



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**USO DE PLANTAS MEDICINALES RELACIONADAS
CON LAS CREENCIAS DE ENFERMEDADES
GASTROINTESTINALES EN EL BARRIO BOCA DEL
LOBO DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS.**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORA

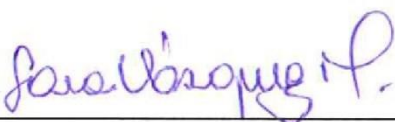
LOIDA YAMIRA CORTEZ VALDEZ

ASESORA

Msc. MARILYN VILA MAFFARE

TRIBUNAL DE GRADUACION

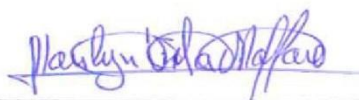
Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado el cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.



Presidente Tribunal de Graduación



Lector 2



Directora de Tesis



Director de Escuela

Fecha.....09-2019.....

AUTORIA

Yo, LOIDA YAMIRA CORTEZ VALDEZ con CI. 0802809434, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas.



LOIDA YAMIRA CORTEZ VALDEZ

CI. 0802809434

DEDICATORIA

Dedico de manera sencilla y humilde primeramente a DIOS por permitirme alcanzar mi más añorada meta ya que él es el puntal más importante en mi vida mi creador, mi amigo y confidente, gracias al he podido superar cada piedra de tropiezo que se me ha cruzado en este largo camino.

A mis Padres Pablo Cortez e Inés Valdez por haber formado como ser humano, por cada uno de sus regaños al ver que no iba por buen camino en el ámbito académico pues sin su ayuda esto hoy en día no sería una realidad. A mis hermanos Ariel, Daniel y Eliah Cortez que el ser una ayuda en su futuro me ha dado las fuerzas para no desmayar y así seguir avanzando cada día.

Dedico también este gran esfuerzo a persona que siempre llevo en mi corazón y sé que desde el cielo están orgullosos de mi logro, esto también va por Uds. no los tendré físicamente pero emocionalmente siempre lo están Rosa Orobio y en especial a mi hermano de infancia Gregory Ayovi Valdez sé que ellos estuvieran tan emocionados al igual que yo por tan grande mérito.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a DIOS por darme la vida, fuerza valentía y perseverancia para cumplir uno

de mis más grandes objetivos.

A mis padres Pablo Cortez e Inés Valdez por darme tan maravilloso regalo y herencia que son los estudios, por cada uno de sus consejos dado que no me permitieron desfallecer como en otras ocasiones lo que hecho. A cada uno de mis familiares y amigos por darme ese empujoncito y aliento al ver que mi aliento se agotaba.

A mi asesora Mgt. Marilyn Vila por el tiempo y la dedicación que me brindo en el transcurso de la elaboración de mi trabajo de investigación y por ser un apoyo fundamental durante este proceso, impartiendo conocimientos que fueron de vital importancia para finalizar dicha investigación y culminar mis estudios universitarios.

A cada una de las personas de la población estudiada que dedicaron minutos de su tiempo, sin ellos esta investigación no fuera posible.

A cada uno de los docentes que cada día nos impartieron sus conocimientos dentro y fuera de las aulas de clases para formar los profesionales en los que ahora nos hemos convertido, gracias por su paciencia y dedicación que DIOS os multiplique.

He peleado la buena batalla, he acabado la carrera, he guardado la fe

2 Timoteo 4:7

INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACION	ii
AUTORIA	iii
DEDICATORIA	iv

AGRADECIMIENTO	v
INDICE	vi
LISTA DE FIGURAS	vii
LISTA DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCION	1
Presentación del tema	1
Planteamiento del problema	2
Justificación	4
Objetivos	4
CAPITULO I.....	5
MARCO TEORICO	5
1.1 Bases teórico-científicas.....	5
1.2 Antecedentes	6
1.3 Marco legal	9
CAPITULO II	11
MATERIALES Y METODOS	11
2.1 Tipo de estudio	11
2.2 Definición conceptual y operacionalizacion de las variables	11
2.3 Métodos	12
2.4 Técnicas e instrumentos	13
2.5 Análisis de datos	13
2.6 Normas éticas	13
CAPITULO III	14
RESULTADOS	14
CAPITULO IV	20
DISCUSION	20
CAPITULO V	22
CONCLUSIONES	22
CAPITULO VI	23
RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS	24

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Uso de plantas medicinales	13
Figura 2 Frecuencia con la que se administra las plantas medicinales	16
Figura 3 Efectividad con la que se administra las plantas medicinales.....	17
Figura 4 Utilización de las plantas medicinales para el malestar gastrointestinal.....	18
Figura 5 Combinación de plantas medicinales.....	19
Figura 6 Plantas medicinales usadas con fármacos.....	19

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Malestares en los cuales se usan las plantas medicinales	14
Tabla 2 Plantas medicinales más usadas	15
Tabla 3 Cantidad de plantas medicinales usadas	18
Tabla 4 Plantas medicinales usadas con fármacos	20

RESUMEN

Se realizó un estudio dirigido a determinar el uso de las plantas medicinales relacionadas a las creencias de enfermedades gastrointestinales en el sector urbano barrio Boca del lobo de la ciudad de Esmeraldas. Entre las técnicas de recolección de datos que se aplicaron, fue la visita domiciliaria realizando una encuesta con el debido consentimiento,

esta fue dirigida a las personas mayores de 35 a 80 años con un total de 10 preguntas cerradas; otra técnica que se utilizó fue la entrevista, se aplicó a una persona que tiene una larga trayectoria en el expendio de plantas medicinales y poseen un amplio conocimiento; obteniendo así información precisa para la investigación realizada. Mediante estos instrumentos se logró medir variables subjetivas, evaluando la reacción, frecuencia y efectividad sobre las plantas medicinales usadas en las enfermedades gastrointestinales, el tiempo que tomó para aplicar estos instrumentos fue de una semana. Se encontró que el 57% de la población hacen uso de plantas medicinales en malestares estomacales, haciendo uso de las plantas medicinales con un 31% cólicos abdominales, 24% diarreas, 18% vómitos, 17% dolor abdominal severo, 10% pesadez estomacal, la planta más utilizada en estos malestares fue el espíritu santo con el 14%, y la menos utilizada el oreganito 7%, la frecuencia con la que se la administra el 41% solo una vez, la efectividad de las plantas medicinales es del 41%, la forma de preparación principal fue la infusión 64%, el 57% de las personas no combinan plantas entre sí, la preferencia entre fármacos y plantas fue de ambas con el 57%. Las plantas medicinales más importantes fueron el espíritu santo, el limón y el llantén. Se determinó que para las personas del barrio boca del lobo es más efectivo el uso de las plantas medicinales sin dejar de lado el uso de fármacos.

PALABRAS CLAVES: uso de plantas medicinales; creencias; enfermedades gastrointestinales; medicina ancestral.

ABSTRACT

A study was carried out to determine the use of medicinal plants related to the beliefs of gastrointestinal diseases in the urban neighborhood mouth of the wolf of the city of Esmeraldas. I entered the data collection techniques that were applied; It was the home

visit conducting a survey with due consent, this was addressed to people over 35 to 80 years with a total of 10 questions closed. Another technique that was used was the interview, it was applied to two experts in the field of traditional medicine since they are sellers of medicinal plants and have extensive knowledge; thus, obtaining good information for the research carried out. Through these instruments it was possible to measure subjective variables, evaluating the reaction, frequency and effectiveness of the medicinal plants used in gastrointestinal diseases, the time it took to apply these instruments was one week. It was found that 57% of the population make use of medicinal plants in stomach discomforts, in the discomforts in which use is made of medicinal plants 31% abdominal cramps, 24% diarrhea, 18% vomiting, 17% severe abdominal pain, 10% stomach heaviness, the plant most used in these discomforts was the holy spirit with 14%, and the lesser used the oreganite 7%, the frequency with which it is administered 41% only once, the effectiveness of medicinal plants it is final with 41%, the main preparation method was 64% infusion, 57% of people do not combine plants with each other, the preference between drugs and plants was both with 57%. The most important medicinal plants were the holy spirit, the lemon and the plantain. It was determined that the use of medicinal plants is more effective for people in the Boca del lobo neighborhood.

Keywords: use of medicinal plants, beliefs, gastrointestinal diseases, ancestral medicine.

INTRODUCCION

Presentación del tema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la importancia de la medicina tradicional para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas y lo define «como prácticas, enfoques conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades (Medina & Mayca, 2006).

Si bien es cierto las hierbas y los fármacos son considerados dos mundos opuestos, de acuerdo a un estudio realizado por el Instituto Nacional de Cáncer en Estados Unidos, el 67% tiene su origen, en mayor o menor medida, en la naturaleza; y alrededor de 25% de estos se derivan de las plantas. En la actualidad existe gran interés por la medicina tradicional y, dentro de esta, la medicina herbaria, que ha generado numerosos estudios, divulgados en prestigiosas publicaciones. Pero, hay poco uso de medicamentos de origen vegetal por parte de los profesionales de la salud; sus tratamientos están basados únicamente en fármacos sintéticos, incluso, en el tratamiento de problemas de salud diagnosticados como enfermedad leve (Gallegos, 2017).

El autoconsumo de hierbas medicinales forma parte de las diferentes prácticas que las personas realizan para el cuidado de su salud. El proceso histórico de la utilización de las hierbas medicinales como fuente terapéutica tuvo su inicio durante la propia evolución humana, cuyas prácticas asociadas al cuidado de la salud estaban orientadas a los conocimientos populares traspasados a través de las tradiciones y costumbres. Respecto al concepto de hierbas medicinales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) las define como materiales vegetales brutos, tales como hojas, flores, frutos, semillas, tallos, madera, corteza, raíces, rizomas y otras partes de las plantas, enteros, fragmentados o pulverizados, que se utilizan para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. En esta misma línea, señala que demandan precauciones en su uso, pues pueden ofrecer riesgos a la salud al ser manipuladas de forma incorrecta (Veliz, Mendoza y Barriga., 2015).

Planteamiento del problema

Las plantas han sido un recurso fundamental para las comunidades campesinas e indígenas de nuestro país. Se estima que el 80% de la población ecuatoriana depende de la medicina tradicional y por consiguiente de las plantas o productos naturales, para la atención primaria de la salud y bienestar. Muchas personas del campo todavía dependen directa o indirectamente de las plantas para cubrir sus necesidades de alimento, medicina y vivienda (Ansaloni, Wilches y León, 2010).

La Organización Mundial de la Salud (2013) registra que la medicina es una parte importante en la aplicación de la salud para la mejora de la calidad de vida de las personas, la OMS estableció estrategias en respuesta a la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre la medicina tradicional cuyo objetivo fundamental es aprovechar contribución potencial de la salud; promover la utilización segura y eficaz de la medicina tradicional a través de la reglamentación y a la investigación así como mediante la incorporación de productos, profesionales y prácticas en el sistema de salud, según proceda (OMS, 2013).

La medicina tradicional se utiliza ampliamente en todo el mundo y se la aprecia por diversos motivos. En la Conferencia Internacional sobre Medicina Tradicional para los Países de Asia Sudoriental, celebrada en febrero de 2013, la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan, declaró que “las medicinas tradicionales de calidad, seguridad y eficacia comprobada contribuyen a asegurar el acceso de todas las personas a la atención de salud. Para muchos millones de personas los tratamientos y prácticas tradicionales de las medicinas tradicionales representan la principal fuente de atención sanitaria, y a veces la única. Esta forma de atención está próxima a los hogares, es accesible y asequible. Además, es culturalmente aceptada y en ella confían muchísimas personas. La asequibilidad de la mayor parte de las medicinas tradicionales las hace más atractivas en el contexto del vertiginoso encarecimiento de la atención de salud y de la austeridad casi universal. La medicina tradicional se destaca también como un medio para afrontar el incesante aumento de las enfermedades no transmisibles crónicas.” Independientemente de los motivos por los que se recurre a las medicinas tradicionales, es indudable que el interés por ellas ha aumentado, y seguramente seguirá aumentando en todo el mundo (OMS, 2013).

Según los datos del Ministerio de Salud Pública, en Ecuador las afecciones gastrointestinales se ubican entre las primeras causas de enfermedad, siendo la diarrea aguda la segunda, el envenenamiento alimentario por toxinas bacterianas la séptima, y la salmonelosis la décima causa. En la zona de estudio la diarrea aguda es la primera causa de enfermedad registrada (Ansaloni et al., 2010).

En el Ecuador el uso de plantas medicinales ha existido desde muchos años atrás podemos decir que en nuestro país son cada vez más las personas interesadas en cosechar estos ejemplares, ya sea para tratar enfermedades o curar alguna dolencia o en otros casos para adorno de sus hogares sin saber sus beneficios. En nuestro país los actores comunitarios están asociados con chamanes, sobadores, parteras, curanderas y también naturistas, quienes son los conocedores del uso de hierbas para curar todo tipo de males, prácticas que en algún momento puede ser nocivo para la salud sus usuarios y ellos mismos ya que estas prácticas son de manera empírica y sin dosis calculadas (Rodríguez, 2016).

Las plantas medicinales representan recursos vitales desde la antigüedad, implementadas estas para la prevención de enfermedades y tratamientos tradicionales en las poblaciones con limitado acceso a la medicina tradicional. El Ecuador dispone de una alta biodiversidad, constituyendo un gran potencial para su uso en la medicina tradicional. En nuestro país las personas tienen muchas creencias respecto a lo natural que en ocasiones hace que la medicina tradicional sea una práctica tan común en su vida cotidiana, realizándola de manera empírica y sin base científica desconociendo posibles efectos y riesgos.

La población del barrio Boca del Lobo, usan la medicina tradicional mediante el consumo de plantas medicinales en las diferentes afecciones haciendo uso de estas en los dolores abdominales específicamente; sin conocimiento de los efectos secundarios sin tomar en cuenta la dosis, frecuencia para administrar y otros factores que pueden afectar a la persona dependiendo su condición.

Revisando la información anterior se plantea la siguiente pregunta científica: ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales?

Justificación

La realización de este estudio es con el propósito de indagar en el uso de las plantas medicinales en enfermedades gastrointestinales que suceden con mayor frecuencia en los hogares tomándose decisiones en cuanto el consumo de plantas medicinales para contrastar esta sintomatología hasta acudir al médico más cercano.

Este estudio ayudo a la población del barrio Boca del Lobo, de los resultados se tomaron correctivos para un adecuado uso de las plantas medicinales.

Es relevante porque la mayoría de los estudios hacen énfasis a la utilización de plantas medicinales en las zonas rurales con más frecuencia, no obstante, en la zona urbana se identificó la plantación y el consumo de las plantas medicinales, pese a haber mayor accesibilidad hacia la medicina occidental.

Haber realizado esta investigación fue de gran interés por que permitió conocer la importancia de las diferentes creencias y plantas ancestrales que son usadas en las enfermedades gastrointestinales y así identificar complicaciones que estas puedan llegar a presentar. Por otro lado se pudo obtener conocimientos sobre el uso de la medicina ancestral la cual nos va a servir para aplicarla en la vida profesional en caso de que esta sea necesaria.

Objetivos

Objetivo General

- Determinar el uso plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales en el barrio Boca del Lobo.

Objetivo Especifico

- Identificar la efectividad en el uso de las plantas medicinales en las diferentes dolencias presentadas por las enfermedades gastrointestinales.
- Clasificar los diferentes tipos de plantas medicinales que utilizan las personas del barrio en mención en las enfermedades gastrointestinales.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1.1 Bases teórico-científicas

Según la Organización Mundial de Salud, la medicina tradicional es una parte importante y con frecuencia subestimada de los servicios de salud. En algunos países, la medicina tradicional o medicina no convencional suele denominarse medicina complementaria. Históricamente, la medicina tradicional se ha utilizado para mantener la salud, y prevenir y tratar enfermedades, en particular enfermedades crónicas (OMS, 2019).

En la investigación de Lastre, Ruiz, Castro y Torrecilla (2015), los medicamentos tradicionales son usados por el 60% de la población mundial, y en algunos países están ampliamente incorporados al sistema público de salud. La medicina tradicional responde a las necesidades de salud de la gran mayoría de la población en los países en desarrollo, donde el acceso a la atención médica está limitado por factores económicos y culturales. Sin embargo, en la actualidad hay una fuerte amenaza a este conocimiento tradicional, debido a diversos factores, tales como la transculturación, uso irracional de algunas especies y degradación de los ecosistemas naturales donde se encuentran estos recursos, por lo que es necesario inventariar las plantas de uso medicinal en comunidades campesinas e indígenas, así como desarrollar programas para el rescate y conservación de este conocimiento tradicional.

Esta investigación se inclinó por el estudio de la Organización Mundial de la Salud ya que es el que más se aproxima a los objetivos planteados ya que refiere que las plantas medicinales ayudan a curar, prevenir y tratar enfermedades.

En cambio, para Hernández (2016), el tema de las plantas medicinales es quizá tan antiguo como el hombre mismo, sin embargo, los conocimientos al respecto siempre han estado diseminados. A pesar de la invasión farmacológica mundial, las personas siguen recurriendo a los remedios vegetales para aliviar sus enfermedades comunes, por ello un esfuerzo por regresar a los productos naturales representa un aporte muy significativo ya que son un recurso que debe conocerse, usarse y cuidarse como parte del rico patrimonio natural del país.

Las plantas medicinales son aquellos vegetales que elaboran unos productos llamados principios activos, que son sustancias que ejercen una acción farmacológica, beneficiosa

o perjudicial, sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial es servir como medicamento que tienden a disminuir o neutralizar el desequilibrio orgánico que es la enfermedad. Estas constituyen la séptima parte de las especies existentes.

La fundación Carlos Slim considera que las enfermedades gastrointestinales son aquellas que atacan el estómago y los intestinos las cuales son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y ciertos alimentos, aunque algunos medicamentos también pueden provocarlas (Slim, 2015).

Hernández, Aguilera & Castro, 2011 consideran que las enfermedades gastrointestinales se transmiten, ya sea por vía fecal-oral, o por el consumo de agua y alimentos contaminados.

Cristina, 2016 en su estudio con el tema Caracterización botánica y etnobotánica de las plantas empleadas como adaptógenos en algunas áreas urbanas de la Argentina considera que las plantas mas utilizadas en enfermedades gastrointestinales manzanilla, menta, boldo y jengibre.

Las plantas medicinales tienen una gran eficacia para frenar las diarreas, los espamos y el malestar general que provoca la gastroenteritis, por ejemplo la salicaria, manzanilla, rabo de gato y menta.

En la investigación realizada la importancia de las plantas medicinales son usadas por las personas que habitan en el casco urbano de la ciudad de Esmeraldas sobre todo en el barrio Boca de Lobo dándole una extensa importancia hasta el punto de llegarlas a plantar en los patios de su casa para tener mejor acceso a ellas.

1.2 Antecedentes

El uso de medicamentos a base de plantas ha experimentado un crecimiento espectacular en las últimas décadas en todos los países. En Europa según un estudio el mercado para las especies y las hierbas experimentó un incremento medio anual al 5%, estimándose que más el 50% de la población consume preparados de plantas y/o medicamentos alternativos. En estados Unidos la utilización de preparados de plantas se ha ido incrementado, del 3% en 1990 al 12% en 1997 y hasta el 30% en 2008 (Batanero, 2017).

En el presente trabajo realizado por Domínguez, Cruz y Carlos González (2015), en Mexico con el tema Plantas de uso medicinal de la Reserva Ecológica "Sierra de

Otontepec", municipio de Chontla, Veracruz, Mexico se recolectó información etnobotánica medicinal, con la aplicación de entrevistas semiestructuradas y cuestionarios a 210 habitantes del municipio de Chontla. Como resultado, se logró un listado taxonómico de 80 especies; cada una con su nombre científico y común, uso terapéutico, preparación y órgano vegetal utilizado. Las familias botánicas con mayor número de especies fueron Asteraceae y Lamiaceae (siete cada una), Euphorbiaceae y Fabaceae (cuatro cada una). Los usos de las plantas correspondieron para 42 padecimientos, destacando especies para tratar el cáncer, diabetes, diarrea, problemas de riñón y de presión alta. Los entrevistados en su mayoría (65 %), obtienen el material vegetal curativo de sus jardines, donde se cultivan hasta 24 especies distintas. Los resultados obtenidos revelan una riqueza considerable de plantas, útiles para atender un amplio espectro de enfermedades, y un valioso conocimiento tradicional sobre los recursos vegetales del norte del estado.

Los autores Oblitas y otros (2013), en Perú con el tema Empleo de plantas medicinales en usuarios de dos hospitales referenciales del Cusco, Perú con el fin de determinar la frecuencia de empleo de plantas medicinales y describir las características de su uso en pacientes de dos hospitales referenciales de la ciudad de Cusco, se realizó un estudio transversal entre agosto y septiembre de 2011. Para la recojida de datos se construyó un instrumento, validado por juicio de expertos. El tamaño de la muestra fue de 250 personas seleccionadas no probabilísticamente. El 83,2 y 75,3% informaron haber empleado plantas medicinales alguna vez en su vida y en el último mes, respectivamente; además, el 85,7 señaló que desearía que su médico le recete plantas medicinales. Sus usos más frecuentes son para problemas digestivos (62,4%); urinarios (42,4%), y respiratorios (40,4%). Se concluye que el empleo de plantas medicinales se encuentra bastante difundido entre los usuarios de dos hospitales referenciales de la ciudad de Cusco. Los patrones de empleo revelan que los pacientes desean que los médicos del sistema de salud prescriban plantas medicinales en su acto médico.

En el estudio de Guevara y Mostacero (2014) en Perú con el tema evaluación de plantas preventivas y terapéuticas del tracto gastro-Intestinal en Pedro Gálvez, Cajamarca 2014, el uso de las plantas medicinales se constituye en una de las principales herramientas para hacer frente a las más diversas enfermedades y/o dolencias que sufre más del 80% de la población rural, suburbana y urbana por lo que su conocimiento se está revalorando cada vez más, aprovechando lo que se transmite de "boca en boca" y de generación en

generación, desde los depositarios y ejecutores de esta sabiduría. Se aplicaron encuestas a 280 personas de 13 caseríos del Distrito de Pedro Gálvez, Un total de 73 especies pertenecientes a 68 géneros fueron registradas como utilizadas para el tratamiento de enfermedades gastrointestinales. Del total, 35 especies son usadas para el tratamiento de la diarrea y 34 como estomáquicas, 20 para el tratamiento del estreñimiento, 29 para el tratamiento de la formación de gases (antiflatulento), 14 contra la gastritis y 7 para la expulsión de parásitos intestinales. De las 73 especies mencionadas el 34,2% son silvestres, colectadas por la gente en el cerro, y el 65,8% son cultivadas en huertos familiares. Si bien para cada especie se utilizan diversas partes de la planta, la vía de administración en todos los casos es oral, en forma de Infusión o cocimiento.

En el estudio de los autores SoriaI y Ramos (2015) ejecutado en Paraguay con el tema Uso de plantas medicinales en la Atención Primaria de Salud en Paraguay: algunas consideraciones para su uso seguro y eficaz. El objetivo del estudio fue identificar taxonómicamente las plantas medicinales utilizadas por pacientes que consultaron en los servicios de Unidad de Salud Familiar (USF) de la IV Región Sanitaria del Guairá, Paraguay, de agosto a diciembre de 2.011, además del hábitat de procedencia de las mismas. Los pacientes fueron encuestados sobre las plantas medicinales utilizadas y el modo de empleo de las mismas. Las encuestas fueron acompañadas por muestras de las plantas medicinales utilizadas que posteriormente fueron identificadas taxonómicamente. Se identificaron 56 especies utilizadas para diversos fines medicinales, de las cuales las más mencionadas fueron menta'i (*Mentha x piperita*), ñangapiry (*Eugenia uniflora*), salviarã (*Lippia alba*), koku (*Allophylus edulis*), typycha curaty (*Scoparia dulcis*) y ka'are (*Chenopodium ambrosioides*). Dos especies están consideradas en la literatura como tóxicas: "mil hombres" (*Aristolochia triangularis*) y "cepacaballo" (*Xanthium spinosum*) y una especie ka'oveti (*Solanum granulosumleprosum*) fue mencionada por primera vez para fines medicinales. Dos de las especies utilizadas son tóxicas y su empleo debe evitarse; de ahí la importancia de la correcta identificación taxonómica de las plantas medicinales utilizadas por la población paraguaya, de manera a dar a conocer su toxicidad potencial. son utilizadas 269 especies, ya sea con fines medicinales preventivos, curativos o paliativos, no contando muchas de ellas con estudios mínimos que avalen su uso en la población, es decir el empleo es producto de la tradición sin estudios posteriores. Además, las plantas medicinales que se utilizan para el consumo humano son extraídas principalmente de su hábitat, y muy pocas especies nativas provienen de cultivos

programados por productores. Esta práctica, sumada a la costumbre de consumir órganos subterráneos de especies de la flora nativa, ponen en peligro a algunas de ellas, hasta el riesgo, inclusive, de colocarlas en situaciones de vulnerabilidad y desaparición. En la mayoría de los casos, este consumo no cuenta con los mecanismos o procesos de control que garanticen su eficacia, inocuidad y seguridad, por parte de las autoridades ambientales y sanitarias.

El trabajo realizado por Aguirre, Cruz, & Verdezoto, 2016, realizaron en Ecuador en la provincia del Tena, cantón amazónico ecuatoriano, el estudio Etnobotánica de plantas medicinales en el cantón Tena, para contribuir al conocimiento, conservación y valoración de la diversidad vegetal de la región amazónica las plantas medicinales son una herramienta importante para la atención primaria de salud en las comunidades, ya que constituyen una alternativa viable y económica. El estudio se llevó a cabo en tres fases: documentación a través de revisión bibliográfica; reconstrucción, se colectó y cultivó plantas medicinales y sistematización, a través de la identificación de los criterios locales por el método de los listados libres, el instrumento de recolección de datos dio a conocer información concerniente al nombre común, al uso de la planta, la parte aprovechada, los métodos de preparación, la dosificación, los rituales, contraindicaciones y si la planta es o no comercializada. De las 19 especies de plantas medicinales estudiadas, los informantes mencionaron un total de 52 afecciones a la salud, siendo la Albahaca o Yanchiqui panga (*Ocimum basilicum* L.), la que presentó mayor cantidad de aplicaciones medicinales.

1.3 Marco legal

La Constitución ecuatoriana es la primera en el mundo en certificar los derechos de la naturaleza. La presente investigación: Uso de Plantas Medicinales Relacionadas con las Creencias de Enfermedades Gastrointestinales en el Barrio Boca del Lobo de la ciudad de Esmeraldas, tiene como base legal los artículos 21, 71, 74 de la Constitución Política del Ecuador, Capítulo Séptimo los Derechos de la Naturaleza reconoce que los derechos a la identidad cultural y estética, y a fomentar su capacidad innovadora, a acceder, contribuir y difundir el espacio público, y a gozar de los beneficios y aplicaciones de los avances científicos y los saberes ancestrales.

Nuestra Constitución reconoce totalmente a la naturaleza como titular, indica que toda persona, pueblo, comunidad o nacionalidad podrá reclamar el derecho a la naturaleza. El Estado promoverá a los individuos naturales y jurídicos, y altas agrupaciones, para que cuiden la naturaleza, y promocionará el respeto a todos los elementos que integran un ecosistema, tras conocerse que es uno de los países más biodiversos del mundo, que cuenta con ecosistemas únicos.

El Estado garantiza que las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades, estos individuos tienen como derecho principal, beneficiarse de los elementos que forman un ecosistema (del ambiente) y sus riquezas naturales que fomenten el buen vivir de los ciudadanos ecuatorianos (Asamblea Nacional, 2008).

CAPITULO II

MATERIALES Y METODOS

2.1 Tipo de estudio

Esta investigación se realizó en el barrio Boca de Lobo que, se encuentra ubicada en la ciudad de Esmeraldas, este pertenece a la parroquia 5 de Agosto, iniciándose desde la cancha de la calle Imbabura, limita al norte con el barrio “San José Obrero”, al sur con el barrio la “Ceiba”, al este con el barrio el “chuchal” y al oeste con el barrio “Cordero Crespo” conformado por 3 callejones. Los beneficiarios están dirigidos hacia las personas que hacen el uso de plantas medicinales.

El tipo de investigación que se aplicó fue mixta (Cual-cuan) por lo que se realizó la recolección de datos numéricos y atributos subjetivos, los cuales me permitieron determinar las diferentes plantas que usan para los malestares gastrointestinales, además en que tipo de malestares lo usan, la frecuencia y su efectividad en cada una de las personas estudiadas.

El diseño de investigación es de tipo no experimental, siendo **transversal** se aplicaron los instrumentos de recolección de datos una sola vez en el tiempo determinado en las personas que usan frecuentemente plantas medicinales. Y con un alcance **descriptivo**, porque permitió describir el uso adecuado de plantas medicinales en malestares estomacales y sus beneficios que estas brindan.

2.2 Definición conceptual y operacionalización de las variables

Las variables que se estudiaron durante el desarrollo fueron:

Las Plantas medicinales son aquellas que pueden utilizarse ya sea enteras o por partes específicas (hojas, flores, frutos, corteza, tallos o raíces), para tratar enfermedades.

Las Enfermedades gastrointestinales son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos generalmente son ocasionados por bacterias, parásitos virus y algunos alimentos como leche y grasas, aunque también existen algunos medicamentos que las provocan.

La Real Academia Española define a la creencia como firme asentamiento y conformidad con algo. La creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta.

2.3 Métodos

La población estudiada estuvo conformada por 1.020 personas que habitan en el barrio Boca de Lobo. Donde se estudió a personas mayores de 35 a 80 años, el tipo de muestreo fue probabilístico por conveniencia y la muestra dio un total de 97 personas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Ser habitante del barrio Boca de Lobo.
- Adultos de ambos sexos de entre 35 a 80 años
- Estar de acuerdo a participar a la investigación.

Criterios de exclusión

- No ser habitante del barrio Boca de Lobo.
- Personas menores de los 35 años.
- No estar de acuerdo con participar en la investigación.

La muestra se obtuvo mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple realizándose con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot \sum p_i q_i}{(N-1) \sum p_i q_i + Z^2 \cdot \sum p_i q_i}$$
$$n = \frac{152 * 0.5^2 * 1.96^2}{(152 - 1)0.05^2 + 0.2^2 * 1.96^2} = n = \frac{152 * 0.25 * 3.8416}{153 * 0.0036 + 0.25 * 3.8416}$$
$$n = \frac{145.9808}{0.5436 + 0.9604} = \frac{145.9808}{1.504} = 97 //$$

2.4 Técnicas e instrumentos

Como técnica de recolección de datos se utilizó una encuesta como fuente primaria como fuente secundaria que permitió para recolectar datos importantes en la investigación.

Se utilizó una encuesta estructurada sobre las características de la utilización de plantas medicinales en las enfermedades gastrointestinales.

Por medio de esta técnica de estudio, se obtuvo información de gran interés ya que se aplicó a expertos en el tema.

Se utilizó un **cuestionario** de 10 preguntas cerradas para conocer cuáles son los tipos de plantas, forma de uso y efectividad de las plantas medicinales en la comunidad y el nivel de conocimiento de la población.

2.5 Análisis de datos

Los resultados obtenidos de la investigación serán reflejados por medio del programa operativo de Windows (Excel), se aplicó estadística descriptiva para saber los resultados en frecuencia y porcentos. Para ser elaborados en tablas y figuras.

2.6 Normas éticas

Se cumplió de la mejor manera con las normas éticas de la PUCE-E donde se procedió a explicar el carácter voluntario de la participación a la población escogida en la investigación y que todos los datos obtenidos serán propiedad de la PUCE-E y serán utilizados exclusivamente para la realización de la investigación.

CAPITULO III

RESULTADOS

En el proceso de la encuesta se ha determinado el siguiente que el 57% de las personas del barrio boca del lobo usan las plantas medicinales cuando han tenido malestares estomacales; seguidos del 43% que hace el uso de las mismas eventualmente (Ver figura 1).

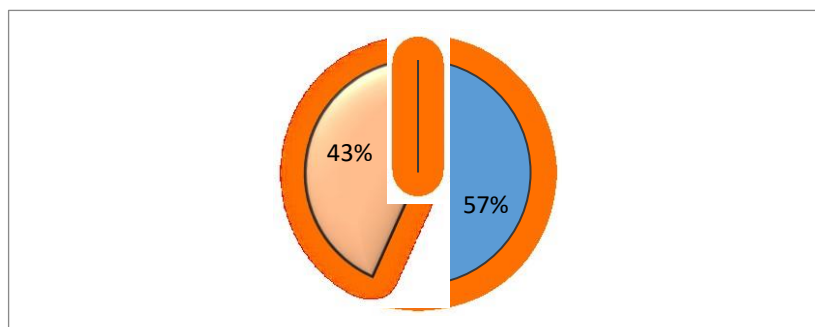


Figura 1. Distribución del uso de plantas medicinales.

Fuente: encuesta aplicada.

El 31% de la población estudiada usa las plantas medicinales para los cólicos abdominales; seguido del 24% que emplea su uso cuando ha tenido diarreas; el 18% de esta población hace uso de las misma en casos de vómitos; finalmente el 17% manifiesta haberlas usado en dolores abdominales severos y en su minoría le dan uso para la pesadez estomacal (Ver tabla 1).

Tabla 1

Malestares en el cual usan las plantas medicinales

Malestares	cantidad	%
Cólicos abdominales	72	31
Diarreas	56	24
Vómitos	43	18
Dolor abdominal severo	40	17
Pesadez estomacal	23	10

Fuente: encuesta aplicada

Durante el análisis se ha obtenido que la manzanilla es usada en el 18% en la población del barrio boca del lobo; seguido de la menta con el 15% de utilidad, una de las plantas también más usada es el espíritu santo con el 14%; el limón toma el 13% de uso, la hierba luisa es empleada en el 10% de los habitantes, el llantén con el 9%, seguido del 7% tenemos al oreganito y al orégano; el cedrón ocupa el 5% de su aplicación y el menos usado es el poleo con el 2% ya que esta planta no se encuentra con facilidad en la zona urbana (Ver tabla 2).

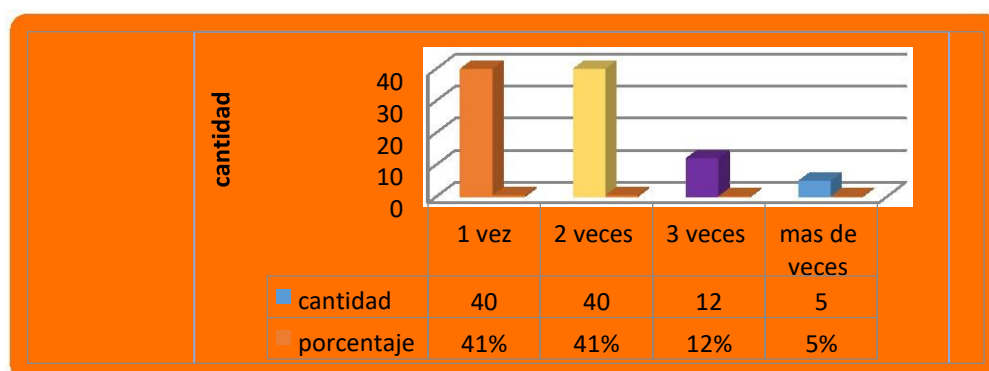
Tabla 2

Plantas medicinales más utilizadas

Opciones	Cantidad	%
Espíritu	64	14
Limón	60	13
Llantén	40	9
Manzanilla	84	18
Orégano	34	7
Cedrón	23	5
Hierba luisa	48	10
Menta	72	15
Poleo	10	2
Oreganito	32	7

Fuente: encuesta aplicada.

Luego de revisado los resultados, se analiza que el 41% de la población ingiere las plantas medicinales una vez al día; otro 41% las tomas dos veces al día, el 12% lo hace tres veces al día, no pasando por alto que el 5 % las administra más de 3 veces al día cuando ha tenido el malestar gastrointestinal (Ver figura 2).

**Figura 2.** Distribución de frecuencia con la que se administra las plantas medicinales.

Fuente: encuesta aplicada.

El 41% de las personas le ha hecho efecto definitivamente; seguido el 21% entre 4 a 6 horas, otro 21% les ha hecho efecto entre 7 a 12 horas por último el 18% su efectividad ha sido entre 1 a 3 horas (Ver figura 3).

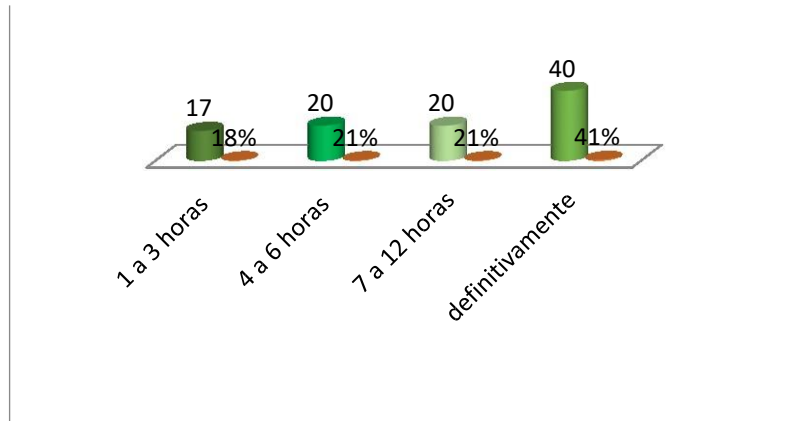


Figura3. Distribución de la efectividad con la que se administra las plantas medicinales.
Fuente: Encuesta aplicada.

El análisis en esta pregunta refleja que el 64% usa las plantas medicinales en forma de infusión; seguido por el 19% de la población que las consume masticada y por último con el 17% que las usa maceradas en emplastos (**Ver figura 4**).

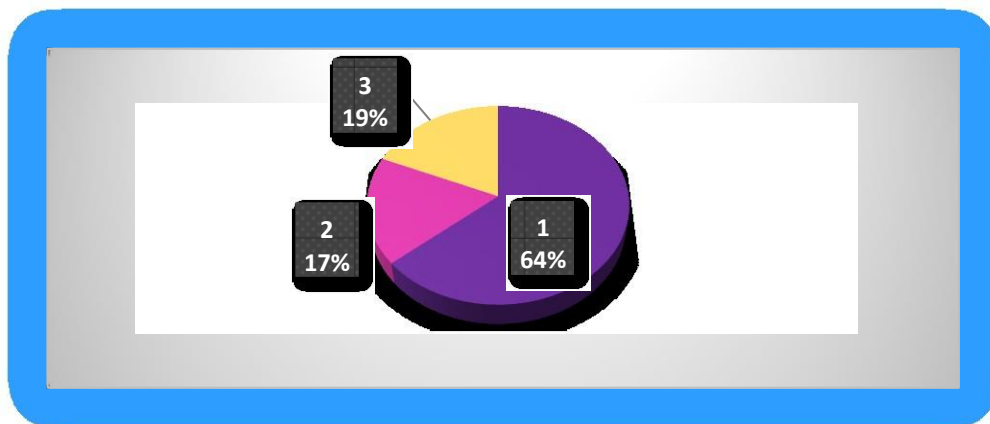


Figura 4. Distribución de la utilización de las plantas medicinales para el malestar gastrointestinal.
Fuente: encuesta aplicada

Mediante la investigación podemos recalcar que el 42% de las personas encuestadas usan entre una y cinco hojas; seguido el 33% al ojo, el 16% entre 6 y 10 hojas y por último el 8% una o más ramas (Ver tabla 3).

Tabla 3
Distribución de la cantidad de plantas medicinales usadas

Cantidad de hojas	Cantidad	%
Entre 1 y 5 hojas	41	42
Entre 6 y 10 hojas	16	16
Una o más ramas	8	8
Al ojo	32	33
Total	97	100

Fuente: encuesta aplicada.

Durante el análisis se ha obtenido que el 57% de las personas estudiadas no combinar plantas medicinales y el 43% si hace la combinación de plantas medicinales cuando ha presentado algún malestar (Ver figura 5).

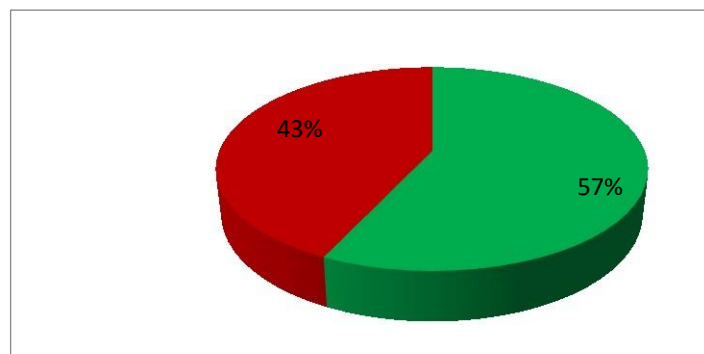


Figura 5. Distribución de la combinación de plantas medicinales.
Fuente: encuesta aplicada.

El análisis en esta pregunta refleja que el 51% de las personas estudiadas no utilizan las plantas medicinales combinadas y el 49% de la población si hacen uso de la combinación de plantas medicinales (Ver figura 6).

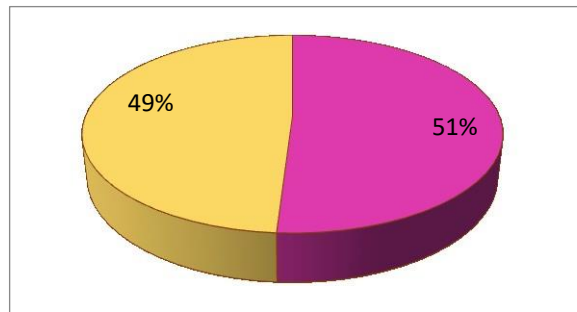


Figura 6. Distribución de las plantas medicinales usadas con fármacos.
Fuente: Encuesta aplicada.

Luego de revisado los resultados se analiza que el 57% de la población estudiada prefiere utilizar tanto plantas medicinales y fármacos a la vez; seguido del 43% que solo prefiere usar plantas medicinales (Ver tabla 4).

Tabla 4
Preferencia entre plantas medicinales, fármacos o ambos.

Preferencia	Cantidad	Porcentaje
Si	42	43%
No	0	0%
Las dos	55	57%

Fuente: Encuesta aplicada.

Entrevista

Alfonso Patiño, heredero de un local de venta de plantas medicinales ubicado en las calles Pedro Vicente Maldonado y Piedrahita, en el centro de la ciudad de Esmeraldas, local que se ha mantenido por más de 50 años manteniendo la cultura ancestral de generación en generación.

Él nos explicó que las plantas más vendidas para las enfermedades gastrointestinales son *“el espíritu santo, el llantén, la manzanilla, la menta y el paico”*. Para don Alfonso todas estas plantas tienen el mismo poder de efectividad, esta también dependerá mucho del usuario; Don Patiño reveló que la forma más apropiada para usar las plantas medicinales que aquejan en estas afecciones una de ellas *“es en infusión”* ya que para él su efecto es más rápido cuando las plantas son colocadas en el agua recién apagada, otra manera en la que dice que también son más efectivas *“es machacadas sobre todo el espíritu santo”* por la estructura de su hoja es mejor machacarla sacar el zumo y agregarles unas gotitas de limón.

Los clientes al llegar donde este conocedor de las plantas medicinales no buscan solo aliviar el dolor por unas horas o días sino más bien que su dolencia sea curada definitivamente ya que la mayoría de las personas que acuden a estos negocios son de bajos recursos económicos, estas plantas para ellos son accesibles a su economía y de rápida efectividad sin presentar ningún efecto secundario lo contrario dice don Alfonso que *“ayudan a limpiar otros órganos de nuestro cuerpo”* él afirma que en sus años de experiencia trabajando con la medicina ancestral ninguno de sus clientes se han quejado por sus servicios ni ha presentado ningún malestar por las plantas recomendadas.

Lo que sí tiene muy en claro don Alfonso que al ver que un cliente va repetidamente a su local por la misma dolencia *“le recomienda ir al médico”*, él manifiesta que sería egoísta de su parte no hacerlo porque para él *“la medicina tradicional también va de la mano con la medicina convencional y que por eso hay personas que se han preparado para dar un diagnóstico”*, él expresa que es un consejero para aliviar ciertas dolencias mas no un médico que diagnostica que problema de salud pueda tener su clientela.

CAPITULO IV

DISCUSION

Esta investigación tuvo el propósito de determinar el uso de plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales en el barrio boca de lobo de la ciudad de Esmeraldas.

Los resultados correspondientes del uso de plantas medicinales en enfermedades gastrointestinales revelan que el 57% de los habitantes del barrio estudiado las utilizan; coincidiendo con el estudio de Hernández, et al. (2013) donde el 83,2 y 75,3% informaron haber empleado plantas medicinales alguna vez en su vida.

Las plantas medicinales son usadas para controlar las siguientes molestias: diarreas con el 24%, cólicos abdominales el 31% vómitos 18%, dolor abdominal, severo el 17% y la pesadez estomacal 10%; esto se asemeja al estudio realizado por Hernández, Canales & Caballero (2005) donde refiere que el 30% para el tratamiento de la diarrea y el dolor de estómago (evacuaciones líquidas acompañadas de dolor abdominal), y 20% para el tratamiento del empacho posiblemente equivalente a indigestión.

Las personas del barrio boca de lobo indicaron que la parte que más utilizan de las plantas medicinales son las hojas con el 42% y la principal técnica de preparación es la infusión con el 64% estos resultados tienen mucha relación con la investigación realizada por Sánchez, et al. (2018) que demuestra que 58% de las personas más usan las hojas y el 56,7% la prepara en forma de infusión. De la misma forma, en el estudio realizado por Zambrano, Buenaño, Mancera & Jiménez (2015) reflejan sus resultados en el tipo de preparación es la infusión con el 83.7%.

Tanto en nuestro estudio y en la investigación de Ávila, et al. (2016) se encontró que las personas de la tercera edad y amas de casa son quienes tienen un amplio conocimiento del uso y aplicación de las plantas medicinales.

La investigación realizada tiene muchas similitud al concepto de dichos autores ya que en los resultados existe un alto porcentaje de las personas que más saben sobre el uso de plantas medicinales en este caso son las personas adultas mayores ya que ellas tienen la experiencia adquirida en sus tiempos de juventud, ayuda mucho a la credibilidad de sus familiares y vecinos al ingerir las diversas preparaciones que le dan a las plantas

medicinales; vale recalcar la efectividad. Uno de los factores que influyen a las personas en el uso de las plantas medicinales en las enfermedades gastrointestinales son los factores culturales y ambientales, miedo a que los fármacos le produzcan algún efecto secundario, por eso buscan lo tradicional esto más se percibe en las personas con avanzada edad por su temor a acudir a un centro médico y porque están muy arraigados a sus creencia.

Haciendo un hincapié que existen pocos estudios realizados sobre el uso de plantas medicinales en enfermedades gastrointestinales, es muy importante saber la preferencia de las personas, para que de esta manera junto con los equipos médicos se realice diferentes actividades animando a la comunidad para que puedan encontrar una mejor relación en cuanto a su salud, claro está que no se puede cambiar las creencias.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Los moradores de la población estudiada utilizan diversas plantas medicinales para aliviar y sanar los malestares que se les presentan ya que estas son muy accesibles porque las poseen en los patios de sus casas; y al comprarlas también las obtienen a un precio módico, en consideración a estas creencias se pudo mostrar que la medicina ancestral es una de las primeras opciones en este sector para tratar enfermedades gastrointestinales.

Para los habitantes del barrio sujeto al estudio sobre las plantas medicinales usadas en las enfermedades gastrointestinales tiene efectos inmediatos en los malestares estomacales y otros, el empleo de estas plantas posee componentes que ayudan en la limpieza de los órganos, la cual es, una práctica tradicional en el mundo, así mismo, práctica que también se utiliza el territorio ecuatoriano, es un legado antiguo patrimonial.

Durante la investigación se pudo identificar la efectividad en el uso de las plantas medicinales, en las diferentes dolencias presentadas por las enfermedades gastrointestinales, por los moradores del barrio Boca de Lobo, este sector utiliza la medicina ancestral como medidas propias de sus costumbres y cultura, herencia, de los abuelos, padres; acerca de las plantas que son proporcionadas por el medio en el que habitan ya que es uno de sus recursos primordiales en la zona.

Durante el trabajo de investigación se logró clasificar los diferentes tipos de plantas medicinales, usadas para aliviar y curar las enfermedades gastrointestinales presente en las personas del barrio Boca de Lobo fueron el espíritu santo, limón, llantén, manzanilla, orégano, cedrón, hierba luisa, menta, poleo, oreganito, y a su vez se pudo mostrar que la medicina ancestral, es una de las primeras opciones en el sector para tratar enfermedades gastrointestinales.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Se le recomienda al personal de salud cercano impartir charlas educativas a las personas que habitan en la comunidad acerca de temas conocidos y de métodos caseros que puedan usar en el momento de presentar algún malestar gastrointestinal.

Se les aconseja a las personas de la comunidad asistir a los centros de salud al ser estos malestares estomacales frecuentemente ya que las plantas medicinales solo los podrían aliviar esporádicamente y así poder evitar problemas de salud a largo plazo.

Recomendamos a la población el debido aseo al hacer uso de las plantas medicinales, recordemos que estas están en la intemperie y son fáciles para adquirir bacterias y parásitos.

Otra recomendación en la que puedo aportar es que en los centros educativos se promocióne el uso de plantas medicinales para que de esa manera no se pierdan las creencias ancestrales.

REFERENCIAS

Hernández-Cordova, Oblitas,G., Chiclla, A., Antich-Barrientos, M., CcorihuamánCusitito, L., & Romaní, (2013). EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE DOS HOSPITALES REFERENCIALES DEL CUSCO, PERÚ. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 64-68.

https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1726-46342013000100013&script=sci_arttext&tlng=en.

Aisa, Á. P., Nuevo, J., Morante, A. A. L., Galilea, Á. G., de Argila, C. M., Arreal, D. A., ... & Sorribes, J. M. G. (2012). Situación actual del manejo de la hemorragia digestiva alta no varicosa España
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021057051200088X>

Ansaloni, R., Wilches, I., León, F., Peñaherrera, E., Orellana, A., Tobar, V., & De Witte, P. (2010). Estudio preliminar sobre plantas medicinales utilizadas en algunas comunidades de las provincias de Azuay, Cañar y Loja, para afecciones del aparato gastrointestinal. *Revista Tecnológica-ESPOL*, 23(1).
<http://rte.espol.edu.ec/index.php/tecnologica/article/view/40>

Barrera-Catalán, E., & Herrera-Castro, N., & Catalán-Heverástico, C., & ÁvilaSánchez, P. . (2015). PLANTAS MEDICINALES DEL MUNICIPIO DE TIXTLA DE GUERRERO, MÉXICO. *Revista Fitotecnia Mexicana*, 109-111.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73802015000100014

Batanero-Hernán, , C., Guinea-López, M. C., García-Jiménez, E., & RodríguezChamorro, M. A. (2017). Análisis del consumo simultáneo de medicamentos y plantas medicinales en población española mayor de 65 años. *Pharmaceutical Care España*, vol. 19, 69-79.
<https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/385>

Constituyente, E. A. (2008). Constitución de la República del Ecuador. *asamblea nacional constituyente* , 21- 63.

- Gallegos-Zurita, Maritza. (2017). Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Anales de la Facultad de Medicina*, vol 77, 327-332.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400002&script=sci_arttext
- Hernández, T., Canales, M., Caballero, J., Durán, Á., & Lira, R. (2005). Análisis cuantitativo del conocimiento tradicional sobre plantas utilizadas para el tratamiento de enfermedades gastrointestinales en Zapotitlán de las Salinas, Puebla, México. *Inerciencia*, 17-27.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1355016>
- Aguirre, J. M. L., Cruz, S. M., & Verdezoto, M. A. Z. (2016). Etnobotánica de plantas medicinales en el cantón Tena, para contribuir al conocimiento, conservación y valoración de la diversidad vegetal de la región amazónica. *dominios de la ciencia*, vol. 2, 26-56. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761575>
- Lastres, M., Ruiz-Zapata, T., Castro, M., Torrecilla, P., Lapp, M., Hernández-Chong, L., & Muñoz, D. (2015). Conocimiento y uso de las plantas medicinales de la comunidad Valle de la Cruz, estado Aragua. *Pittieria*, vol 39, 59-89.
<http://revencyt.ula.ve/storage/repo/ArchivoDocumento/pitti/n39/art04.pdf>
- Medina, A., & Mayca, J. (2006). Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, vol 23, 22-32.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342006000100004&script=sci_arttext

- Pabón, L., & Rodríguez, M., & Hernández-Rodríguez, P. (2017). Plantas medicinales que se comercializan en Bogotá (Colombia) para el tratamiento de enfermedades infecciosas. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*, 529-546. <https://www.redalyc.org/pdf/856/85653615002.pdf>
- Paredes, D. J., Allauca, M. P. B., & Rodríguez, N. J. M. . (2016). Usos de plantas medicinales en la comunidad San Jacinto del Cantón Ventanas, Los Ríos Ecuador. . *Revista UDCA Actualidad & Divulgación Científica*,, 18(1). <https://revistas.udca.edu.co/index.php/ruadc/article/view/452>
- Reyes, E. R., & Castro, J. M. M. (2017). METABOLITOS SECUNDARIOS EN PLANTAS MEDICINALES USADAS PARA PROBLEMAS GASTROINTESTINALES. UNA REVISIÓN SOBRE MEDICINA ANCESTRAL ECUATORIANA. *Revista Bases de la Ciencia*,, vol.2, 1-16.
- Soria, N., & Ramos, P. (2015). Uso de plantas medicinales en la atención primaria de salud en Paraguay: algunas consideraciones para su uso seguro y eficaz. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, vol.13, 9. <http://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/592>
- Suazo Rubí, L. E., Silva Pérez, R. M., Méndez, Z., & Manuel, H. (2016). Factores del uso de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratoria agudas en pobladores del consejo 4, barrio Sutiava, León-Nicaragua. Mayo-
 Octubre 2015. *Doctoral dissertation*, 3. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6525/1/233991.pdf>
- Urióstegui-Flores A. (2015) , Hierbas medicinales utilizadas en la atención de enfermedades del sistema digestivo en la ciudad de Taxco, Guerrero. México.

Revista de Salud Pública [en línea], 85-96.

<https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0124->

[00642015000100008&script=sci_arttext&tlng=es](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0124-00642015000100008&script=sci_arttext&tlng=es)

Veliz-Rojas, L., Mendoza-Parra, S., & Barriga, O. A. (2015). Autoconsumo de hierbas medicinales en usuarios con enfermedades cardio-vasculares en una comuna de

Chile. *Index de Enfermería, vol. 24, 123-128.*

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132->

[12962015000200002&script=sci_arttext&tlng=pt](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962015000200002&script=sci_arttext&tlng=pt)

Zambrano, L., Buenaño, M., Mancera, N., & Jiménez, E. (2015). Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia

San Carlos, Quevedo, Ecuador. *universidad y salud*, 97-109.

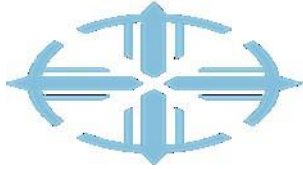
https://www.researchgate.net/profile/Nestor_Mancera-

[Rodriguez/publication/281558905_Ethnobotanical_study_of_medicinal_plants_](https://www.researchgate.net/profile/Nestor_Mancera-Rodriguez/publication/281558905_Ethnobotanical_study_of_medicinal_plants_)

[used_by_rural_inhabitants_of_the_parish_San_Carlos_Quevedo_in_Ecuador/lin](https://www.researchgate.net/profile/Nestor_Mancera-Rodriguez/publication/281558905_Ethnobotanical_study_of_medicinal_plants_)

[ks/55edf57408aef559dc438846.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Nestor_Mancera-Rodriguez/publication/281558905_Ethnobotanical_study_of_medicinal_plants_)

ANEXOS



Anexo 1

Encuesta sobre el uso de las plantas medicinales en las enfermedades gastrointestinales

El propósito de este documento tiene la finalidad de recolectar información en relación a las plantas medicinales, su opinión es de gran importancia; por lo que agradezco que cada pregunta sea respondida con la mayor sinceridad posible. Si tiene alguna inquietud no dude en preguntar.

1.- ¿Ha utilizado Ud. o su familia plantas medicinales cuando ha tenido dolores estomacales?

- a) No _____
- b) A veces _____
- c) Nunca _____
- e) Si, siempre _____

2.- ¿Para cual o cuales de las siguientes dolencias o malestares ha utilizado las plantas medicinales?

- a) Cólico _____
- b) Vómitos _____
- c) Pesadez estomacal _____
- d) Diarreas _____
- e) Acidez estomacal _____
- f) Dolor abdominal severo _____

3.- ¿Qué plantas usa para aliviar los malestares estomacales?

- a) Espíritu santo
- b) Limón
- c) Llantén
- d) Manzanilla
- e) Manzanilla
- f) Orégano
- g) Cedrón
- h) Hierba buena
- i) Menta
- j) Poleo
- k) Oreganito

4.- ¿Con qué frecuencia las administra?

- a) 1 vez al día _____

- b) 2 veces al día_____
- c) 3 veces al día_____
- d) Más de 3 veces al día_____
- e) 1 sola vez_____

5.- ¿Cuánto dura el efecto de las plantas?

- a) 1 a 3 horas_____
- b) 4 a 6 horas_____
- c) Entre 7 y 12 horas_____
- d) Definitivo_____

6.- ¿Cómo utiliza usted las plantas medicinales para el dolor o la inflamación?

- a) En infusión_____
- b) Maceradas como emplastos_____
- c) Masticadas_____

Otras, especifique_____ 7.-

¿Qué cantidad de plantas utiliza?

- a) Entre 1 y 5 hojas_____
- b) Entre 6 y 10 hojas_____
- c) Una o más ramas_____
- d) Al ojo_____

8.- ¿Usted hace el uso de plantas medicinales combinadas?

- a) Si_____
- b) No_____

c) No se acuerda_____

9.¿ Ha utilizado las plantas con algún fármaco?

a) Si____

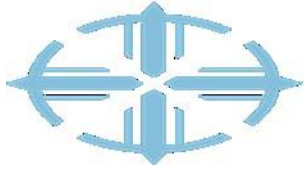
b) No____

c) Nunca_____

10.- ¿Prefiere Ud. Usar las plantas medicinales en vez de fármacos?

a) Si____

b) No_____



Anexo 2

Entrevista a experto sobre el uso de las plantas medicinales en enfermedades gastrointestinales

- 1.-¿ Que plantas medicinales para las afecciones intestinales Ud. vende?
- 2.-¿Cuál de ellas es para Ud. más efectiva? ¿según la dolencia?
- 3.-¿Cuál es la forma más apropiada para usar estas plantas?
- 4.-¿Hay algún efecto secundario que Ud. conozca?¿alerta Ud. a sus compradores?
- 5.- ¿Al ver ud a sus clientes en mal estado, les recomienda ir al médico?

Anexo 3: DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Objetivos	Variable	Definición	Dimensión	Indicadores	Escala	Instrumento
Determinar el uso de las plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales	Creencias	La idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta.		Mal de ojo Espantos dolencias		Encuesta entrevista
Identificar la efectividad en el uso de las plantas medicinales en las diferentes dolencias presentadas por las enfermedades gastrointestinales.	Enfermedades	Enfermedad o alteración de la salud.	tipos de dolencias	Diarreas Vómitos Dolor abdominal Pesadez tomacal	Débil Severo	Encuesta entrevista
Clasificar los diferentes tipos de plantas medicinales usadas para aliviar y curar enfermedades gastrointestinales.	Plantas medicinales	Son aquellas que puedan emplearse en el tratamiento de una afección.	Tipos de plantas medicinales	Espíritu santo Llantén Orégano Manzanilla Menta Hierba luisa	Bueno Regular Malo	Encuesta entrevista

Anexo 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

Fecha _____

Yo _____, No.

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante _____ me ha invitado a participar; que actúo de manera consciente, libre y voluntaria, contribuyendo a éste procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita. Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Firma de la participante: -----

