

Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Tesis de Grado

Utilización de la Medicina Tradicional y Complementaria
en Afecciones Respiratorias Agudas en los habitantes del
barrio Nuevos Horizontes

Previo a la Obtención del Título de Licenciada en
Enfermería

AUTORA

Josselyn Katherine Vilema Echeverría

ASESOR

Jose Suarez Lezcano

Esmeraldas, 2021

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Mgt. José Suarez Lezcano

Director de Tesis

Mgt. Ángel Eduardo Pupo Suñol

Lector 1

Lic. Bona Patricia Marines Batalla

Lectora 2

Mgt. Mercy Falcones

Coordinadora de la Escuela

Mgt. Alex David Guashpa Gómez

Secretario General Pucese

Esmeraldas - Ecuador, octubre 2021

AUTORÍA

Yo, VILEMA ECHEVERRÍA JOSSELYN KATHERINE, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

Siendo la responsable legal de las ideas, métodos y resultados presentados en esta investigación.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor y de la PUCESE.

Vilema Echeverría Josselyn Katherine

CI. 0605405885

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por haberme regalado la vida, por darme a una familia maravillosa, llenarme de salud y sabiduría para trabajar arduamente en el cumplimiento de todas mis metas y sueños.

A mis padres por brindarme un hogar, amor y valores, especialmente a mi madre Narcisa Echeverría, por ser una mujer ejemplar, mi modelo a seguir y mi motor principal para cumplir todas mis metas, sueños y ser el orgullo de ella.

Les agradezco a mis hermanos Javier y Cristhian quienes pese a los obstáculos son parte primordial en mi vida y fueron parte esencial en mi crecimiento, desde la niñez me demostraron el significado de hermandad y amor.

Con gran emoción y nostalgia agradezco a todos mis docentes que con mucho amor fueron forjando mi carrera profesional y gracias a ellos he logrado desenvolverme correctamente en el ámbito práctico. A mi asesor de tesis por haberme guiado durante todo el transcurso del presente trabajo investigativo y por haberme dedicado de su valioso tiempo.

Por último, agradezco a las personas del barrio Nuevos Horizontes por presentar buena predisposición y participar en el estudio, pese a las condiciones sanitarias por la que actualmente nos encontramos.

DEDICATORIA

Quiero dedicarles este trabajo de tesis a mis padres que son un pilar fundamental en mi vida, con amor me han brindado su apoyo económico, emocional y sobre todo con sus sabias palabras, me han llenado de fortaleza para continuar en todo mi proceso educativo y con esto, para lograr alcanzar las metas y sueños que desde muy pequeña me he ido trazando.

A mis hermanos por brindarme su apoyo incondicional en todo momento, por creer en mí y sobre todo por cuidarme siempre de distintas formas.

A mis tíos y primos que siempre han estado ahí conmigo contagiándome de alegría, brindándome siempre palabras de amor y apoyo.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	ii
AUTORÍA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA.....	v
ÍNDICE.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO	8
1.1 Bases Teórico- Científicas	8
1.2 Antecedentes	12
1.3 Bases Legales.....	15
CAPÍTULO II MATERIAL Y MÉTODOS	17
2.1 Tipo de Estudio	17
2.2 Población y Muestra	17
2.3. Definición conceptual y operacionalización de variables.....	18
2.4 Métodos	19
2.5 Técnicas e instrumentos.....	19
2.6 Análisis de datos	19
2.7 Normas éticas.....	20
CAPÍTULO III RESULTADOS	21
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN.....	25
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Datos sociodemográficos.....	21
Tabla 2 Uso, tratamiento y tipos de plantas medicinales usadas en IRA recurrentes	22
Tabla 3 Efectividad del uso de MTC.....	23
Tabla 4 Nivel de conocimiento.....	24

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar el nivel de uso de la medicina tradicional y complementaria como tratamiento de las afecciones respiratorias agudas por parte de los habitantes adultos del barrio Nuevos Horizontes de la ciudad de Esmeraldas. El estudio realizado fue mixto de corte transversal con enfoque exploratorio. La población estuvo conformada por 89 personas. Para la recolección de datos se utilizaron 3 técnicas investigativas: encuesta, entrevista y grupo focal; donde se identificó que los habitantes del sector nuevos horizontes padecen o han padecido de algún tipo de infección respiratoria aguda, y como tratamiento prefieren la medicina tradicional y complementario, así lo indicaron el 73%. En cuanto al conocimiento que estos poseen se determinó que su nivel de conocimiento es medio (39,3%) lo cual puede ser provocado, por la falta de difusión del uso de la medicina tradicional. Se concluyó que el tratamiento preferencial para las afecciones respiratorias agudas de las personas estudiadas fue el tradicional pese a que ellos poseían un nivel de conocimiento medio, esto es, producido por falta de difusión, conocimiento absoluto de las mismas y desarrollo de la medicina occidental.

Palabras clave: Medicina tradicional y complementaria, plantas medicinales, adultos.

ABSTRACT

The present study aimed to analyze the level of use of traditional and complementary medicine as a treatment for acute respiratory diseases by adult inhabitants of the Nuevos Horizontes neighborhood of the city of Esmeraldas. The study carried out was a mixed cross-sectional study with an exploratory approach. The population consisted of 89 people. For data collection, 3 investigative techniques were used: survey, interview and focus group; where it was identified that the inhabitants of the new horizons sector suffer or have suffered from some type of acute respiratory infection, and as a treatment they prefer traditional and complementary medicine, as indicated by 73%. Regarding the knowledge they possess, it was determined that their level of knowledge is medium (39.3%), which may be caused by the lack of dissemination of the use of traditional medicine. It was concluded that the preferential treatment for the acute respiratory diseases of the studied people was the traditional one despite the fact that they had a medium level of knowledge, that is, it produced due to a lack of dissemination, absolute knowledge of them and development of Western medicine.

Keywords. Traditional and complementary medicine, medicinal plants, adults.

INTRODUCCIÓN

Presentación del Tema de Investigación

Las afecciones respiratorias son problemas que afectan a todo el sistema respiratorio, los cuales pueden ser agudas y comunes como el asma, gripe, fiebre, etc., o crónicas, tales como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

Las infecciones respiratorias son unas de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, es por esto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2006 lanzó la Alianza Global contra las Enfermedades Respiratorias (GARD) con el fin de reunir a organizaciones nacionales e internacionales para crear estrategias que permitan mejorar la vida de millones de personas que sufren con algún tipo de enfermedad respiratoria aguda o crónica. El GARD “se centra específicamente en las necesidades de los países de ingresos bajos y medios y de las poblaciones vulnerables, y fomenta las iniciativas de países particulares adaptadas a las necesidades locales” (OMS, s.f., “Presentación”, párr.3).

Según datos estadísticos proporcionados la OMS, cientos de millones de personas sufren cada día los estragos de una afección respiratoria, las cuales a menudo no suelen ser diagnosticadas; esto debido a que gran parte de ellas pueden ser confundidas con otras patologías y con ello suelen pasar desapercibidas.

Hay unos 235 millones de personas que padecen asma, 64 millones que sufren EPOC, y al alrededor de 400 millones de personas más que sufren rinitis alérgica y otras enfermedades respiratorias crónicas que a menudo no llegan a diagnosticarse a tiempo (OMS, 2004). Los factores que producen las enfermedades respiratorias son múltiples y muy comunes en nuestro alrededor, suelen por lo general pasar como inofensivas y sin darse cuenta y con el transcurso del tiempo pueden ocasionar daños irreversibles: el tabaquismo, la contaminación, inhalación de sustancias tóxicas, alérgenos, son varias de las causas de estos problemas.

El tratamiento para las infecciones respiratorias agudas es variado, este dependerá del agente patógeno que invada al huésped. Según Aragón (2010) “Las opciones de tratamiento de las infecciones de las vías respiratorias son múltiples (antipiréticos, antitusígenos, mucolíticos, expectorantes, antibióticos) y de eficacia relativa” (p. 92). Es

por esto necesario que ante la presencia de algún tipo de infección se tome el tratamiento adecuado, teniendo en cuenta el costo- beneficio que puede provocar el uso de determinados fármacos en el paciente.

A pesar de contar actualmente con una variedad extensa de fármacos, también contamos con la medicina tradicional y complementaria (MTC), la cual es una alternativa curativa que ha sido practicada desde tiempos remotos y que últimamente han ido abriéndose caminos en el campo de la medicina moderna.

La MTC son dos términos que fueron fusionados por la OMS en el año 2013 y se les definió como un amplio conjunto de prácticas de atención de salud que están basados en conocimientos, capacidades y prácticas fundadas en las creencias de una cultura con el fin de prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales. Esta alternativa curativa abarca a productos, prácticas y profesionales.

El uso de la MTC ha ido evolucionando a medida que las normativas de salud han ido cambiando, de acuerdo a las necesidades de las personas; teniendo en cuenta lo antes mencionado, instituciones mundiales como la OMS y nacionales como el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) han tratado de desarrollar normativas para incluir la MTC como tratamiento dentro de un establecimiento de salud y de esta forma crear un ambiente de confianza y seguridad para las personas que tienen afinidad o fe en este tipo de medicina.

Antiguamente, el uso de la MTC fue empleada tanto por la falta de tratamientos farmacológicos (químicos), como por instintos de supervivencia que llevaron al hombre primitivo a dar uso de los recursos naturales como son las plantas esta alternativa la usaron durante mucho tiempo para la curación de múltiples enfermedades entre ellas las respiratorias. Actualmente se ha confirmado que el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades es beneficioso.

Bucciarelli, Moreno y Skliar (2014) afirmaron lo anteriormente mencionado al decir que:

Las plantas contienen principios químicos que son el resultado de un proceso natural de desarrollo de cada especie y que pueden ser extraídos por diferentes medios; su aplicación en el organismo reestablece el equilibrio celular perdido y previene ciertas enfermedades o revierte procesos patológicos de diversa índole (p.30).

A pesar de los beneficios que proporciona las plantas medicinales en las afecciones respiratorias agudas, es necesario que se evalúe las propiedades que cada una de estas poseen y verificar la efectividad que tendrán en la patología que se trata de combatir; además se debe tener en cuenta que las plantas podrán ser beneficios en algunas enfermedades, pero tóxicas en otras, por lo que es recomendable que antes del uso de éstas, se conozcan los efectos que pueden producir en el organismo.

Actualmente el empleo de la MTC en las afecciones respiratoria en nuestro país es una práctica común, la cual se ve reflejada en el uso de plantas medicinales tales como el eucalipto, limón y el ajo. El uso de las plantas medicinales se da en infusiones, cremas, té, etc. Esta práctica es conocida como fitoterapia, costumbre antigua que ha sido transmitida de generación en generación.

Planteamiento del Problema

Ante algún problema de salud, las personas buscan inmediatamente una cura o tratamiento. Lo más común es dirigirse a un centro de salud u hospital, esperando ser atendidos y recetados para aliviar la afección que se presente en el momento. Sin embargo, existe un camino alternativo a la utilización de fármacos como medida de solución a enfermedades y es la utilización de medicina tradicional y complementaria, pero ¿qué puede hacer que las personas empleen de manera escasa estos medicamentos naturales? Podemos mencionar varias posibles causas.

Primero tenemos que los fármacos occidentales presentan una mayor velocidad de acción farmacológica y efectividad para tratar las enfermedades. Todos buscamos el bienestar inmediato; debido a que, el dolor o malestar es una sensación desagradable para cualquier individuo; por tal motivo buscamos rapidez al momento de tratar una patología que nos está afectando y nos decantamos por el uso de fármacos antes que por la utilización de MTC. La cuestión es ¿por qué los fármacos tienen esta velocidad de acción tan elevada? Podríamos decir que la respuesta es un tanto sencilla, hoy en día la tecnología avanza a pasos agigantados, tecnologías de todo tipo se han desarrollado de manera avanzada en los últimos y esto lo podemos evidencia con la presentación de diversos aparatos y dispositivos que cuentan con una tecnología de punta, y la medicina no ha sido la excepción en este avance; pues cada día se desarrollan tratamientos y fármacos mucho más eficaces y efectivos que reducen el tiempo en que demoran en hacer efecto y con capacidades contundentes.

Otra causa de que las personas usen muy poco la MTC es la escasa información o conocimiento sobre estas y sus prácticas ancestrales. Es obvio que, si una persona no conoce sobre algo en específico, pues no lo tendrá en cuenta en ningún aspecto de su vida. A su vez se puede decir que no hay interés por buscar nuevos métodos o alternativas de tratamiento en lugar de lo habitualmente usado. Esto se puede generar porque existe un número muy reducido de investigaciones acerca de la medicina tradicional o por la poca difusión que tiene la medicina natural.

Es común encontrar personas que se automediquen, por conocimiento empírico más que por conocimiento científico; el uso de fármacos occidentales por las personas es tan elevado que, sin saber específicamente acerca de un medicamento, pueden saber para qué sirve o en que patologías emplearlo, y así esta es otra causa por la que las personas usan muy poco la medicina tradicional. La comprensión acerca de la medicina convencional opaca la utilización de la medicina tradicional y complementaria. No se puede olvidar que las grandes empresas farmacéuticas se encargan de promocionar sus productos y que estos lleguen a la vista de todas las personas. La inversión en publicidad es tan grande que tratan que la información acerca de sus fármacos esté disponible para todo público; los comerciales o propagandas se van desarrollando cada vez más con la aparición de nuevos fármacos y esto es cada día más frecuente.

Como problema a causa de lo antes mencionado tenemos el poco uso de la medicina tradicional y complementaria en afecciones respiratorias agudas en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes. Esto ocasiona varios efectos. Dentro de ellos podemos mencionar que se puede generar una dependencia farmacológica, el organismo, al acostumbrarse a una sustancia en específico, tiende a responder con una necesidad a ésta, generando la llamada dependencia farmacológica. Esta dependencia se debe a un consumo excesivo de sustancias, en este caso, una ingesta elevada de fármacos. Las personas creen que a mayor cantidad de pastillas que se tomen obtendrán resultados más efectivos e inmediatos; sin embargo, la realidad es que simplemente están perjudicando a largo plazo al organismo, lo que en un futuro puede producir la denominada resistencia antimicrobiana. Este problema afecta directamente a los resultados que se esperan obtener en la utilización de un antibiótico, que es la inhibición de una infección. En esos casos, el empleo de estos medicamentos occidentales será en vano y no se presentará una mejora de la afección.

Al existir un poco uso de la medicina tradicional y complementaria en problemas respiratorios entre los habitantes del barrio Nuevos Horizontes habrá un incremento en el índice de complicaciones respiratorias agudas. Cabe indicar que el uso de la medicina tradicional no solamente sirve como tratamiento de afecciones respiratorias sino también como una medida preventiva, teniendo en cuenta que los fármacos convencionales tienen un uso netamente curativo más no preventivo. Con el incremento de complicaciones respiratorias se pueden generar varias consecuencias; en primera instancia los pacientes que requieran hospitalización se elevarán considerablemente, y el organismo de estas personas afectadas comenzará a desarrollar efectos secundarios a causa de la enfermedad principal. En el caso de problemas respiratorios, la sintomatología expresada empeorará el cuadro clínico del paciente.

Todos los efectos antes mencionados en conjunto encaminan a un efecto principal, la dependencia hospitalaria del paciente. El único camino viable es el ingreso constante a centros de salud para tratar el problema central, que en primera instancia no se supo prevenir al utilizar la medicina tradicional y complementaria.

Por todo lo expuesto anteriormente se plantea la siguiente pregunta científica: ¿Por qué existe poco uso de la medicina tradicional y complementaria en las afecciones respiratorias agudas en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes?

Justificación

La OMS manifiesta que “la medicina tradicional es una parte importante y con frecuencia subestimada de los servicios de salud... Históricamente, la medicina tradicional se ha utilizado para mantener la salud, y prevenir y tratar enfermedades, en particular enfermedades crónicas” (2013, p.11).

El presente estudio es importante; debido a que, el conocimiento sobre el uso de la medicina ancestral es deficiente, especialmente en los jóvenes. Esto se ve reflejado en el conocimiento pobre sobre las prácticas tradicionales propias de nuestra cultura y en el desinterés en la difusión de las mismas en el hogar, escuelas, colegios, universidades, etc.

El estudio de la MTC es valioso por los beneficios en la salud que proporcionan, los mismos que son desaprovechados por falta de difusión y conocimiento. Además, esta es prioridad en aquellos grupos de personas que sienten que el tratamiento farmacológico

que están usando en algunas enfermedades respiratorias no está dando los resultados esperados o sienten que los fármacos provocan mayor daño que beneficio.

Cabe destacar que esta investigación responde a la línea de salud de la PUCE la cual está denominada como Salud Integral: Determinación Social de la Salud y Desarrollo Humano.

Lo que se pretende con esta investigación es causar un gran impacto en la población, dando a conocer los beneficios y múltiples usos que se le puede dar a la medicina tradicional. Además, se pretende crear consciencia en los adultos y sobre todo en los adultos mayores sobre la importancia que tiene la enseñanza de prácticas ancestrales a la población más joven para que estas no se pierdan, sino que, prevalezcan y con el tiempo vayan en desarrollo.

Este estudio es novedoso; debido a que, la medicina tradicional pese a ser un tema ya estudiado actualmente en nuestra provincia, se ha enfocado mayoritariamente en su empleo en habitantes de zonas rurales, debido a que son en estos sectores donde se utiliza con mayor frecuencia el uso de técnicas ancestrales. Es por esto que con esta investigación se pretende ampliar el conocimiento de esta, estudiando así el uso de la MTC en afecciones respiratorias agudas en una zona urbana.

Otro aspecto novedoso de este estudio es que los antecedentes encontrados sobre el uso de la medicina tradicional y complementaria en afecciones respiratorias agudas se enfoca principalmente en menores de 5 años; por tal motivo, se estudiará la influencia de este tipo de medicina en personas adultas que van desde los 18 hasta los 60 años.

Objetivos

Objetivo general:

Analizar el nivel de uso de la medicina tradicional y complementaria por parte de los habitantes adultos (18-60 años) del barrio Nuevos Horizontes de la ciudad de Esmeraldas.

Objetivos específicos:

1.- Constatar la frecuencia del uso de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas recurrentes en el barrio Nuevos Horizontes.

- 2.- Identificar el grado de efectividad que tiene el uso de la Medicina Tradicional y Complementaria en enfermedades respiratorias agudas en el barrio Nuevos Horizontes
- 3.- Determinar el nivel de conocimientos de los habitantes del barrio Nuevos Horizontes acerca de la Medicina Tradicional y Complementaria.
- 4.- Caracterizar, desde la perspectiva de los adultos mayores, las causas de la pérdida de las tradiciones en el uso de la medicina alternativa en afecciones respiratorias agudas del barrio Nuevos Horizontes.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Bases Teórico- Científicas

La teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales propuesta por Leininger nos permite conocer un enfoque diferente de la medicina; debido a que, emplea en ella la utilización de métodos cualitativos y etnológicos, denominándolo como etno-enfermería, que se encargan de “analizar las creencias, costumbres, estilos de vida y factores culturales que tienen influencia en las decisiones y acciones que realizan las personas” (Cajaleón, 2018, p. 22).

Con este modelo Leininger, destaca la importancia de la presencia y utilización de la MTC en enfermería, a esta inclusión se la conoce como etno- enfermería, la cual permite crear consciencia en el personal sanitario, sobre el respeto hacia la cultura, prácticas ancestrales y creencias religiosas de cada paciente. La implicación de la MTC en los centros hospitalarios ha permitido crear un ambiente favorable y confortable en los pacientes, especialmente en aquellas personas que viven en comunidades alejadas de la ciudad; donde al no contar con los servicios sanitarios adecuados, están acostumbrados al empleo de medicina tradicional y alternativa para el tratamiento de múltiples enfermedades.

Lo mencionado anteriormente lo reafirma Chan (2013).

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 (p.4).

Purnell (2003) en su paradigma denominado: Modelo de la Competencia Cultural apoya en la Teoría de Leninger y manifiesta que la sociedad está conformada por múltiples culturas, religiones, creencias, etc., las cuales han sido beneficiosas para el crecimiento social en la prestación de los cuidados de salud, con esto Purnel propone la importancia de la competencia cultural y lo define como:

La capacidad del profesional de la salud para aportar cuidados basados en las características culturales del individuo o comunidad a la que atiende, promoviendo la comprensión cultural de las situaciones humanas en el proceso de salud enfermedad, desde los aspectos *emic* (visión subjetiva de los individuos) y *etic* (visión de los profesionales) (párr.6).

Con este contexto Purnell resalta la importancia del cuidado holístico, en el paciente el cual se compone del cuidado del cuerpo, mente y alma, con esto se refiere a que no solo es necesario que el personal de salud trate de combatir o curar al paciente, sino más bien que este sea visto como una persona integral el cual está constituido de valores, creencias, fe, etc. Los aspectos *emic* y *etic* resaltados en el modelo de competencia cultural hacen referencia a las creencias, principios, cultura que cada individuo tiene y a la ética profesional que es el conjunto de normas y valores que rigen el comportamiento, en este caso del personal de salud.

La MTC ha sido promulgada por organizaciones internacionales y nacionales, las cuales han propuesto una serie de leyes y políticas con el fin de que las prácticas y saberes ancestrales no se pierdan; sino más bien se mantengan y en algunos casos se respete.

González (2018) definió a la medicina tradicional como “la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas.... usadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales” (p.15).

Para la OMS (2013), los términos “medicina complementaria” o “medicina alternativa” aluden a un amplio conjunto de prácticas de atención de salud que no forman parte de la tradición ni de la medicina convencional de un país dado, ni están totalmente integradas en el sistema de salud predominante. En algunos países, esos términos se utilizan indistintamente para referirse a la medicina tradicional (p. 15).

Estas dos definiciones al mencionarse unidas abarcan profesionales, productos y prácticas tradicionales que complementan el significado de cada una de las antes mencionadas, de tal forma que es viable la fusión de éstas.

Importancia de la Medicina Tradicional y Complementaria

La medicina tradicional abarca múltiples prácticas las cuales son propias de cada lugar o región y son transmitidas de generación en generación, este tipo de medicina en otros lugares son conocidas como medicina alternativa o complementaria. El término complementario se le atribuye; debido a que, la medicina tradicional en conjunto con la medicina occidental puede generar grandes beneficios en la salud de las personas. Corroborando con esto, que las prácticas ancestrales son útiles para prevenir, tratar y curar múltiples enfermedades.

Uso de plantas medicinales, Medicina herbolaria o Fitoterapia

Una de las prácticas más comunes de la MTC es el empleo de plantas medicinales, para tratamiento de enfermedades, esta práctica también se la conoce como fitoterapia o medicina herbolaria.

Según Avello y Cisternas (2010) definen a la fitoterapia como “terapia complementaria que utiliza plantas o partes de ellas donde el empirismo de la medicina tradicional se transforma en fundamento científico” (p. 1288).

Por consiguiente, podemos indicar que las plantas curativas o medicinales son las que provienen o tienen su origen vegetal y las cuales son aptas para que los humanos puedan consumirlas o usarlas; debido a que, poseen propiedades provechosas y beneficiosas para el tratamiento de varios tipos de afecciones y patologías que ocasionan daño a los seres humanos.

Afecciones Respiratorias Agudas

Las infecciones respiratorias agudas están catalogadas como un conjunto de diversas patologías dadas por un inmenso número de agentes causales que afligen algún punto del sistema respiratorio de las personas, teniendo presencia especial en los menores a cinco años.

El Ministerio de Salud (MINSALUD), en el año 2007, establece a las infecciones respiratorias agudas como padecimientos patógenos presentes en las vías respiratorias que tienen una evolución menor a 15 días y que pueden complicarse en neumonía; por

esta razón, son considerados un problema de salud pública, que poseen la tasa de mortalidad más alta en el mundo en la población infantil.

El contagio y padecimiento de algún tipo de infección respiratoria es muy común, en nuestro medio. “Se estima que de 80- 90 % de las infecciones respiratorias agudas son de causa viral y que las de origen bacteriano, de mucha menor frecuencia, están relacionadas con algunos cuadros específicos de infecciones respiratorias en la vía aérea superior” (Juy, Céspedes, Rubal, Maza, & Terán, 2014, p.91). El clima, la edad, antecedentes patológicos, estado nutricional, etc., pueden llegar a ser los causantes de algún tipo de IRA.

Generalmente se conoce que la mayor cantidad de infecciones son causadas por los virus en las vías superiores; y otros organismos que pueden intervenir en la invasión primaria o secundaria como los estreptococos staphylococcus y los neumococos.

Plantas medicinales usadas para el tratamiento de Afecciones Respiratorias Agudas

Desde hace mucho tiempo el empleo de plantas para el tratamiento de enfermedades ha sido una práctica común entre las familias de las zonas rurales, está a pesar de ser una alternativa de curación antigua aún se mantiene y en ciertas partes del mundo va en incremento.

El empleo de las plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias es muy común y útil; gracias a las diversas acciones terapéuticas que poseen, las formas sencillas de preparación y las partes de la planta útiles, a pesar de esto es necesario tener en cuenta también las contraindicaciones que estas pueden tener (Ver Anexo G).

Modo de uso de la medicina natural en las Afecciones Respiratorias Agudas

Dentro de las prácticas ancestrales podemos encontrar varias; tal es el caso de la infusión. Esta consiste en poner, por ejemplo: una cucharada de planta seca, hojas, tallo u otras partes de la planta medicinal dentro de una taza, se vierte el agua en estado de ebullición y luego se deja reposar por un lapso de tiempo de aproximadamente 5 a 20 minutos; después se endulza según el criterio de la persona, preferencialmente con miel de abeja. Eso optimizará su efectividad.

La utilización de ungüentos para uso externo, también es una práctica ancestral común la cual consiste en poner a hervir de manera lenta (por ejemplo, una o dos cucharadas de la hierba de la planta medicinal), junto con 200 g de vaselina que no contenga ácido, por aproximadamente 3 minutos; después se mezcla bien la concentración que se forma. Luego de que se filtre, se deja enfriar para su posterior aplicación en el área o sector afectado.

El arrastre de vapor consiste en realizar un cocimiento de la planta seleccionada, después cuando se encuentre bien caliente, dentro del recipiente en el que se cocinó se procede a aspirar el vapor por la nariz y boca; esto para que exista un mejor beneficio, a través de la utilización de una toalla se pretende cubrir la cabeza en conjunto con el recipiente donde se aspira el vapor producido por la planta medicinal utilizada.

El uso de emplastos como preparados medicinales de plantas enteras o en alguna de sus partes, son preparadas con resinas, grasas y materias hidrocarbonadas, de consistencia flexible, condensa y viscosa que se emplean en la parte exterior del cuerpo a modo de curación para diferentes afecciones que afligen a las personas.

El empleo de la medicina alternativa y tradicional está volviendo a recobrar nuevamente la importancia que hace tiempo atrás tenía, además está ganando terreno; debido a que, organizaciones internacionales y nacionales han creado políticas y estrategias con el fin de promover el empleo de la medicina tradicional en las instituciones sanitarias.

1.2 Antecedentes

Los antecedentes encontrados en cuanto al uso de la medicina tradicional en enfermedades respiratorias fueron las que se presentan a continuación:

Cajaleón (2018) realizó un estudio titulado “Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de Infecciones Respiratorias agudas en los habitantes del barrio rural de Margos- Huánuco 2017”. Su estudio fue descriptivo simple con una muestra que estuvo conformada por 115 personas. Para la recolección de datos se utilizó el método de encuesta. Los resultados establecieron que: el 74,6% de las personas encuestadas utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, el 58,3% las usan siempre y el 26,1% usa con mayor frecuencia el eucalipto; preparado en infusión (32,2%); administrados por vía inhalatoria (30,4%); por 3 veces durante el día (32,2%)

durante 3 días (40,9%). Asimismo, el 67,8% de encuestadas percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo. Finalmente se determinó que los habitantes de este sector utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas.

González y Lazarte (2015) realizaron un estudio sobre las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo. El diseño del estudio fue de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 315 pobladores utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados fueron que: en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, el 87,0% utilizaba el eucalipto; 76,8% las borrajas; 59,0% los ajos, y 40,3% el llantén; las afecciones que se presentaron con mayor frecuencia fueron el resfrío común (65,8%) y la bronquitis (73,5%); el 99,0% conocía sobre el uso adecuado de las plantas medicinales; 86,9% lo utilizaba como infusión. Concluyendo que el eucalipto, la borraja y el ajo son las plantas medicinales utilizadas mayormente para afecciones del sistema respiratorio como bronquitis, resfrío común, amigdalitis, faringitis y neumonía.

Gallegos (2016) realizó un estudio sobre las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. El estudio fue cualitativo etnográfico; cuantitativo observacional y transversal. Se identificaron las prácticas comunes de atención de la salud, desarrolladas por la población rural de Babahoyo. Se identificaron tres prácticas de atención a la salud, y 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales; las más frecuentes fueron las enfermedades del sistema digestivo y parasitarias (22,5%), inflamaciones en general (18,9%), enfermedades de la piel (11,3%) y las enfermedades respiratorias (8,1%). El 99,4% de la población declaró que el consumo de plantas no produce efectos negativos; sin embargo, en casos de embarazos, alergias, “estados etílicos” y en enfermedades avanzadas limitan su ingesta.

Hirose (2018) realizó un estudio sobre “La medicina tradicional maya: ¿Un saber en extinción?”. La investigación fue descriptiva con el objeto de indagar sobre las posibles causas de esta problemática se recopiló la información registrada durante más de una década (entre 2001 y 2013) de investigaciones etnográficas con médicos tradicionales mayas (*h'menes*, parteras, sobadores, hueseros, hierbateros) de los estados de Yucatán, Campeche y Quintana Roo. Como resultado del análisis de estos datos, en particular sobre

las formas de generación y transmisión del conocimiento médico tradicional maya, se llegó a la conclusión de que la condición de riesgo de que dicho conocimiento se pierda es cuestionable, como lo son también las iniciativas para su transmisión y permanencia

Pineda, Álvarez, Gonzáles y Rodríguez (2018) realizaron un estudio sobre la aceptación de la medicina tradicional en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en Codeda y Tabiazo del Cantón Esmeraldas. La investigación fue mixta, con alcance descriptivo. Se detalló el nivel de aceptación de la medicina tradicional para valorar: el conocimiento, uso y satisfacción de esta. Se tomaron dos grupos los cuales fueron seleccionados, a través de muestreo tipo probabilístico por racimos, del área urbana y rural, con 150 participantes respectivamente de cada área. Como resultado se obtuvo que: el 92% del área urbana posee conocimientos sobre la medicina tradicional, frente al 98% del sector rural. El 90% del área urbana acepta la medicina tradicional, mientras el área rural, es más aceptada, con un 96%. En cuanto a la práctica de la medicina alternativa el 84% del sector urbano afirmó usarla y el 91% de la zona rural menciona su uso. Entre los principales factores que inducen en estas prácticas se encuentran se destacó el nivel de efectividad y pocos efectos secundarios. Los autores concluyeron que ambos sectores aceptan y aplican la medicina tradicional. En el área rural se da en mayor frecuencia, por factores influyentes como el conocimiento, la cultura y el nivel de accesibilidad.

Toapanta (2018) realizó un estudio sobre “Preferencia del tratamiento Convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en adultos mayores de la Parroquia presidente Urbina del Cantón Pillaro”. La investigación fue de carácter cuantitativo y cualitativo. La técnica investigativa usada fue la encuesta, de las cuales se obtuvieron como resultado que: el 93% prefieren el tratamiento con plantas, el 34% considera que es más fácil de conseguir. Los resultados demostraron que los adultos mayores prefieren el tratamiento con plantas para enfermedades agudas y el tratamiento convencional para enfermedades crónicas.

Becerra (2014) realizó un estudio sobre las costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia chinga recinto Chigüe de la provincia de Esmeraldas en el año 2014. El tipo de estudio que se aplicó fue descriptivo, analítico, transversal. La muestra que se utilizó fue aleatoria simple y estuvo constituida por las familias de la comunidad y los agentes ancestrales. Mediante el estudio se demostró que el conocimiento que tiene la comunidad frente a la medicina

convencional es erróneo. Los resultados determinaron que: el 88% de las familias prefieren la asistencia de la medicina tradicional; sin embargo, se confirmó que el 75% de los agentes no han recibido una capacitación adecuada para la atención de paciente y realizan técnicas inapropiadas. La autora concluyo mencionando que las costumbres y prácticas utilizadas por los agentes de la medicina ancestral es muy rústica comparada con la medicina convencional; debido a que, emplean el uso de elementos inadecuados para la atención de un paciente y los procedimientos son empíricos, adquiridos por tradiciones familiares o personas que les hayan enseñado la profesión.

1.3 Bases Legales

La OMS renovó la estrategia de la medicina tradicional para el año 2014-2023 con el fin de promover el empleo de la medicina tradicional y complementaria en los centros hospitalarios de los países miembros, en los cuales se ha visto un gran avance en el empleo de estas alternativas médicas.

El artículo 363, numeral 4 de la Constitución de la República de Ecuador nos señala que el estado es responsable del respeto hacia las prácticas ancestrales los cuales lo lograra con la promoción, reconocimiento y uso de las terapias ancestrales con el fin de promover el amor y respeto hacia nuestra cultura y raíces. Además, el literal 12 del art. 57, nos indica también que se promoverá el cuidado y desarrollo de los saberes ancestrales con el fin de que estos no se pierdan, sino más bien se expandan, promuevan y se protejan, esto incluirá además el cuidado de la flora, fauna y sitios que forman parte de una cultura que se transmiten de generación en generación.

En la Constitución, art. 57, se señala que se garantizara a todas las comunas, comunidades, pueblos y nacionalidades indígenas el cumplimiento de todos los pactos y convenios que se realice, esto incluye la promoción de las prácticas ancestrales y alternativas.

En apoyo a ley mencionada anteriormente El Ministerio de Salud Pública (MSP) nos indica por medio del acuerdo 5001 que las terapias alternativas formaran parte del servicio de salud en las Instituciones Sanitarias. Además, nos da a conocer por medio de este documento: las prácticas, deberes, obligaciones, condiciones de trabajo, límites y capacidades de las personas que realizan cualquier tipo de práctica alternativa. Con el fin “regular, vigilar y controlar el ejercicio profesional de los médicos especialistas en

medicinas alternativas, en el ámbito de competencias que el título le asigne” (Ministerio de Salud Pública, s.f, “Objetivo y Ámbito de Aplicación”, párr. 1).

El art. 360 de la CRE, resalta la inclusión de la medicina ancestral y alternativa como complementaria en el tratamiento de una persona, de esta manera se pretende articular los diferentes niveles de atención para que se logre una atención, prevención y atención de salud adecuada. Además, en el art. 362 nos indica también que en las entidades estatales, privadas, autónomas y comunitarias se deberán impartir la medicina tradicional alternativa y complementaria como medio de atención a los pacientes; además deberá brindar un servicio seguro, integro con calidad y calidez.

En cumplimiento al art. 360 y 362 de la CRE, el art. 3 del capítulo II del acuerdo 5001, el MSP manifiesta el reconocimiento que se les dará a los profesionales de medicina alternativa que cuenten con formación Superior avalado por SENECYT. Los profesionales de medicina alternativa para ejercer la misma deberán estar totalmente capacitados, es deber de los mismos cumplir con las leyes y normas establecidas según su especialización que les permitirá servir a la comunidad en instituciones públicas y privadas en el ámbito de la medicina natural.

CAPÍTULO II

MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Tipo de Estudio

Se realizó un estudio mixto (Cual/cuan) de corte transversal retrospectivo con enfoque exploratorio que permitió conocer el uso de la medicina tradicional y complementaria en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes.

2.2 Población y Muestra

El estudio estuvo integrado por los habitantes del barrio Nuevos Horizontes que comprenden de los 18 hasta los 60 años, donde la población es de 115 personas.

El cálculo de la muestra se realizó con el empleo del método probabilístico, con el 95% del nivel de confianza y 0.05 error relativo.

La muestra con la que se trabajó se obtuvo mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \sigma^2 Z^2}{(N - 1) e^2 + \sigma^2 Z^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

σ = desviación estándar de la población: 0,5

Z = Nivel de confianza de confianza del 95%: 1,96

e = Limite aceptable de error muestral: 0,05 que, al despejarla, resulta en:

$$n = \frac{115 * 0,25 * 3,8416}{(115 - 1)0,0025 + (3,8416 * 0,25)}$$

$$n = \frac{110,446}{1,2454}$$

$$n = 89$$

Por ende, la muestra representativa del presente estudio es de 89 personas.

En cuanto a los criterios de inclusión, este estudio tuvo en cuenta a:

- Personas que viven en el barrio Nuevos Horizontes.
- Personas que tengan o hayan padecido de algún tipo de Afección Respiratoria
- Personas que tengan entre 18 y 60 años.
- Personas que deseen participar voluntariamente en la investigación.
- Personas que hayan usado medicina tradicional y complementaria en IRAS

En los criterios de exclusión, encontramos:

- Personas con analfabetismo.
- Personas con discapacidad intelectual.

2.3. Definición conceptual y operacionalización de variables

A continuación, se presentarán las variables que se encontraron en este estudio, las cuales estarán divididas en variable dependiente y variables independientes:

Variable Dependiente.

Enfermedades Respiratorias Agudas, constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas.

Variabes Independientes.

Plantas medicinales, son todas aquellas plantas que administrados en dosis adecuadas y convenientes producen efectos curativos en el tratamiento de las enfermedades que aquejan a los seres humanos.

Nivel de conocimiento, es la medición de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje sobre hechos, creencias y opinión individual.

Pérdida de tradiciones en el uso de la medicina tradicional y complementaria, situación en el que las personas dejan de lado el empleo de la medicina tradicional y complementaria por nuevos métodos o técnicas de curación actuales (Ver anexo A).

2.4 Métodos

Los métodos que se usaron para la ejecución de esta investigación fueron el empírico y teórico. En el método empírico se usó la medición y en el teórico se empleó el uso del método histórico lógico, el método deductivo y el método analítico-sintético.

2.5 Técnicas e instrumentos

Para la obtención y recolección de datos se emplearon varias técnicas investigativas las cuales fueron:

- **Encuesta:** estuvo conformada por 17 preguntas cerradas, las cuales fueron útiles para conocer datos sociodemográficos, recurrencia de las infecciones respiratorias agudas, el uso y los tipos de plantas medicinales empleadas con mayor frecuencia en el tratamiento de IRAS en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes (Ver Anexo B).

La segunda encuesta estuvo conformada por 18 ítems que con ayuda de la escala de Linkert se midió el nivel de conocimiento que tienen los habitantes del barrio Nuevos horizontes sobre el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias agudas; en donde por medio de la puntuación obtenida se conocería que:

1-18 puntos. Nivel de conocimiento sobre plantas medicinalesbajo

19-36 puntos. Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales...medio

37-54 puntos. Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales...alto (Ver Anexo C).

- **Entrevista:** instrumento dirigido a los adultos mayores que tiene como finalidad conocer las causas de las pérdidas de prácticas ancestrales (Ver Anexo D).
- **Grupo focal:** estuvo conformado por un grupo pequeño de 5 personas de entre los 18 a 60 años, representativas del barrio Nuevos Horizontes duro alrededor de 30 minutos y nos permitió ratificar los resultados obtenidos con otras técnicas investigativas. (Ver Anexo E).

2.6 Análisis de datos

Los resultados cuantitativos obtenidos se tabularon en Excel y para su mayor comprensión se utilizarán tablas y figuras con los datos numéricos y sus respectivos

porcentajes. En cuanto a los datos cualitativos se presentan los resultados en Word en párrafos para su comprensión.

2.7 Normas éticas

Para la realización de este trabajo investigativo se pidió la participación de los habitantes del barrio Nuevos Horizontes, a los cuales se le preguntó libremente si desean o no participar en el estudio, a través del Consentimiento Informado. Se les explicó además que la información proporcionada será presentada de forma anónima y únicamente iba a ser usada para la ejecución de la presente investigación (Ver Anexo F).

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Una vez obtenida la información acerca del uso de la MTC en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes, se establecieron los siguientes resultados:

En cuanto a los datos sociodemográficos obtenidos en los habitantes de este sector es de destacar que gran parte de las personas encuestadas tenían entre 31 a 55 años de edad (44,9%) y el 67,4% provenían de una zona urbana; en cuanto al nivel de escolaridad que poseían el 50,6% afirmaron que terminaron la secundaria y por último el 47,2% indicaron que sus ingresos mensuales son inferiores a 400 dólares.

Tabla 1

Datos sociodemográficos

Variable	Indicador	Frecuencia	%
Edad	18-30 años	20	22,5
	31-55 años	40	44,9
	>55 años	29	32,6
Procedencia	Urbana	60	67,4
	Rural	29	32,6
Nivel de escolaridad	Primaria	29	32,6
	Secundaria	45	50,6
	Nivel superior	15	16,9
Ingresos económicos	<400\$ mensuales	42	47,2
	<800\$ mensuales	30	33,7
	>801\$ mensuales	17	19,1

Fuente: Cuestionario aplicado a habitantes del barrio Nuevos Horizontes.

Las infecciones respiratorias agudas son muy comunes en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes. Como se puede observar en la Tabla 2, en su totalidad toda la muestra respondió que, sí han sufrido de algún tipo de IRA, de las cuales el 77,5% afirmaron que han padecido mayoritariamente de alguna afección respiratoria alta. En cuanto al tratamiento de preferencia el 73% indicaron que prefieren el tratamiento tradicional o complementario, calificándolo también como bueno (44,9%), además el 50,6% manifestaron que siempre usan plantas medicinales, especialmente las plantas medicinales que curan y alivian la tos y la inflamación de la garganta.

Por otra parte, los participantes que conformaron el grupo focal manifestaron que han padecido y en otros casos padecen de algún tipo de infección respiratoria aguda, destacando con mayor prevalencia las IRAS altas. En cuanto al tratamiento de preferencia, ellos se inclinaron por el tratamiento tradicional, afirmando que este al ser natural, es más confiable y efectivo que el farmacológico. Además, indicaron que el uso de plantas medicinales para el tratamiento de IRAS es muy común en sus hogares, enfatizando en el uso del: eucalipto, ajo, llantén, espíritu santo y toronjil.

Tabla 2

Uso, tratamiento y tipos de plantas medicinales usadas en IRA recurrentes

Variable	Indicador	Respuesta	Frecuencia	%	
Infecciones respiratorias agudas (alta o baja)	IRA Alta		69	77,5	
	IRA Baja	Si	20	22,5	
Tratamiento de preferencia	Farmacológico	Bueno	14	15,7	
		Regular	5	5,6	
		Malo	5	5,6	
	Tradicional o alternativo	Bueno		40	44,9
		Regular	Si	20	22,5
		Malo		5	5,6
	Ninguno	No	0	0	
Uso de plantas	Frecuencia	Siempre	45	50,6	
		A veces	35	39,3	
		Nunca	No	9	10,1
Tipo de plantas y su acción	Para la tos (1)	(1) (3)	30	33,7	
	Para la gripe (2)	(1) (4)	26	29,2	
	Para la garganta (3)	(2) (3)	10	11,2	
	Para los pulmones (4)	(1) (2) (4)	23	25,8	

Fuente: Cuestionario aplicado a habitantes del barrio Nuevos Horizontes.

Para medir la efectividad del uso de la MTC se tomó en cuenta la percepción del tratamiento, presencia de signos de mejora, forma de administración, tiempo de alivio y presencia de efectos adversos. Como se puede observar en la Tabla 3, el 43,8% de los encuestados indicaron que la medicina tradicional es altamente efectiva para tratar IRAS, además el 85,4% afirmaron que, si presentaron signos de mejora con el tratamiento ancestral, por otra parte, el 44,9% dijeron que la vía de administración que prefieren es la inhalatoria, indicando además que el tiempo de alivio varía de 1-3 días (41,6%). Por último, el 83,1% aseguraron no haber padecido de ningún tipo de algún tipo de reacción adversa ante el uso de la MTC.

Tabla 3

Efectividad del uso de MTC

Variable	Indicador	Frecuencia	%
Nivel de efectividad en el uso de plantas	Altamente efectivo	39	43,8
	Medianamente efectivo	35	39,3
	Poco efectivo	15	16,9
Presencia de signos de mejora	Si	76	85,4
	No	13	14,6
Forma de administración	Inhalatoria	40	44,9
	Oral	30	33,7
	Cutánea	0	0
	Nasal	19	21,3
Tiempo de alivio	1 - 3 días	37	41,6
	4 – 6 días	35	39,3
	1 semana o más	17	19,1
Presencia de reacciones adversas	Sí	15	16,9
	No	74	83,1

Fuente: Cuestionario aplicado a habitantes del barrio Nuevos Horizontes.

Para medir el nivel de conocimiento sobre la MTC que poseen los habitantes del barrio Nuevos Horizontes, se tomó en cuenta múltiples aspectos y por medio de una puntuación, se obtuvieron, los siguientes resultados: el 39,3% de los participantes poseían un nivel de conocimiento medio; sin embargo, el 84,3% indicaron que recomendarían el tratamiento ancestral y el 77,5% afirmaron que han usado la MTC con familiares.

Los participantes del grupo focal negaron, además conocer todas las propiedades curativas que una planta medicinal puede tener, indicando que, pese al uso constante de estas, no conocen todas las acciones terapéuticas, partes útiles, formas de uso y contraindicaciones de las múltiples plantas medicinales usadas para tratar IRA, señalando además que, esto puede ser provocado por la falta de expansión de conocimientos; debido a que, por lo general tienen como referencia a las mismas plantas, formas de preparación y partes útiles para tratar ciertos tipos afecciones respiratorias agudas (Ver Anexo G).

Tabla 4

Nivel de conocimiento

Variable	Indicador	Frecuencia	%
Nivel de conocimiento de las plantas medicinales	Alto	30	33,7
	Medio	35	39,3
	Bajo	24	27
Recomendación del uso de plantas medicinales	Si	75	84,3
	No	14	15,7
Uso de plantas en familiares	Si ampliamente usado	69	77,5
	No, uso limitado	20	22,5

Fuente: Cuestionario aplicado a habitantes del barrio Nuevos Horizontes.

En la entrevista aplicada a los adultos mayores, sobre las causas de las pérdidas de las tradiciones en el uso de la medicina complementaria en afecciones respiratorias agudas son por: la industria farmacéutica que ha opacado a la MTC; añadido a esto afirman que la medicina occidental ha tenido avances muy significativos y especializados, dejando de lado a la medicina tradicional y su difusión, lo cual provoca el poco interés en las personas, especialmente en los jóvenes. A más de esto la globalización ha provocado el descubrimiento de nuevos métodos y técnicas medicinales especializadas, y con esto ha nacido el interés por realizarlas.

Por otro lado, también recalcaron que en actualidad los jóvenes prefieren al tratamiento farmacológico por encima del tradicional, mencionando además que el conocimiento que tienen los niños y adolescentes sobre la medicina tradicional es deficiente y escaso, debido a la amplia propagación de la medicina occidental, la misma que es promulgada y divulgada por medios de comunicación, redes sociales, en las escuelas y colegios en forma de comerciales, noticias, etc., lo cual no sucede con la medicina tradicional.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

Mediante el análisis de los resultados obtenidos se determinó que gran porcentaje de las personas encuestadas que han padecido o padecen de algún tipo de infección respiratoria aguda, prefieren el tratamiento tradicional antes que el farmacológico así lo indicó el 73% de los encuestados quienes calificaron a este tratamiento como altamente efectivo, priorizando el uso de plantas medicinales, entre ellas las que curan y alivian la tos y las que alivian la inflamación de la garganta, administrándolos por vía inhalatoria. Además, los participantes del grupo focal afirmaron también preferir la MTC ante el padecimiento de algún tipo de afección respiratoria aguda, destacando el uso del: eucalipto, ajo, llantén, espíritu santo y toronjil. Este resultado es similar a los resultados obtenidos por Cajaleón (2018) en su estudio realizado en los habitantes del barrio Margos, en el cual se determinó que de 115 personas encuestadas, el 74,8% de habitantes utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de IRAS frente al 25,2 % que usaban fármacos para su tratamiento, destacando el eucalipto como la planta más usada y el modo de administración inhalatorio como el más común con un 30,4%., indicando también con el 67,8 % este tratamiento como efectivo.

Otro aspecto que se resaltó en la investigación es la presencia de efectos adversos, los cuales el 83,1% de los encuestados manifestaron no haber presentado ningún tipo de efecto y el 84,3% indicó que si recomendarían el uso de MTC para el tratamiento de IRA. Gallegos (2016) en su estudio realizado en Babahoyo, en el que se planteó como objetivo identificar las prácticas comunes de atención de la salud desarrolladas en los habitantes de esta zona, resalta con un 99,4% que la población participante del estudio declaró no haber padecido de efectos negativos luego del consumo o uso de plantas medicinales.

En cuanto al nivel de conocimiento que los encuestados presentaron sobre la MTC, el 39,3% tuvieron un nivel de conocimiento medio; debido a que, se valoraron varios aspectos, tales como: conocimiento de las plantas medicinales usadas para afecciones respiratorias agudas, partes útiles de las plantas, formas de preparación y contraindicaciones; por tal motivo, pese al frecuente uso de las plantas medicinales, los encuestados no conocían o conocían vagamente algunas de las características antes mencionadas. Pineda, Álvarez, Gonzáles y Rodríguez (2018) en su estudio realizado

sobre la aceptación de la medicina tradicional en afecciones respiratorias agudas en Codesa y Tabiazo sostuvieron que el 92% de las personas encuestadas poseían conocimientos de este tipo de medicina pese a vivir en una zona urbana, además aclararon que en ambas zonas tanto en la rural como en la urbana aceptan y aplican este tipo de medicina, aunque en el área rural se da su uso y aplicación con mayor recurrencia por factores como la cultura y accesibilidad.

En los resultados obtenidos mediante la entrevista hacia los adultos mayores se determinó que las principales causas de las pérdidas del uso de la MTC en afecciones respiratorias agudas, son por: la poca difusión de la medicina ancestral y el crecimiento abrupto de la medicina farmacológica. Hirose (2018) en su estudio realizado sobre la medicina tradicional, analizó el impacto que la globalización ha tenido sobre los conocimientos médicos tradicionales, destacando en esta investigación, que pese al surgimiento de múltiples iniciativas para la conservación de saberes ancestrales los resultados han sido limitados, pese a esto, el autor cuestionó la pérdida de la transmisión y permanencia de la medicina ancestral.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Los habitantes adultos entre los 18 a 60 años de edad del barrio Nuevos Horizontes prefieren el uso de la MTC para tratar afecciones respiratorias agudas, entre estas, se destaca el uso de plantas medicinales que las cuales tienen propiedades mucolíticas, tales como ajo, salvia, llantén y eucalipto y plantas que alivian la inflamación de garganta como el espíritu santo, malva, toronjil y borraja.

El uso de las plantas medicinales se da con mucha frecuencia entre los habitantes de este sector, especialmente en los adultos de entre los 31 a 55 años, los cuales usan este tipo de medicina ancestral para curar afecciones respiratorias agudas altas, tales como: rinofaringitis, faringoamigdalitis, otitis, sinusitis, etc. Los mismos habitantes concordaron además que este tipo de tratamiento es altamente efectivo; debido a que, con el uso, sí se observa presencia de mejora y alivio de los síntomas en 1 a 3 días, sin producir además algún tipo de efecto adverso.

Pese al frecuente uso de la MTC, los habitantes de este sector poseían un nivel de conocimiento medio sobre los mismos; debido a que, los encuestados tenían un conocimiento parcial sobre las plantas medicinales usadas para el tratamiento de IRAS, demostrando ciertas falencias en el conocimiento de estas.

Los adultos mayores indicaron que las causas por la que se producen la pérdida de difusión sobre la MTC, es el desinterés en los adolescentes y jóvenes en el uso y aprendizaje de la medicina ancestral y en los padres y adultos mayores en la falta de compromiso con sus hijos y nietos en educarlos para que ellos conozcan sobre estas prácticas. Además, la globalización y con ello el desarrollo de nuevas técnicas y métodos medicinales especializados, han impulsado el crecimiento abrupto de la medicina occidental, la cual promete ser efectiva y rápida, según se menciona en los programas de comunicación, al promocionarse como la mejor opción para tratar cualquier tipo de enfermedad.

5.2 Recomendaciones

A los jóvenes

- Mostrar predisposición e interés para conocer acerca de la MTC, entre ellas el uso de las plantas medicinales, las cuales son altamente beneficiosas para distintos tipos de problemas de salud.
- Usar las plataformas digitales actualmente disponibles como fuente de investigación para conocer acerca de las prácticas de la medicina ancestral y sus beneficios.

A los adultos

- Promover la difusión de la medicina ancestral por medio de su enseñanza y empleo en el hogar a los menores de edad; indicándoles: forma de uso, importancia, indicaciones, efectos adversos, etc.
- Fortalecer el conocimiento sobre la MTC por medio de la investigación, tanto en fuentes digitales como personales.
- Promover en los adolescentes y jóvenes el uso de plantas medicinales por medio de creación de huertos o empleo de estas, como alternativas de tratamiento.

A las autoridades

- Fomentar el uso de prácticas ancestrales para la curación de enfermedades en la comunidad en general por medio de realización de casas abiertas, grupos o charlas de difusión que se den por los distintos medios de comunicación.

REFERENCIAS

- Aragón, S. (2010). Tratamiento de las infecciones de las vías respiratorias altas. *Elsilver*, 29 (6) 92.
- Becerra, M. (2014). *Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia chinga recinto chigüe de la provincia de esmeraldas del año 2014*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas. Esmeraldas.
- Bucciarelli, A., Moreno, M., & Skliar, M. (2014). Efectos adversos de plantas medicinales y sus implicancias en salud. *Revista de la Asociación Médica de Bahía Blanca*, 24(1)30.
- Calderón, A., Mapelli, E., Sardón, L., Rojas, J., Castillo, F., & Granara, A. (2020). Estrategias de la Organización Mundial de la Salud en Medicina Tradicional y Reconocimiento de Sistemas de Medicina Tradicional. *Revista cuerpo médico HNAAA*. 13(1), 101
- Cajaleón, J. (2018). *Uso Tradicional de Plantas Medicinales para el tratamiento de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años de la Comunidad Rural de Margos -Huánuco 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad de Huánuco, Perú.
- Constitución del Ecuador. (2008). Sección II. Salud. Recuperado de <https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/823/1/Constituci%c3%b3n%20de%20la%20Rep%c3%bablica%20del%20Ecuador%202008.pdf>
- Constitución del Ecuador. (2008). Sección IX. Personas usuarias y consumidoras. Recuperado de https://vlex.ec/vid/constitucion-republica-ecuador-631446215#section_119
- Gallegos, M. (2016). Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Cielo Perú*, 77(4), 327
- Gil, M., & Solano, M. (2016). La aplicación del modelo de competencia cultural en la experiencia del cuidado en profesionales de Enfermería de Atención Primaria. *Elsilver*, 49 (9)6.

- Gonzales, E. (2018). *Efecto in vitro antimicrobiano de commiphora myrrha mirra frente a streptococcus mutans*. (Tesis de maestría). Universidad regional autónoma de los andes UNIANDES, Ambato.
- Gonzales, H., & Lazarte, S. (2015). *Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará– Huancayo*. (Tesis de químico farmacéutico). Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Peru.
- Hirose, J. (2018). La medicina tradicional maya: ¿Un saber en extinción? *Scielo*, 23(74),114
- Instituto de Salud Pública. (2018). *Boletín de farmacovigilancia en la fitoterapia* (11). Recuperado de <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/11/images/parte05.pdf>
- Juy, E., Céspedes, E., Rubal, A., Maza, A., & Terán, A. (2014). Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. *Scielo*, 18 (11), 1491
- Ministerio de Salud Pública. (2014). Reglamento que regula el ejercicio de los profesionales especialistas en medicinas alternativas. Obtenido de <http://www.calidadsalud.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2020/Doc/terapias%20alternativas/ACUERDO%20MINISTERIAL%205001%20REGLAMENTO%20QUE%20REGULA%20EL%20EJERCICIO%20DE%20LOS%20PROFESIONALES%20ESPECIALISTAS%20EN%20MEDICINAS%20ALTERNATIVAS.pdf>
- Minsalud. (2020). Infecciones Respiratorias Agudas. Recuperado de [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
- Pineda, A., Álvarez, V., Gonzales, J., & Torres, M. (2018). Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas. *Hallazgos*, 3(3), 319
- Plain, C., Pérez, A., & Rivero, Y. (2019). La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.35(2), 4

Organización Mundial de la Salud. (2013). Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023. Recuperado de <https://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). La Alianza Global contra las Enfermedades Respiratorias Crónicas (GARD). Recuperado de <https://www.who.int/respiratory/gard/es/>

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Acerca de las enfermedades respiratorias. Recuperado de <https://www.who.int/respiratory/gard/gardflyeres-proofvii15august.pdf>

Toapanta, S., Velasco, E. (2018). *Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en adultos mayores de la parroquia presidente Urbina del cantón Píllaro*. (Tesis de licenciado). Universidad Técnica de Ambato, Ambato.

ANEXOS

ANEXOS A

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo	Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Técnica/Instrumento
Constatar la frecuencia del uso de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas recurrentes en el barrio Nuevos Horizontes.	Datos sociodemográficos	Son el conjunto de características biológicas y socioeconómico-culturales que están presentes en la población sujeta a estudio	Edad Procedencia Escolaridad Ingresos socioeconómicos	18-23 24-29 30-35 36-40 Zona rural Zona urbana Primera Secundaria Superior <400 \$ < 800 \$ >801 \$	Encuesta/ Cuestionario
	Plantas Medicinales	Son todas aquellas plantas que administrados en dosis	Uso de plantas medicinales	Si utiliza No utiliza	

		adecuadas y convenientes producen efectos curativos en el tratamiento de las enfermedades que aquejan a los seres humanos.	Frecuencia de uso de plantas medicinales	Siempre A veces Nunca	
			Tipo de plantas medicinales	1.Cura y alivia la tos Ajo Salvia Llantén Eucalipto 2. Cura y alivia la gripe Manzanilla Canela Yerba luisa Limón 3.Alivia la inflamación de la garganta Espíritu santo Malva Toronjil Borraja 4. Cura y alivia los pulmones Linaza Limón Hoja de Guanábana Escanel	

			Forma de administración	Inhalatoria Oral Cutáneo No utiliza plantas medicinales.	
			Duración de administración de plantas medicinales	Por tres días De 4 a 6 días Por una semana No utiliza plantas medicinales	
	Enfermedades Respiratorias Agudas	Constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas.	Presencia de IRA	Sí No	Encuesta/ Cuestionario
Tipos de IRA			Alto Rinofaringitis Faringoamigdalitis Otitis Sinusitis		
			Bajo Neumonía Bronquitis Otro		

			Tratamiento de preferencia	Tratamiento Farmacológico Tratamiento tradicional y complementario Otro	
Identificar el grado de efectividad que tiene el uso de la Medicina Tradicional y Complementaria en enfermedades respiratorias agudas en el barrio Nuevos Horizontes	Grado de efectividad	Nivel de eficiencia que sirve como un indicador para determinar el funcionamiento adecuado o inadecuado de algún procedimiento, proceso o actividad.	Percepción en la efectividad en el uso de plantas medicinales en IRA	Sí es efectivo No es efectivo	Encuesta/ Cuestionario
			Nivel de efectividad del tratamiento	Alto Medio Bajo	
			Signos de mejora con el tratamiento	Si No	
			Tiempo de alivio de síntomas	Inmediato 1-2 días 3-4 días	
			Reacciones Adversas	Si No	
Determinar el nivel de conocimientos de los habitantes del barrio		Es la medición de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje	Alto	Conoce: • Las plantas medicinales usadas para afecciones respiratorias	

Nuevos Horizontes acerca de la Medicina Tradicional y Complementaria	Nivel de conocimiento	sobre hechos, creencias y opinión individual.		(6-8 plantas) • Partes de las plantas • Formas de preparación • Contraindicación de las plantas.	Encuesta/ cuestionario
			Medio	Conoce algunas: • Plantas medicinales usadas para afecciones respiratorias (3-5 plantas) • Partes de las plantas • Formas de preparación • Contraindicación de las plantas	
			Bajo	Conoce vagamente: Plantas medicinales usadas para afecciones respiratorias (1-2 plantas) • Partes de las plantas • Formas de preparación • Contraindicación de las plantas	
Caracterizar, desde la perspectiva de los	Pérdida de tradiciones en el uso de la medicina	Situación en el que las personas dejan de lado el empleo de la medicina tradicional y complementaria	Interés en el uso		Entrevista/

<p>adultos mayores, las causas de la pérdida de las tradiciones en el uso de la medicina alternativa en afecciones respiratorias agudas del barrio Nuevos Horizontes.</p>	<p>tradicional y complementaria</p>	<p>por nuevos métodos o técnicas de curación actuales.</p>	<p>Difusión de la medicina tradicional</p> <p>Conocimientos sobre medicina tradicional y complementaria</p> <p>Preferencia Farmacológica</p>	<p>Muy Bueno</p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Malo</p>	<p>Guía de preguntas</p>
---	-------------------------------------	--	--	--	--------------------------

ANEXO B

CUESTIONARIO

N:

Utilización de la Medicina Tradicional y Complementaria en Afecciones Respiratorias Agudas en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes

Introducción: Estimado joven, señor o señora el cuestionario es de carácter anónimo, por lo cual se le solicita ser sincero al responder las preguntas, los resultados servirán para obtener información respecto a la utilización de la medicina natural y complementaria como alternativa de tratamiento para afecciones agudas del sistema respiratorio y de esta manera contribuir al uso de los recursos naturales para mejorar la calidad de vida de la comunidad en general.

Objetivo: Constatar los tipos de plantas medicinales que se utilizan con mayor frecuencia en las enfermedades respiratorias agudas por parte de la población del barrio Nuevos Horizontes.

Indicaciones: Marque con una (X) la respuesta de su opción. No hay preguntas incorrectas o correctas.

Fecha.....

I. Datos sociodemográficos

1. Edad

a) 18 a 30 años ()

c) 31-55 años ()

d) 55- 60 años ()

2. Precedencia

a) Urbana ()

b) Rural ()

3. Nivel de Escolaridad

a) Primaria ()

c) Secundaria ()

d) Nivel superior ()

4. Ingresos Económicos

- a) <400\$ mensuales ()
- c) <800\$ mensuales ()
- d) >801\$ mensuales ()

II. Infecciones Respiratorias Agudas

5. Ha sufrido o sufre de algún tipo de IRA

- a) Sí ()
- b) No ()

6. Qué tipo de IRA ha padecido o padece

- a) Rinitis (Resfriado común) ()
- c) Neumonía ()
- d) Bronquitis ()
- e) Sinusitis ()
- f) Otitis()
- f) Otro.....(

III. Tratamiento de Preferencia

7. ¿Cuándo ha padecido de algún tipo de IRA que tratamiento prefiere usar?

- Tratamiento Farmacológico ()
- Tratamiento Tradicional y Complementario (Uso de Plantas Medicinales) ()
- Ninguno ()
- Otro.....

8. Si su respuesta fue la A o B en la pregunta anterior, ¿cómo considera a este tratamiento, en cuanto a la efectividad?

- Bueno ()
- Regular ()
- Malo ()

IV. Uso de Plantas Medicinales

9. Cuando usted o algún miembro de su familia presenta IRA como gripe, dolor de garganta, faringitis, bronquitis, etc, ¿Utiliza usted las plantas medicinales en el tratamiento de estas enfermedades?

- Si utiliza ()
- No utiliza ()

V. Frecuencia de uso de plantas medicinales

10. ¿Con qué frecuencia usted utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las IRA?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

VI. Tipo de plantas medicinales utilizadas

11. Teniendo en cuenta las acciones terapéuticas que producen las siguientes plantas, ¿Qué grupo de plantas medicinales utiliza usted con mayor frecuencia en el tratamiento de las IRA?

- a) Cura y alivia la tos ()
- b) Cura y alivia la gripe ()
- c) Alivia la inflamación de la garganta ()
- d) Cura y alivia los pulmones ()

1. Cura y alivia la tos	2. Cura y alivia la gripe	3. Alivia la inflamación de la garganta	4. Cura y alivia los pulmones
<ul style="list-style-type: none">• Ajo• Salvia• Llantén• Eucalipto	<ul style="list-style-type: none">• Manzanilla• Canela• Yerba luisa• Limón	<ul style="list-style-type: none">• Espíritu santo• Malva• Toronjil• Borraja	<ul style="list-style-type: none">• Linaza• Limón• Hoja de Guanábana• Escancel

IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

12. ¿Cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que ha recibido o a brinda en el tratamiento de las IRA?

- a) Inhalatoria ()
- b) Oral ()
- c) Cutánea ()
- d) No utiliza plantas medicinales ()

V. DURACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

13. ¿Por cuántos días usa o brinda usted las plantas medicinales en sus diversas presentaciones en el tratamiento de las IRA?

- a) Por tres días ()
- b) De 4 a 6 días ()

- c) Por una semana ()
- d) No utiliza plantas medicinales ()

VI. MANIFESTACIONES

14. ¿Considera usted que ha tenido signos de mejora en las afecciones respiratorias agudas con el tratamiento natural?

- a) Sí ()
- b) No ()

15. ¿El tiempo de alivio de los síntomas de las afecciones respiratorias agudas ha sido?

- a) Inmediato ()
- b) 1-2 días ()
- c) 3-4 días ()

16. ¿Usted ha presentado algún tipo de reacción adversa o alérgica ante el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias agudas?

- a) Sí ()
- b) No ()

VII. RECOMENDACIONES

17. ¿Recomendaría usted el uso de plantas medicinales para tratar infecciones respiratorias agudas?

- a) Sí ()
- b) No ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO C**CUESTIONARIO**

N:

Introducción: Estimado joven, señor o señora el cuestionario es de carácter anónimo, por lo cual se le solicita ser sincero al responder las preguntas, los resultados servirán para obtener información respecto a la utilización de la medicina natural y complementaria como alternativa de tratamiento para afecciones agudas del sistema respiratorio.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre la medicina tradicional y complementaria de los habitantes del barrio Nuevos Horizontes la medicina tradicional y complementaria, y sus beneficios

Indicaciones: Marque con una (X) la respuesta que usted considere correcta.

Ítems	De acuerdo (3)	Parciamente de acuerdo (2)	Desacuerdo (1)
1. El eucalipto, ajo, linaza, salvia y llantén son plantas usadas para infecciones respiratorias.			
2. Las partes que se puede usar del eucalipto son solo las hojas para tratar infecciones respiratorias.			
3. Las formas de uso del eucalipto para tratar infecciones respiratorias son en infusión, jarabe y vaporización			
4. El eucalipto no se debe administrar en niños menores de 2 años y en personas con cuadros respiratorios graves			
5. Las partes del ajo que se pueden usar en el tratamiento de infecciones respiratorias son el bulbo o raíz			
6. La forma de uso del ajo para el tratamiento de infecciones respiratorias es por medio de infusiones con agua o leche.			
7. Las infusiones con ajo no deben ser administradas en personas con gastritis o con irritación estomacal.			
8. La linaza puede ser usada en el tratamiento de infecciones respiratorias.			
9. Las partes usadas de la linaza para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas son las semillas maduras.			
10. La forma de uso de la linaza para el tratamiento de infecciones respiratorias es por medio de infusiones u oral por medio de las semillas tostadas.			

11. solo se deben consumir las semillas de linazas maduras.			
12. Las partes que se puede usar del llantén en el tratamiento de infecciones respiratorias son las hojas, raíz, espiga en flor y semilla.			
13. La forma de uso del llantén en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas es por infusiones o jugo y emplasto.			
14. El llantén no presenta ninguna contraindicación conocida.			
15. Las partes que puede usar de la salvia para el tratamiento de infecciones respiratorias son las hojas y flores.			
16. La forma de uso del llantén en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas es por infusiones o jugo y emplasto.			
17. La forma de uso de la salvia en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas es por infusiones.			
18. La salvia no debe ser consumida con mucha frecuencia.			

1-18 Nivel de conocimiento sobre plantas medicinalesbajo

19-36 Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales....medio

37-54 Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales....alto

Gracias por su colaboración...

ANEXO D

ENTREVISTA DIRIGIDA A ADULTOS MAYORES

Esta encuesta tiene la finalidad de recolectar datos a fin de obtener información primaria para conocer las causas de las pérdidas de las tradiciones en el uso de la medicina complementaria en afecciones respiratorias agudas en el barrio Nuevos Horizontes.

Instrucciones: Los datos obtenidos de este instrumento evaluativo son de carácter anónimo, de absoluta confidencialidad, y con fines académicos. Por ello necesitamos de su seriedad y transparencia en su respuesta.

1. Considera usted que actualmente hay interés en el uso y conocimiento de plantas medicinales por parte de los jóvenes.
2. ¿Cree usted que actualmente la difusión de la medicina tradicional y complementaria en IRA es igual o mejor que antes?
3. Cómo calificaría el conocimiento de los jóvenes sobre el uso de la medicina tradicional y complementaria en IRA ¿Por qué?
4. Considera que actualmente los jóvenes tienen mayor preferencia por el tratamiento farmacológico que por el tradicional y complementario.

ANEXO E

GUÍA PARA EL GRUPO FOCAL

Objetivo Recolectar información sobre el tipo de plantas medicinales usadas con mayor frecuencia en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes.

Indicaciones: La participación en el grupo focal será voluntaria, se realizará previa autorización, por medio del consentimiento informado y durará alrededor de 30 minutos, en donde, se tratarán de diversos temas esenciales para la investigación.

Fecha:

Hora:

Temas

1. Padecimiento de Infecciones respiratorias Agudas.
2. Tratamiento de Preferencia en el tratamiento de IRAS.
3. Frecuencia y uso de plantas medicinales en IRAS.
4. Plantas medicinales más usadas en IRAS.
5. Conocimiento sobre plantas medicinales para tratar IRAS.



ANEXO F

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Esmeraldas

Fecha _____


Yo _____





Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que la estudiante Vilema Echeverría Josselyn Katherine, me ha invitado a participar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este 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: _____

CI: _____

ANEXO G
PLANTAS MEDICINALES

Nombres	Imagen	Acción Terapéutica	Parte Usada	Forma de uso	Contraindicaciones
Eucalipto		<p>Antiséptica Febrífuga Expectorante Estimulante</p>	<p>Hojas Extracto de aceite de las hojas.</p>	<p>Es útil en infusión en presencia fiebre y en casos de gripe. Se puede realizar baños de vapor para el asma y otras dolencias respiratorias. Jarabes</p>	<p>Debe evitarse cualquier forma de administración en niños pequeños (menores de 2 años), desnutridos (menores de 5 años) y mujeres embarazadas, o en cuadros respiratorios complicados.</p>
Llantén		<p>Astringente Demulcente Diurético Expectorante Antiinflamatorio Anticoagulante</p>	<p>Hojas Raíz Espigas en flor Semilla</p>	<p>Es bueno para cualquier problema respiratorio, especialmente para la congestión y mucosidades. El jugo fresco exprimido de la planta alivia los problemas de catarro crónicos.</p>	<p>Ninguna Conocida</p>

Borraja		Diurética Febrífuga Diaforética Calmante	Hojas (Hojas Tiernas) Flores Semillas	Para infecciones respiratorias se puede tomar en infusión con las flores o las ramas, especialmente en cuadros gripales.	En el embarazo, por su contenido en alcaloides, no se aconseja el consumo frecuente de borraja.
Ajo		Expectorante Antisépticas Vermífugo Antibacteriana Diurético	Bulbo pelado	Para la tos se prepara en decocción con agua o con leche: se hierven dos dientes de ajo y se endulzan con panela o miel. Se puede colocar el ajo en un litro de agua hirviendo, apagar el fuego y dejar reposar por 20 minutos	Puede haber reacciones alérgicas o irritación gástrica. Por sus propiedades anticoagulantes, se recomienda disminuir su uso al menos dos semanas previas a cualquier intervención quirúrgica.
Linaza		Emoliente Demulcente Expectorante Purgante	Semillas maduras	Tomar en infusión. Tostar las semillas hasta que estén secas, comer la semilla entera o molerla.	Se deben utilizar solo las semillas maduras de linaza, puesto que las verdes pueden causar envenenamiento.
Toronjil		Analgésico diaforético febrífugo Calmante Antiinflamatorio	Toda la planta (usar mejor en estado fresco).	Se puede realizar infusión con las hojas, dejar reposar 5 minutos y tomar de preferencia caliente,	Ninguna

Salvia		Broncodilatador Expectorante	Hojas Flores	Es útil tomarla en infusión para la pulmonía.	El uso frecuente puede ocasionar inflamación del tracto intestinal.
Escancel		Expectorante Antiinflamatorio	Hojas	Para el resfriado se lo puede tomar en infusión. Se los puede acompañar con berro, limón o cola de caballo.	Puede causar intoxicaciones en personas sensibles
Malva		Demulcente Emoliente Diurético Analgésico Expectorante	Hojas Raíz Flores	Se puede utilizar la flor de malva en infusión como coadyuvante en el tratamiento con la tos.	No recomendado a personas con problemas del aparato digestivo.

Fuente: Recopilación de la autora

