

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

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN AGENTES  
TRADICIONALES PARA TRATAR SÍNTOMAS  
ASOCIADOS A GASTRITIS EN COLCAMAR  
AMAZONAS, 2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR : Bach. BELERMINO GOMEZ SOPLIN**

**ASESORA : Dra. MARÍA DEL PILAR RODRÍGUEZ QUEZADA**

**CHACHAPOYAS - PERÚ**

**2016**

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

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN AGENTES  
TRADICIONALES PARA TRATAR SÍNTOMAS  
ASOCIADOS A GASTRITIS EN COLCAMAR.  
AMAZONAS, 2015.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor : Bach. BELERMINO GOMEZ SOPLIN**

**Asesora : Dra. MARÍA DEL PILAR RODRÍGUEZ QUEZADA**

**CHACHAPOYAS – PERÚ  
2016**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darnos la vida y estar siempre con nosotros, a mis padres Isidro Gómez Chuquipiondo y Jovita Soplín Visalot, facilitadores del proceso enseñanza aprendizaje, por su ahínco tesonero en nuestra formación personal y profesional.

A los docentes de la Escuela profesional de Enfermería quienes con ardua labor desinteresadamente contribuyen a formar estudiantes competitivos.

## **AGRADECIMIENTO**

Mis agradecimientos a la Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada asesora de la presente tesis por su apoyo en la investigación.

Mis agradecimientos a los agentes tradicionales de salud del distrito de Colcamar por su apoyo y participación en la ejecución de la presente investigación.

## AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

---

Ph. Dr. Jorge Luis Marcelo Quintana  
Rector

---

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres  
Vicerrector académico

---

Dra. María Nelly Luján Espinoza  
Vicerrector de investigación

---

Dr. Policarpio Chauca Valqui  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

---

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres  
Director de la Escuela profesional de Enfermería

**Jurado Evaluador**  
(Resolución de Decanato N° 105-2015-UNTRM-VRA/F.C.S)



---

**Dr. Policarpio Chauca Valqui**  
Presidente

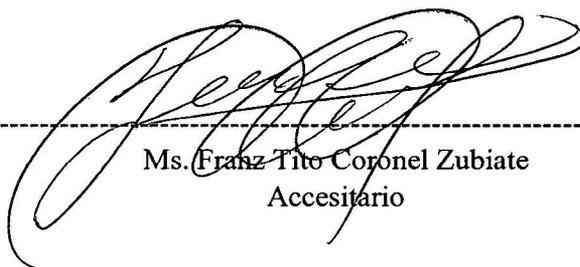
---

**Mg. Enf. Yshoner Antonio Silva Díaz**  
Secretario



---

**Mg. Wilfredo Amaro Cáceres**  
Vocal



---

**Ms. Franz Tito Coronel Zubiato**  
Accesitario

## VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, María del Pilar Rodríguez Quezada, identificado con DNI 18021856. Docente de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud. A asesora de la tesis: “Uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en colcamar. Amazonas, 2015”. Elaborado por el tesista Belermino Gomez Soplín. Luego de su revisión doy testimonio y visto bueno para su presentación, firmo en señal de conformidad.

Chachapoyas 27 de julio 2016

Atentamente



---

Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada

DNI: 18021856

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
AUTORIDADES	iii
HOJA DE JURADO	iv
VISTO BUENO DEL ASESOR	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	01
II. OBJETIVOS	03
III. MARCO TEÓRICO	04
IV. MATERIAL Y MÉTODO	37
4.1. Tipo y diseño de la investigación	37
4.2. Universo, población y muestra	37
4.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
4.4. Análisis de datos	40
V. RESULTADOS	25
VI. DISCUSIÓN	38
VII. CONCLUSIONES	44
VIII. RECOMENDACIONES	45
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 01:</b>	Síntomas asociados a gastritis en los cuales usan plantas medicinales los agentes tradicionales en Colcamar. Amazonas, 2015.	25
<b>Tabla 02:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de dolor abdominal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	27
<b>Tabla 03:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de las flatulencias (gases), en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	29
<b>Tabla 04:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma del ardor estomacal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	32
<b>Tabla 05:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de la indigestión, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	35

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 01:</b>	Síntomas asociados a gastritis en los cuales usan plantas medicinales los agentes tradicionales en Colcamar. Amazonas, 2015.	26
<b>Gráfico 02:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de dolor abdominal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	29
<b>Gráfico 03:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de las flatulencias (gases), en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	31
<b>Gráfico 04:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma del ardor estomacal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	34
<b>Gráfico 05:</b>	Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de la indigestión, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.	36

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Anexo 2: Instrumento de recolección de información.

Anexo 3: Validación del instrumento.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.

## RESUMEN

El presente trabajo hace parte de un proceso de investigación, es un intento primario por mostrar de manera general de la práctica de la medicina tradicional desarrollada por personas de reconocida importancia en las comunidades rurales, quienes, aportan de una u otra forma soluciones a los problemas de salud de sus comunidades, busca acercarse a las alternativas con que cuenta la comunidad campesina para la resolución de sus problemas de salud. Por tanto el presente trabajo tuvo como objetivo general: determinar el uso de las plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis de la localidad de Colcamar. Amazonas, 2015. El tipo de investigación fue básica cuantitativa, descriptiva, el universo muestral estuvo conformado por 23 agentes tradicionales, a quienes se aplicó un formulario de entrevista validado y confiable. Se encontró los siguientes resultados: en Colcamar los agentes tradicionales usan plantas medicinales para tratar síntomas asociados a gastritis, haciendo uso de las plantas al 100% en síntomas de dolor abdominal y ardor e hinchazón estomacal, utilizando la menta 39.1%(9) de estos el 30.4 % (7) utiliza la hoja con una frecuencia de 2 a 3 veces al día, manzanilla 34.8%, coca 4.3%, orégano 4.3%; para aliviar los dolores abdominales y, yuca 43.5%(10) de esto el 26.1%(6) utilizan la raíz en infusión fría con una frecuencia de 1 vez diaria hasta más de 10 días, angosacha 30.4%, penca sábila 13%, lancetilla 13%, para aliviar los ardores e hinchazón estomacal. En conclusión los agentes tradicionales de la comunidad de Colcamar utilizan las plantas medicinales para tratar los diferentes síntomas asociados a gastritis: Dolor abdominal, flatos (gases), náuseas y vómitos, ardor e hinchazón estomacal, cefalea (dolor de cabeza), indigestión, vomito con sangre, el uso de plantas medicinales se debe a diferentes factores dentro de ellos, las creencias y la efectividad de las plantas.

***Palabras claves:*** plantas medicinales, agentes tradicionales, gastritis.

## ABSTRACT

This work is part of a research process is a primary attempt to show generally the practice of traditional medicine developed by persons of recognized importance in rural communities, who, contribute in one way or another solutions to problems health of their communities, seeks to approach the alternatives available to the rural community to solve their health problems. Therefore this study was overall objective: determine the use of medicinal plants in traditional agents to treat symptoms associated with gastritis of the town of Colcamar. Amazonas, 2015. The research was quantitative basic, descriptive, the sample universe consisted of 23 traditional agents, who form validated and reliable interview was applied. The following results were found: in Colcamar traditional agents use medicinal plants to treat symptoms associated with gastritis, using plants to 100% in symptoms of abdominal pain and burning I have bloating, 39.1 % using mint ( 9) of these 30.4% ( 7) uses the sheet with a frequency of 2 to 3 times a day , camomile 34.8 % , 4.3 % cocaine , oregano 4.3 % ; to relieve abdominal pain and cassava 43.5 % ( 10 ) of this 26.1 % (6 ) use the root in cold infusion with a frequency of 1 daily time until more than 10 days , angosacha 30.4 % , Penca aloe vera 13 % , lancetilla 13 % , to relieve heartburn and bloating . In conclusion traditional agents of community Colcamar use medicinal plants to treat different symptoms associated with gastritis : abdominal pain , flatulence (gas), nausea and vomiting, heartburn and bloating , headache ( headache) , indigestion , vomiting with blood, the use of medicinal plants is due to different factors within them , beliefs and effectiveness of plants.

**Keywords :** Medicinal plants, traditional agents , gastritis .

## I. INTRODUCCIÓN

Se considera plantas medicinales a aquellas cuya calidad y cantidad de sus principios, componentes, propiedades, tienen propiedades curativas, para la medicina alternativa, (una planta puede que sea distinto lo que muchas personas consideran una planta.) Cuando hablamos de plantas medicinales nos referimos a las hojas, corteza, raíces, polen, pétalos, semillas, frutos y tallos de árboles, algas, hongos, hierbas y otros tipos de representantes del reino vegetal. Como vemos, las plantas medicinales comprenden un espectro sumamente amplio. Es un material derivado de una planta o una preparación con beneficios terapéuticos u otros beneficios sobre la salud del ser humano y que contiene materia prima o ingredientes procesados de una planta o más (OMS, 2013, p. 12).

Una planta medicinal es un recurso natural, cuya parte o extractos se emplean como drogas en el tratamiento de alguna afección. La parte de la planta empleada medicinalmente se conoce con el nombre de *droga vegetal*, y puede suministrarse bajo diferentes formas (Pablo, 2010, p. 56).

La mayoría de la población de los países en desarrollo recurre a la medicina tradicional como fuente de atención primaria en salud, donde que la utilización de las plantas medicinales representa el 85% de las iniciativas. También se menciona que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar (OMS, 2013, p.12).

Se estima que más del 80% de la población mundial, esto es cuatro mil millones de personas utiliza las plantas como principal remedio medicinal. Incrementándose el interés por el uso de la medicina tradicional, y en China, la medicina tradicional representa cerca del 40% de toda la atención de salud prestada. En Chile la ha utilizado el 71% de la población, y en Colombia el 40%, en la India el 65% de la población rural recurre a las plantas medicinales para atender sus necesidades de atención primaria de salud. En los países desarrollados se están popularizando los medicamentos

tradicionales, complementarios y alternativos. Por ejemplo, la población que ha utilizado dichos medicamentos al menos una vez es del 48% en Australia, el 31% en Bélgica, el 70% en el Canadá, el 42% en los Estados Unidos de América y el 49% en Francia. Las medicinas tradicionales, complementarias y alternativas (denominadas en adelante medicina tradicional) suelen utilizarse para tratar o prevenir dolencias y enfermedades crónicas y para mejorar la calidad de vida (OMS, 2010, p.12).

En el Perú se hace el uso de las plantas medicinales específicamente con fines terapéuticos ya que, es uno de los 12 países mega diversos del planeta; pues posee alrededor del 10% de especies de la flora mundial, (25 000 especies) de las cuales, 30% son endémicas; y además ocupa el primer lugar en número de especies de plantas con propiedades medicinales utilizadas por la población (4400 especies) y es primero en especies domesticadas nativas (128), y en plantas comestibles (787 especies), (Ministerio de producción, 2008, p. 32).

Muchas de las especies medicinales por encontrarse en estado silvestre y/o como malezas a orillas de caminos, dentro del monte, como árboles secundarios del bosque, no tienen una verdadera presión de crecimiento. Por el contrario, los cambios del ambiente causados por la acción del hombre han favorecido su destrucción. El uso de plantas medicinales en la vida cotidiana popular, hace que en muchos hogares, en el interior de nuestro país, en países limítrofes como Brasil, Paraguay, se promueva el cultivo casero de un gran número de especies medicinales, siendo en la mayoría de los casos el principal propósito para su cultivo (Andrea, 2010, p.12).

El presente estudio se tiene como objetivos el determinar el uso de las plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en la localidad de Colcamar. Amazonas, 2015, Describir el uso de las plantas medicinales para tratar síntomas asociados a gastritis teniendo en cuenta ciertas características: plantas utilizadas en síntomas más frecuentes (dolor abdominal, ardor e hinchazón estomacal), parte de la planta que se utiliza, forma de preparación y frecuencia.

En los siguientes capítulos de la tesis se presentan los objetivos, el marco teórico utilizado para la investigación, los materiales y métodos, los resultados y discusión así como las conclusiones y recomendaciones.

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo General**

Determinar el uso de las plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar. Amazonas, 2015.

### **2.2 Objetivos Específicos**

1. Determinar las plantas medicinales usadas por los agentes tradicionales de Colcamar para tratar síntomas asociados a gastritis: dolor abdominal.
2. Determinar las plantas medicinales usadas por los agentes tradicionales de Colcamar para tratar síntomas asociados a gastritis: ardor e hinchazón estomacal.
3. Determinar las partes de las plantas medicinales que usan los agentes tradicionales de Colcamar para tratar síntomas asociados a gastritis.
4. Determinar la forma de preparación de las plantas medicinales que usan los agentes tradicionales de Colcamar para tratar síntomas asociados a gastritis.
5. Determinar la frecuencia del tratamiento con plantas medicinales según los agentes tradicionales de Colcamar para tratar síntomas asociados a gastritis.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1 Base teórica**

##### **A. Medicina tradicional**

###### **a. Definición:**

Se refiere a las formas de interpretar y actuar en salud, asociadas a las sociedades humanas antiguas y a sus respectivas formaciones culturales. La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales (OMS, 2013, p.12).

La mayoría de la población de los países en desarrollo recurre a la medicina tradicional como fuente de atención primaria en salud, siendo que la utilización de las plantas medicinales representa en torno al 85% de las iniciativas. También menciona que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar (OMS, 2013, p.15).

###### **b. Medicamentos herbarios**

Según la (OMS, 2013).El concepto de medicamentos herbarios abarca hierbas, material herbario, preparaciones herbarias y productos herbarios acabados, que contienen como principios activos partes de plantas, u otros materiales vegetales, o combinaciones de esos elementos.

- ✓ Hierbas: comprenden materiales vegetales brutos, tales como hojas, flores, frutos, semillas, tallos, madera, corteza, raíces, rizomas y otras partes de plantas, enteros, fragmentados o pulverizados.
- ✓ Materiales herbarios: comprenden, además de hierbas, jugos frescos, gomas, aceites fijos, aceites esenciales, resinas y polvos secos de

hierbas. En algunos países esos productos se pueden elaborar mediante diversos procedimientos locales, como el tratamiento con vapor, el tostado o el rehogado con miel, bebidas alcohólicas u otros materiales.

- ✓ Preparaciones herbarias: son la base de los productos herbarios acabados y pueden componerse de materiales herbarios triturados o pulverizados, o extractos, tinturas y aceites grasos de materiales herbarios. Se producen por extracción, fraccionamiento, purificación, concentración y otros procesos biológicos o físicos. También comprenden preparaciones obtenidas macerando o calentando materiales herbarios en bebidas alcohólicas o miel o en otros materiales.
- ✓ Productos herbarios acabados: se componen de preparaciones herbarias hechas a partir de una o más hierbas. Si se utiliza más de una hierba, se puede utilizar también la expresión «mezcla de productos herbarios». Los productos herbarios acabados y las mezclas de productos herbarios pueden contener excipientes, además de los principios activos. Sin embargo, no se consideran herbarios los productos acabados o en forma de mezcla a los que se hayan añadido sustancias activas químicamente definidas, incluidos compuestos sintéticos o constituyentes aislados de materiales herbarios.

## **B. Agentes tradicionales**

(Daniel, 1998). Define a los agentes tradicionales como una alternativa de solución frente a los problemas de salud que vive su comunidad, se sienten privilegiados por desempeñar este trabajo y prestar una ayuda a las personas que lo rodean, están convencidos que su labor es hacer el bien a sus semejantes con la ayuda de Dios. Por otra parte, su tiempo supera los 30 años de trabajo constante y sin interrupciones.

### Tipos de agentes tradicionales

- ✓ Las parteras: es ejercida en forma exclusiva por mujeres, cuyo promedio de edad supera los 55 años. Su proceso de aprendizaje es informal, la mayoría adquiere los conocimientos necesarios para su trabajo a raíz de experiencias propias o circunstancias accidentales que las forzaron a atender un parto;

esto ocurre a la edad de diecinueve años promedio, dentro de la comunidad son vistas como las personas capaces de atender a la madre en el momento del parto, finalmente la gran mayoría de ellas califican al parto como una enfermedad que debe ser tratada y no como un proceso natural posible dentro de las mujeres en edad fértil.

- ✓ Los hueseros: también denominados hueseros, bordean los 62 años de edad de los cuales ha dedicado aproximadamente 40 al ejercicio de su trabajo. Son definidos como aquellas personas encargadas de aliviar las dolencias relacionadas con los músculos y los huesos. Sus conocimientos los obtienen de la tradición popular o del aprendizaje directo de otros sobanderos. La comunidad asiste a ellos para el tratamiento de fracturas, esguinces, desgarros, suelen utilizar tablas y vendajes para la inmovilización del miembro afectado.
- ✓ Los curanderos: Manifiestan tener poderes especiales para curar enfermedades que la ciencias medica califica como terminales, su capacidad de curación cubre un gran número de enfermedades, que tratan con hierbas, preparados especiales, medicamentos generales y, en la mayoría de los casos, rezos. El tratamiento se basa en los signos y síntomas del paciente y la confianza del mismo en el agente tradicional.
- ✓ Los hierbateros: Son aquellas que brindan consejos y recetan a las personas de acuerdo a sus signos y síntomas preparados de origen vegetal y farmacéuticas, algo que se los caracterizan es la rapidez con la que atienden a las personas.

### **C. La Fitoterapia**

La fitoterapia es la técnica médica que se sirve de las plantas cuya palabra deriva del griego (pythos, planta) para combatir las enfermedades y restablecer los equilibrios de la salud (Mariana, 2009, p.13).

Es la utilización de las plantas o partes de ellas con fines terapéuticos y viene siendo utilizada por los animales y el propio hombre desde la prehistoria. La mayor parte de los fármacos actuales están basados en los principios activos de las plantas (Alonzo, 2008, p.15.)

La fitoterapia posee características muy peculiares, estudia el uso terapéutico de las plantas, las cuales contienen componentes activos utilizados para el tratamiento de diversas enfermedades. Estos principios activos han sido estudiados y extraídos por diferentes métodos. Para que una planta común tenga propiedades medicinales se deben respetar ciertas reglas de recogida, desecación, almacenamiento y finalmente la presentación, extractos, capsulas (Pablo, 2010, p. 24).

Debido a la gran diversidad de plantas medicinales existen, pueden estudiarse sus propiedades curativas y preventivas de acuerdo a los sistemas de organismo humano: respiratorio, digestivo, genitourinario, nervioso, musculo esquelético, inmunológico. O también por sus propiedades medicinales: antiinflamatorio, antioxidante, antiulceroso, hipoglicémico, hipolipédico, antiespasmódico, antifatulento, carminativo, hipotensor, antihemorrágico, emenagogo, antiséptico, antibiótico, estimulante del sistema inmunológico, terapia de reemplazo, etc. (Pablo Saz, 2010, p.35).

Saber cómo utilizar las diferentes plantas es importante a la hora de elegir. Para la combinación de hierbas existen determinadas reglas. El conocimiento de estas mezclas permite que la cura o el alivio de las diversas dolencias no perjudiquen a otra parte del organismo. Por eso es preferible el consejo de un herbolario de confianza. Las mezclas suelen incluir en su fórmula una hierba base. Específica para la dolencia que se vaya a tratar, y otras que contribuyen a lograr los efectos buscados y, en algunos casos, permiten corregir el sabor amargo o desagradable de ciertas plantas medicinales (Alonzo, 2008, p.56).

#### **D. Plantas medicinales**

Una planta medicinal es un recurso, cuya parte o extractos se emplean como drogas en el tratamiento de alguna afección. La parte de la planta empleada medicinalmente se conoce con el nombre de *droga vegetal*, y puede suministrarse bajo diferentes formas (Pablo, 2010, p.15.).

Se considera plantas medicinales aquellas cuya calidad y cantidad de sus principios, tienen propiedades curativas, para la medicina alternativa, una planta puede que sea distinto lo que muchas personas consideran una planta.

Cuando hablamos de plantas medicinales nos referimos a las hojas, corteza, raíces, polen, pétalos, semillas, frutos y tallos de árboles, algas, hongos, hierbas y otros tipos de representantes del reino vegetal. Como vemos, las plantas medicinales comprenden un aspecto sumamente amplio. Es un material vegetal derivado de una planta o una preparación con beneficios terapéuticos u otros beneficios sobre la salud del ser humano y que contiene materia prima o ingredientes procesados de una planta o más (OMS, 2013, p. 28).

a) Características del área de cultivo. (Botanical online, 2012).

El suelo constituye las bases sobre las que se asientan las plantas, para que una planta pueda prosperar adecuadamente necesita crecer sobre el suelo adecuado. Aunque muchas plantas pueden adoptarse a multitud de suelos, solamente el suelo idóneo proporcionara las características adecuadas para el mejor desarrollo de cada especie.

b) Existen los siguientes tipos de suelos:

- ✓ Suelos arcillosos: están formados fundamentalmente por arcilla. La arcilla está formada fundamentalmente por silicato de aluminio hidratado. Las plantas medicinales o aromáticas que deben plantarse en este tipo de suelo son aquellas que poseen raíces potentes y largas, capaces de penetrar en capas más profundas ej. Menta, el sauce, el nogal, etc.
- ✓ **Suelos limosos:** son los suelos que contienen una proporción muy elevada de limo. Es un tipo de suelo muy compacto, sin llegar a serlo tanto como los arcillosos. Estos suelos resultan producidos por la sedimentación de materiales muy finos arrastrados por las aguas o depositadas por el viento, suelen presentarse junto a los lechos de los ríos y son muy fértiles ej. Arroz, lechuga, etc.
- ✓ Suelos arenosos: está formado principalmente por arena. La arena son partículas pequeñas de piedra de carácter silicio con un diámetro entre 0.02 y 2mm. A diferencia de la arcilla cuando esta húmeda o mojada no se engancha. Si queremos plantas medicinales en este tipo de suelo, tendremos que optar por plantas acostumbradas a la sequedad. Este tipo

de plantas es muy habitual en los países mediterráneos donde encontramos plantas silvestres medicinales, ej. Salvia, etc.

- ✓ Suelos margosos: es un suelo compuesto de arcilla, limo y arena con abundante de materia fecal descompuesta (*humus*). Se trata de un suelo que presenta un color oscuro poco apelmazado y ligero. Podríamos decir que presenta las características positivas de los tres suelos anteriores: mantiene la suficiente humedad pero, al mismo tiempo permite la permeabilidad hacia las capas inferiores. Muchas hierbas pueden crecer en este tipo de suelos, ejm. Albahaca, sauco, etc.
- ✓ Suelos gredosos: es aquel que procede de la descomposición de las cretas o piedras calizas que contienen mucho carbonato cálcico. Es un tipo de tierra ligero y con un buen drenaje. Presenta un color marrón claro o blanquecino. Entre las plantas medicinales que prefieren este tipo de suelo se encuentran: el orégano, la sábila, el enojo, etc.
- ✓ Suelos pantanosos: es aquel que se ha formado en lugares que encuentran habitualmente inundados. Son suelos que tienen muy poca riqueza mineral y con una acidez muy elevada. Su color es negro. Entre las plantas que encuentran: la valeriana, el junco, el sauce, la cola de caballo, etc.

c) Recolección de las plantas medicinales

(Botanical online, 2012). El momento de crecimiento más adecuado para recoger una planta medicinal: los principios activos de una planta varían en función del momento de maduración de la misma. Durante la juventud la mayoría de las plantas suelen destinar sus esfuerzos a la producción de nutrientes, es decir a la acumulación de aquellas reservas, fundamentales en forma de hidratos de carbono, que les permite crear su estructura. Una vez elaborada esta, la planta puede asimilar con mayor intensidad otras sustancias destinadas a conseguir otros objetivos (almacenar principios defensivos, protección, evitar la evaporación excesiva del agua, etc.) La mayoría de los componentes no constructivos son los principios activos de las plantas medicinales son los que les otorgan sus propiedades curativas.

## **Técnica de la recolección**

Todo el mundo es capaz de recolectar plantas, pero cuando estas se van a usar con propósitos medicinales, hay que tomar algunas precauciones especiales, como las que se describen a continuación:

- ✓ Evitar las plantas de los lugares contaminados. Desgraciadamente, en pleno campo también puede haber contaminación química. No recolectar las plantas que se crían en determinados lugares.
- ✓ Recolectar solo las plantas sanas y limpias. Se deben recolectar únicamente las plantas sanas y limpias. Desechar pues las plantas que presenten signos de haber sido atacadas por insectos o parásitos, o que hayan sido roídas por caracoles.
- ✓ Procurar que las plantas estén secas. Las plantas recolectadas en días húmedos o lluviosos se enmohecen fácilmente, y por tanto se conservan peor. De modo que hay que recogerlas cuando se hallen bien secas.
- ✓ Identificar bien las plantas. Ante cualquier planta, si tiene duda Observar sus detalles. Aspirar su aroma. Consultar los dibujos y las fotografías de su libro. Si persisten las dudas, y no conseguimos identificar positivamente la especie, abstenerse de usarla.
- ✓ Recolectar sin destruir. No arrancar la planta, siempre que resulte posible.
- ✓ No mezclar especies distintas. Resulta incorrecto juntar en una misma cesta o bolsa especies diferentes. Es preferible utilizar un recipiente para cada especie, de forma que las plantas se pueda identificar con más claridad.
- ✓ Partes que se recolectan. Debido a que no todas las partes de una planta tienen siempre interés desde el punto de vista médico, es necesario tener en cuenta una serie de indicaciones según la porción de ella que vayamos a tomar.

Teniendo en cuenta estos factores, el momento más adecuado para recoger las diferentes partes de una planta son.

- ✓ Flores. Las flores se recolectan antes de que la corola se encuentre completamente abierta, que es cuando los pétalos contienen más sustancias activas. Al transportarlas hay que evitar el calor y las bolsas de plástico.
- ✓ Hojas. Las hojas se recogen al comienzo de la floración, pero antes de que las flores sean – hayan desarrollado; puesto que es entonces cuando contienen mayor cantidad de jugos.
- ✓ Tallos. El momento ideal para recolectar los tallos es después de que han brotado las hojas, pero antes de que hayan salido las flores.
- ✓ Sumidades. Las sumidades, es decir, las extremidades floridas de las plantas, se recolectan usando unas tijeras adecuadas, no partiéndolas con la mano, con objeto de no lesionar los tallos. Hay que cortar por donde el tallo todavía es tierno, y no más abajo, donde se significa y endurece. Suele ser suficiente con cortar una porción de 20 a 30 cm.
- ✓ Corteza. Por regla general la corteza se recolecta al principio de la primavera, siempre antes de la floración, que es cuando circula más savia por los tallos y las ramas, y es además cuando mejor se puede separar del tronco.
- ✓ Raíces y rizomas. Las raíces y los rizomas se recolectan en otoño, cuando hayan caído todas las hojas, o en primavera, cuando empiecen a brotar. En las plantas bienales, el momento ideal es el otoño del primer año. Bueno, Mariana J. (2009).

d) Formas de almacenamiento de las plantas medicinales

Los recipientes que contienen los productos de las plantas deben conservarse en un lugar oscuro, fresco y seco. La luz, el calor y la humedad son las principales causas de deterioro. Es necesario comprobar periódicamente el estado de las plantas almacenadas, para detectar a tiempo insectos, hongos, mohos o putrefacciones que pudieran alterar su

valor medicinal. Como regla general, las plantas medicinales no se deben conservar durante más de dos años (Pablo, 2010, p.12).

e) Formas de administración y preparación de las plantas medicinales.

Formas de administración Líquidas Para Uso Interno (Mariana, 2009).

✓ Tisanas

Se emplea con aquellas plantas que no desprenden fácilmente sus principios activos. Consiste en cocer la parte rica en principios activos (flores, hojas, frutos, semillas, raíces o la planta entera). Colocar agua a calentar, cuando está en estado de ebullición agregar las hierbas. Tapar el recipiente y dejar hervir por unos 5 minutos y retirar del fuego. Dejar otros 5 minutos bien tapados, colar y servir.

Son el resultado de la acción del agua sobre los productos vegetales. En ellas se pueden agrupar varias drogas (unas activas y otras coadyuvantes y correctoras) con el fin de potenciar su acción y corregir los efectos adversos que pudieran tener algunas de las drogas que forman parte de su composición. Principalmente, se utilizan por vía oral.

✓ Infusión

Se aplica generalmente a aquellas plantas cuyos principios activos podrían alterarse por ebullición. Se vierte agua en ebullición sobre la hierba colocada en un recipiente adecuado (porcelana, barro cocido o vidrio), se tapa y se deja reposar entre 5 y 10 minutos para que el agua absorba los principios medicamentosos. Después se cuele y la solución resultante se consume enseguida, preferiblemente caliente. Normalmente, las medidas a utilizar son de 1 cucharada sopera de droga por taza de agua, y se consumen de 2 a 3 tazas al día, antes, después o entre las comidas según cada caso. Puede conservarse alrededor de 12 horas, en caso de calentarla hay que evitar que hierva.

La infusión es el procedimiento más adecuado para obtener tisanas de las partes delicadas de las plantas: hojas, flores, y tallos internos, ya que

con ella se extraen suficiente cantidad de sustancias activas de la droga, con muy poca alteración de su estructura química, ya que se minimiza el efecto destructivo del calor sobre estas, las infusiones se utilizan tanto por vía interna como por vía externa.

#### ✓ Decocción

Se prepara vertiendo la cantidad adecuada de la droga en un recipiente con el agua caliente al punto de ebullición, y se deja hervir durante un tiempo que oscila entre 5 y 2 minutos. Después se apaga el fuego y se deja en maceración durante 15 minutos. El líquido resultante se cuela y se consume rápidamente, preferiblemente caliente.

La decocción se utiliza para preparar tisanas a base de partes duras de las plantas (raíces, cortezas, semillas), que precisan de una ebullición mantenida para liberar sus principios activos. Sin embargo, presenta el inconveniente de que algunos de los principios activos pueden degradarse por la acción prolongada del calor. Al igual que las infusiones, las decocciones se pueden utilizar tanto por vía interna como externa.

#### ✓ Maceración

Adecuado para plantas cuyas esencias sean sensibles al calor o contengan gran cantidad de aceites volátiles o alterarse el disolvente con el calor. Se prepara colocando la droga previamente pesada en un recipiente opaco con la cantidad de agua necesaria a temperatura ambiente. Se deja reposar en un lugar fresco y oscuro, el tiempo requerido. Por lo general, si se trata de partes blandas (como flores y hojas) el tiempo de maceración será de unas 12 horas y, si son partes duras (como raíces y cortezas) será de 24 horas. Pasado este tiempo se cuela el líquido resultante. Normalmente, se utilizan entre 20 y 50 g de droga por litro de agua, y se toman de 2 a 3 tazas al día.

La maceración resulta útil para aquellas drogas cuyos principios activos sean termolábiles. A veces se realiza primeramente una maceración para reblandecer los tejidos vegetales y, seguidamente, una decocción.

### ✓ Zumos

Son preparados galénicos obtenidos por expresión de plantas frescas o de partes de ellas. Se preparan con la planta fresca recién recolectada, triturándola o prensándola y, después, filtrando el líquido resultante. Actualmente, también se pueden obtener de una manera cómoda, utilizando una licuadora eléctrica. Los insumos tienen la ventaja de contener todos los principios activos sin degradar, especialmente las vitaminas pero se han de ingerir inmediatamente después de su elaboración.

### ✓ Tinturas

Las tinturas son soluciones alcohólicas (excepcionalmente se pueden utilizar otros líquidos orgánicos) que logran una concentración muy alta de ciertos principios activos de la planta. Se preparan dejando macerar la planta desecada y triturada en alcohol, a temperatura ambiente, durante 2 o 3 días. Si en lugar de la planta desecada se utiliza la planta fresca, se llaman alcoholaturos.

Las tinturas se toman muy diluidas (de 15 a 25 gotas en un poco de agua) tres veces al día, antes de cada comida. Están contraindicadas en afecciones hepáticas, embarazo y en personas en proceso de deshabitación etílica por su contenido alcohólico. Las tinturas además de utilizarse por vía interna, también se pueden utilizar para hacer fricciones por vía tópica.

### ✓ Vinos medicinales

Son formas farmacéuticas líquidas de administración oral que utilizan vino como vehículo. Se obtienen por la maceración de la droga, seca o fresca, en vino durante un período de tiempo bastante largo. Después se filtra y se embotella. Se administran en pequeñas cantidades (un vasito) media hora antes de las comidas.

Aunque su administración es cómoda y agradable, por su contenido alcohólico no pueden administrarse en ciertos casos.

✓ Jarabes

Los jarabes consisten en soluciones concentradas de azúcares con jugos u otras partes de la planta. Tienen la ventaja de que enmascaran el mal sabor de muchas plantas, y por lo tanto facilitan su ingestión. Resultan de gran utilidad para administrarlos a los niños.

Los jarabes se dosifican a cucharadas, generalmente de 1 a 2 cucharadas grandes en adultos, y de 1 a 2 cucharadas pequeñas en niños, 3 veces al día.

✓ Gotas orales

Algunos productos extraídos líquidos, como son los aceites esenciales, las tinturas o los extractos fluidos, pueden emplearse directamente en forma a de gotas, el disolvente más habitual por vía oral es el agua o una mezcla hidroalcohólica.

✓ Ampollas bebibles

Son formas farmacéuticas líquidas de administración oral, unidosis, envasadas en ampollas de vidrio. Se suelen utilizar para productos muy inestables o para aquellos que necesitan una dosificación muy precisa. Presentan una alta estabilidad. Pablo Saz (2010).

Formas de administraciones sólidas para uso interno. Pablo Saz (2010).

✓ Polvos

La administración de plantas medicinales en forma de polvo permite aprovechar al máximo los principios activos de la planta, especialmente cuando se trata de partes duras (raíces, cortezas, semillas) o cuando se trata de principios activos difíciles de extraer en frío e inestables al calor.

Aunque algunos pacientes toman el polvo directamente o mezclado con los alimentos, no es un sistema agradable, de manera que la forma más adecuada para la administración de polvo de droga es en forma de cápsulas o comprimidos.

✓ Extractos secos

Se obtienen por maceración o percolación de la droga en un disolvente (agua, alcohol, glicerol, etc.) y posterior concentración de la solución por evaporación total del disolvente hasta conseguir un producto con textura de polvo. Son productos muy concentrados respecto a la droga de partida, lo cual hace que sean muy adecuados para la elaboración de cápsulas. Su mayor inconveniente es su carácter higroscópico, que dificulta la manipulación y sobre todo la conservación.

✓ Cápsulas

Su preparación es sencilla, simplemente llenando las cápsulas con la cantidad de polvo de droga que corresponda, por los métodos habituales. Aunque, como las dosificaciones con polvo de droga son relativamente elevadas, en general deberán utilizarse cápsulas bastantes grandes, si bien el número concreto va a depender de la densidad aparente de cada polvo de droga

Es recomendable administrar las cápsulas acompañadas de suficiente cantidad de líquido y, generalmente se suelen tomar entre las comidas o media hora antes.

✓ Comprimidos

Son formas farmacéuticas sólidas, generalmente de administración oral, que se obtienen por compresión. Se emplean poco en fitoterapia, ya que la cantidad efectiva de droga que se puede incorporar al comprimido es muy pequeña por limitaciones de volumen.

Uso externo (FRS, 2012).

✓ Baños

Consiste en la inmersión parcial o total del cuerpo en agua, a la que se añaden preparados de plantas medicinales (infusión o decocción concentrada o esencias). Se usan como relajantes sedantes, estimulantes, tónicos, emolientes, etc.

## **E. Principios activos.**

FRS (2012). Los principios activos son sustancias que se encuentran en las distintas partes u órganos de las plantas y que alteran o modifican el funcionamiento de órganos y sistemas del cuerpo humano y animal.

Los principios activos de las plantas medicinales pueden aparecer en toda la planta, generalmente en las raíces y en la corteza presentan los niveles más altos. Las flores, semillas o frutos, son partes que contienen varios de los principios activos. Estos principios varían a lo largo de una misma especie y en una misma planta de acuerdo a factores como época del año, características del suelo, etc. también son importantes los estímulos químicos a que es sometida la planta en los niveles de ciertos componentes.

Los análisis bioquímicos son los que han podido determinar cuáles son los componentes principales de las plantas medicinales, es decir los principios activos.

Los principios activos se clasifican, según su estructura química, en grupos:

Productos resultantes del metabolismo primario (procesos químicos que intervienen en forma directa en la supervivencia, crecimiento y reproducción): Glúcidos, lípidos, derivados de aminoácidos.

Productos derivados del metabolismo secundario (no son esenciales para el metabolismo sino que son sintetizadas como defensa, adaptación, etc.): son los más importantes como principios activos.

Heterósidos. Antraquinónicos, Cardiotónicos, Cianogénicos, Cumarínicos, Fenólicos, Flavónicos, Ranunculósidos, Saponósidos, Sulfurados

Polifenoles. Ácidos fenólicos; Cumarinas; Flavonoides; Lignanos; Taninos; Quinonas.

Terpenoides. Aceites esenciales; Iridoides; Lactonas; Diterpenos; Saponinas.

Alcaloides. Atropina, cocaína, codeína, emetina, escopolamina, esparteína, hiosciamina, etc.

Otros principios activos. Mucílagos y gomas.

## F. Gastritis

### a) Definición:

La gastritis es la inflamación de la mucosa gástrica, que en la gastroscopía se ve enrojecida, presentándose en forma de manchas rojizas, las cuales representan irritación o hemorragias subepiteliales, es una inflamación del revestimiento del estómago. Aunque el revestimiento del estómago es bastante fuerte y puede resistir ácidos fuertes (Claude B. y Fred P, 1996).

### b) Causas

Se presenta a cualquier edad y se debe a las siguientes causas: (1) irritantes químicos, por ejemplo, alcohol, salicilatos, comidas picantes, fumar, uso prolongado de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos; (2) infecciones graves bacterianas o sus toxinas, por ejemplo, intoxicación alimentaria estafilocócica, infecciones por bacterias como E. coli, Salmonella o Helicobacter pylori, escarlatina, neumonía; (3) infecciones virales, por ejemplo, “gastroenteritis viral”, sarampión, hepatitis, influenza; y (4), alergia (Marcus A, Milton, 1982).

#### Gastritis por helicobacter pylori:

*Helicobacter pylori* (HP) es un organismo microaerófilo gramnegativo que al parecer constituye la infección más común en humanos, a nivel mundial. Este microorganismo tiene tres características que le permite llenar un nicho ecológico único. La inflamación que ocasiona suele ser superficial y localizarse en la región de la fosa gástrica. La inflamación se acompaña de leucocitos polimorfonucleares, por la cual la gastritis se denomina “crónica activa”. Invariablemente hay afección del antro, mientras que la inflamación en la mucosa de glándulas fúndicas secretoras de ácido (cuerpo y fondo gástrico) es más variable. En la infección aguda por HP se produce una gastritis superficial acompañada de dolor epigástrico, náuseas y vómito (Claude B. y Fred, 1996).

### c) Signos y síntomas

A continuación se enumeran los síntomas más comunes de la gastritis. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir: malestar o dolor de estómago, eructos, hemorragia abdominal, náuseas, vómitos, sensación de estar lleno o de ardor en el estómago, sangre en el vómito o en las heces (una señal de que el revestimiento del estómago puede estar sangrando), dolor de cabeza, sabor amargo, etc. Los síntomas de la gastritis pueden parecerse a los de otras condiciones o problemas médicos (Marcus A, Milton, 1982).

#### d) Diagnóstico de la gastritis

Gastroscoopia: durante el procedimiento, el médico introduce un tubo delgado con una cámara, llamado gastroscopio, a través de la boca del paciente y hasta el estómago para examinar su revestimiento. El médico busca indicios de inflamación en el revestimiento y puede tomar una muestra diminuta del revestimiento para exámenes, se conoce como biopsia (Marcus A, Milton, 1982).

Exámenes de sangre: (para medir el recuento de glóbulos rojos de la sangre y posiblemente detectar anemia, una condición en la cual no hay glóbulos rojos suficientes, lo cual puede causar gastritis).

Cultivo de heces: busca indicios de la presencia de bacterias anormales en el tracto digestivo que pueden causar diarrea y otros problemas. Se recolecta una pequeña cantidad de heces y se envía al laboratorio por medio del consultorio del médico. En dos o tres días, el examen muestra si hay bacterias anormales; la presencia de sangre en las heces puede ser un signo de gastritis.

#### e) Tratamiento

##### 1. Farmacológico (Claude B. y Fred, 1996).

El tratamiento específico de la gastritis será determinado por su médico basándose en lo siguiente: Su edad, su estado general de salud y su historia médica, qué tan avanzada está la condición, su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias, sus

expectativas para la trayectoria de la condición, su opinión o preferencia. Generalmente, el tratamiento de la gastritis incluye antiácidos y otros medicamentos que ayudan a disminuir la acidez estomacal, a aliviar los síntomas y a estimular la curación del revestimiento del estómago, puesto que el ácido irrita al tejido inflamado. Si la gastritis está relacionada con una enfermedad o una infección, también se tratará ese problema.

Estos medicamentos incluyen:

Antiácidos, como el *Alka*, *Seltzer*, *Maalox*, *Mylanta*, *Roloids*. Estos fármacos pueden producir efectos secundarios tales como diarrea o estreñimiento.

Bloqueadores de histamina 2 (H2), como la famotidina (*Pepcid AC*) y ranitidina (*Zantac 75*). Los bloqueadores H2 disminuyen la producción de ácido.

Inhibidores de la bomba de protones (IBP), Como el omeprazol (*prilosec*, *segerid*), lansoprazol (*prevacid*), pantoprazol (*protonix*), rabeprazol (*aciphex*), esomeparzol (*nexium*), y dexlansoprazole (*kapidex*). La disminución de la producción de ácido que producen los bloqueadores de la bomba de protones es más eficaz que la producida por los bloqueadores H2.

## 2. Tradicional (ASMIDOR, 2012).

Existen varios remedios caseros y populares para aliviar el dolor que causa la gastritis:

Remedios populares:

Remedio para la gastritis 1: lavar un manojo de perejil y colocar en una licuadora en conjunto con 1 vaso de agua. Batir por unos instantes. Tomar un vaso de este jugo a diario hasta lograr mejoría.

Remedio para la gastritis 2: poner una bolsa con hielo o de agua fría sobre el estómago con el fin de reducir el dolor.

Remedio para la gastritis 3: cocinar media taza de granos de maíz en medio litro de agua durante 10 minutos. Retirar del fuego, colar y tomar esta preparación tres veces al día.

Remedio para la gastritis 4: comer lentamente peras ralladas refresca la sensación de ardor de la gastritis y acelera el proceso de recuperación.

Remedio para la gastritis 5: tomar una cucharada de aceite de oliva cada mañana es un remedio popular para combatir la gastritis crónica.

Remedio para la gastritis 6: hervir 3 cucharaditas de llantén en 3 tazas de agua durante 3 minutos. Dejar en reposo, colar y tomar una taza tres veces al día.

Remedio para la gastritis 7: hervir una cucharada de malvavisco y jengibre en tres tazas de agua durante 10 minutos. Luego, añadir una cucharada de ulmaria. Dejar reposar durante 10 minutos. Tomar esa preparación tres veces al día.

Remedio para la gastritis 8: lavar y partir en trozos 1 papa pequeña y colocar en una licuadora junto con 1 vaso de agua, 4 almendras (sin cáscara), 1 plátano (sin cáscara), 4 dátiles (sin huesos). Licuar por unos instantes y tomar un vaso tres veces a la semana.

Remedio para la gastritis 9: verter 1/2 cucharadita de hinojo, 1/2 cucharadita de comino y 1/2 cucharadita de anís en 1 taza de agua que esté hirviendo. Tapar y dejar refrescar. Colar y tomar una taza después de las comidas.

Remedio para la gastritis 10: picar una rebanada de papaya y colocar en una licuadora junto con un vaso de yogurt natural descremado. Licuar por unos instantes estos ingredientes y luego agregar 1/2 cucharada de canela en polvo. Beber 1 vaso después de cada comida principal.

Remedio para la gastritis 11: mezclar 25 g de hojas de salvia, 20 g de hojas de malva, 20 g de hojas de angélica y 20 g de semillas de lino y obtener una cucharadita de esta mezcla la cual se debe verter en una

taza de agua caliente. Tapar y dejar en infusión durante 15 minutos. Filtrar y tomar una taza después de las comidas.

Remedio para la gastritis 12: poner un puñado de cebada en 1 litro de agua. Tapar y dejar en maceración por 12 horas. Transcurrido ese tiempo, tomar 1 taza con las comidas.

#### G. Teoría: Madeleine Leininger

“cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad”

Este trabajo de investigación se basa en la presente teoría, donde se presenta una mezcla única de cuidado y cultura. Esta teoría considera indispensable la manera de cuidar de cada cultura para el estudio y la práctica de los cuidados enfermeros. Desde ese punto de vista, Leininger abre una nueva área a la profesión de enfermería ya que las finalidades teóricas y prácticas clásicas se modifican considerablemente. La teoría de los cuidados enfermeros de la diversidad y de la universalidad y su investigación revela un humanismo formado por el estudio del cuidado y de cuidar que se observan en las diferentes culturas del mundo. Esta teoría inicia la construcción de un nuevo paradigma, el del cuidado humano, acompañada del método de los etnocuidados enfermeros que permite a dimensiones desconocidas en enfermería ser cuidadosamente investigadas, en particular desde el punto de vista de las gentes.

## IV. MATERIAL Y MÉTODO

### 4.1 Diseño de contratación de la hipótesis

La investigación es de tipo, cuantitativa, descriptiva, prospectiva.

El diseño o diagrama que se empleará será lo siguiente según (Tresierra, 2000, p.13).



Dónde:

M<sub>1</sub> = Agentes tradicionales de Colcamar.

O<sub>1</sub> = Uso de plantas medicinales en Colcamar.

### 4.2 Universo muestral:

23 agentes que utilizan plantas medicinales en el distrito de Colcamar.

#### Criterio de inclusión:

- Personas que practican la medicina tradicional y son reconocidos por su comunidad.
- Los agentes hacen uso de las plantas medicinales.
- Agentes que deseen participar en la presente investigación.

#### Criterio de exclusión:

- Personas que hacen uso de las plantas medicinales en forma particular.
- Personas no pertenecientes al distrito de Colcamar.
- Personas que no deseen participar en la investigación.

### 4.3 Método, técnica e instrumento de recolección de datos

4.3.1 Método: Encuesta (Tresierra, 2000, p.14).

4.3.2 Técnica: Entrevista (Tresierra, 2000, p.14).

4.3.3 Instrumento: Formulario 01 identificación de agentes, formulario 02 usos de plantas medicinales en agentes tradicionales, de entrevista, fue validado según juicio de expertos y se realizó la confiabilidad con alfa de crombach

4.3.4 Procedimiento:

- Se coordinó con las autoridades de la comunidad para obtener el permiso de realización de la presente investigación.
- Se identificó los agentes que practican la medicina tradicional de manera personal mediante visitas domiciliarias.
- Se aplicó el instrumento para identificar el uso de las plantas medicinales a los agentes tradicionales.
- Se elaboró la tabulación para su respectivo análisis estadístico.

#### **4.4 Análisis de los datos**

La conducción de la investigación permitió el registro de datos para la variable respuesta en observación. La información recolectada fue procesada en el Softwarw SPSS versión 20, y se elaboró tablas de doble entrada con distribución de frecuencias y gráficos de barras para presentar la caracterización de la variable de estudio.

## V. RESULTADOS

**Tabla 01: Síntomas asociados a gastritis en los cuales usan plantas medicinales los agentes tradicionales en Colcamar. Amazonas, 2015.**

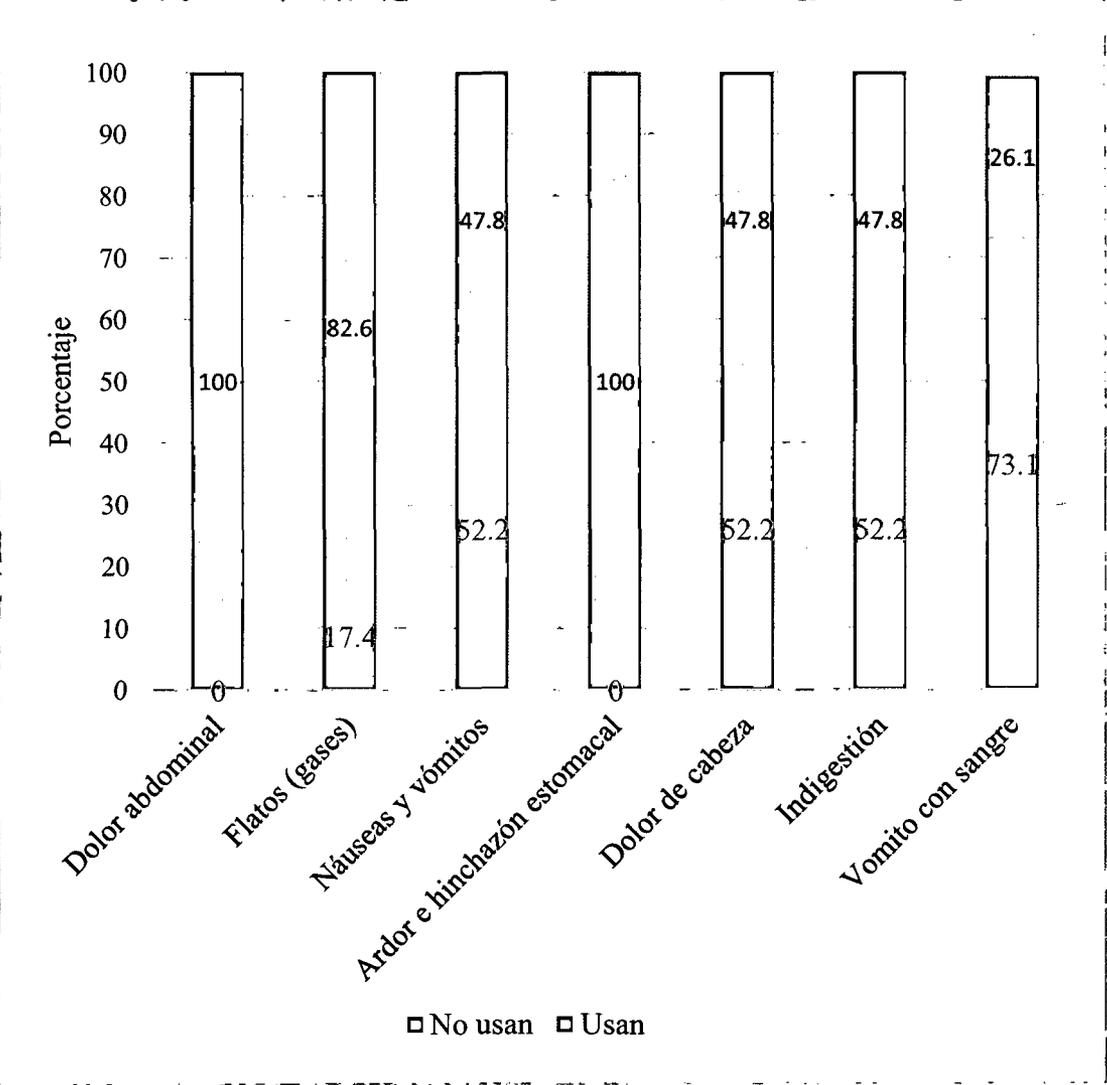
Síntoma	Agentes tradicionales				Total	
	Usan		No usan			
	fi	%	fi	%	fi	%
Dolor abdominal	23	100	0	0	23	100
Flatos (gases)	19	82.6	4	17.4	23	100
Náuseas y vómitos	11	47.8	12	52.2	23	100
Ardor e hinchazón estomacal	23	100	0	0	23	100
Dolor de cabeza	11	47.8	12	52.2	23	100
Indigestión	11	47.8	12	52.2	23	100
Vomito con sangre	6	26.1	17	73.1	23	100

Fuente: Formulario aplicado a los agentes tradicionales de Colcamar.

### **Descripción:**

En la tabla 01 se observa que del 100 % (23) de los agentes tradicionales de Colcamar, el 100 % (23) usan plantas medicinales para tratar el dolor abdominal; el 82.6 % (19) la usan para tratar los gases y el 17 % (4) no usan; el 47.8 % (11) la usan las plantas para tratar las náuseas y vómitos y el 52.2 % (12) no usan; el 100 % (23) la usan para tratar el ardor e hinchazón estomacal; el 47.8 % (11) de agentes tradicionales usan las plantas para tratar el dolor de cabeza y el 52.2 % (12) no usan; el 47.8% (11) la usan las plantas para tratar la indigestión y el 52.2 % (12) no usan; el 26.1 % (6) la usan las plantas para tratar el vómito con sangre y el 73.1% (17) no usan las plantas medicinales.

**Gráfico 01: Síntomas asociados a gastritis en los cuales usan plantas medicinales los agentes tradicionales en Colcamar. Amazonas, 2015.**



Fuente: tabla 01

**Tabla 02: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de dolor abdominal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**

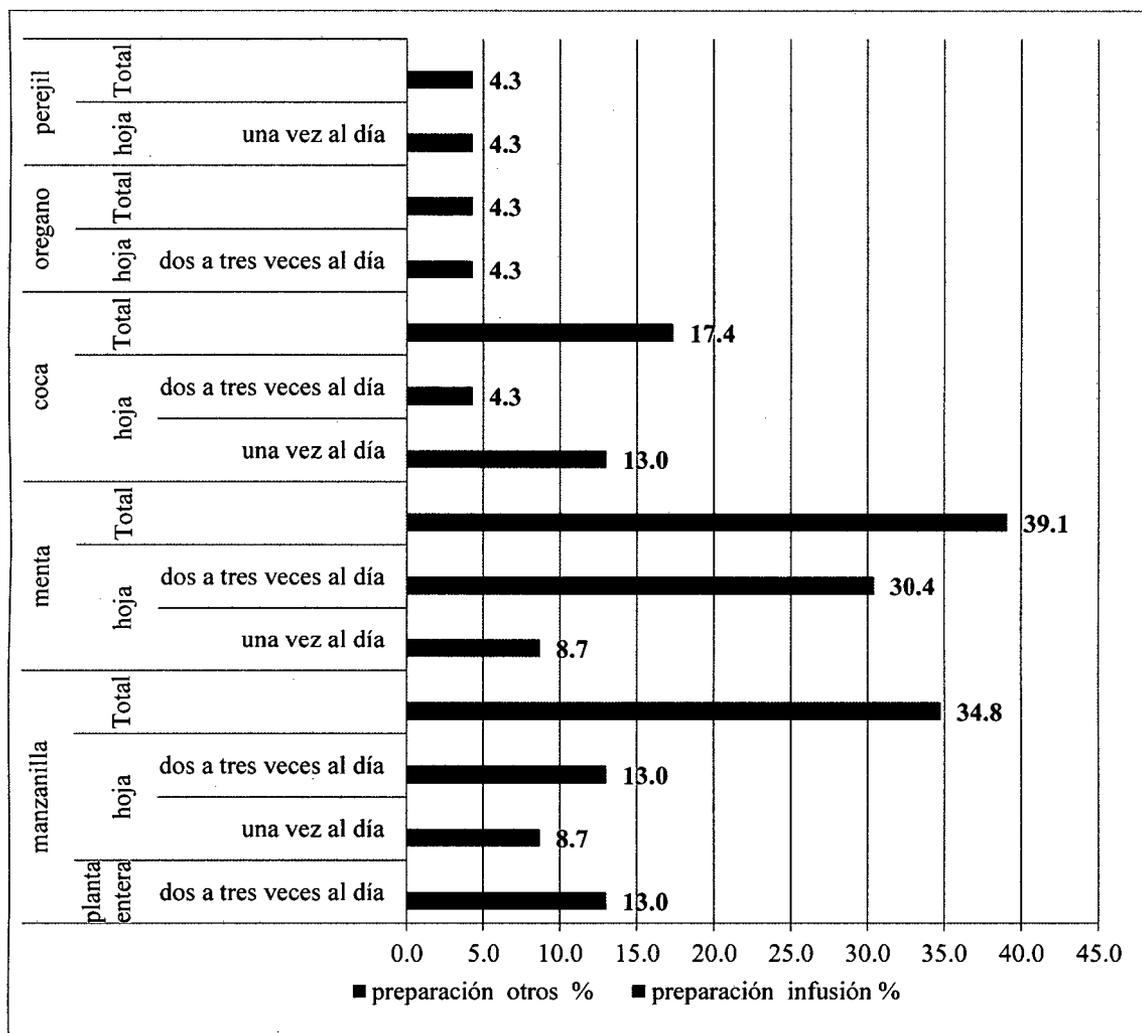
Planta	parte de la planta	frecuencia	Preparación				Total	
			Infusión		Otros		fi	%
			fi	%	fi	%		
Manzanilla	planta entera	dos a tres veces al día	3	13.0	0	0.0	3	13.0
	Hoja	una vez al día	2	8.7	0	0.0	2	8.7
		dos a tres veces al día	3	13.0	0	0.0	3	13.0
	Total		8	34.8	0	0.0	8	34.8
Menta	Hoja	una vez al día	2	8.7	0	0.0	2	8.7
		dos a tres veces al día	7	30.4	0	0.0	7	30.4
	Total		9	39.1	0	0.0	9	39.1
Coca	Hoja	una vez al día	3	13.0	0	0.0	3	13.0
		dos a tres veces al día	1	4.3	0	0.0	1	4.3
	Total		4	17.4	0	0.0	4	17.4
Orégano	Hoja	dos a tres veces al día	1	4.3	0	0.0	1	4.3
	Total		1	4.3	0	0.0	1	4.3
Perejil	Hoja	una vez al día	1	4.3	0	0.0	1	4.3
	Total		1	4.3	0	0.0	1	4.3
Total			23	100	0	0.0	23	100

Fuente: Formulario aplicado a los agentes tradicionales de Colcamar.

### Descripción

En la tabla 02, del 100% de agentes tradicionales el 39.1 % (9) utilizan la menta para tratar el dolor abdominal, de estos el 30.4 % (7) utiliza la hoja con una frecuencia de 2 a 3 veces al día. Así mismo el 34.8 % (8) utiliza la manzanilla; siendo utilizadas la planta entera y las hojas dos a tres veces al día. Otras plantas utilizadas en menor proporción son la coca, el orégano y perejil siendo utilizadas las hojas predominantemente.

**Gráfico 02: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de dolor abdominal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**



Fuente: tabla 02

**Tabla 03: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de las flatulencias (gases), en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**

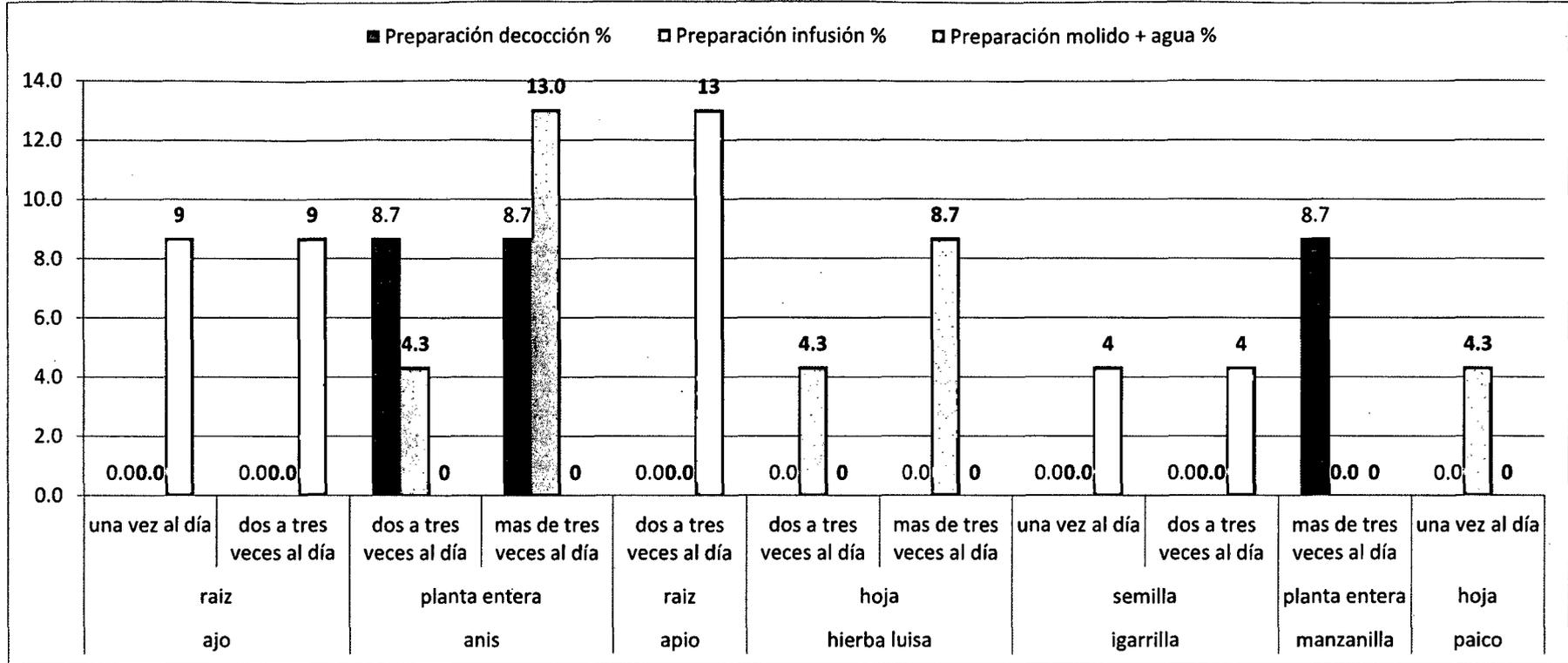
Planta	Parte de la planta	Frecuencia de uso	Preparación						Total	
			decocción		infusión		molido + agua		fi	%
			fi	%	Fi	%	Fi	%		
Ajo	Raíz	una vez al día	0	0.0	0	0.0	2	9	2	8.7
		dos a tres veces al día	0	0.0	0	0.0	2	9	2	8.7
	Total		0	0.0	0	0.0	4	17	4	17.4
Anís	Planta entera	dos a tres veces al día	2	8.7	1	4.3	0	0	3	13.0
		más de tres veces al día	2	8.7	3	13.0	0	0	5	21.7
	Total		4	17.4	4	17.4	0	0	8	34.8
Apio	Raíz	dos a tres veces al día	0	0.0	0	0.0	3	13	3	13.0
	Total		0	0.0	0	0.0	3	13	3	13.0
Hierba luisa	Hoja	dos a tres veces al día	0	0.0	1	4.3	0	0	1	4.3
		más de tres veces al día	0	0.0	2	8.7	0	0	2	8.7
	Total		0	0.0	3	13.0	0	0	3	13.0
Igarrilla	Semilla	una vez al día	0	0.0	0	0.0	1	4	1	4.3
		dos a tres veces al día	0	0.0	0	0.0	1	4	1	4.3
	Total		0	0.0	0	0.0	2	9	2	8.7
Manzanilla	Planta entera	más de tres veces al día	2	8.7	0	0.0	0	0	2	8.7
	Total		2	8.7	0	0.0	0	0	2	8.7
Paico	Hoja	una vez al día	0	0.0	1	4.3	0	0	1	4.3
	Total		0	0.0	1	4.3	0	0	1	4.3
<b>Total</b>			<b>6</b>	<b>26.1</b>	<b>8</b>	<b>34.8</b>	<b>9</b>	<b>39</b>	<b>23</b>	<b>100</b>

Fuente: Formulario aplicado a los agentes tradicionales de Colcamar.

## **Descripción**

En la tabla 03, del 100% de agentes tradicionales el 34.8 % (8) utilizan el anís para tratar las flatulencias (gases), de estos el 13 % (3) utiliza toda la planta con una frecuencia de 2 a 3 veces al día. Así mismo el 17.4 % (4) utiliza el ajo; siendo utilizadas la raíz de dos a tres veces al día. Otras plantas utilizadas en menor proporción son el apio, la hierba luisa, la igarilla, la manzanilla y el paico.

**Gráfico 03: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de las flatulencias (gases), en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**



Fuente: tabla 03

**Tabla 04: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma del ardor estomacal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**

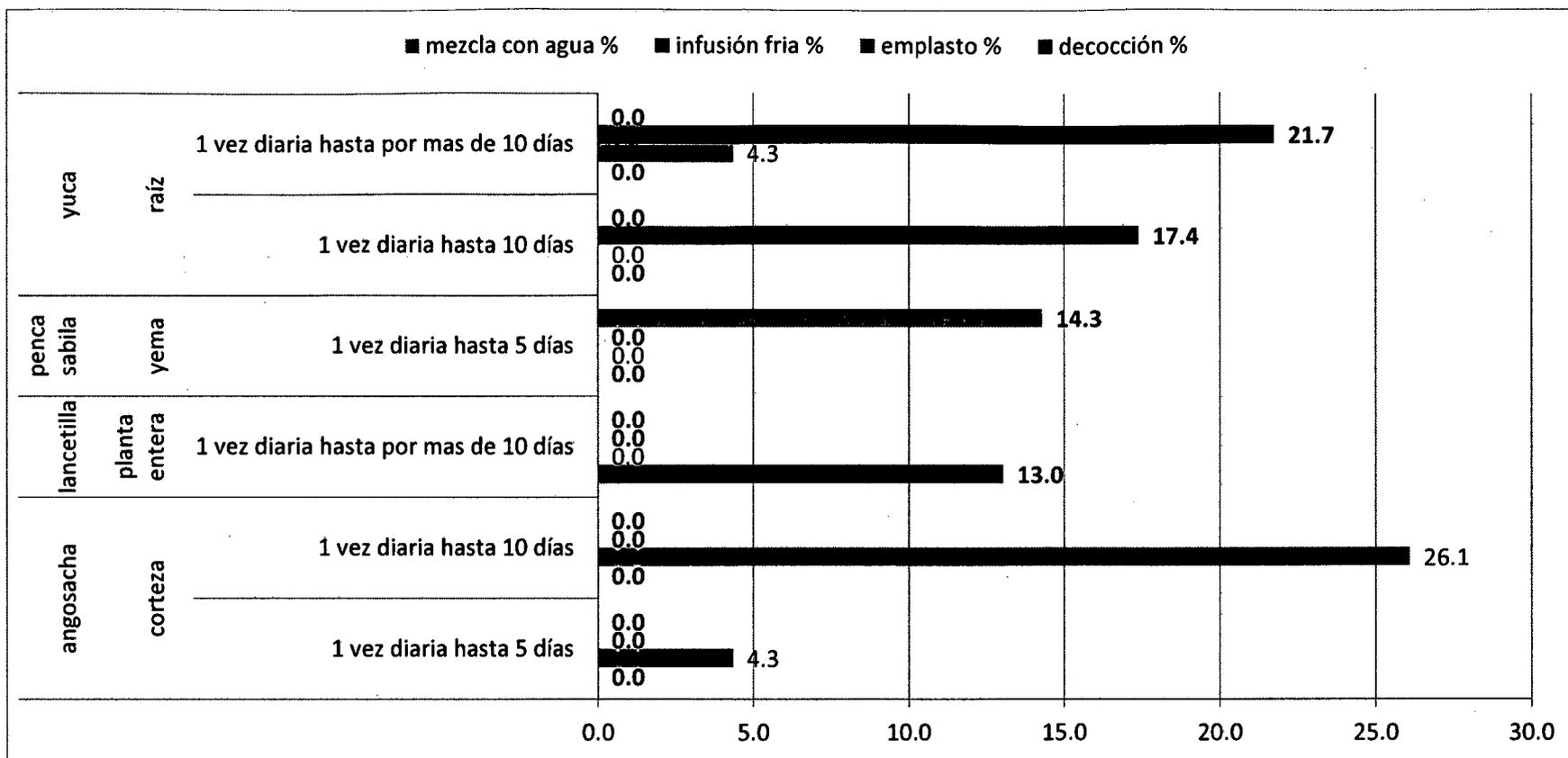
Planta	Parte de la Planta	Frecuencia de uso	Preparación								Total	
			decocción		emplasto		infusión fría		mezcla con agua			
			fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Angosacha	corteza	1 vez diaria hasta 5 días	0	0.0	1	4.3	0	0.0	0	0.0	1	4.3
		1 vez diaria hasta 10 días	0	0.0	6	26.1	0	0.0	0	0.0	6	26.1
	Total	0	0.0	7	30.4	0	0.0	0	0.0	7	30.4	
Lancetilla	planta entera	1 vez diaria hasta por más de 10 días	3	13.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	13.0
		Total	3	13.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	13.0
Penca sábila	yema	1 vez diaria hasta 5 días	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	14.3	3	13.0
		Total	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	14.3	3	13.0
Yuca	raíz	1 vez diaria hasta 10 días	0	0.0	0	0.0	4	17.4	0	0.0	4	17.4
		1 vez diaria hasta por más de 10 días	0	0.0	1	4.3	5	21.7	0	0.0	6	26.1
	Total	0	0.0	1	4.3	9	39.1	0	0.0	10	43.5	
Total			3	13.0	8	34.8	9	39.1	3	14.3	23	100

Fuente: Formulario aplicado a los agentes tradicionales de Colcamar.

## **Descripción**

En la tabla 04, del 100% de agentes tradicionales el 43.5 % (10) utilizan la yuca para tratar el ardor estomacal, de estos el 26.1 % (6) utilizan la raíz con una frecuencia de 1 vez diaria hasta por más de 10 días. Así mismo el 30.4 % (7) utiliza la angosacha; siendo utilizadas la corteza 1 vez diaria hasta 10 días. Otras plantas utilizadas en menor proporción son la lancetilla y la penca sábila.

**Gráfico 04: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma del ardor estomacal, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**



Fuente: tabla 04

**Tabla 05: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de la indigestión, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**

Planta	Parte de la Planta	Frecuencia	Preparación						Total	
			decocción		infusión		zumos		fi	%
			fi	%	Fi	%	fi	%		
Ajenjo	hoja	1 vez al día	1	4.3	2	8.7	0	0.0	3	13.0
		de 2 a 3 veces al día	0	0.0	1	4.3	0	0.0	1	4.3
	Total		1	4.3	3	13.0	0	0.0	4	17.4
Malva	hoja	1 vez al día	1	4.3	1	4.3	0	0.0	2	8.7
		de 2 a 3 veces al día	0	0.0	1	4.3	0	0.0	1	4.3
	más de 3 veces al día	1	4.3	2	8.7	0	0.0	3	13.0	
Total		2	8.7	4	17.4	0	0.0	6	26.1	
Manzana	fruto	de 2 a 3 veces al día	0	0.0	0	0.0	1	4.3	1	4.3
		más de 3 veces al día	0	0.0	0	0.0	1	4.3	1	4.3
	Total		0	0.0	0	0.0	2	8.7	2	8.7
Naranja	fruto	1 vez al día	0	0.0	0	0.0	3	13.0	3	13.0
		de 2 a 3 veces al día	0	0.0	0	0.0	1	4.3	1	4.3
	más de 3 veces al día	0	0.0	0	0.0	1	4.3	1	4.3	
Total		0	0.0	0	0.0	5	21.7	5	21.7	
Papaya	fruto	1 vez al día	0	0.0	0	0.0	1	4.3	1	4.3
		de 2 a 3 veces al día	0	0.0	0	0.0	2	8.7	2	8.7
	más de 3 veces al día	0	0.0	0	0.0	1	4.3	1	4.3	
Total		0	0.0	0	0.0	4	17.4	4	17.4	
Pepino	fruto	1 vez al día	0	0.0	0	0.0	2	8.7	2	8.7
	Total		0	0.0	0	0.0	2	8.7	2	8.7

---

Total	3	13.0	7	30.4	13	56.5	23	100.0
-------	---	------	---	------	----	------	----	-------

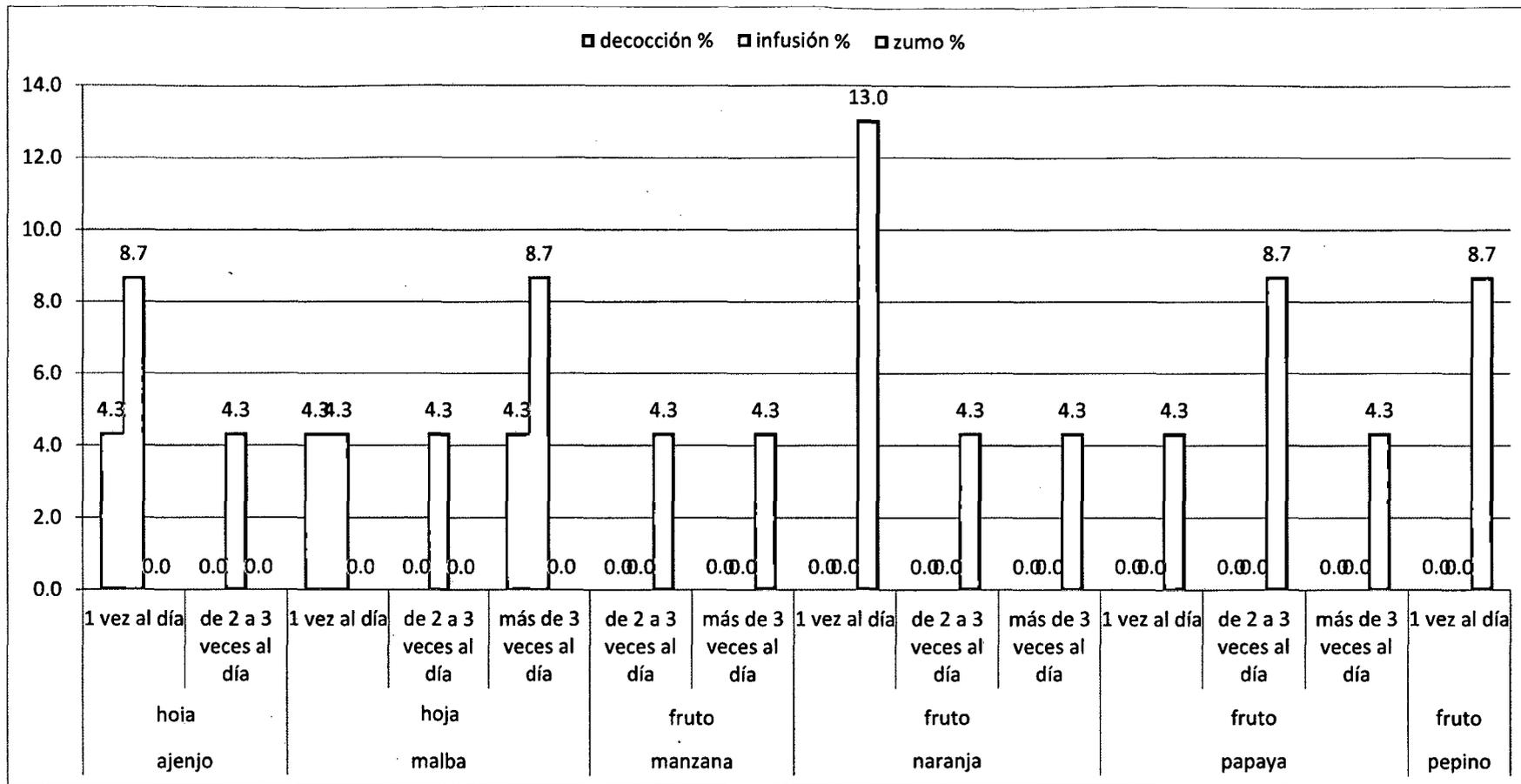
---

Fuente: Formulario aplicado a los agentes tradicionales de Colcamar.

## **Descripción**

En la tabla 05, del 100% de agentes tradicionales el 26.1 % utilizan la Malva para tratar la indigestión, de estos el 13.1 % utilizan fruto con una frecuencia de más de 3 veces por día en infusión. Así mismo el 21.7 % utiliza la naranja; siendo utilizado el fruto en forma de zumo. Otras plantas utilizadas en menor proporción son la manzana, papaya y pepino entre otras.

**Gráfico 05: Uso de plantas medicinales para tratar el síntoma de la indigestión, en agentes tradicionales de Colcamar. Amazonas, 2015.**



Fuente: tabla 05

## VI. DISCUSIÓN

En la tabla 01 se encontró que el uso de las plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis donde se observa, el 100% de agentes tradicionales usan las plantas medicinales para tratar el dolor abdominal; el 82.6 % de agentes tradicionales usan para tratar los gases y el 17% no usan; el 47.8% de agentes tradicionales usan las plantas para tratar las náuseas y vómitos y el 52.2 % no usan; el 100 % de agentes tradicionales usan para tratar el ardor e hinchazón estomacal; el 47.8% de agentes tradicionales usan las plantas para tratar el dolor de cabeza y el 52.2 % no usan; el 47.8% de agentes tradicionales usan las plantas para tratar la indigestión y el 52.2 % no usan; el 26.1 % de agentes tradicionales usan las plantas para tratar el vómito con sangre y el 73.1% no usan las plantas medicinales

Al revisar la literatura de Marcus A, Milton J. (2012) "Diagnóstico clínico y tratamiento", se menciona los síntomas más comunes de la gastritis. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir: malestar o dolor de estómago, eructos, hemorragia abdominal, náuseas, vómitos, sensación de estar lleno o de ardor en el estómago, sangre en el vómito o en las heces (una señal de que el revestimiento del estómago puede estar sangrando), dolor de cabeza, sabor amargo, etc. Los síntomas de la gastritis pueden parecerse a los de otras condiciones o problemas médicos. Al comparar con los resultados se evidenció la similitud en los síntomas de uso, podemos analizar que desde los tiempos más remotos el hombre ha aprendido a recoger los vegetales que podían ser utilizados para curar las heridas, las indisposiciones o las enfermedades, pues esto fue lo que los llevo al mundo de las plantas medicinales y a conocer las hierbas que ayudan a mejorar la salud.

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. (Quesada, 2016, p.4)

La diversidad de plantas medicinales disponible varía según las regiones y los ecosistemas de cada zona donde habitan, debido a ello se debe conservar el ambiente que las sustenta. Esta situación ha originado una preocupación creciente por la biodiversidad y por el estado natural de las plantas y árboles con propiedades curativas. (Quesada, 2016, p.4)

**En la tabla 02**, del 100% de agentes tradicionales el 39.1 % utilizan la menta para tratar el dolor abdominal, de estos el 30.4 % utiliza la hoja con una frecuencia de 2 a 3 veces al día. Así mismo el 34.8 % utiliza la manzanilla; siendo utilizadas la planta entera y las hojas dos a tres veces al día. Otras plantas utilizadas en menor proporción son la coca, el orégano y perejil siendo utilizadas las hojas predominantemente.

Estos resultados coinciden significativamente con Enríquez, N. (2007) en su estudio "Uso de plantas medicinales para el tratamiento de úlceras y gastritis en las comunidades de "Santa Trinidad" y "San Christian" de la Provincia de Chiclayo. Donde encontró que el mayor uso de "manzanilla" (80.2%), "Anís" (74.6 "menta" (29.5%) y "orégano" (11.7%) para tratar la gastritis y "penca sábila" (7.04%), y "sangre de grado" (5.3%) para el tratamiento de úlceras.

Asimismo en los resultados encontrados por Llorach et al (2007) en un estudio realizado en Panamá, titulado: "Uso de plantas medicinales en adultos que acuden a una unidad de atención primaria de Panamá". Donde encontraron que el 84% de adultos refirió usar plantas medicinales, (87% de las mujeres y 77% de los hombres). La sábila o Aloe (13,5%) la salvia (12%) para tratar el dolor de estómago.

Esto puede ser por la efectividad de las plantas medicinales ya que poseen principios activos útiles, para conservar la salud los cuales administrados en dosis suficientes producen efectos curativos en la persona, así mismo se puede decir que el uso de las plantas medicinales se basa en conocimientos tradicionales de las diferentes culturas que se remonta desde épocas prehispanicas, también al bajo nivel económico y el grado de escolaridad que poseen los habitantes y la diversidad de plantas con las que cuentan las localidades.

Es indudable la importancia de las plantas y los árboles para la medicina moderna, durante mucho tiempo los remedios naturales y las plantas medicinales fueron el principal e incluso el único recurso del que disponía el médico; todas las culturas, a lo largo y ancho del planeta y en todos los tiempos, han usado las plantas medicinales como base de su propia medicina (Núñez, 1982, p.12). Según Marcus (1982) los síntomas pueden incluir: malestar o dolor de estómago, eructos, hemorragia abdominal, náuseas, vómitos, sensación de estar lleno o de ardor en el estómago, sangre en el vómito o en las heces (una señal de que el revestimiento del estómago puede estar sangrando), dolor de cabeza, sabor amargo, etc. Hay poblaciones que utilizan sus propios recursos para solucionar sus problemas de salud.

**En la tabla 03**, del 100% de agentes tradicionales el 34.8 % (8) utilizan el anís para tratar las flatulencias (gases), de estos el 13 % (3) utiliza toda la planta con una frecuencia de 2 a 3 veces al día. Así mismo el 17.4 % (4) utiliza el ajo; siendo utilizadas la raíz de dos a tres veces al día. Otras plantas utilizadas en menor proporción son el apio, la hierba luisa, la igarilla, la manzanilla y el paico.

Existe una similitud con los resultados obtenidos por Ricar (2012) en una investigación titulado: "Estudio etnobotánico de las plantas medicinales utilizadas por los habitantes del corregimiento de Genoy, Municipio de Pasto, Colombia" donde se encontró las partes de la planta, las más utilizadas fueron: hojas (89,47%), y flores (21,05%).

Iparraguirre y cachay (2011) en su estudio realizado en la Jalca, Amazonas encontraron que el 37% usan para tratar la gastritis utilizando ala penca sábila, plátano y anís y el 25% usan plantas para tratar la parasitosis utilizando al paico, zapallo y Chiclayo; en cambio en Lamas el 10% usan plantas para tratar la gastritis utilizando al lacón, lancetilla, y angozacha y el 11% usan plantas para tratar la parasitosis utilizando al Chiclayo y la ajosacha. Como se puede ver existe similitud como el presente estudio.

La mitad o más de los fitofármacos que se utilizan en el mundo se solicitan sin prescripción médica. Un estudio reciente realizado en la provincia de Buenos Aires mostró que durante el período de un año se dispensaron 43608 plantas medicinales en

260 farmacias, representadas por un 80.1 % de drogas crudas de herboristería y un 19.9 % de fitoterápicos. Se observa que sólo un 3.5 % de las hierbas medicinales fueron prescritas por el médico, correspondiendo en su mayoría a malva, manzanilla y tilo (Consolini y col. 2007, p.14)

La Fitoterapia ha sido tradicionalmente y en una de las herramientas del médico naturista en su práctica médica. Ha venido utilizándose en dos sentidos: como terapia específica e inespecífica. En general, las plantas medicinales no requieren una dosificación tan estricta como los medicamentos. Dado el amplio margen de tolerancia en la mayor parte de ellas), en general no es preciso medir con absoluta precisión el peso de planta que se emplea en una tisana ni el volumen que se toma. La OMS, estimó que más del 80 % de la población mundial usa la medicina tradicional para cubrir sus necesidades en la atención primaria, con el empleo de extractos de plantas o sus principios activos.

**En la tabla 04**, del 100% de agentes tradicionales el 43.5 % (10) utilizan la yuca para tratar el ardor estomacal, de estos el 26.1 % (6) utilizan la raíz con una frecuencia de 1 vez diaria hasta por más de 10 días. Así mismo el 30.4 % (7) utiliza la angosacha; siendo utilizadas la corteza 1 vez diaria hasta 10 días. Otras plantas utilizadas en menor proporción son la lancetilla y la penca sábila.

Al respecto no se encontraron varios estudios específicos sobre plantas medicinales utilizadas para los síntomas asociados a gastritis, sin embargo un estudio realizado por Rodríguez (2009) indica en su investigación titulada: "Estudio de plantas medicinales en el medio nororiente amazónico peruano para tratamiento de enfermedades". Donde encontró infusiones 71.6%, cocimientos 38.7%, zumos 8.4%, frotaciones 6.5%, emplastos y los baños 5.8%, cataplasmas 5.2%, puesto que cada comunidad tiene una diferente cultura por lo que varía el modo de empleo y manejo de las plantas.

Según Consolini y col (2007) las dolencias como las de índole gastrointestinal, circulatorias periféricas, obesidad, eczemas, ansiedad e insomnio, tos y gripe, entre otras, suelen ser tratadas con fitoterápicos generalmente por automedicación. Otras dolencias crónicas pueden requerir el uso de tisanas como coadyuvantes, por ejemplo para regular la presión arterial, la glucemia, la colesterolemia. Así, la popularidad que

logró la medicina natural para tratar ciertas enfermedades ha estimulado el uso de muchas especies sobre todo herbáceas, para su recolección o cultivo bajo condiciones estandarizadas.

El otro aspecto es la utilización de las plantas medicinales como fuente de nuevos y novedosos principios activos para tratar enfermedades en las que se dispone de escaso arsenal terapéutico. Muchos programas actualmente trabajan en busca de compuestos de origen vegetal con acción anti-sida y anti-cáncer. Especialmente India, África y Sudamérica, son las principales fuentes de productos vegetales patentables y poseen el conocimiento etnoterapéutico ancestral de la medicina ayurvédica por ejemplo. Compuestos como carotenoides, alcaloides, bases nitrogenadas, tienen importancia farmacéutica. (Arvelija, 2010, p.12)

Los fármacos están ligados a un sistema de salud “moderno”, que por sus características tiende a la sofisticación tecnológica, a la deshumanización, a una visión restringida del concepto de salud y enfermedad y al menosprecio de muchos valores culturales, mientras que las plantas medicinales, en el contexto tradicional, están ligadas a una concepción distinta del ser humano y de la naturaleza; no es sólo que ellas sean menos tóxicas, o más baratas, o más fáciles de conseguir, o incluso sean más eficaces, sino que las plantas medicinales nos devuelven la mirada a la naturaleza, a la armonía del ser humano con su entorno y a una cultura donde lo vegetal, en términos de salud, también tiene algo que ofrecernos.

**En la tabla 05**, del 100% de agentes tradicionales el 26.1 % utilizan la Malva para tratar la indigestión, de estos el 13.1 % utilizan la hoja con una frecuencia de más de 3 veces por día en infusión. Así mismo el 21.7 % utiliza la naranja; siendo utilizado el fruto en forma de zumo. Otras plantas utilizadas en menor proporción son la manzana, papaya y pepino entre otras.

Al respecto García (2012) evidencia en su investigación titulada. “Efectividad de las plantas medicinales en la salud, desde la perspectiva de los pobladores de la localidad de Cocachimba, Amazonas, Perú” donde encontró que el 56% utilizan una vez por día, y el 58% usa plantas medicinales para sus dolencias o enfermedades por un lapso entre 4 a 30 días. La duración del tratamiento en base a remedios debe ser usado hasta

apreciar los cambios que produce en el organismo o hasta aliviar las molestias. Si bien es cierto no hay estudios propios de plantas medicinales utilizadas para la gastritis; sin embargo se encontraron estudios relacionados.

Según Alda (2009), un estudio realizado en México indica en sus resultados que de 194 personas del sexo masculino, el 83% mencionaron utilizar 35 plantas con uso medicinal para las gastritis y sus síntomas asociados, ocupando el más alto lugar con 106 menciones la manzanilla 54.6%, sábila 33.5%, hierbabuena 12.8%, 7.7% cola de caballo y albahaca, 4.6% ajeno, perejil, anís, etc.

El uso de las plantas por los agentes tradicionales es indispensable esto se debe posiblemente al acercamiento o experiencia de muchos años de práctica que tienen con las plantas, y a que el 26.1 % de agentes tradicionales no tienen grado de estudio. La mayor parte de las plantas medicinales los agentes tradicionales los obtienen de los huertos y del monte, esto se debe posiblemente a la gran variedad de especies vegetales que los rodea, y muchas veces a que cada tipo de agente tradicional que puede utilizar diferentes plantas en sus preparados.

En la mayoría de los casos de los agentes tradicionales han recibido influencia importante dentro de la sociedad de personas cercana (familiares, amigos u otros agentes tradicionales) de igual forma la observación y la experiencia son herramientas valiosas para su aprendizaje, pues de estas derivan sus prácticas actual, a medida que estructuran su sistema de trabajo refuerzan algunas creencias que a lo largo del tiempo se han ido arraigando con ellos,

## VII. CONCLUSIONES

1. Los agentes tradicionales de la comunidad de Colcamar utilizan las plantas medicinales para tratar los diferentes síntomas asociados a gastritis: Dolor abdominal, flatos (gases), náuseas y vómitos, ardor e hinchazón estomacal, cefalea (dolor de cabeza), indigestión, vomito con sangre, el uso de plantas medicinales se debe a diferentes factores dentro de ellos, las creencias y la efectividad de las plantas.
2. Para síntomas asociados a gastritis como el dolor abdominal, hacen uso de las siguientes plantas, menta, manzanilla, perejil, malva, chicoria, mala hierba, romero, coca.
3. Para síntomas asociados a gastritis como ardor e hinchazón estomacal; hacen uso de las siguientes plantas, yuca, angosacha, penca sábila, lancetilla, verdelaga, cola de caballo, pie de perro, racacha, llantén, granadilla.
4. Los agentes tradicionales hacen mayor uso de las hojas, corteza y planta entera. La forma de preparación lo hacen en infusión, decocción y zumo en mayor porcentaje, esto se debe a que al hacer hervir las plantas adquieren mayor sustancias curativas según refieren los agentes tradicionales.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **A los Gobierno locales**

1. Contribuir con políticas, recursos para rescatar los recursos naturales a fin de que contribuyan a la salud de las personas
2. Promover actividades de sensibilización y divulgación referente a la medicina tradicional, con el objetivo de mejorar el manejo y uso de las plantas medicinales.

### **A la DIRESA Amazonas**

3. Promover políticas de incorporación de plantas medicinales en el sistema terapéutico del ministerio de salud.
4. Promover la investigación en plantas medicinales con la finalidad de tener evidencia científica para su uso adecuado

### **A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNTRM**

5. Motivar a los estudiantes a realizar estudios sobre plantas medicinales para así contribuir al uso de la medicina tradicional y ayudar en el mantenimiento de la salud de las personas.
6. Realizar campañas de medicina alternativa en las comunidades.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### Libros:

Álvaro, Tresierra. *Metodología de la investigación científica*: 1ra edición. Trujillo – Perú.

Asmidor (2012). *Guía moderna de medicina natural II*. 1ra edición. Lima.

Bueno Cortes, Mariana José (2009). *Biosalud-Instituto de medicina biológica y antienvjecimiento*.

Claude Bennett y Fred Plum (1996). *Cecil tratamiento de medicina interna. Vol. II*. 6ta edición. México.

FUNDACIÓN DE RELIGIOSOS PARA LA SALUD (2012). “*manual de plantas medicinales para guinea ecuatorial*”: 1ª edición.

Molina, W. (2006). *Terapia nutricional*. Editorial Iberia. Barcelona-España pdf.

Marcus A. Krupp y Milton S. Chalton (1982). *Diagnósticos clínicos y tratamiento*. 17ª edición, editorial el manual moderno. México Págs. 406 -408.

### Tesis

Berardi, Andrea (2010). “*Etnofarmacología gastrointestinal de plantas medicinales argentinas del género Aloysia, familia Verbenaceae: mecanismos de acción y relación con los principios activos*”. Tesis de Magister en Plantas Medicinales. universidad nacional de la plata facultad de ciencias exactas departamento de ciencias biológicas. Accesado: 01 de febrero de 2015. <https://www.google.com.pe/#q=%E2%80%9CEtnofarmacolog%C3%ADa+gastrointestinal+de+plantas+medicinales+...+-+SeDi>.

## Revista

Quesada, Alonzo. Plantas medicinales. En revista: biocenosis, grupo de editores. ambiente y salud. Volumen 21, Costa Rica, mayo 2008. Págs. 10 – 24.

## Sitos en la red:

Andrade, R. (2006). *Estilo de vida del adolescente*. Editorial Paraninfo. Madrid-España. Accesado. 10 febrero 2015. Disponible en: [ecaths1.s3.amazonaws.com/.../890717004.gastritis%20en%20adolescentes](http://ecaths1.s3.amazonaws.com/.../890717004.gastritis%20en%20adolescentes).

Botanical. *Como recolectar plantas medicinales y aromáticas*. Accesado el 15 de enero de 2015. Disponible en: <http://www.botanical-online.com/recoleccionplantasmedicinales.htm#>.

Daniel Gonzalo (1998). *Los agentes tradicionales de salud: otra alternativa de salud para las comunidades campesinas*. Accesado el 14 de abril de 2015. Disponible en: [https://www./search?q=agentes+tradicionales&oq=agentes+tradicionales&aqs=chrome.0.69i59l2j5l2.4284j0j8&sourceid=chrome&es\\_sm=93&ie=UTF-8](https://www./search?q=agentes+tradicionales&oq=agentes+tradicionales&aqs=chrome.0.69i59l2j5l2.4284j0j8&sourceid=chrome&es_sm=93&ie=UTF-8).

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012). *Boletín Informativo sobre la Gastritis*. Ginebra.

Ministerio de salud (MINSA) (2011). *MINSA advierte que uso y consumo de algunas plantas medicinales puede provocar daños a la salud*. Accesado el 08 de marzo de 2015. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/notas\\_auxiliar.asp?nota=10647](http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/notas_auxiliar.asp?nota=10647).

Ministerio de comercio (2008). *I Foro "Investigación y biocomercio en plantas medicinales y alimenticias de uso tradicional en el Perú"*. Accesado el 20 de abril de 2015. Disponible en: <http://cdam.minam.gob.pe/publielectro/biocomercio/investigacionbiocomercio.pdf>

Municipalidad provincial de Chachapoyas (2013). *Diez primeras causas de morbilidad*. Accesado el 20 de abril de 2015. Disponible en: [http://www.munichachapoyas.gob.pe/mpch/intranet/ordenanzas/Ordenanza\\_2013\\_054.pdf](http://www.munichachapoyas.gob.pe/mpch/intranet/ordenanzas/Ordenanza_2013_054.pdf).

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2010). *Medicina tradicional. Asamblea Mundial de la Salud. Informe de la Secretaría*. Accesado 12 febrero 2015. Disponible en. [apps.who.int/gb/archive/pd.files/WHA56/sa5618.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pd.files/WHA56/sa5618.pdf).

Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS) (2011). *Departamento de Estadísticas –México*. Accesado 08 marzo 2015. Disponible en: <http://www.sinais.salud.gob.mx/>.

Sistema Integral de Salud (2010). *Perfil Epidemiológico Peru-2010*. Accesado 15 enero 2015. Disponible en: [www.sis.gob.pe/.../biblioteca/.../Estudio\\_Epidemio\\_Distrib\\_Frec\\_Atenc.p](http://www.sis.gob.pe/.../biblioteca/.../Estudio_Epidemio_Distrib_Frec_Atenc.p).

Reverte, José (2009). *Museo de Antropología Medico-Florence*. Accesado 01 marzo 2015. Disponible en: <http://www.gorgas.gob.pa/museoafc/loscriminales/antropologia/etnobotaca.html>.

# ANEXOS

Anexo N° 01

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALAS
Uso de plantas medicinales	Es la utilización de las plantas o partes de ellas con fines terapéuticos de una manera adecuada preservando los principios activos de las plantas.	Es el uso de las plantas en cuanto a recolección, almacenamiento y su utilización por practicantes de la medicina tradicional.	PARTE Y CANTIDAD QUE SE UTILIZA  RECOLECCIÓN  ALMACENAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Raíz.</li> <li>➤ Hoja.</li> <li>➤ Flor.</li> <li>➤ Tallo.</li> <li>➤ Semilla.</li> <li>➤ Resina</li> <li>➤ Toda la planta</li> <li>➤ Por estación del año.</li> <li>➤ Por hora del día.</li> <li>➤ Cualquier momento</li> <li>➤ Otros.</li> <li>➤ Bolsas de plástico</li> </ul>	<p>¿Qué parte y que cantidad de la planta utiliza usted?</p> <p>¿En qué tiempo usted recolecta las plantas?</p> <p>¿De qué forma usted almacena y conserva las plantas?</p>	Nominal.

			<p>CONSEVACIÓN</p> <p>PREPARACIÓN</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> <p>FRECUENCIA Y DURACIÓN DEL TRATAMIENTO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bolsa de papel</li> <li>➤ Otros</li> <li>➤ No almacenan</li> <li>➤ Botella de plástico</li> <li>➤ Botella de vidrio</li> <li>➤ No conservan</li> <li>➤ Tisanas</li> <li>➤ Infusión</li> <li>➤ Decocción</li> <li>➤ Maceración</li> <li>➤ Zumos</li> <li>➤ Jarabes</li> <li>➤ Polvo</li> <li>➤ Emplastos</li> <li>➤ Otros.</li> <li>➤ Interno</li> <li>➤ Externo (baños, etc.</li> <li>➤ 1-2 días 1-3/día</li> <li>➤ 3-5 días 1-3/día</li> </ul>	<p>¿Cómo usted prepara la medicina?</p> <p>¿Cómo usted administra los preparados al paciente?</p> <p>¿Cuántas veces y por cuanto tiempo da usted tratamiento?</p>	
--	--	--	---	--	---	--

			<p>LUGAR DE OBTENCIÓN</p> <p>SÍNTOMAS EN QUE ES UTILIZADA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 6-10 días 1-3/día</li> <li>➤ &gt;10 días 1-3/día</li> <li>➤ Huerto</li> <li>➤ Monte</li> <li>➤ Mercado (compra)</li> <li>➤ Dolor abdominal</li> <li>➤ Flatos (gases)</li> <li>➤ Náuseas y vómitos</li> <li>➤ Ardor e hinchazón estomacal</li> <li>➤ Cefalalgia (dolor de cabeza)</li> <li>➤ Indigestión</li> <li>➤ Vomito con sangre</li> <li>➤ Otros.</li> </ul>	<p>¿De qué lugar usted obtiene las plantas?</p> <p>¿Para qué malestar usted utiliza las plantas?</p>	
--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO N° 02



### FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



#### A. INTRODUCCIÓN:

Sr (ra). Soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, A continuación se le aplicará un formulario de trabajo, solicito su participación en el presente estudio de investigación que tiene por objetivo: Determinar el uso de plantas medicinales para tratar síntomas asociados a gastritis, así mismo se le hace de conocimiento que este instrumento es confidencial ya que los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación, por lo que le pedimos que brinde una información verídica y clara. Agradezco anticipadamente su colaboración.

#### B. INSTRUCCIONES:

Responda cada una de las interrogantes que se le presentará de una manera sincera de acuerdo a su realidad sobre el uso de las plantas medicinales.





### ANEXO N° 03

#### INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN

ITEM	EXPERTOS						TOTAL
	1	2	3	4	5	6	
01	0	1	1	1	1	1	5
02	0	1	1	1	1	1	5
03	1	1	1	1	1	1	6
04	1	1	1	1	1	1	6
05	0	1	1	1	1	1	5
06	1	1	1	1	1	1	6
07	0	1	1	1	1	1	5
08	0	1	1	1	1	1	5
09	0	1	1	1	1	1	5
10	0	1	1	1	1	1	5

**Respuesta de los profesionales**      1 = Si, 0 = No

**INTERPRETACIÓN:** en el cuadro siguiente se tiene los puntajes que se obtuvo de la calificación de cada uno de los expertos que fueron un número de 6 expertos.

#### Jueces de experto

1. Lic. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres
2. Lic. Educ. Alex Pinzón chumbe
3. Ing. Est. Jhon Aguilar Castillo
4. Blgo. Luis Gonzales Llontop
5. Blgo. Julio Mariano Chávez Milla
6. Blgo. Oscar Gamarra Torres

**EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN  
MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL**

ITEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%		
1	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
2	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
3	6	100	0	0	0.015625	*
4	6	100	0	0	0.015625	*
5	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
6	6	100	0	0	0.015625	*
7	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
8	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
9	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
10	5	83.3	1	16.7	0.09375	-
<b>TOTAL</b>	<b>53</b>	<b>88.3</b>	<b>7</b>	<b>11.7</b>	<b>3.835959137138412e-10</b>	

**DESICIÓN ESTADÍSTICA**

**FUENTE:** apreciación del experto  
**\*\*:** Altamente significativa ( $P < 0.01$ )  
**\*:** Significativa ( $P < 0.05$ )

**INTERPRETACIÓN:** En el siguiente cuadro se observa el resultado de los expertos, donde podemos afirmar que el instrumento es adecuado ya que el valor calculado es 3.835959137138412e-10 mayor que el valor teórico 1.64.

**ANEXO N° 04**

**CONFIABILIDAD**

	<b>P01</b>	<b>P02</b>	<b>P03</b>	<b>P04</b>	<b>P05</b>	<b>P06</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>IP</b>	<b>I2</b>	<b>P2</b>	<b>I+P T</b>	<b>T2</b>
<b>C01</b>	1	1	0	1	1	1	2	3	6	4	9	5	25
<b>C02</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	6	36
<b>C03</b>	0	1	1	1	1	1	2	3	3	4	9	5	25
<b>C04</b>	0	1	1	0	1	0	2	1	2	4	1	3	9
<b>C05</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	9	36
<b>C06</b>	1	1	1	0	1	1	3	2	6	9	4	5	25
<b>C07</b>	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2	4
<b>C08</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	6	36
<b>C09</b>	0	1	1	1	1	1	2	3	6	4	9	5	25
<b>C10</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	6	36
<b>C11</b>	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2	4
<b>C12</b>	1	0	1	1	0	1	2	2	4	4	4	4	16
<b>C13</b>	1	1	1	0	1	1	3	2	6	9	4	5	25
<b>C14</b>	1	1	0	1	1	1	2	3	6	4	9	5	25
<b>C15</b>	1	0	1	1	0	1	2	2	4	4	4	4	16
<b>C16</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	6	36
<b>C17</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	6	36
<b>C18</b>	0	1	1	1	1	1	2	3	6	4	9	5	25
<b>C19</b>	1	1	0	1	1	1	2	3	6	4	9	5	25
<b>C20</b>	1	1	1	1	1	1	3	3	9	9	9	6	36
<b>Σ</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>47</b>	<b>50</b>	<b>123</b>	<b>119</b>	<b>136</b>	<b>97</b>	<b>501</b>