



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

**“PLANTAS MEDICINALES MAS USADAS PARA EL
ALIVIO DEL DOLOR DENTAL EN LOS POBLADORES
DEL DISTRITO DE CHURUJA, AMAZONAS – 2019”**

Autor: Bach. Leodan Peralta Terán

Asesor: Mg. Julio Mariano Chávez Milla

Registro (...)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

**“PLANTAS MEDICINALES MAS USADAS PARA EL
ALIVIO DEL DOLOR DENTAL EN LOS POBLADORES
DEL DISTRITO DE CHURUJA, AMAZONAS – 2019”**

Autor: Bach. Leodan Peralta Terán

Asesor: Mg. Julio Mariano Chávez Milla

Registro (...)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A DIOS, porque me guía en mi camino a seguir y a pesar de las piedras que puso en mi vida siempre me ha dado las fuerzas para continuar adelante con ánimo y perseverancia.

A MIS PADRES, aquellas personas tan queridas que a pesar de la distancia me dieron toda su fuerza para continuar adelante con los estudios a continuar y superarme cada día más.

AGRADECIMIENTO

Al alcalde del distrito de Churuja, Geyner Espinoza Mesa, por brindarme la facilidad del caso para recolectar los datos del presente informe.

A todos los pobladores del Distrito de Churuja por su generosidad participación en brindarme la facilidad de para poder recolectar mis de datos.

Al Mg. Julio Chávez Milla, por su apoyo, comprensión y paciencia en el asesoramiento.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de investigación

Dr. Edwin Gonzales Paco

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Ms. C. Chávez Milla Julio Mariano, adscrito a la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. **DOY VISTO BUENO**, a la tesis titulada **“PLANTAS MEDICINALES MAS USADAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR DENTAL EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE CHURUJA, AMAZONAS – 2019”**, que estuvo conducido por el **Bach. Leodan Peralta Terán**. Para obtener el título de Cirujano Dentista de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia



Ms. C. Chávez Milla Julio Mariano

DNI: 32796959

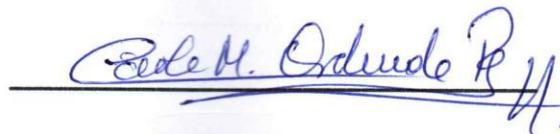
JURADO DE TESIS

(Resolución de decano N° 038-2020-UNTRM-VRAC/ FACISA)



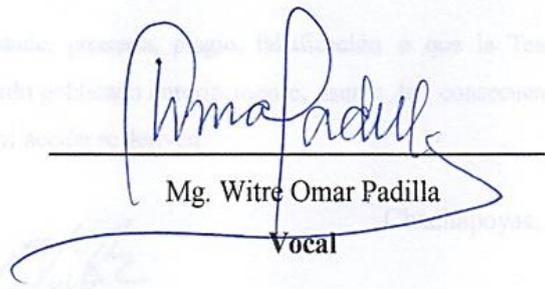
Mg. Franz Tito Coronel Zubiata

Presidente



Mg. Carla María Ordinola Ramírez

Secretario



Mg. Witre Omar Padilla

Vocal



ANEXO 3-K

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo Leodan Peralta Teran
identificado con DNI N° 46 290299 Estudiante ()/Egresado (x) de la Escuela Profesional de
Estomatología de la Facultad de:
Ciencias de la salud
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: Plantas medicinales mas usadas
para el alivio del dolor dental en los pobladores
del distrito de Churuja, Amazonas - 2019
que presento para
obtener el Título Profesional de: Cirujano Dentista

2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 5 de Febrero de 2019


Firma del(a) tesista

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades Universitarias	v
Visto bueno del Asesor	vi
Jurado de Tesis	vii
Declaración jurada de no plagio	viii
Índice de Contenidos	ix
Índice de Tablas	x
Índice de Figuras	xi
Índice de Anexos	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. MATERIAL Y MÉTODO	17
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	28
ANEXOS	30

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.	20
Tabla 2: Identificar la preferencia de automedicación entre un fármaco o una planta medicinal, para el alivio del dolor dental de los pobladores del distrito de Churuja, Amazonas - 2019.	21
Tabla 3: Características de la población objeto de estudio.	22

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.	20
Figura 2: Identificar la preferencia de automedicación entre un fármaco o una planta medicinal, para el alivio del dolor dental de los pobladores del distrito de Churuja, Amazonas - 2019.	21
Figura 3: Características de la población objeto de estudio.	22

ÍNDICE DE ANEXO

	Pág.
1. ANEXO 1: Operacionalización de Variables	31
2. ANEXO 2: Ficha de Recolección de Datos	32
3. ANEXO 3: Matriz de Consistencia	34

RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, prospectivo, transversal, se realizó con el objetivo de determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019. La muestra estuvo conformada por 50 pobladores del Distrito de Churuja. La técnica se utilizó un cuestionario de 6 ítems y el instrumento fue elaborado tomando como referencia los estudios realizados por Aguedo y Núñez. La información final estuvo procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Word y Excel. Los resultados fueron: Los pobladores del Distrito de Churuja-Amazonas, el tipo de plantas medicinales de mayor porcentaje fue: 15 (50%) hoja de coca. Seguido de 7 (23.3%) clavo de olor, 5 (16.7%) sangre de grado y 3 (6.7%) anís. Los pobladores del Distrito de Churuja-Amazonas, prefirieron la automedicación tradicional 30 (60%), en vez de automedicación farmacológica 20 (40%). Concluyendo que la planta medicinal más usada por los pobladores del Distrito de Churuja fue la hoja de coca.

Palabras claves: Plantas medicinales, pobladores, automedicación tradicional y farmacológica.

ABSTRACT

The present study was quantitative, descriptive, prospective, cross-sectional, with the objective of determining the most used medicinal plants for the relief of dental pain in the residents of the District of Churuja, Amazonas - 2019. The sample was formed by 50 residents of the Churuja District. The technique used a 6-item questionnaire and the instrument was developed taking as reference the studies carried out by Aguedo and Núñez. The final information was processed in the SPSS software version 23, Microsoft Word and Excel. The results were: The residents of the Churuja-Amazonas District, the type of medicinal plants with the highest percentage was: 15 (50%) coca leaf. Followed by 7 (23.3%) clove, 5 (16.7%) grade blood, and 3 (10%) anise. The residents of the Churuja-Amazonas District preferred traditional self-medication 30 (60%) traditional self-medication, instead of pharmacological self-medication 20 (40%). Concluding that the medicinal plant most used by the residents of the Churuja District was the coca leaf.

Keywords: Medicinal plants, residents, traditional and pharmacological self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

“El dolor dentario es uno de los dolores más agudos que se presenta en el ser humano, éste al presentarse de forma impetuosa y sorpresiva hace que el paciente tienda a calmarlo inmediatamente, utilizando diferentes tratamientos, actualmente los medicamentos tradicionales junto con los farmacológicos son los de mayor uso debido a la realidad económica en que se encuentra el país. Por lo general el individuo que lo padece no acude a la consulta profesional (odontólogo) no solo por el costo sino también por la carencia de estos en algunos sectores del interior, especialmente en zonas rurales, llevándolos a utilizar diversos medicamentos recomendados por familiares, farmacias, tiendas y comunidad en general, dejando duda de la eficacia de los mismos” (Núñez Acevedo, 2002).

Según Guyton (1989) “el dolor es un mecanismo protector del cuerpo se produce siempre que un tejido es lesionado y obliga al individuo a reaccionar en forma refleja para suprimir el estímulo doloroso” (p. 590). Según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor – AIED, el dolor es “una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial” (Puebla, 2005, p. 33).

La automedicación es una conducta por la cual las personas consumen medicamentos farmacológicos o medicina tradicional por iniciativa propia o por consejo de alguna persona sin la debida prescripción médica, es una práctica común en los países en desarrollo y en especial en América Latina (Conhi et al., 2015, pp. 205-210).

Debido a esta práctica existen numerosas consecuencias, dentro del campo odontológico podemos encontrar: incremento en el riesgo de reacciones adversas, aumento de la resistencia bacteriana, por el uso inadecuado de los medicamentos (Fajardo et al., 2013).

Generalmente las prácticas de sistemas terapéuticos alternativos eran de uso cultural. En la actualidad el movimiento migratorio globalizado ha liberado y popularizado diferentes formas y alternativas terapéuticas, entre las más destacadas se encuentran la tradición oriental con la medicina china e hindú; la tradición occidental con la medicina científica, homeopatía y naturismo europeo; y la medicina indígena que incluye una visión holística de la salud - enfermedad (Alfonso, 2008).

Tomando este punto de vista las alternativas terapéuticas lo conforman todas las formas, tácticas o procedimientos como la población maneja una dolencia y que va más allá del

bienestar físico y sistemático, en donde conlleva un fenómeno psico-social, cultural, e incluso religioso. (Trujillo P, 2015)

Existen reportes del Ministerio de Salud en el Perú, del año 2010, informan que aproximadamente el 43% de la población nacional se auto médica, datos preocupantes, si consideramos además que en la actualidad no existen políticas de salud pública que contemplen alternativas educativas que busquen erradicar esta conducta comúnmente practicada (Jaiswal et al., 2015).

Es los pobladores del distrito de Churuja es común que se atiendan a tratar sus enfermedades con elementos naturales y tradicionales de origen vegetal o animal (plantas medicinales).

Los pobladores tratan de controlar el dolor dentario de manera inmediata, por lo que se formuló la pregunta ¿Cuáles son las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019?

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.

Y los objetivos específicos fue:

- Identificar la preferencia de automedicación entre un fármaco o una planta medicinal, para el alivio del dolor dental de los pobladores del distrito de Churuja, Amazonas - 2019.
- Características de la población objeto de estudio.

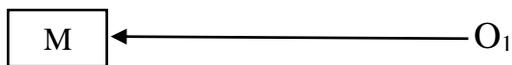
Por lo tanto el presente estudio tendrá un gran beneficio y de suma importancia para la población del distrito de Churuja ya que brindara charlas de salud de que como debe medicarse no solamente de medicación tradicional sino también de medicación farmacológica lo necesario para calmar el dolor dental y no llevar al abuso excesivo a una automedicación sin receta médica, y de ese modo se transmitiera esta información a las demás personas del distrito de Churuja y a sus a llegados caseríos más cercanos, para que de esta forma se pueda mejorar la salud de los pacientes ante un dolor dental, libre de automedicaciones mejorando así la calidad de vida de todos los pacientes.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1. Tipo y diseño de investigación.

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, epidemiología comparativa de tipo: observacional, prospectivo, transversal, de análisis univariado. Además, se utilizó la estadística descriptiva para representar los resultados por medio de gráficos y tablas. (Supo, 2015, pp. 1 - 5).

Diseño de investigación:



Dónde:

M: pobladores del Distrito de Churuja

O₁: Plantas medicinales usadas para el alivio del dolor dental

2.2. Población, muestra y muestreo.

2.2.1. Población Muestral

La población general estuvo conformada por 50 pobladores del Distrito de Churuja que cumplieron según el criterio de inclusión.

2.2.2. Muestra: Estuvo constituido por el 100% de la población de estudio.

2.3. Criterios de Selección

Criterio de inclusión:

- Personas que acepten ser parte del estudio y firmen el consentimiento informado.
- Pacientes cuyas edades van desde 18 años a más.
- Personas que hayan padecido de dolor dental.

Criterio de exclusión:

- Personas que no sean de la localidad, solo están de visita.
- Pacientes que no deseen participar de la investigación

2.4. Métodos, técnicas e instrumentos de reelección de datos.

2.4.1. Métodos de investigación: Durante el proceso de investigación, se empleó el método Inductivo – deductivo, es decir los resultados se explicará de particular a lo general y de lo general a lo particular. (Mario Bunge, 2014, p.225).

2.4.2. Técnica e Instrumentos: La técnica se utilizó un cuestionario de 6 ítems y el instrumento fue elaborado tomando como referencia los estudios realizados por Aguedo y Nuñez. Una vez elaborada la encuesta se realizó una prueba piloto tomando el 10% de la muestra establecida en este estudio. Así, se determinará la objetividad y claridad de las preguntas.

Se tomó como instrumento la recolección de datos, dicho instrumento se aplicó a los pobladores dos veces por semana a los que acudieron a la plaza de armas del Distrito de Churuja, quienes aceptaron ser parte del estudio.

2.5. Procedimientos para recolección de datos.

En este trabajo de investigación la información necesaria se recopiló a través de los siguientes pasos:

1. Se Solicito la autorización a las autoridades del distrito de Churuja para la realización del presente trabajo de investigación.
2. Una vez obtenido el permiso, se procedió a fijar fecha, día y hora en la que se recabarán los datos.
3. Se aplico el instrumento a la población objeto de estudio de acuerdo a los criterios establecidos, en función de las variables en estudio.

4. Los datos obtenidos en las fichas se revisaron adecuadamente y sin datos faltantes se pasaron a realizar en Excel.
5. Los datos obtenidos se tabulo juntamente con el apoyo de paquetes estadísticos (spss23) para sus respectivos análisis estadísticos.
6. Se concluyo a realizar un análisis de los resultados encontrados.

2.6. Análisis de datos.

La información final estuvo procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Word y Excel. Para el análisis de los resultados y responder al objetivo general se ha utilizado la estadística descriptiva simple de frecuencias. Los resultados se presentan en tablas simples y figuras de barra.

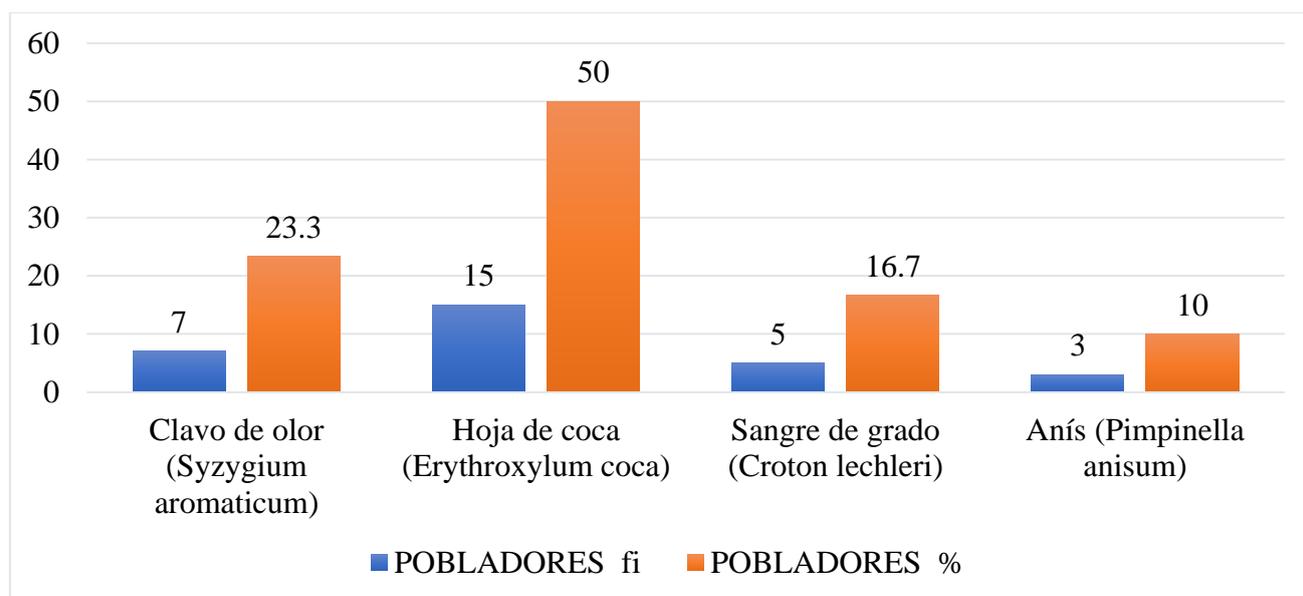
III. RESULTADOS.

TABLA 1: Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.

PLANTAS MEDICINALES	POBLADORES	
	fi	%
Clavo de olor (<i>Syzygium aromaticum</i>)	7	23.3
Hoja de coca (<i>Erythroxylum coca</i>)	15	50
Sangre de grado (<i>Croton lechleri</i>)	5	16.7
Anís (<i>Pimpinella anisum</i>)	3	10
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

FIGURA 1: Determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.



Fuente: Tabla 1

INTERPRETACION

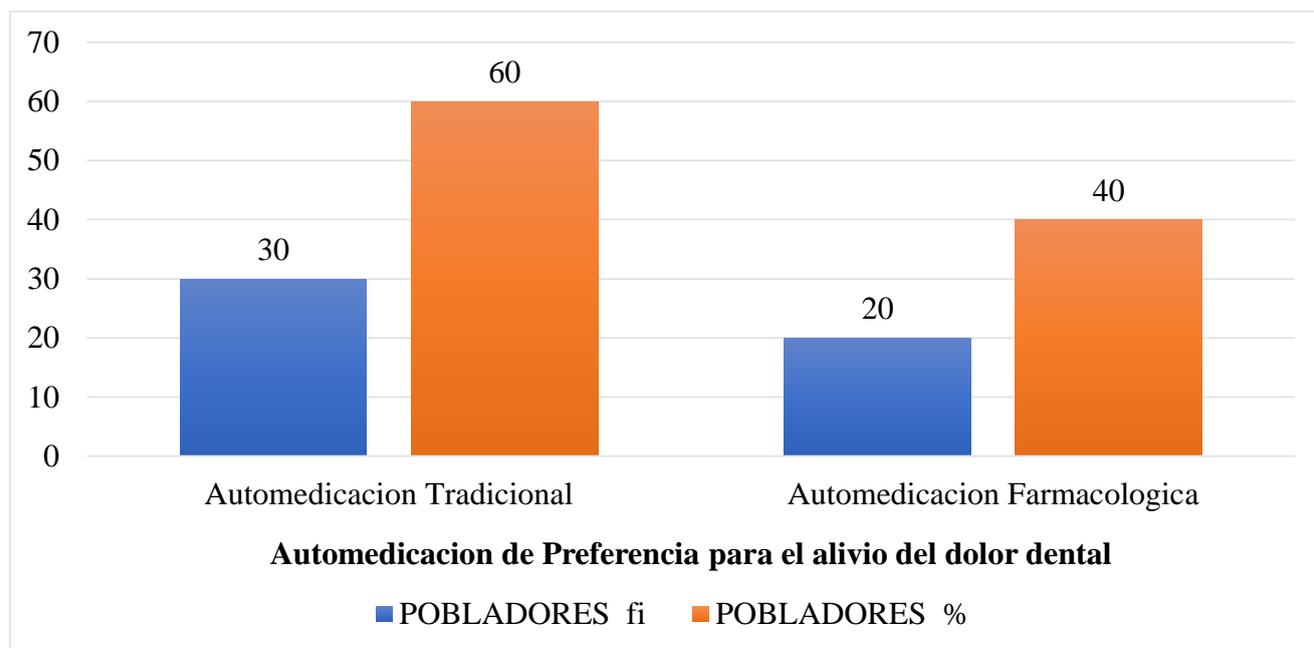
En la tabla/figura 1 se observa que, del total de 50 pobladores, el tipo de plantas medicinales de mayor porcentaje fue: 15 (50%) hoja de coca. Seguido de 7 (23.3%) clavo de olor, 5 (16.7%) sangre de grado y 3 (10%) de anís.

TABLA 2: Preferencia de automedicación entre un fármaco o una planta medicinal, para el alivio del dolor dental de los pobladores del distrito de Churuja, Amazonas - 2019.

Automedicación de Preferencia para el alivio del dolor dental	POBLADORES	
	fi	%
Automedicación Tradicional	30	60
Automedicación Farmacológica	20	40
Total	50	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 2: Preferencia de automedicación entre un fármaco o una planta medicinal, para el alivio del dolor dental de los pobladores del distrito de Churuja, Amazonas - 2019.



Fuente: Tabla 2

INTERPRETACION

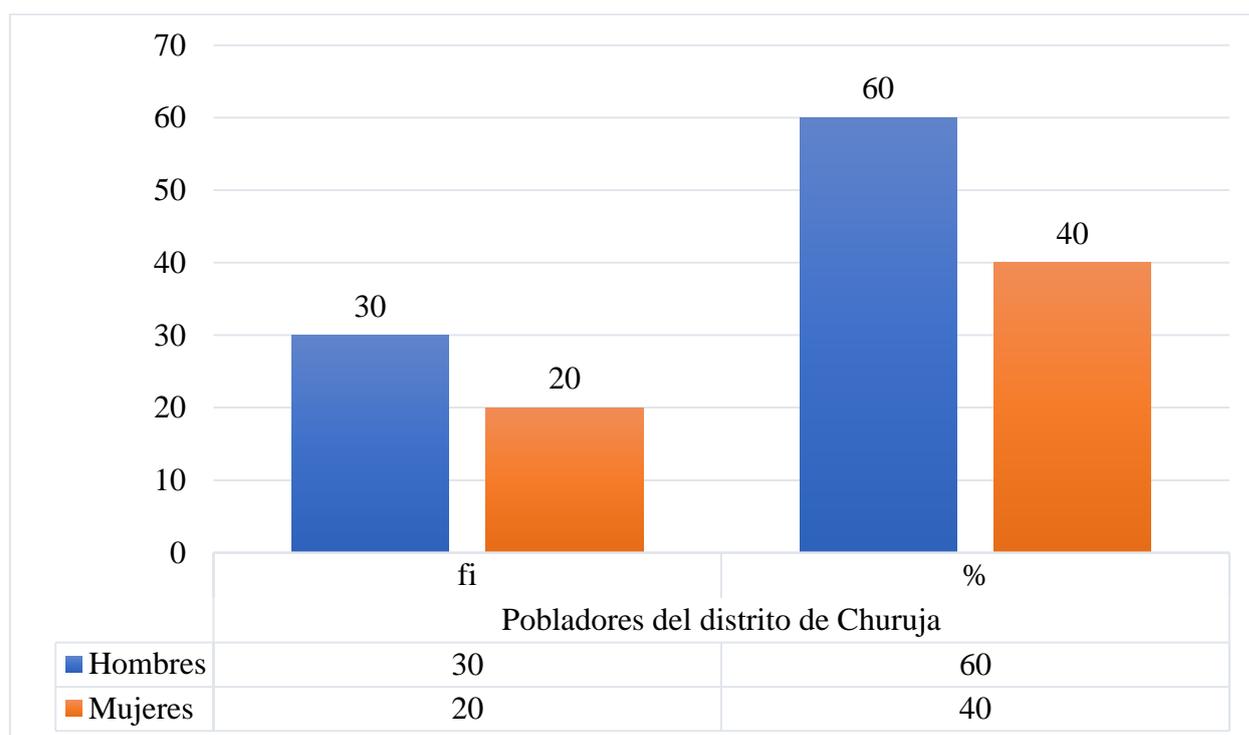
En la tabla/figura 2 se observa que, del total de 50 pobladores, según la preferencia de automedicación de mayor porcentaje fue: 30 (60%) automedicación tradicional, seguido de 20 (40%) automedicación farmacológica.

TABLA 3: Características de la población objeto de estudio.

Sexo	Pobladores del distrito de Churuja	
	fi	%
Hombres	30	60
Mujeres	20	40
Total	50	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 3: Características de la población objeto de estudio.



Fuente: Tabla 3

INTERPRETACION

En la tabla/figura 3 se observa que, del total de 50 pobladores del distrito de Churuja, presento 30 hombres (60%) y 20 mujeres (40%).

IV. DISCUSIÓN.

El presente estudio tuvo como propósito determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.

De acuerdo con los hallazgos observados en el presente estudio en la tabla/figura 01 se observa que, del total de 50 pobladores, el tipo de plantas medicinales de mayor porcentaje fue: 15 (50%) hoja de coca. Seguido de 7 (23.3%) clavo de olor, 5 (16.7%) sangre de grado y 3 (10%) de anís.

Estudio similar por el autor Luza, L. (2012), donde en su estudio determinó el manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de los pobladores de la Provincia de Huamanga-Ayacucho. Se entrevistaron a 383 pobladores de cinco distritos de la Provincia de Huamanga. Cuyos resultados en el uso de plantas medicinales más utilizadas fue: Nogal (3%), Muña (8%), Matico (1.0%), Coca (6.3%), Amor seco (1.0%), Yawar Socco (8%), Remilla (1.8%), Molle (4.2%), Sábila (1.3%), Ruda (5%), LLantén (1.8%) y Tara (5%). Por lo que el medicamento tradicional de tipo vegetal más utilizado para el manejo del dolor dental fue la coca (6.3%).

Pero existe tres estudios que dicen lo contrario en los resultados obtenidos a la de Luza, L. (2012) y el presente estudio resultando que la plantas medicinal más usada fue el clavo de olor, y eso lo dice en sus respectivos estudios por los autores; Pari (2011), en su estudio, determinó la conducta ante el dolor dental y su relación el nivel socioeconómico - cultural de los pobladores del distrito de Juliaca - Puno. Y encuestó a 383 pobladores de diferentes comunidades de Juliaca, cuyos resultados en el uso de plantas medicinales más utilizadas por los pobladores del distrito de Juliaca – Puno fueron: aceite de copaiba (3%), Ajo (2,9%), Anís (5%), Canela (5%), Cebolla (8%), clavo de olor (13,8%), Coca (1%), Kion (3%), Ilipta y coca (5,7%), Perejil (3%), Pimienta (2,1%) y sangre de grado (1,0%). Por lo que se observó en un mayor porcentaje la utilización del clavo de olor (13,8%). Para Vásquez, J. (2017), en su estudio, determinó la relación que existe entre la automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del AAHH Santa Camila, centro poblado El Milagro, distrito Huanchaco– Trujillo 2016. Los resultados en el uso de las plantas más frecuente para el manejo del dolor dental de los pobladores fueron: Clavo de olor (46.4%), Eucalipto (19.0%), Ajo (17.9%), Perejil (9.5%), Juan Alonso (3.6%) y Hoja de coca (3.6%). Por lo que se observó

en un mayor porcentaje de utilización como medicamento tradicional el clavo de olor (46.4%). Y Trujillo, P. (2015), determinó la terapéutica alternativa para controlar el dolor dental en pacientes de 30 a 50 años en la población rural de San José de “Cocotog”. Este trabajo de investigación tuvo como estudio 80 personas, de entre 30 a 50 años de edad sin importar nivel de estudios, y tampoco se tuvo como determinante el sexo de los encuestados, los datos recolectados se realizaron mediante una encuesta realizada directamente a la población de dicho rango de edad. Cuyos resultados en el uso de plantas medicinales más utilizadas para controlar el dolor dental fueron: Leche de Higo (1,21%), Uvilla (1,21%), Manzanilla (2,43%), Lengua de Vaca (2,43%), Pepa de Aguacate (1,21%), Clavo de olor (29,26%), Sábila (1,21%), Ruda (1,21%), Zambo tierno (1,21%), Anís (1,21%), Raíz de Apio (1,21%), Arrayan (20,74%), Chilca (3,65%), Tabaco (1,21%), Llantén (14,63%), Granadilla (2,43%), Escobilla (7,31%), Hierba Mora (3,65%), Limón (1,21%), Leche de Eucalipto (1,21%). Por lo que se observó en un mayor porcentaje al clavo de olor (29,26%).

Esto nos indica que los estudios que consumieron hoja de coca como plantas medicinales para aliviar el dolor dental, como es el caso del presente estudio, se debe que dicho distrito consume más hoja de coca las personas adultas de ambos sexos, por los sembríos que se dan en dicha región. Por eso los pobladores tratan de controlar el dolor dentario de manera inmediata utilizando la hoja de coca como recurso primordial para el dolor dental. Pero los demás estudios mencionados prefieren más el uso del clavo de olor como principal beneficio para el alivio del dolor dental por parte de los pobladores de los diferentes distritos.

De acuerdo con los hallazgos observados en el presente estudio en la tabla/figura n°2, del total de 50 pobladores, según la preferencia de automedicación de mayor porcentaje fue: 30 (60%) automedicación tradicional, seguido de 20 (40%) automedicación farmacológica. Estudio similar al nuestro estudio por Luza .7 (2012), donde en sus resultados encontró que la conducta de mayor prevalencia para controlar el dolor dental es la Automedicación tradicional (27.3%) sobre la automedicación farmacológica (24.0%).

Pero dichos estudios dicen lo contrario a nuestro presente estudio resaltando un mayor predominio en la automedicación farmacológica, como es el caso Aguedo A. (2008), en

su estudio titulada: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia, Huaraz, 2007. Cuyos resultados fueron: la Automedicación Farmacológica (64,61%) sobre la Automedicación Tradicional (11,68%). También el autor Tránsito (2017), elaboró su investigación en Huánuco, en el cual su objetivo principal fue valorar la conducta en cuanto a la automedicación, su muestra la conformaron 432 personas. En sus resultados obtuvo que un 40,7% usaba la automedicación farmacológica y terapia a base de plantas (automedicación tradicional) 20,7%. El autor Núñez (2002). Realizó un estudio con el propósito de determinar en Otuzco-La Libertad en cual aplico una encuesta a 397 personas mayores de edad aparentemente sanas sobre el manejo del dolor dentario, encontrando que el 47,4% utiliza la automedicación farmacológica, el 29,2% utiliza la automedicación tradicional, sólo el 18,1% acude a un profesional de la salud y un 5,3% no utiliza nada para el dolor dentario

Y finalmente el autor Quispe, N. (2018), en su estudio: Relación entre la automedicación y el nivel social, económico - cultural ante el dolor dental de los pobladores del Distrito de Matucana - Huarochirí, 2016. Obtuvo en sus resultados, que el tipo de automedicación farmacológica (64,9%) predominó más que la automedicación tradicional (35,1%).

Por lo tanto, el presente estudio se realizó a una pequeña población del distrito de Churuja que acudieron a su respectiva plaza de armas, mientras para las investigaciones de los autores mencionados lo realizaron también a los pobladores de sus respectivos distritos pero en mayor número de personas que participaron. Además que prefieren el consumo de fármacos para aliviar más rápido su dolor y por qué quizás tengan más capacidad de adquirir de manera rápida su medicamento; en cambio en el presente estudio prefirieron más las plantas medicinales en cantidad en vez de fármacos, debido a su condición económica en comprar su medicamento o tal vez para ellos es más rápido el efecto de aliviar el dolor dental a través de las plantas.

V. CONCLUSIONES.

- Los pobladores del Distrito de Churuja-Amazonas, el tipo de plantas medicinales de mayor porcentaje fue: del total de 50 pobladores, el tipo de plantas medicinales de mayor porcentaje fue: 15 (50%) hoja de coca. Seguido de 7 (23.3%) clavo de olor, 5 (16.7%) sangre de grado y 3 (10%) de anís.
- La hoja de coca fue de mayor consumo por parte de los pobladores del Distrito de Churuja-Amazonas.
- Los pobladores del Distrito de Churuja-Amazonas, prefirieron la automedicación tradicional 30 (60%), en vez de automedicación farmacológica 20 (40%).

VI. RECOMENDACIONES.

- Se sugiere realizar campañas de promoción de la salud bucal promoviendo las alternativas de tratamiento que existen para controlar el dolor dental además de la automedicación farmacológica y tradicional.
- Se recomienda realizar programas de educación a los pobladores del distrito de Churuja para dar a conocer información sobre las complicaciones que podría conllevar el consumo de medicamentos sin prescripción médica.
- Se recomienda realizar estudios de investigación acerca de las plantas medicinales más utilizadas por los pobladores de Churuja como son: la coca, clavo de olor, anís y sangre de grado.
- Realizar un estudio sobre los medicamentos utilizados tanto los farmacológicos como los de medicina tradicional, para poder evitar los efectos secundarios.
- Realizar un estudio sobre los efectos secundarios de los medicamentos utilizados tanto farmacológicos como Tradicionales.
- Continuar realizando estudios similares, para hacer una comparación y seguimiento a los pobladores de este tipo de población.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Alfonso, G. M. (2008). *Las terapéuticas alternativas ante la sociedad, la ética, la ciencia y el derecho* [Internet]. [25 de Agosto del 2013]. Disponible en: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/26249/1/articulo8.pdf>
2. Aguedo. (2008). *Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia, Huaraz*. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
3. Bunge, M. (2014). *Métodos del proceso de investigación científica*. 3ra. Edic. Edit. México. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.
4. Conhi eat al. (2015). Automedicación odontología de pacientes que acuden a una institución Pública y Privada, Lima –Perú. *Rev.estomatol.hereditaria*; 25(3), pp.205_210.ISSN:1019-4355.Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421542260005>
5. Fajardo eat al. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Barranquilla*; 29(2) Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522013000200008&script=sci_arttext
6. Guyton, A. (1989). *Tratado de Fisiología Medica*. México: McGraw-Hill.
7. Jaiswal et al. (2015). El dolor dental y auto -Cuidado: un estudio transversal de las personas con nivel socioeconómico bajo que reside en la India rural. *IntDent J*. [Internet]. 2015 [05 de marzo del 2016]. [PubMed].
8. Luza, L. (2012). *Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de los pobladores de la Provincia de Huamanga-Ayacucho*. [Para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos Perú.
9. Núñez A. (2002). *Manejo del dolor dentario de los pobladores de la zona rural y urbana del distrito de Otuzco – La Libertad año 2002*. [Tesis]. Lima, Perú.

10. Parí. (2011). *Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Juliaca-puno 2010*. [Tesis]. Lima, Perú.
11. Quispe, N. (2018). *Relación entre la automedicación y el nivel social, económico - cultural ante el dolor dental de los pobladores del Distrito de Matucana - Huarochirí, 2016*. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Lima, Perú.
12. Puebla, D, F. (2005). *Tipos de dolor y escala terapéutica de la O.M.S.: Dolor iatrogénico*. [16 de Agosto del 2012]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/onco/v28n3/06.pdf>
13. Supo, J. (2015). *Cómo empezar una tesis-Tu proyecto de investigación en un solo día*. Recuperado de <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-supo-cc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>
14. Tránsito, K. (2017). *Actitud de la población adulta de 50 a 70 años frente al dolor dental en la ciudad de Huánuco*. [Tesis de pregrado]. Huánuco, Perú.
15. Trujillo, P. (2015). *Terapéutica alternativa para controlar el dolor dental en pacientes de 30 a 50 años en la población rural de San José de “Cocotog”*. [Proyecto de Tesis para la obtención del título de odontólogo]. Universidad Central del Ecuador. Ecuador.
16. Vásquez J. (2017). *Relación entre el tipo de automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del AAHH Santa Camila, centro poblado El Milagro, distrito Huanchaco-Trujillo 2016*. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Trujillo, Perú.

ANEXO

ANEXO 1: Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
V₁: Plantas Medicinales	<p>El uso de las plantas es de gran importancia en la medicina tradicional. El conocimiento científico de ciertas especies es desconocido y es necesario que aprendamos a investigar los recursos naturales, pero con los métodos y requerimientos técnicos que la ciencia actual exige.</p>	<p>Uso de Medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación Farmacológica • Automedicación Tradicional 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aines ➤ Antibióticos ➤ Otros ➤ No Recuerdo ➤ Animal ➤ Mineral ➤ Emplasto O Preparado ➤ Otros 	<p>Nominal</p>	<p>Cualitativo</p>

ANEXO 2: Ficha de Recolección de Datos



UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS



Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019.

I.-FILIACIÓN.

Edad:Género: M () F ()

II.- DATOS DE LA CONDUCTA ANTE EL DOLOR DENTAL.

1.- ¿Ha padecido de “dolor de muela”?

a) Si b) No

2.- ¿Qué conducta tomó cuando padeció de “dolor de muela”?

a) Automedicación Farmacológica.

b) Automedicación Tradicional.

c) Medicación Profesional.

d) Ninguno.

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

¿Cuál usó?

a) Antiinflamatorios: _____

b) Antibióticos: _____

c) Otros: _____

d) No recuerda: _____

4) En caso de tomar “pastilla” por su propia cuenta (automedicación farmacológica) para calmar el dolor de muela” ¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del medicamento

que tomó?

a) Padres.

b) Otros Parientes.

c) Amigos.

d) Farmacéutico.

e) Por decisión propia.

5) ¿En caso de automedicación tradicionales, cual(es) utiliza?

a) Vegetal: _____

b) Animal: _____

c) Mineral: _____

d) Emplastos o preparados: _____

e) Otros: _____

6) En caso de ir en busca de atención odontológica.

¿Cuál fue el tipo de tratamiento odontológico que usted recibió para controlar el “dolor de

muela”?

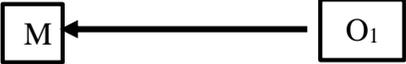
a) Extracción dental.

b) Curación de la pieza dentaria con: amalgama, resina, endodoncia.

c) Matar el nervio del diente (endodoncia)

d) Otros (especifique): _____

ANEXO 3: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	Hipótesis	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Cuáles son las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019?	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar las Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores del Distrito de Churuja, Amazonas – 2019 <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la preferencia de automedicación entre un fármaco o una planta medicinal, para el alivio del dolor dental de los pobladores del distrito de Churuja, Amazonas - 2019. Características de la población objeto de estudio. 	No se formula la hipótesis por no tratarse de un estudio de pronóstico.	Plantas Medicinales	<p>La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, epidemiología comparativa de tipo: observacional, prospectivo, transversal, de análisis univariado. Además, se utilizó la estadística descriptiva para representar los resultados por medio de gráficos y tablas. (Supo, 2015, pp. 1 - 5).</p> <p align="center">El diagrama</p>  <p>Dónde:</p> <p>M: pobladores del Distrito de Churuja</p> <p>O1: Plantas medicinales usadas para el alivio del dolor dental</p>

