actos más cometidos por la población ante un dolor en el día a día ⁹.

Los pacientes de un centro asistencial de odontología de Ica han mostrado un aumento significativo en la utilización de medicinas sin receta para calmar la molestia luego de extraer su muela. Las causas incluyen la falta de acceso a atenciones clínicas inmediatas, la apreciación de ineficacia en los tratamientos recomendados y la influencia de información no verificada en medios digitales. Este fenómeno ha derivado en complicaciones como infecciones, resistencia a los antibióticos y exacerbación del dolor, afectando negativamente la salud bucal y genérica en los pacientes. Dentro de las dificultades más destacadas están la automedicación inadecuada, deficiente seguimiento profesional, y el desconocimiento sobre los riesgos asociados. La automedicación, particularmente después de procedimientos quirúrgicos como la exodoncia, subraya una dificultad institucional que coloca en peligro la seguridad y efectividad del manejo del dolor dentario, revelando deficiencias en la educación sanitaria y en la atención postoperatoria que requieren un análisis profundo.

1.1. Antecedentes

1.1.1. Antecedentes internacionales

Pinzón ¹⁰, 2024, Loja, se enfocó en examinar la eficacia del ibuprofeno para manejar dolores luego de las operaciones en los pacientes que se realizaron una cirugía dental. La metodología fue analítica, mixta, explicativa, sistemática, empleando análisis bibliográfico con 30 artículos. Los resultados ostentaron que, las enfermedades dentarias afectan el 10% de la población, el 70% señaló que el medicamento más adecuado es el ibuprofeno, el 30% reveló que las cápsulas de gel para el dolor también son efectivas para el dolor, mientras que, el 40% de las personas se automedican para manejar las molestias físicas. Concluyendo que, el ibuprofeno en cantidades de 400 mg demostró ser el medicamento efectivo frente al dolor dental.

Campero y Jaimes ¹¹, en el 2021, Bolivia, buscaron examinar la información y la automedicación por dolor dentario en una clínica. La indagación fue explicativa, prospectiva, transversal, cuantitativa, empleando la encuesta a 169 pacientes. Los hallazgos ostentaron que, el 54% de los pacientes se automedican para manejar su dolor antes de una revisión médica; el 59.2% no adquirió información sobre

medicación; mientras que, referente al tipo de medicamento, el 36% analgésicos, el 17.2% remedio natural, el 7% antibióticos y el 5.3% antiinflamatorios. Concluyendo que, gran parte de pacientes carecían de información, donde ello conlleva a la automedicación para tratar su dolor.

Torres et al.¹², 2021, Venezuela, se orientó en examinar la medicación por uno mismo en la molestia dental en el campo odontológico. Efectuó una indagación analítica, explicativa, cuantitativa, transversal, no experimental, aplicando un cuestionario con 402 participantes. Los hallazgos mostraron que, el 57.2% manifestó que son mujeres y el 42.8% varones; el 78% tuvieron entre el 18 a 44 años; el 86% de las mujeres se automedica y el 14% no; el 91% de los varones se automedica y el 9% no lo hace; referente al tipo de medicamento, el 18% toma antibióticos, el 31% antiinflamatorios. Concluyendo, el 57% de las mujeres se automedican más que los varones frente a un dolor dental.

1.1.2. Antecedentes nacionales

Zapata¹³, en Lima 2021, se centró a analizar la automedicación y su vínculo con la forma en que se maneja el dolor dentario y nivel social y económico. El trabajo fue cuantitativo, transversal, explicativa, correlacional, se consideró el cuestionario con 154 pobladores. Los hallazgos sobre el nivel socioeconómico, el 77.9% fue bajo y el 20.1% medio; referente al nivel de automedicación, el 88.9% se automedica y el 11% con indicación médica; el 22% la automedicación es farmacológica y el 6.6% es tradicional. Ultimando que, hay asociación positiva y directa entre las variables, tras haber adquirido un valor de sigma <0.05 .

López¹⁴, en el 2022, se incurrió en analizar los conocimientos en fármacos post-exodoncia para el dolor e inflamación odontológica. El estudio fue transversal, cuantitativa, no experimental y explicativa, se proporcionó un cuestionario con 50 participantes. Los hallazgos exhibieron que, el 20% de la muestra correspondió a hombres y el 80% a mujeres, en relación con el grado de conocimientos en analgésicos no opioides, el 86% muy bueno y el 14% deficiente; respecto al nivel antiinflamatorios no esteroides, el 58% un nivel bueno; el 30% muy bueno; referente al nivel de conocimiento de analgésicos opioides, el 46% dijo que es bueno y el 44% muy bueno. Concluyendo que, los conocimientos eran deficientes en un 32%, regular en un 30% y muy bueno al 22%.

Gutiérrez¹⁵, en el 2021, Lima, buscó estudiar el manejo del dolor dental (MDD) relacionado al estatus económico. Metodología explicativa, correlacional, transversal, cuantitativa, se empleó un cuestionario con 245 sujetos. Los hallazgos resaltaron un 64% eran damas y el 36% caballeros; el 35.5% tuvo entre 30 a 35 años; concerniente

al nivel del MDD, el 12.7% fue alto, el 70.2% medio y el 17.1% fue bajo; mientras que, referente al nivel económico, el 36.7% fue medio, el 31.8% bajo y el 4.5% muy bajo. Finalizando que, hay conexión entre las variables, tras adquirirse una sigma <0.05 y una correlación inversa de -0.192 .

Sánchez ¹⁶, en el 2020, Chachapoyas, se enfocó en examinar la automedicación post-exodoncia frente al MDD de pacientes. Se efectuó una investigación transversal, cuantitativa y explicativa, empleando un cuestionario con 30 pacientes. Los hallazgos reflejaron que, concerniente al tipo de automedicación, el 33.3% fue la farmacológica, el 40% tradicional y el 26.7% mixta; respecto a los fármacos, el 30% paracetamol, el 20% naproxeno; el 36.6% ibuprofeno y el 13.3% amoxicilina. Concluyendo que, la automedicación tradicional fue usado en el 40% por parte de los pacientes.

1.1.3. Antecedentes locales

No se encontró investigaciones relacionadas en el entorno local.

1.2. Problema general

¿Existe relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?

1.3. Problemas específicos

1. ¿Existe relación entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?
2. ¿Existe relación entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?
3. ¿Existe relación entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?
4. ¿Existe relación entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?

1.4. Justificación

La automedicación tras una exodoncia plantea serios riesgos de bienestar público en la región de Ica. Este fenómeno no solo afecta a la persona que recurre a medicamentos sin prescripción, sino que también tiene repercusiones en la comunidad, como la propagación de resistencias bacterianas y el incremento de consultas médicas por complicaciones evitables. Además, la falta de una adecuada gestión del dolor logra acarrear a un desgaste en vida de condición del atendido,

conmoviendo negativamente en su bienestar general. Por ello, gestionar esta cuestión es determinante para fortalecer la educación sanitaria y promocionar prácticas más seguras entre la población.

El análisis de los comportamientos de automedicación en pacientes post-exodoncia revela importantes oportunidades para mejorar la práctica clínica y cuidado odontológico. Al comprender mejor los motivos detrás de estas conductas, se pueden desarrollar intervenciones específicas que disminuyan la automedicación y sus consecuencias. Además, evidenciar los factores que los llevan a automedicarse permitirá a los especialistas sanitarios, diseñar e implementar estrategias educativas más efectivas, garantizando un manejo del dolor más seguro y eficaz, y reduciendo la incidencia de complicaciones postoperatorias.

La investigación en torno a la automedicación post-exodoncia contribuirá a llenar un vacío significativo en el conocimiento científico actual. Aunque existen estudios sobre el manejo del dolor postoperatorio, pocos abordan específicamente las conductas de automedicación en un contexto odontológico y su relación en la salud del paciente. Este estudio ofrece una perspectiva teórica única al explorar los factores subyacentes que influyen sobre la automedicación, proporcionando datos esenciales para comprender y abordar esta práctica desde una perspectiva académica. Así, se enriquece el campo teórico sobre la gestión del dolor y las conductas del paciente en entornos clínicos.

Para abordar adecuadamente la problemática de la automedicación tras una exodoncia, se optó por un enfoque metodológico que recolecta datos directos de los pacientes mediante cuestionarios. Esta técnica ayudó a encontrar data específica respecto a las conductas de automedicación y las razones detrás de estas decisiones. Al involucrar a los pacientes en la recolección de datos, se aseguró una comprensión más profunda del problema. Además, el uso de cuestionarios facilitó la obtención de un volumen significativo de datos, necesarios para realizar un análisis sobre las prácticas de los pacientes respecto al manejo del dolor postoperatorio.

La relevancia del estudio, se centra en comprender la dinámica de la automedicación en el contexto post-exodoncia es crucial en la mejora de la atención dental del centro odontológico de Ica. Este conocimiento no solo permitirá a los profesionales de salud anticipar y mitigar riesgos, sino que también fomentará una cultura de autocuidado responsable entre los pacientes. La investigación brinda cimientos sólidos para futuros estudios y formular políticas y protocolos que optimicen el manejo del dolor y minimicen las complicaciones derivadas de prácticas inadecuadas. En última instancia, se busca elevar el estándar de cuidado y seguridad para todos los pacientes.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

1.5.2. Objetivos específicos

1. Establecer la relación entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
2. Establecer la relación entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
3. Establecer la relación entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
4. Establecer la relación entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

Existe relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

1.6.2. Hipótesis específicas

1. Existe relación entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
2. Existe relación entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
3. Existe relación entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

4. Existe relación entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.2.1. Tipo de investigación

Tipo

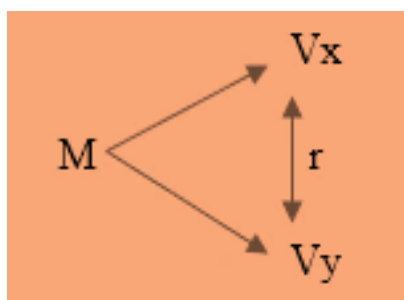
Para comprender profundamente el contexto estudiado de forma específica, se planteó un estudio descriptivo para el recojo de información. Este tipo de análisis, tal como lo expone Villanueva ¹⁹, facilita la generación de conocimientos en las personas acerca del entorno examinado, incrementando así su entendimiento. La información de alta calidad proporcionada por este método mejora significativamente la comprensión del entorno investigado.

Enfoque

Para alcanzar los objetivos establecidos, se empleó metodologías estadísticas dentro de un enfoque cuantitativo, permitiendo recolectar información numérica. Según lo describe Villanueva ¹⁹, este enfoque facilita la obtención de respuestas a través de valores mensurables. Así, se proporcionó una base sólida para analizar e interpretar los datos obtenidos.

Nivel de investigación

Para comprender la interrelación entre los elementos estudiados, se empleó un nivel relacional para la recopilación de datos. Esta estrategia, mencionada por Villanueva ¹⁹, permite observar cómo diversos fenómenos se comportan en conjunto, ofreciendo así una perspectiva más detallada de sus interacciones.



Para examinar la interacción entre las variables, se realizó una investigación basada en el recojo de información de una muestra específica. Este enfoque permitió analizar detalladamente la correlación de los factores V_x y V_y , ofreciendo una comprensión clara de su interrelación.

2.2.2. Diseño de investigación

Villanueva ¹⁹, indica que en un diseño de indagación no experimental, es fundamental que el investigador no modifique las propiedades de los fenómenos observados, preservando así su contexto original. De esta manera, se aseguró una observación

objetiva y precisa de las características de los elementos estudiados, manteniéndolos inalterados.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población de estudio

Se realizó la investigación enfocándose en 161 pacientes del centro odontológico KILLARI con los cuales se tuvo contacto directo y comunicación constante, siendo varones y mujeres, cuyo rango etario se encuentra entre 18 a 60, atendidos en un centro asistencial de odontología de Ica. Según Villanueva ¹⁹, los individuos de una población proporcionan datos cruciales para el análisis y comprensión de un contexto investigativo particular.

2.2.2. Muestra

Constituido por 114 pacientes atendidos en el ámbito de estudio mencionado previamente. Villanueva ¹⁹, lo sustenta como aquella necesidad que se tiene de emplear una fórmula para minimizar el tamaño poblacional y acceder hacia la aplicación del instrumento de acopio de datos.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N= población = 161

Z α = Nivel de confiabilidad del 95%= 1.96

p= porcentaje esperado= 50%= 0.5

q= 1-p = 1 - 0.5 = 0.5

d = Variación aceptable =5%=0.05

n = muestra = 114

2.2.3. Muestreo

Se consideró el aleatorio simple, cada participante tenía las mismas oportunidades de pertenecer a la muestra. Villanueva ¹⁹, lo sustenta como aquella elección al azar que se hace de un grupo de análisis con el fin de no incidir en dicho proceso de elección.

2.2.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Pacientes que trataron su dolor post-exodoncia por automedicación

Pacientes que asistieron al consultorio en el 2024

Criterios de exclusión

Pacientes que no desean ser parte de la indagación

Pacientes con problemas de salud de tipo neurológico

Pacientes que no hayan recibido atención en el consultorio

2.3. Técnicas

La selección de la encuesta fue evidenciada, destacando que Villanueva ¹⁹, lo describen como una técnica que implica la valoración de perspectivas de participantes.

2.4. Instrumento

Se utilizó un cuestionario, estructurado por 10 interrogantes para el factor automedicación post exodoncia y 10 interrogantes para la Percepción de afrontamiento del dolor dentario, en donde la escala será la nominal. Villanueva ¹⁹, fundamenta que este tipo de instrumento se basa en percepciones o valoraciones de los participantes, acerca de un contexto en evaluación.

Baremos de variables y dimensiones:

	Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto
Variable 1	10 – 23	24 – 36	37 - 50
Variable 2	10 – 23	24 – 36	37 - 50
Dimensiones	5 – 11	12 – 17	18 - 25

2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación

Fueron empleados estadísticos descriptivos para representar las variables, utilizando diagramas y tablas que muestren frecuencias y proporciones. Además, se aplicó el análisis inferencial y examinar la interacción de los factores, evaluando la normalidad y los valores de significancia y correlación. La hipótesis se considerará válida si el valor de p es menor a 0.05. La información se procesó mediante Excel y SPSS V 26.00.

III. RESULTADOS

Resultados descriptivos

En primer lugar, se analiza las peculiaridades de las variables y cada dimensión, cuya información se obtuvo del análisis realizado a través del programa estadístico Excel, donde se realizó el análisis de la información.

En primer lugar, se detalla el análisis descriptivo de la primera variable:

Tabla 1. Análisis de la variable automedicación post-exodoncia

	No		Sí	
	F	%	F	%
Automedicación farmacológica				
1. ¿Considera que ha recurrido con frecuencia a la automedicación tras una extracción dental para aliviar el dolor?	36	31.58%	78	68.42%
2. ¿Considera que utilizar medicamentos de venta libre regularmente después de una extracción dental es eficiente para manejar el dolor dentario?	38	33.33%	76	66.67%
3. ¿Está de acuerdo con la afirmación de que prefiere consumir analgésicos para controlar el dolor sin receta médica después de una extracción dental?	34	29.82%	80	70.18%
4. ¿Opina que suele optar por desinflamantes para evitar el dolor posterior a una extracción dental sin consultar a un profesional de la salud?	36	31.58%	78	68.42%
5. ¿Considera que la automedicarse es una práctica habitual para usted después de realizarse una extracción dental para manejar el dolor?	36	31.58%	78	68.42%
Automedicación tradicional				
6. ¿Considera que ha utilizado con frecuencia infusiones de hierbas como método para aliviar el dolor después de una extracción dental?	28	24.56%	86	75.44%

7. ¿Considera que emplear bolsa de agua frías o calientes es una práctica común para manejar el dolor tras una extracción dental?	28	24.56%	86	75.44%
8. ¿Está de acuerdo con la afirmación de que prefiere reemplazar los medicamentos recetados por el medico por remedios caseros tradicionales para tratar el dolor después de una extracción dental?	24	21.05%	90	78.95%
9. ¿Considera que aplicar agua con sal caseras es una estrategia efectiva que utiliza para aliviar el dolor después de una extracción dental?	36	31.58%	78	68.42%
10. ¿Piensa que el uso de extractos a base de hierbas es una opción frecuente para manejar el dolor después una extracción dental?	27	23.68%	87	76.32%

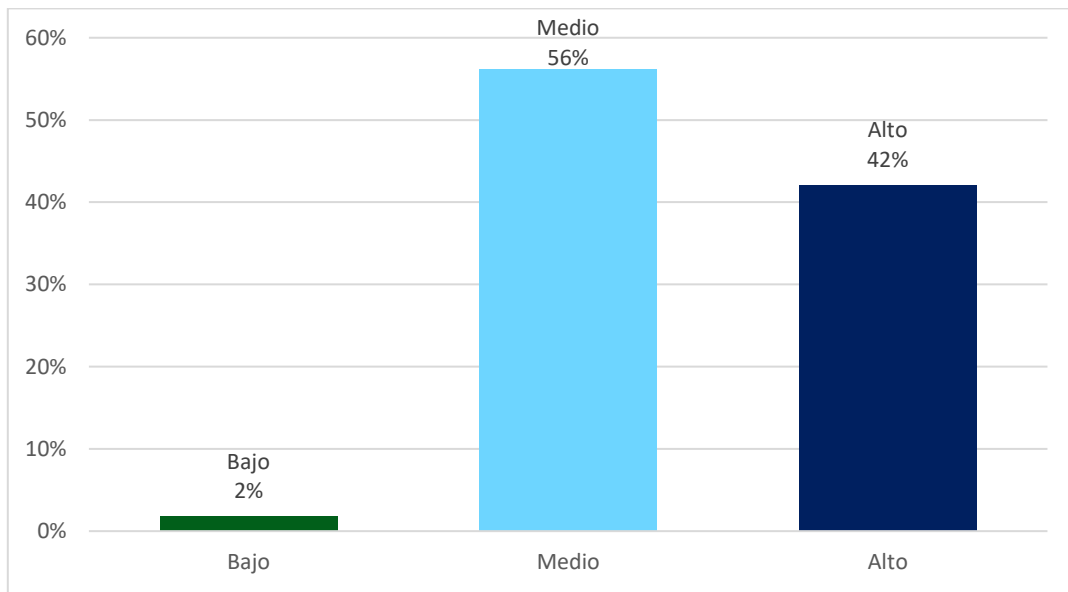
Interpretación: Los hallazgos indican que un porcentaje significativo de los participantes utiliza fármacos de manera autoadministrada para manejar el dolor posterior a una extracción dental. El 68.42% (78) ha manifestado que suele automedicarse en estas circunstancias, mientras que el 66.67% (76) considera que los medicamentos de libre dispensación muestran eficacia para manejar el dolor. Además, el 70.18% (80) indicó preferir el consumo de analgésicos sin receta médica, lo que refuerza la idea de una práctica arraigada en el manejo personal del dolor. Del mismo modo, el 68.42% (78) reconoció optar por desinflamantes sin consultar al profesional de salud, y un porcentaje igual señaló que automedicarse es un hábito frecuente después de este tipo de intervención.

En cuanto a las prácticas tradicionales, también se evidencia una alta aceptación entre los participantes. El uso de infusiones herbales y de compresas térmicas fue reportado por el 75.44% (86) en ambos casos, lo que muestra que los métodos caseros siguen teniendo un lugar relevante en la atención del malestar odontológico. El uso de extractos naturales fue señalado por el 76.32% (87), y el enjuague con agua salada por el 68.42% (78), consolidando así una tendencia clara hacia alternativas naturales. Sin embargo, una diferencia importante aparece cuando se analiza el reemplazo de medicamentos recetados por remedios tradicionales: solo el 21.05% (24) afirmó realizar esta sustitución, lo que indicaría que la mayoría no abandona del todo el enfoque médico profesional, sino que complementa con soluciones caseras.

Tabla 2. Niveles de la variable automedicación post-exodoncia

	F	%
Bajo	2	2%
Medio	64	56%
Alto	48	42%
Total	114	100%

Figura 1. Niveles de la variable automedicación post-exodoncia

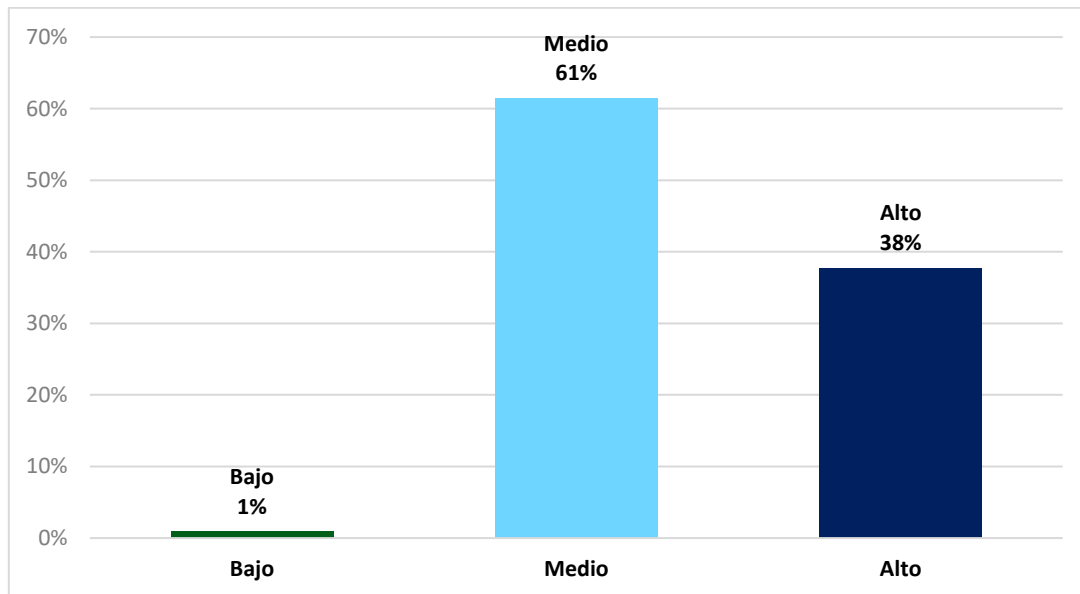


Interpretación: Se resalta lo que opinan los pacientes sobre la frecuencia de automedicación post-exodoncia. De todos los encuestados, 56% (64) participantes señalan que su medicación es media, mientras el 42% (48) de ellos afirman que su frecuencia es alta. Finalmente, el 2% (2) señalan que su frecuencia de automedicación es baja.

Tabla 3. Niveles de la dimensión automedicación farmacológica

	F	%
Bajo	1	1%
Medio	70	61%
Alto	43	38%
Total	114	100%

Figura 2. Niveles de la dimensión automedicación farmacológica

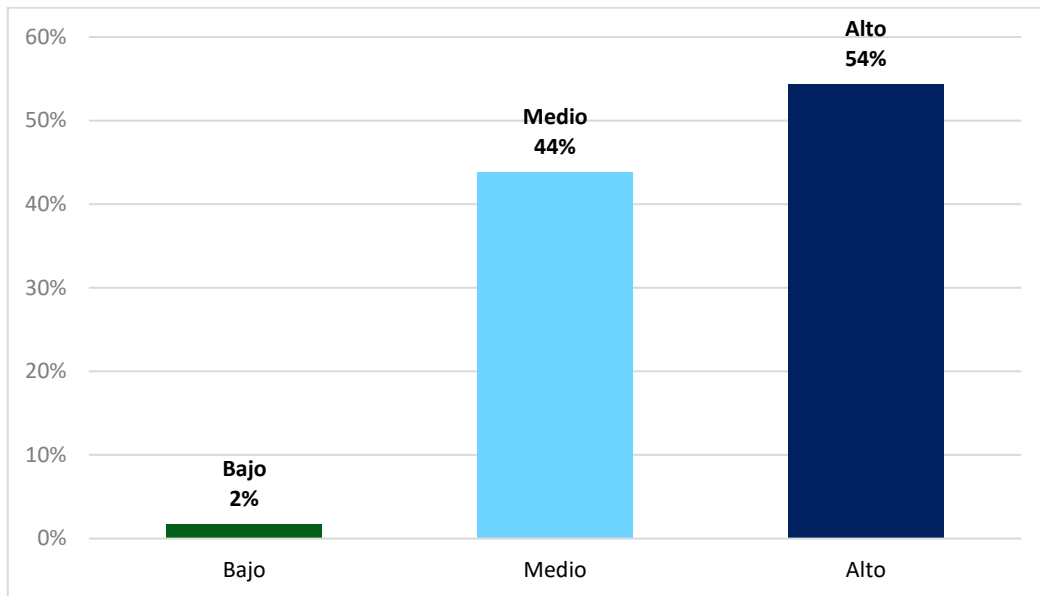


Interpretación: Se muestran las perspectivas de los participantes sobre su frecuencia de automedicación farmacológica. Se puede apreciar que el 61% (70) afirman que su frecuencia es media, mientras que el 38% (43) afirman que es alta. Finalmente, el 1% (1) señala que presenta baja frecuencia de automedicación.

Tabla 4. Niveles de la dimensión automedicación tradicional

	F	%
Bajo	2	2%
Medio	50	44%
Alto	62	54%
Total	114	100%

Figura 3. Niveles de la dimensión automedicación tradicional



Interpretación: Se muestran las percepciones de los participantes sobre la frecuencia de automedicación tradicional, donde el 54% (62) señala que es alta, mientras que el 44% (50) afirman que la frecuencia en que lo realizan es media. Finalmente, el 2% (2), señalan que es baja.

Seguidamente, se describe la segunda variable:

Tabla 5. Análisis de la variable percepción de afrontamiento del dolor dentario

	No		Sí	
	F	%	F	%
Formas de manejo				
11. ¿Considera que la aplicación de técnicas de relajación, como la respiración profunda, ha sido eficaz para el manejo del dolor dentario?	36	31.58%	78	68.42%
12. ¿Considera que el uso de frío o calor ha sido una estrategia efectiva para aliviar el dolor dentario?	38	33.33%	76	66.67%
13. ¿Está de acuerdo con la afirmación de que los analgésicos de venta libre es lo más recomendable para manejar el dolor dentario?	34	29.82%	80	70.18%
14. ¿Está de acuerdo que el uso de medicamentos recetados por un odontólogo es fundamental para el control del dolor dentario?	36	31.58%	78	68.42%
15. ¿Considera que la combinación de técnicas de automasaje y los movimientos mandibulares ha sido útil en la reducción del dolor dentario?	36	31.58%	78	68.42%
Manejo por personal de salud				
16. ¿Considera que seguir las recomendaciones de tratamiento con medicamentos, indicado por el odontólogo ha sido esencial para el manejo efectivo del dolor dentario?	28	24.56%	86	75.44%
17. ¿Considera que la comunicación con su dentista antes y después del tratamiento ha influido en su comprensión sobre cómo manejar adecuadamente el dolor dentario?	28	24.56%	86	75.44%
18. ¿Su opinión es que las consultas continuas con su odontólogo son efectivas para mantener el control del dolor dentario?	24	21.05%	90	78.95%

19. ¿Considera que las revisiones periódicas con el profesional de salud han mejorado su capacidad para manejar el dolor dentario?	36	31.58%	78	68.42%
20. ¿Cree que su nivel de conocimiento previo sobre cuidados dentales influyó en la forma en que enfrentó el dolor tras su tratamiento dental?	27	23.68%	87	76.32%

Interpretación: Los resultados reflejan que los encuestados han adoptado una diversidad de estrategias para enfrentar el dolor dentario, recurriendo tanto a métodos caseros como al uso de medicamentos. La respiración profunda como técnica de relajación fue considerada eficaz por el 68.42% (78), lo cual indica que una parte importante de los participantes reconoce el valor de estos métodos no farmacológicos en el control del dolor. El uso de frío o calor también fue bien valorado, con un 66.67% (76) que lo percibe como una estrategia efectiva, lo que evidencia la presencia de conocimientos prácticos sobre el alivio del malestar bucal.

Por otro lado, la opinión favorable hacia el uso de analgésicos de libre venta alcanzó el 70.18% 80, lo que sugiere que muchas personas encuentran en estos fármacos una solución rápida y accesible. En el mismo sentido, el 68.42% (78) afirmó que los medicamentos recetados por odontólogos son fundamentales, demostrando confianza en el tratamiento profesional. Asimismo, el 68.42% (78) indicó que la combinación de automasajes con movimientos mandibulares les ha resultado útil, reflejando la incorporación de estrategias físicas simples para mitigar el dolor.

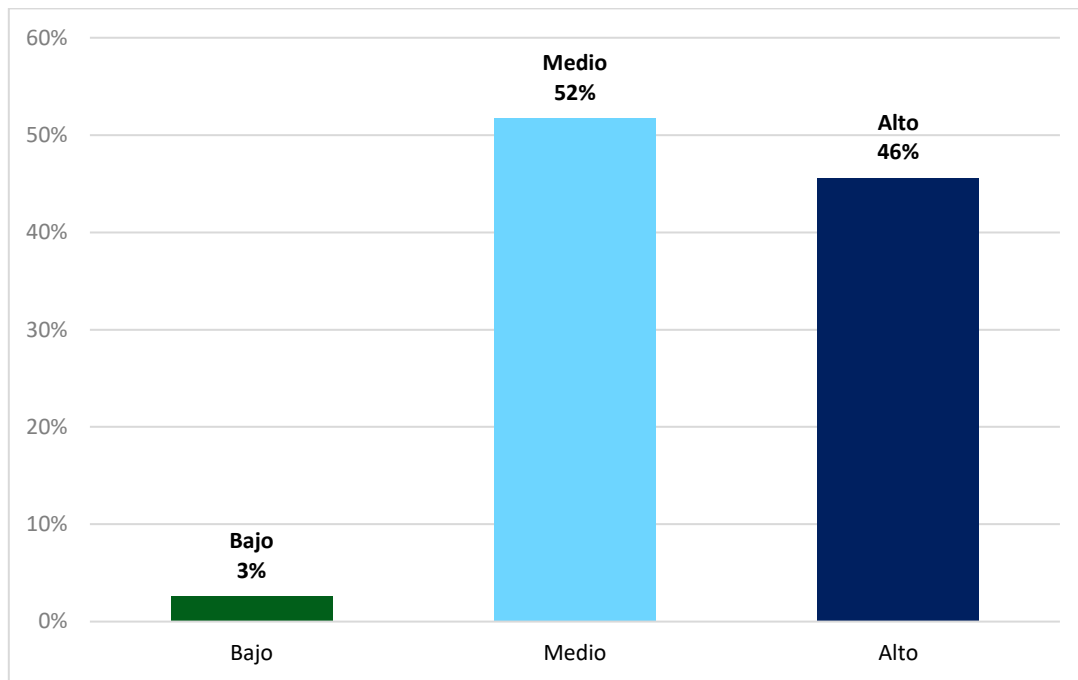
En cuanto a la dimensión vinculada a la atención profesional, se evidencia una percepción positiva respecto al rol del odontólogo en el manejo del dolor. El 75.44% (86) considera que seguir las indicaciones médicas en cuanto al uso de medicamentos ha sido esencial para lograr un alivio efectivo. Del mismo modo, el 75.44% (86) opinó que la comunicación con el dentista antes y después del procedimiento influyó positivamente en su comprensión sobre cómo afrontar el dolor, lo que resalta la importancia de una interacción clara y constante entre el paciente y el profesional.

Además, el 78.95% (90) manifestó que las consultas continuas con su odontólogo han resultado efectivas para mantener bajo control el dolor, y el 68.42% (78) destacó el impacto de las revisiones periódicas en su capacidad para sobrellevar el malestar. Finalmente, el 76.32% (87) señaló que su conocimiento previo sobre cuidados dentales influyó en la manera en que enfrentó las molestias posteriores al tratamiento.

Tabla 6. Niveles de la variable percepción de afrontamiento del dolor dentario

	F	%
Bajo	3	3%
Medio	59	52%
Alto	52	46%
Total	114	100%

Figura 4. Niveles de la variable percepción de afrontamiento del dolor dentario

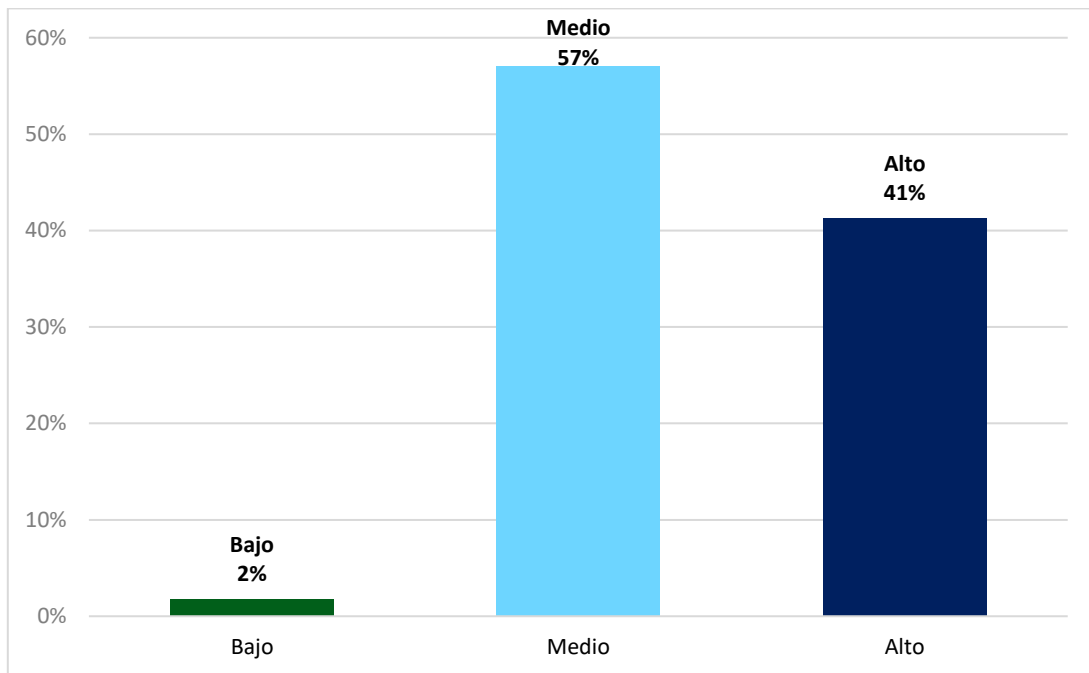


Interpretación: Se muestran las perspectivas de los pacientes hacia su capacidad para afrontar el dolor dentario. Se aprecia que el 52% (59) afirman tener una capacidad media de resistir el dolor, mientras que el 46% (52) señalan tener una alta resistencia al dolor dentario. Finalmente, el 3% (3) afirman que su resistencia al dolor es baja.

Tabla 7. Niveles de la dimensión formas de manejo

	F	%
Bajo	2	2%
Medio	65	57%
Alto	47	41%
Total	114	100%

Figura 5. Niveles de la dimensión formas de manejo

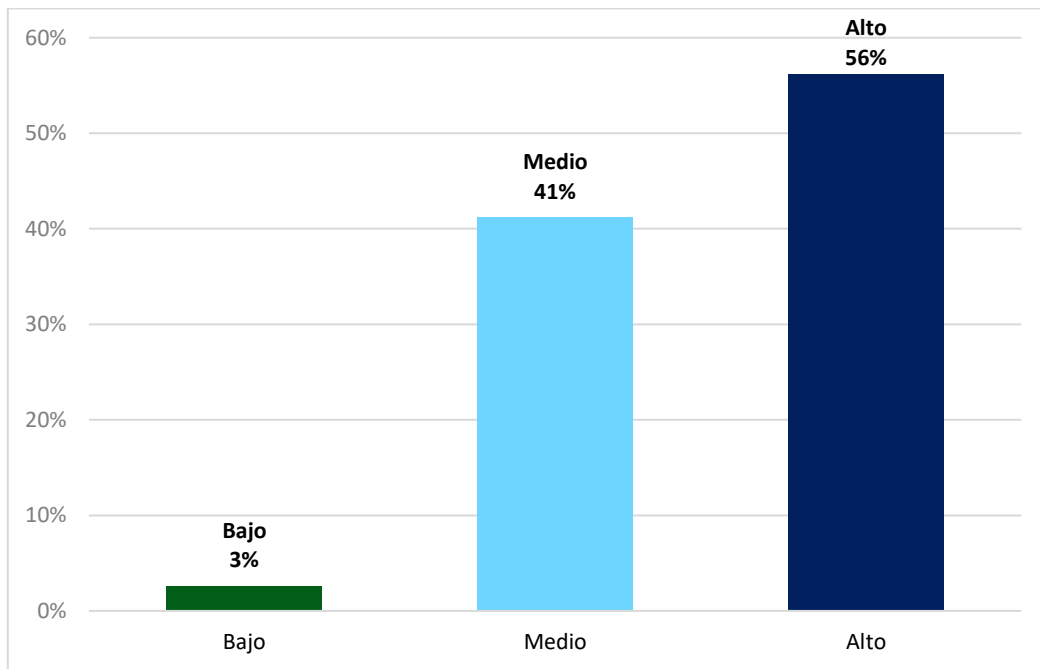


Interpretación: Respecto a las percepciones de los participantes sobre las formas de manejo del dolor dentario, el 57% (65) afirman que sus formas son de nivel medio, mientras el 41% (47) señalan que su manejo es alto. Seguidamente, el 2% (2) mencionan que su manejo es bajo.

Tabla 8. Niveles de la dimensión manejo por personal de salud

	F	%
Bajo	3	3%
Medio	47	41%
Alto	64	56%
Total	114	100%

Figura 6. Niveles de la dimensión manejo por personal de salud



Interpretación: Se resalta la opinión de los usuarios sobre el manejo realizado por el personal de salud. Se observa que el 56% (64) afirman que el manejo es alto, mientras que el 41% (47) afirman que es medio, seguido de un 3% (3) quienes afirman que es bajo.

Resultados inferenciales

Hipótesis General

Existen relaciones significativas entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario del paciente que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

Tabla 9. Correlación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario

			Automedicación post-exodoncia	Percepción de afrontamiento del dolor dentario
Rho de Spearman	Automedicación post-exodoncia	Rho de Spearman	1.000	,864**
		Sig. (bilateral)		0.000
	Percepción de afrontamiento del dolor dentario	N	114	114
		Rho de Spearman	,864**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	114	114

La tabla muestra el vínculo entre la automedicación post-exodoncia y la percepción del afrontamiento del dolor dentario, mediante un p-valor= 0.000, y un valor Rho= 0.864, mostrando que la correspondencia es positiva significativa y fuerte entre los factores. Por este motivo, se afirma la hipótesis planteada, confirmando que el vínculo existe. Los hallazgos sugieren que cuando la automedicación se incrementa, la percepción para afrontar el dolor también lo hará y viceversa.

Hipótesis Especifica 1

Existe relación significativa entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario del paciente que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

Tabla 10. Correlación de la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario

			Automedicación farmacológica	Percepción de afrontamiento del dolor dentario
Rho de Spearman	Automedicación farmacológica	Rho de Spearman	1.000	,777**
		Sig. (bilateral)		0.000
	Percepción de afrontamiento del dolor dentario	N	114	114
		Rho de Spearman	,777**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	114	114

Los descubrimientos de la tabla, muestran que hay vínculo entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario en pacientes de un centro odontológico de Ica. Se aprecia un p-valor= 0.000, menor a 0.05, afirmando la existencia de vinculación. De la misma manera, se observa un coeficiente Rho de 0.777, considerando que existe vinculación positiva fuerte entre los factores analizados. En resumen, se confirma la hipótesis propuesta, resaltando que hay vínculo entre la dimensión y variable, además, si la automedicación farmacológica se incrementa, la percepción de afrontamiento de dolor dentario también lo hará.

Hipótesis Especifica 2

Existe relación significativa entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario del paciente que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

Tabla 11. Correlación de la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario

		Automedicación tradicional	Percepción de afrontamiento del dolor dentario
Rho de Spearman	Rho de Spearman	1.000	,714**
	Automedicación tradicional		0.000
	Sig. (bilateral)		
	N	114	114
Rho de Spearman	Rho de Spearman	,714**	1.000
	Percepción de afrontamiento del dolor dentario		
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	114	114

** . correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla, evidencia que hay vínculo entre automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor en los pacientes estudiados. Se puede apreciar un valor $p=0.000$, inferior al teórico 0.05 , por lo tanto, se confirma la relación entre los factores evaluados. Asimismo, se puede observar un coeficiente $Rho= 0.714$, interpretando que el vínculo es notable, positiva y fuerte entre la dimensión y variable. En síntesis, si la automedicación tradicional se incrementa, la percepción de afrontamiento también incrementará.

Hipótesis Especifica 3

Existe relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario del paciente que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024.

Tabla 12. Correlación de la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario

		Automedicación post-exodoncia	Formas de manejo
Rho de Spearman	Rho de Spearman.	1.000	,767**
	Sig. (bilateral).		0.000
Rho de Spearman	N.	114	114
	Rho de Spearman.	,767**	1.000
	Formas de manejo	0.000	
	Sig. (bilateral).		
		N.	114
		N.	114

Se puede observar que existe relación entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo, en los atendidos en un centro odontológico de Ica, 2024. Mediante un valor $p= 0.000 < 0.05$, se afirma que existe esta vinculación, además, mediante un $Rho= 0.767$, se determina una positiva relación, significativa y fuerte entre las dimensiones, razón por la cual se verifica la hipótesis de estudio. En resumen, si la automedicación post-exodoncia se incrementa, las formas de manejo también lo harán.

Hipótesis Especifica 4

Existe relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario del paciente que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024.

Tabla 13. Correlación de la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario

		Automedicación post-exodoncia	Manejo por personal de salud
Rho de Spearman		Rho de Spearman.	1.000
	Automedicación post-exodoncia	Sig. (bilateral).	,664**
		N.	114
	Manejo por personal de salud	Rho de Spearman.	,664**
		Sig. (bilateral).	0.000
		N.	114

Se puede apreciar que existe vinculación de la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes estudiados. Mediante un $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ y un valor correlacional $Rho = 0.664$, se atestigua que la correspondencia entre los subfactores es positiva, significativa y fuerte, razón por la cual se confirma la hipótesis de estudio planteada. En síntesis, si la automedicación post-exodoncia se incrementa, también lo hará el manejo por personal de salud.

IV. DISCUSIÓN

La finalidad general de este estudio fue identificar la relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los usuarios que reciben asistencia en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024. Los hallazgos develaron un elevado predominio de automedicación, en su mayoría con una frecuencia media 56% o alta 42%, mientras que la percepción del afrontamiento del dolor se distribuyó principalmente entre un nivel medio 52% y alto 46%. A nivel inferencial, se identificó una correspondencia positiva, significativa y fuerte entre variables ($p=0.000$; $Rho=0.864$), lo que ratifica la coexistencia de un lazo entre la automedicación y la forma en que los pacientes enfrentan el dolor dentario tras una exodoncia. Estos hallazgos guardan estrecha concordancia con lo reportado en el estudio de Campero y Jaimes (2021) en Bolivia hallaron que más de la mitad de los atendidos 54% recurrían a la automedicación ante la molestia dentaria, influenciados por la carencia de información ¹¹. Del mismo modo, Torres et al. (2021) en Venezuela evidenciaron una alta incidencia de automedicación, sobre todo entre varones 91% y mujeres 86%, con una clara inclinación por el uso de antiinflamatorios 31% ¹². Los resultados también se alinean con estudios como el de Zapata (2021) en Lima, donde se identificó una correspondencia directa entre la condición socioeconómica y la práctica de automedicarse, observándose un 88.9% de pacientes que se automedicaban ¹³. Asimismo, el estudio de Sánchez (2020) en Chachapoyas mostró una significativa inclinación hacia la automedicación post-exodoncia, especialmente con prácticas tradicionales 40% y fármacos como el ibuprofeno 36.6% y el paracetamol 30% ¹⁶. Por otro lado, el estudio de Gutiérrez (2021) estableció una correspondencia entre el manejo del dolor odontológico y la situación económica, aunque con una correlación inversa ($r=-0.192$), lo que difiere del presente estudio en cuanto a la dirección del vínculo, pero coincide en que hay una correspondencia significativa entre elementos contextuales y el modo de enfrentar el dolor ¹⁵.

En relación con lo que se plantea en el primer objeto específico se identificó que el 61% de los atendidos manifestaron una frecuencia media de automedicación farmacológica, seguido por un 38% que indicó una frecuencia alta, y solo el 1% reportó baja frecuencia. Asimismo, respecto a la percepción de afrontamiento del dolor dentario, el 52% señaló tener una capacidad media para resistir el dolor, el 46% indicó una alta capacidad, y solo el 3% una baja. Asimismo, se identificó un vínculo fuerte y estadísticamente significativo entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento acerca del malestar dental en quienes recibieron tratamiento en un centro odontológico de Ica, lo cual se ve reflejado en una significancia de $p = 0.000$ y

Rho = 0.777. Este hallazgo implica que, a mayor frecuencia de automedicación farmacológica, mayor es la percepción de capacidad para afrontar la dolencia dental por parte de los atendidos. Este descubrimiento concuerda con lo logrado por Pinzón (2024), quien determinó que el 40% de las personas se automedican para controlar el dolor posterior a una cirugía dental, siendo el ibuprofeno en dosis de 400 mg el medicamento más efectivo para tal fin ¹⁰. De igual modo, Campero y Jaimes (2021) encontraron que el 54% de los atendidos se automedicaban precedentemente de tomar cuidado médico, principalmente con analgésicos 36%, y que una gran parte no contaba con información suficiente sobre el uso de medicamentos, lo que indica que la automedicación responde más a la necesidad inmediata de controlar el dolor que a un conocimiento informado ¹¹. Esta percepción subjetiva de control también fue observada por Torres et al. (2021), quienes reportaron altos niveles de automedicación tanto en hombres como en mujeres, lo que indica una conducta generalizada ante el dolor dental, sustentada en la experiencia propia o en recomendaciones no profesionales ¹². Los hallazgos también almacenan proporción con la indagación de Zapata (2021), el cual identificó una agrupación positiva entre la autoasistencia y el control del dolor dentario, con una prevalencia del 88.9% de pacientes que recurrían a medicamentos sin prescripción, fundamentalmente en sectores de horizonte económico inferior ¹³. Este comportamiento coincide con la propensión percibida en el estudio, donde la mayoría de los pacientes presentan frecuencias medias o altas de automedicación, lo que probablemente influye en su percepción de poder afrontar el dolor. Igualmente, Sánchez (2020) en Chachapoyas, observó que el ibuprofeno fue uno de los fármacos más utilizados por los pacientes 36.6% tras una exodoncia, lo que coincide con la percepción positiva que tienen sobre su efectividad para aliviar el dolor ¹⁶.

En relación con lo que se plantea en el segundo objeto específico del estudio se evidenciaron que una mayoría significativa de pacientes 54% recurre con frecuencia alta a la automedicación tradicional, mientras que el 44% lo hace con una frecuencia media. En paralelo, más del 98% de los participantes manifestaron tener una percepción media o alta de afrontamiento del dolor, lo cual indica que dicha práctica está relacionada con una sensación subjetiva de control frente al malestar odontológico. Además, se encontró una correspondencia significativa de la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario ($p = 0.000$), con un coeficiente Rho de 0.714, lo que muestra una correspondencia efectiva fuerte entre los elementos. Por ello, a más frecuencia de automedicación tradicional, mayor percepción de capacidad para afrontar el dolor. Estos datos corroboran lo

informado por Sánchez (2020), quien identificó que un 40% de los pacientes en su estudio utilizaban automedicación tradicional tras procedimientos odontológicos, lo que muestra que esta práctica tiene una presencia notable y forma parte del repertorio cultural de afrontamiento del dolor ¹⁶. La consistencia con el estudio de Zapata (2021) es también clara, pues este autor reportó una asociación positiva entre automedicación (incluyendo un 6.6% de tipo tradicional) y la conducción de molestia dental, especialmente en poblaciones con nivel socioeconómico bajo ¹³. Asimismo, los resultados guardan coherencia con lo señalado por Campero y Jaimes (2021), quienes hallaron que el 17.2% de los pacientes en su investigación recurría a remedios naturales para calmar la dolencia dental antes de ir a consulta profesional. Ellos concluyen que gran porción de los atendidos escasean de pesquisa sobre los efectos de estos tratamientos, y que, aun así, optan por automedicarse guiados por la experiencia o por referencias no médicas ¹¹. Esta percepción de eficacia y confianza en lo tradicional parece fortalecer la creencia de que se puede controlar el dolor sin necesidad inmediata de intervención profesional. De igual manera, los datos encontrados se vinculan con el artículo de Torres et al. (2021), en el cual se observó que una mayoría significativa de personas recurría a la automedicación para controlar el dolor, incluyendo tanto fármacos como antiinflamatorios, lo que señala un patrón conductual generalizado frente al dolor dental ¹².

En relación con lo que se plantea en el tercer objetivo específico del estudio mostró que un 56% de los pacientes presentó una frecuencia media de automedicación post-exodoncia, mientras que un 42% indicó una frecuencia alta, y solo el 2% reportó una frecuencia baja. Por otro lado, respecto a las formas de manejo del dolor dentario, el 57% manifestó contar con un nivel medio de manejo, continuo por un 41% con un nivel elevado y solo un 2% con un nivel inferior. Asimismo, coexiste una correspondencia positiva, significativa y fuerte ($Rho = 0.767$; $p = 0.000$) entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor, lo cual demuestra que, a mayor frecuencia de automedicación, también se incrementan las estrategias percibidas por los pacientes para el control del dolor dentario. Al cotejar estos hallazgos frente a trabajos previos, se encuentra coherencia con el estudio de Campero y Jaimes (2021), quienes concluyen que el 54% de los pacientes en una clínica boliviana se automedican para manejar el dolor dentario antes de acudir al odontólogo, resaltando además que muchos de ellos no poseen información adecuada sobre medicamentos, lo que puede repercutir en un uso inadecuado de fármacos ¹¹. De igual forma, Torres et al. (2021), en Venezuela, encontraron que tanto hombres como mujeres recurren frecuentemente a la autoasistencia para el dolor dental, siendo los antiinflamatorios los fármacos más

utilizados ¹², en línea con la presente investigación donde se reconoce una alta presencia de automedicación y una tendencia al manejo autónomo del dolor. Asimismo, el estudio de Pinzón (2024) refuerza esta relación al destacar que un 40% de personas se automedican luego de intervenciones dentales, especialmente utilizando ibuprofeno, considerado eficaz en el manejo del dolor postoperatorio ¹⁰. Se evidencia también una congruencia significativa con el trabajo de Zapata (2021), quien encontró una correspondencia positiva y directa entre la práctica de auto administrarse fármacos y la gestión del dolor en los dientes, sobre todo en poblaciones con niveles socioeconómicos bajos ¹³. A ello se suma el estudio de Sánchez (2020), quien identificó un uso elevado de la automedicación tradicional y farmacológica en pacientes post-exodoncia, siendo los medicamentos como el ibuprofeno, paracetamol y naproxeno los más utilizados ¹⁶. De manera complementaria, el estudio de Gutiérrez (2021) revela un vínculo cuantificable en el tratamiento del dolor en los dientes y el estatus económico del paciente, se observó que gran parte de los usuarios evaluados tenía un nivel moderado en sus formas de manejo ¹⁵.

En relación con lo que se plantea en el cuarto objetivo delimitado de la investigación se identificó que un significativo 56% de los pacientes reporta una frecuencia media de automedicación post-exodoncia, mientras que un 42% presenta una frecuencia alta. Asimismo, el 56% considera que el abordaje del dolor llevado a cabo por los empleados de salud es alto, y el 41% lo califica como medio. Asimismo, se identificó una conexión sólida, positiva e importante entre ambos factores ($Rho = 0.664$; $p = 0.000$), lo cual muestra que el incremento de la automedicación post-exodoncia está relacionado con una mayor intervención del personal de salud. Estos hallazgos concuerdan con lo planteado por Campero y Jaimes (2021), quienes observaron que un 54% de los pacientes se automedican antes de acudir al personal de salud, lo cual refuerza la idea de que la automedicación actúa como un primer recurso frente al dolor dental, aunque no sustituye del todo la importancia de la atención profesional ¹¹. Asimismo, Torres et al. (2021) evidenciaron que tanto hombres como mujeres se automedican con alta frecuencia (91% y 86% respectivamente) ¹². Del mismo modo, el estudio de Zapata (2021) halló una asociación directa y favorable entre la automedicación y el control del dolor odontológico, con un $p < 0.05$ ¹³. Del mismo modo, el estudio de Sánchez (2020) identificó una notable presencia de automedicación tradicional y farmacológica post-exodoncia ¹⁶. Por otro lado, los hallazgos de Gutierrez (2021) que indican una correlación inversa entre el abordaje del malestar físico en relación con el nivel de ingresos contrastan parcialmente con

los hallazgos actuales, ya que en este estudio la relación entre automedicación y manejo profesional fue positiva ¹⁵.

V. CONCLUSIONES

- Primero: Se determinó que hay una relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los usuarios que reciben cuidados clínicos en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024. Se identificó una correspondencia positiva, significativa y fuerte entre variables ($p=0.000$; $Rho=0.864$), lo que ratifica la coexistencia de un lazo entre la automedicación y la forma en que los pacientes enfrentan el dolor dentario tras una exodoncia.
- Segundo: Se identificó un vínculo fuerte y estadísticamente significativo entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento acerca del malestar dental en quienes recibieron tratamiento en un centro odontológico de Ica, lo cual se ve reflejado en una significancia de $p = 0.000$ y $Rho = 0.777$.
- Tercero: Se estableció que hay una relación significativa entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario. Se encontró una correspondencia significativa entre dichas variables ($p = 0.000$), con un coeficiente Rho de 0.714 , lo que muestra una correspondencia efectiva fuerte entre los elementos.
- Cuarto: Se estableció que hay una relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario. Asimismo, coexiste una correspondencia positiva, significativa y fuerte ($Rho = 0.767$; $p = 0.000$) entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor, lo cual demuestra que, a mayor frecuencia de automedicación, también se incrementan las estrategias percibidas por los pacientes con el fin de manejar el dolor odontológico.
- Quinto: Se estableció que hay una relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario. Asimismo, se identificó una conexión sólida, positiva e importante entre ambos factores ($Rho = 0.664$; $p = 0.000$), lo cual muestra que el incremento de la automedicación post-exodoncia está relacionado con una mayor intervención del personal de salud.

VI. RECOMENDACIONES

- Primero: Se recomienda diseñar materiales informativos específicos sobre el manejo del dolor tras una exodoncia, explicando alternativas seguras y pautas claras para el uso de medicamentos. Estos materiales deben entregarse antes de la intervención, permitiendo que el paciente tome decisiones informadas y reduzca el uso innecesario de medicamentos sin prescripción.
- Segundo: Se recomienda que el centro odontológico integre breves evaluaciones del historial de consumo de medicamentos en la primera consulta de los pacientes, con el fin de identificar patrones de automedicación previos y orientar de forma individualizada sobre las consecuencias de un uso inadecuado de fármacos, especialmente en tratamientos postoperatorios.
- Tercero: Se recomienda establecer espacios de diálogo durante la consulta donde el paciente pueda compartir sus prácticas tradicionales. A partir de ello, el profesional podrá brindar orientaciones que no descalifiquen sus costumbres, pero sí promuevan una combinación segura entre lo tradicional y lo clínico, evitando riesgos en la recuperación.
- Cuarto: Se recomienda incorporar rutinas educativas al alta médica que incluyan no solo la receta, sino también técnicas complementarias para el control del dolor, como higiene bucal adecuada, aplicación de frío o control del esfuerzo físico. Esto permitirá diversificar las formas de manejo más allá del consumo de medicamentos.
- Quinto: Se sugiere implementar mecanismos de seguimiento breve, como llamadas de control o mensajes informativos automatizados a los pacientes, dentro de las 48 horas posteriores a la exodoncia. Esta medida facilitará resolver dudas tempranas y prevenir que el paciente recurra a la automedicación por falta de orientación profesional o percepción de abandono.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Simbron S, Diaz S. Automedicación farmacológica y no farmacológica en relación al manejo de la odontalgia en adultos jóvenes que acuden a la clínica dental Virgen de Guadalupe Ayacucho 2020 [Tesis de titulación]. Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14140/289>
2. Bustamante T, Caparó E, Cuenca K. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. Arch Venez Farmacol y Ter [Internet]. 2021;40(8):863–6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971715022/55971715022.pdf>
3. Molina M. Principales complicaciones en extracciones de terceros molares en pacientes de 19 a 23 años en un consultorio odontológico Proaño Latacunga en el periodo agosto - septiembre 2023 [Tesis de titulación]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2024. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17657/1/UA-ODO-EAC-011-2024.pdf>
4. Minaya H. Efectividad analgésica del Clonixinato de lisina y el paracetamol en los tratamientos de exodoncia en la Clínica Dental Confident Huaraz 2021 [Tesis de titulación]. Universidad Alas peruanas; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/11785>
5. Ordoñez K, Custodio B, J. E. Uso del clavo de olor (*Syzygium Aromaticum*) para el manejo del dolor dentario, Ferreñafe, Lambayeque 2021 [Tesis de titulación]. Universidad Señor Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11955>
6. Barrios J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre antiinflamatorios post – exodoncia compleja y la experiencia clínica en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021 [Tesis de titulación]. Universidad Alas peruanas; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9778>
7. Delgadillo S, Díaz S. Automedicación farmacológica y no farmacológica en relación al manejo de la odontalgia en adultos jóvenes que acuden a la clínica dental Virgen de Guadalupe Ayacucho 2020 [Tesis de titulación]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14140/289>
8. Párraga Y, Evaristo T. Factors associated with toothache self medication among people of the province of concepcion, Junin-Peru. Rev OACTIVA UC Cuenca [Internet]. 2020;5(3):7–12. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/448/603>
9. Hernandez K. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5To y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica–2020 [Tesis

- de titulación]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3240>
10. Pinzón R. Eficacia del ibuprofeno en el control del dolor postoperatorio en la cirugía de terceros molares: revisión sistemática [Tesis de titulación]. Universidad Nacional De Loja Autor; 2024. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/29847>
 11. Campero N, Jaimes K. Información y automedicación analgésica en pacientes que acuden a la Clínica Odontológica Univalle Cochabamba, 2019. Rev Investig e Inf en Salud [Internet]. 2021;16(1):47–54. Disponible en: <https://doi.org/10.52428/20756208.v16i41.167>
 12. Torres D, Caparó E, León K. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. Arch Venez Farmacol y Ter [Internet]. 2021;40(8):863–6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971715022/55971715022.pdf>
 13. Zapata C. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros – Canta, 2021 [Tesis de titulación]. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68174/Zapata_FCDP-SD.pdf?sequence=10&isAllowed=y
 14. López E. Nivel de conocimientos sobre fármacos para el dolor e inflamación post exodoncia compleja, en los alumnos de vii y ix semestre de la UCSM facultad de odontología arequipa [Tesis de titulación]. Tesis. Universidad Católica de Santa María; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/54709563-b4df-49a8-8543-335164099aad/content>
 15. Gutiérrez A. Relación entre el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico - cultural de ciudadanos del distrito e San Luis - 2021 [Tesis de titulación]. Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/11340>
 16. Sánchez R. Automedicación POS-Exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la clínica estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas-2019 [Tesis de titulación]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14077/2086>
 17. Sánchez R. Automedicación pos exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas - 2019 [Tesis de titulación]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14077/2086>
 18. Gutiérrez A. Relación entre el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico - cultural de ciudadanos del Distrito de San Luis - 2021 [Tesis de titulación]. Universidad

- Alas Peruanas; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/11340>
19. Villanueva F. Metodología de la investigación [Internet]. Editorial Soluciones Educativas KLIK; 2022. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e-KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=METODOLOGÍA+PDF&ots=WHDT0JJDkv&sig=cVXZ8LMmm0stjx0QmdWK8fMQtD8#v=onepage&q&f=false>
 20. Rebollo P, Ábalos E. Metodología de la investigación / Recopilación [Internet]. Editprial EPUB; 2022. Disponible en: https://pocketbook.de/de_de/downloadable/download/sample/sample_id/5819420/?srsltid=AfmBOorMgx4o8q7zRIEUc80AwzTdhJTDWseimpsskaEhI3NsLGZDfK9Y

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumento de recolección de datos



Automedicación post-exodoncia y percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

El estudio busca Determinar la relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024

Automedicación post-exodoncia

N^o	Pregunta	Sí	No
Automedicación farmacológica			
1.	¿Considera que ha recurrido con frecuencia a la automedicación tras una extracción dental para aliviar el dolor?		
2.	¿Considera que utilizar medicamentos de venta libre regularmente después de una extracción dental es eficiente para manejar el dolor dentario?		
3.	¿Está de acuerdo con la afirmación de que prefiere consumir analgésicos para controlar el dolor sin receta médica después de una extracción dental?		
4.	¿Opina que suele optar por desinflamantes para evitar el dolor posterior a una extracción dental sin consultar a un profesional de la salud?		
5.	¿Considera que la automedicarse es una práctica habitual para usted después de realizarse una extracción dental para manejar el dolor?		
Automedicación tradicional			
6.	¿Considera que ha utilizado con frecuencia infusiones de hierbas como método para aliviar el dolor después de una extracción dental?		
7.	¿Considera que emplear bolsa de agua frías o calientes es una práctica común para manejar el dolor tras una extracción dental?		
8.	¿Está de acuerdo con la afirmación de que prefiere reemplazar los medicamentos recetados por el medico por remedios caseros tradicionales para tratar el dolor después de una extracción dental?		
9.	¿Considera que aplicar agua con sal caseras es una estrategia efectiva que utiliza para aliviar el dolor después de una extracción dental?		
10.	¿Piensa que el uso de extractos a base de hierbas es una opción frecuente para manejar el dolor después una extracción dental?		

Percepción de afrontamiento del dolor dentario

N°	Pregunta	Sí	No
Formas de manejo			
1.	¿Considera que la aplicación de técnicas de relajación, como la respiración profunda, ha sido eficaz para el manejo del dolor dental?		
2.	¿Considera que el uso de frío o calor ha sido una estrategia efectiva para aliviar el dolor dentario?		
3.	¿Está de acuerdo con la afirmación de que los analgésicos de venta libre es lo más recomendable para manejar el dolor dental?		
4.	¿Está de acuerdo que el uso de medicamentos recetados por un odontólogo es fundamental para el control del dolor dentario?		
5.	¿Considera que la combinación de técnicas de automasaje y los movimientos mandibulares ha sido útil en la reducción del dolor dental?		
Manejo por personal de salud			
6.	¿Considera que seguir las recomendaciones de tratamiento con medicamentos, indicado por el odontólogo ha sido esencial para el manejo efectivo del dolor dental?		
7.	¿Considera que la comunicación con su dentista antes y después del tratamiento ha influido en su comprensión sobre cómo manejar adecuadamente el dolor dental?		
8.	¿Su opinión es que las consultas continuas con su odontólogo son efectivas para mantener el control del dolor dental?		
9.	¿Considera que las revisiones periódicas con el profesional de salud han mejorado su capacidad para manejar el dolor dentario?		
10.	¿Cree que su nivel de conocimiento previo sobre cuidados dentales influyó en la forma en que enfrentó el dolor tras su tratamiento dental?		

8.2. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

La actual indagación espera determinar la relación entre la automedicación después de la extracción dental y la manera como el paciente enfrenta el dolor después de haber sido atendido en el consultorio dental. Se va a recolectar datos directos de los pacientes mediante cuestionarios. Este estudio permitirá obtener información detallada y precisa sobre las conductas de automedicación y las razones detrás de estas decisiones. Para tal objetivo se le realizará una encuesta en la que usted podrá responder libremente a las preguntas de acuerdo a su parecer en el manejo del dolor después de una extracción. Esta investigación, no afectará su persona, ni al servicio ni al establecimiento de salud donde se atendió. Los resultados obtenidos servirán para que el odontólogo y el paciente puedan adoptar medidas eficientes en el manejo del dolor después de la extracción dental. La participación de la investigación, es estrictamente voluntaria y la data obtenida de esta investigación será confidencial. Si tiene alguna duda sobre su participación mi persona como investigadora está dispuesta a darle una información completa. Después de recolectar los datos, recibiré recomendaciones respecto a los beneficios de una efectiva medicación.

Después de haber recibido la información necesaria.

Yo _____, Con Dirección
en _____, con DNI
_____ acepto y autorizo ser parte del proyecto titulado:

Automedicación post-exodoncia y percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024.

Estoy enterado y acepto que los hallazgos se utilicen con fines científicos.

ATENTAMENTE

.....
FIRMA DEL PARTICIPANTE
DNI: DNI: 75819577

.....
FIRMA DE LA INVESTIGADORA

8.3. Resolución de aprobación de proyecto



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 075-F.O.-UNICA-2025

Ica, 20 de febrero de 2025

VISTO

El Oficio N°111-D/UI-FO-UNSLG-2025, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) Egresado (a) LICAS QUISPE YAMILEY LILIANA, Oficio N°0387-P/C.I.FO-UNSLG-2024 del Dr. Edgar Martín Hernández Huaripaucar designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.

Que, mediante Resolución Presidencial N°098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de rector y vicerrectores de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1564-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar al Dr. CALDERON HUAMANI DANTE FERMIN como RECTOR de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029;

Que, mediante Resolución Presidencial N°100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de Decanos de las diversas facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1588-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar a GONZALES AEDO NESTOR OLIVER como DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Oficio N° 111-D/UI-FO-UNSLG-25, de fecha 18 de febrero de 2025 del Director de la Unidad de Investigación, solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis “AUTOMEDICACIÓN POST-EXODONCIA Y PERCEPCIÓN DE AFRONTAMIENTO DEL DOLOR DENTARIO DE LOS PACIENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO DE ICA,PERU,2024”, perteneciente al egresado LICAS QUISPE YAMILEY LILIANA , oficio N° 0387-P/C.I.FO-UNSLG-2024, del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar, designando como Asesor al Dr. Félix Antonio Flores Valenzuela, carta S/N del Asesor Dr. Félix Antonio Flores Valenzuela , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 18 de diciembre de 2024 a horas 13.00 pm. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con *R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina. La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;*

En uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68°y70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 ,39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis “AUTOMEDICACIÓN POST-EXODONCIA Y PERCEPCIÓN DE AFRONTAMIENTO DEL DOLOR DENTARIO DE LOS PACIENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO DE ICA, PERU,2024”, perteneciente al egresado LICAS QUISPE YAMILEY LILIANA

Asesor Dr. Félix Antonio Flores Valenzuela

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese



Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”

8.4. Evidencias fotográficas





8.5. Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	
¿Cuál es la relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?	Determinar la relación entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024	Existe relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024	Automedicación post-exodoncia	Tipo: Básica. Enfoque: Cuantitativo. Nivel: Correlacional.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Diseño: No experimental. Población: 161 pacientes. Muestra: 114 pacientes. Tipo de muestra: Probabilístico. Muestreo: Aleatorio simple. Técnica: Encuesta. Instrumento Cuestionario.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024? ¿Cuál es la relación entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024? ¿Cuál es la relación entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Establecer la relación entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024 Establecer la relación entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024 Establecer la relación entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024 	<ul style="list-style-type: none"> Existe relación significativa entre la automedicación farmacológica y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024 Existe relación significativa entre la automedicación tradicional y la percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024 Existe relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y las formas de manejo del dolor dentario de los pacientes que 	Automedicación farmacológica Automedicación tradicional Variable 2 Percepción de afrontamiento del dolor dentario Dimensiones Formas de manejo personal de salud Manejo por de	

-
- ¿Cuál es la relación entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024?
 - Establecer la relación entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
 - reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
 - Existe relación significativa entre la automedicación post-exodoncia y el manejo por personal de salud del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024
-

8.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Variable 1: Automedicación post-exodoncia	Se refiere al hábito que tienen los pacientes de administrar una serie de medicamentos por cuenta propia, sin la participación de un profesional de salud después de una extracción dentaria ¹⁷ .	Mediante el cuestionario, los pacientes ofrecerán su perspectiva acerca de las formas de automedicación que suelen emplear para controlar los efectos de la extracción.	Automedicación farmacológica	Frecuencia de uso Tipos de fármacos	Nominal	Cuestionario
			Automedicación tradicional	Uso de hierbas Remedios caseros		
Variable 2: Percepción de afrontamiento del dolor dentario	Comprende a aquellas estrategias y métodos empleados para controlar el dolor frente a problemas dentales, incluyendo el empleo de antiinflamatorios o métodos caseros que puedan mitigarlos ¹⁸ .	Mediante el cuestionario, se valorará el accionar que los pacientes llegan a tener en cuanto a la percepción de afrontamiento del dolor dentario, por medio de especialistas o las preferencias de hacer uso de procesos personales o caseros.	Formas de manejo	Técnicas aplicadas Medicación específica	Nominal	Cuestionario
			Manejo por personal de salud	Tratamientos recomendados Seguimiento profesional		

8.7. Declaración jurada de trabajo inédito

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS

Yo, **LICAS QUISPE YAMILEY LILIANA** identificada con DNI N° 75819577, me dirijo a Ud. para efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**, facultad de **ODONTOLOGÍA**, Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es verás y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**.

Ica, 08 de julio del 2024



Bach. Yamiley Licas Quispe

8.8. Ficha técnica de instrumento

Variable: Automedicación post-exodoncia

Universidad: Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas

Autor: Bach. Roslady Sánchez Fernández.

Año: 2020

Lugar: Perú

Título: "AUTOMEDICACIÓN POS- EXODONCIA EN EL MANEJO DEL DOLOR DENTARIO A LOS PACIENTES USUARIOS DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNTRM, CHACHAPOYAS – 2019".

Duración: 20 minutos

Valoración: En el estudio actual, se considera el estilo Likert.

Confiabilidad del instrumento: Fue obtenida utilizando Alfa de Cronbach, que mantuvo valores superiores a 0.70

Profesionales validadores: : Mg. Carla María Ordinola Ramírez

Link:

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2086/Sánchez%20Fernandez%20Roslady.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Variable: Percepción de afrontamiento del dolor dentario

Universidad: Universidad Alas Peruanas

Autor: Bach. GUTIERREZ ESCALANTE ALAN FRANK

Año: 2022

Lugar: Perú

Título: "RELACIÓN ENTRE EL MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO - CULTURAL DE CIUDADANOS DEL DISTRITO DE SAN LUIS – 2021".

Duración: 20 minutos

Valoración: Para fines del estudio, se toma en cuenta el estilo likert

Confiabilidad del instrumento: Fue medida empleando Alfa de Cronbach, con valores superiores a 0.70

Profesionales validadores: MG. JAIME OKUMURA, ROBERTO

Link:

https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11340/Tesis_Relación%20entre%20manejo%20dolor%20dental_Nivel%20socioeconómico-cultural_Ciudadanos%20distrito%20San%20Luis-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8.9. Autorización para la aplicación de instrumentos

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CARTA DE AUTORIZACIÓN

La que suscribe , **C.D. Soledad Yenny Rimache Gómez**, DIRECTORA DEL CONSULTORIO DENTAL KILLARI

AUTORIZA

A **Yamiley Liliana Licas Quispe** , Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga " , identificada con DNI 75819577 , la aplicación del instrumento de recolección de datos de sus tesis titulada."Automedicación post-exodoncia y percepción de afrontamiento del dolor dentario de los pacientes que reciben atención en un centro odontológico de Ica, Perú, 2024" en las instalaciones del Consultorio Dental Killari , para efecto de la obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista .

Se expide el presente documento , a solicitud de la interesada para los fines que considere conveniente .

Ica, 26 de febrero de 2025

Atentamente,

SRimach

C.D. Soledad Yenny Rimache Gómez
DENTAL KILLARI
DNI. 48075668

