



Facultad de Ciencias de la salud

Carrera Profesional de Enfermería

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE MEDICINA ALTERNATIVA EN
LA GASTRITIS, EN EL DISTRITO DE LLACANORA CAJAMARCA – PERÚ
AGOSTO - NOVIEMBRE 2021.**

Bachiller de Enfermería: Calderón Chucchucán, Ethel

Bachiller de Enfermería: Charca Fernández, Alexandra

Asesora:

Mg. Tejada Arenaza de Novoa María Verónica

Cajamarca – Perú

Febrero – 2022

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud
Carrera Profesional de Enfermería

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE MEDICINA ALTERNATIVA EN
LA GASTRITIS, EN EL DISTRITO DE LLACANORA CAJAMARCA – PERÚ
AGOSTO - NOVIEMBRE 2021.**

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título
Profesional de Licenciado en Enfermería

Bachiller de Enfermería: Calderón Chucchucán, Ethel

Bachiller de Enfermería: Charca Fernández, Alexandra Isabel

Asesor: Mg. Tejada Arenaza de Novoa María Verónica

Cajamarca – Perú

Febrero – 2022

COPYRIGHT © 2022 by

ETHEL CALDERON CHUCCHUCAN

ALEXANDRA ISABEL CHARCA FERNANDEZ

Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE MEDICINA ALTERNATIVA EN
LA GASTRITIS, EN EL DISTRITO DE LLACANORA CAJAMARCA – PERÚ
AGOSTO - NOVIEMBRE 2021.**

Presidente

Dra. DOLORES EVANGELINA CHÁVEZ CABRERA

Secretario

Mg. LUCY ELIZABETH MORALES PERALTA

Vocal

Mg. MARÍA VERÓNICA TEJADA ARENAZA DE NOVOA

DEDICATORIA

A:

Nuestros padres, por el apoyo incondicional que nos han brindado, dándonos la fuerza para poder salir adelante y cumplir nuestras metas trazadas.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarnos salud y, por cuidarnos y guiarnos en cada situación difícil que se nos ha presentado.

A la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, por todos los conocimientos y oportunidades brindadas en nuestra carrera profesional de Enfermería.

A todos nuestros docentes de salud, por el apoyo brindado y el ánimo para seguir adelante con nuestros estudios.

RESUMEN

El trabajo de investigación “Nivel de conocimiento en el uso de Medicina Alternativa en la Gastritis, en el Distrito de Llacanora Cajamarca – Perú, Agosto – Noviembre 2021”, se realizó con el objetivo principal de, “Determinar el nivel de conocimiento en el uso de Medicina Alternativa en la Gastritis, en el Distrito de Llacanora Cajamarca – Perú, Agosto – Noviembre 2021”. El tipo de investigación es descriptiva y de corte transversal, la muestra está conformada por 80 pobladores del Distrito de Llacanora, como instrumento para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. Como resultados se obtuvo que del 100 % (80) de los pobladores del distrito de Llacanora participantes en el estudio; el 57.5% (46) presenta conocimiento nivel bueno sobre medicina alternativa, el 33.8% (27) presenta conocimiento de nivel regular y el 8.8 % (7) presenta conocimiento de nivel bajo. Se llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre gastritis en los pobladores del Distrito de Llacanora respecto al uso de la medicina alternativa (plantas medicinales) para el tratamiento de la gastritis es alto, sin embargo, cerca del cien por ciento (97,5%) aún desconocen cuáles son las complicaciones que les podría causar las plantas medicinales si es que no se usa la preparación y cantidad adecuada. Así mismo, se recomienda educar e instruir sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para la gastritis. Fomentar a toda la población del distrito de Llacanora sobre los diferentes beneficios y contraindicaciones de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para la gastritis.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, Medicina Alternativa, Plantas Medicinales, Gastritis.

ABSTRACT

The research work “Level of knowledge in the use of Alternative Medicine in Gastritis, in the District of Llacanora Cajamarca – Perú, August – November 2021”, was carried out with the main objective of determining the level of knowledge in the use of Alternative in Gastritis, in the District of Llacanora Cajamarca – Perú, August – November 2021. The type of research is descriptive and cross-sectional. The simple is made up of 80 residents of the District of Llacanora. For data collection, the questionnaire was applied through the survey. As results, it was obtained that 100% (80) of the inhabitants of the district of Llacanora participating in the study; 57,5% (46) have good level knowledge about alternative medicine, 33,8% (27) have regular level knowledge and 8,8% (7) have low level knowledge. It was concluded that the level of knowledge about gastritis in the inhabitants of the District of Llacanora regarding the use of alternative medicine (medicinal plants) for the treatment of gastritis is high, however, close to one hundred percent (97,5%) are still unaware of the complications that medicinal plants could cause if the proper preparation and quantity are not used. Likewise, it is recommended to educate and instruct on the proper use of medicinal plants used as an alternative treatment for gastritis. Encourage the entire population of the district of Llacanora about the different benefits and contraindications of medicinal plants used as an alternative treatment for gastritis.

Keywords: Level of knowledge, Alternative Medicine, Medicinal Plants, Gastritis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
ÍNDICE.....	9
INTRODUCCION	11
CAPÍTULO I	13
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Justificación.....	16
2. OBJETIVOS	17
2.1. Objetivo General	17
2.2. Objetivos Específicos.....	17
CAPITULO II.....	18
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.1.1. Internacional.....	18
2.1.2. Nacional.....	20
2.1.3. Regional.. ..	21
2.2. Bases teóricas	23
2.2.1. GASTRITIS	23
2.2.1.1. TIPOS.....	23
2.2.1.2. ETIOLOGÍA	25
2.2.1.3. CUADRO CLÍNICO	26
2.2.1.4. FACTORES DE RIESGO	26
2.2.1.5. COMPLICACIONES	28
2.2.1.6. DIAGNOSTICO	28
2.2.1.7. TRATAMIENTO.....	30
2.2.1.8. ALIMENTACIÓN EN LA GASTRITIS.....	31
2.2.2. CONOCIMIENTO.....	32
2.2.2.1. MEDICION DEL CONOCIMIENTO	33
2.2.3. MEDICINA ALTERNATIVA	34
2.2.3.1. CLASIFICACIÓN DE LA MEDICINA ALTERNATIVA	34
2.2.3.2. PLANTAS MEDICINALES	37
2.2.3.3. PRINCIPIOS ACTIVOS	40

2.2.3.4. PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARA TRATAR LA GASTRITIS.....	40
2.2.3.5. VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA MEDICINA ALTERNATIVA	41
3. HIPÓTESIS	42
3.1. Variable.....	42
3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	43
CAPITULO III.....	44
MARCO METODOLÓGICO	44
3. TIPO DE ESTUDIO	44
3.1. Unidad de análisis, universo y muestra.....	44
3.2. Área de estudio.....	46
3.3. Método de investigación	46
3.4. Técnica de investigación.....	46
3.5. Instrumento	46
3.6. Procesamiento y técnica de recolección de datos	48
3.7. Validación y confiabilidad de instrumento de recolección	48
4. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION	48
CAPITULO IV.....	49
RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	49
4.1. Resultados de la investigación	49
4.2. Análisis y discusión	61
CAPITULO V.....	65
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
5.1. Conclusiones	65
5.2. Recomendaciones.....	66
6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFIAS.....	67
ANEXOS.....	79

INTRODUCCION

Hoy en día, existen diferentes tipos de patologías que amenazan la salud del ser humano, dentro de las más conocidas tenemos a las gastrointestinales, como la gastritis, la cual afecta a la pared del estómago causando una inflamación. Esta puede provocar desde síntomas más leves hasta graves en el área afectada del estómago, pasando muchas veces desapercibida.

Para la mayoría de las personas la gastritis no es considerada como una patología peligrosa, tanto es así, que llegan hasta desconocer los síntomas y complicaciones que esta puede causar si es que no se diagnostica y trata a tiempo. Tal es el caso de los pobladores de zonas rurales, en donde el uso de la medicina alternativa es su medio principal para prevenir, tratar y curar cierto tipo de enfermedades, incluida la gastritis.

La mayoría de los pobladores que viven en zonas rurales cuentan con un nivel básico sobre el uso de Medicina Alternativa, y mucho más si se trata de plantas medicinales, debido a que sólo lo emplean cuando sienten molestias o algún tipo de síntoma pudiendo tener un alivio temporal, sin tener conocimiento si las plantas medicinales que consumen les está sanando realmente o está perjudicando más su salud.

La medicina alternativa es entendida como un conjunto de conocimientos, técnicas y prácticas que han ido pasando de generación en generación a lo largo del tiempo, cuyo fin es ayudar en la recuperación de la salud del ser humano, sin embargo, no todas las personas tienen un conocimiento claro sobre cómo y en que situaciones utilizar este tipo de medicina.

Existen distintas clasificaciones sobre la Medicina Alternativa, una de las más completas es la realiza por el Instituto de Medicina Alternativa de los Institutos

Nacionales de Salud de los Estados Unidos, el cual la categoriza en: Intervenciones corporometales, Terapias bioelectromagnéticas, Sistemas alternativos a la práctica médica, Métodos de curación manual, Tratamientos farmacológicos y biológicos, Herbolaria y, Dieta y nutrición. (32)

Cada una de estas clasificaciones ayuda en distintos aspectos del ser humano (física, mental y espiritualmente), es así que, en este trabajo de investigación nos hemos basado en una de las clasificaciones de la Medicina Alternativa, como es la Herbolaria, en donde abordamos las Plantas Medicinales usadas por los pobladores del Distrito de Llacanora como tratamiento para la Gastritis. Así mismo, también se determinó su nivel de conocimiento en el uso de la Medicina Alternativa en la gastritis

Los resultados obtenidos en dicho proyecto de investigación aparte de que van a servir para conocer si los pobladores del distrito de Llacanora tienen o no un buen nivel de conocimiento y uso de medicina alternativa en gastritis, también va a ser útil como aporte de investigación tanto a la parte científica, puesto que, son pocos los trabajos relacionados a este tema; el cual se constituirá como antecedente. Y así mismo, para la sociedad, debido a que va a ser utilizada como parte informativa para que se tenga más precaución al momento de decidir utilizar plantas medicinales como tratamiento para algún malestar con el fin de recuperar la salud en lugar de acudir a un profesional de salud.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El uso y conocimiento de la Medicina Alternativa en plantas medicinales proviene desde épocas antiguas, cuando el hombre ni siquiera descubriría aún la tecnología, este tipo de conocimientos o costumbres han ido pasando de generación en generación a través del tiempo, permitiendo conservalos hasta la actualidad.

Actualmente existen diversos tipos de plantas medicinales que ayudan en la recuperación de la salud del ser humano, e incluso se han identificado 17 países mega diversos en el mundo, siendo Perú uno de ellos. Se sabe que “de todas las especies vegetales existentes en el planeta, menos del 10% han sido evaluadas científicamente con fines terapéuticos”. (1) Dándonos a conocer que hay mucho por descubrir y estudiar en el mundo de la Medicina Alternativa en cuanto al uso de las plantas medicinales.

Según el Instituto Nacional de Salud, las plantas medicinales cumplen un rol fundamental dentro de la Medicina Alternativa como medio para curar enfermedades en las personas, ya que cuentan con cierto tipo de principios activos que ayudan a calmar los síntomas de malestar que presentan. (31)

Hoy en día, los pobladores de zonas rurales utilizan la medicina alternativa a través del uso de plantas medicinales como tratamiento básico para cualquier tipo de malestar, sin acudir a un médico para ver cuál es la enfermedad real que tienen,

por lo que es más económico y accesible adquirirlo, ya que no se requiere de una receta médica para obtenerlo.

Dentro de las enfermedades más comunes que se presentan en los pobladores de las zonas rurales tenemos a la gastritis, una patología que no es considerada como grave ni dañina para la salud; sin embargo, con el paso del tiempo, si no es tratada adecuadamente puede dar lugar a distintas complicaciones durante su transcurso. La inflamación en la mucosa gástrica fuertemente dañada logra evolucionar en una úlcera de estómago o duodenal, dando lugar a hemorragias o perforaciones gástricas, pudiendo terminar en un cáncer gástrico.

Existen muchos factores que proveen la aparición de esta afección, la bacteria *Helicobacter pylori* es considerada la causa principal del desarrollo de gastritis en más de la mitad de la población a nivel mundial, así lo demuestra la investigación realizada por la Organización Panamericana de la Salud en el año 2021. (2)

A nivel regional, en la ciudad de Cajamarca, existe una clínica local especializada en gastroenterología, la mayor parte de casos en donde se diagnosticó gastritis fue en personas que viven en zonas rurales, presentando síntomas como: epigastralgia, pirosis, distensión abdominal, náuseas y vómitos. A aquellos pobladores de zonas rurales que pasaron consulta con el servicio de gastroenterología se les recomendó un procedimiento invasivo (Endoscopia) con el cual se les descartaba la presencia de gastritis.

Se sabe que, existen diversos motivos para que los pobladores de zonas rurales hagan uso inmediato de las plantas medicinales, para empezar puede que cuenten con poco acceso a los servicios de salud, o que tengan desconfianza en el personal de salud como para ir a atenderse. Pero, al mismo tiempo, puede que ellos no

cuenten con un buen nivel de conocimiento como para comprender el tipo de patologías que enfrentan y, las reacciones que las plantas medicinales pueden ocasionar en su organismo, empeorando en algunas ocasiones sus cuadros clínicos.

Existen trabajos de investigación realizados en la Región de Cajamarca en donde se encontró que los pobladores del centro poblado Rejopampa no conocían en su totalidad, el 100%, los principios activos que contenían las plantas medicinales utilizadas por ellos mismos, y que la mayoría de ellos aprendieron a utilizar estas plantas medicinales de sus padres (55,97%) y antepasados (39,93%). (7)

Lo anteriormente mencionado nos sirve como antecedente de que los pobladores de zonas rurales no cuentan con un buen nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales, y que aun así las utilizan sin conocer que están poniendo en peligro su salud.

Precisamente, el distrito de Llacanora, en la región Cajamarca, es una zona rural, donde la mayoría de la población tiene una tradición añeja en el uso de las plantas medicinales y que, se constituyen en la principal alternativa al momento de curar sus males, siendo las de mayor incidencia, las enfermedades gastrointestinales. Es por ello que, en este trabajo de investigación se quiere conocer cuál es el nivel de conocimiento en el uso de Medicina Alternativa en gastritis en los pobladores del Distrito de Llacanora con el fin de conocer si saben utilizar adecuadamente las plantas medicinales aplicadas como tratamiento para la gastritis.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento en el uso de medicina alternativa en la gastritis en el Distrito de Llacanora Cajamarca – Perú, Agosto – Noviembre 2021?

1.3. Justificación

La gastritis es un problema sanitario que se presenta constantemente en la ciudad de Cajamarca, especialmente en zonas rurales como el Distrito de Llacanora, donde se usa constantemente la medicina alternativa a través de plantas medicinales para poder aliviar los síntomas causados por esta patología y al ser de fácil acceso, no perjudica a su economía, sin embargo, los pobladores tienen el riesgo de padecer otra enfermedad a causa de las plantas medicinales consumidas llegando afectar su calidad de vida.

Es por ello que el presente trabajo de investigación se realiza con la finalidad de brindar información acerca del nivel de conocimiento en el uso de medicina alternativa en la gastritis en los pobladores del distrito de Llacanora, cabe resaltar que solo se tendrá en cuenta el nivel de conocimiento en cuanto al uso de plantas medicinales utilizadas como tratamiento para la gastritis.

Además, con este trabajo de investigación se estaría aportando no solo al incremento de la investigación sino, también sería un beneficio para la sociedad y la salud pública, ya que tendrían un mejor nivel de conocimiento y sobre todo cuidado en cuanto se refiere al uso y empleo de las plantas medicinales frente a molestias o síntomas que causan distintas enfermedades.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento en el uso de Medicina Alternativa en la Gastritis, en el Distrito de Llacanora Cajamarca – Perú, Agosto – Noviembre 2021.

2.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales como tratamiento para la gastritis, en los pobladores del Distrito de Llacanora.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

➤ Los actores **Andrade Yucailla S., Vargas Burgos J., González Rivera V., Romero Herrera M. y Andrade Yucailla V. (2019)**, realizaron un trabajo de investigación en 30 familias nativas sobre “Uso de plantas medicinales en comunidades indígenas asentadas en un bosque siempreverde piemontano del cantón Santa Clara, Amazonía Ecuatoriana”. Obteniendo como resultados de dicha investigación lo siguiente: de “los encuestados en su mayoría eran mujeres (66,6 %) y solo un (33,4%) eran hombres; en cuanto a su nivel educación el (50%) son analfabetos, tienen nivel primario sólo un (16,6%), con secundaria un (26,6%) y con nivel superior un (6,7%); en cuanto a la forma de preparar la más utilizada es por infusión (64%) y en planta fresca un (20%), decocción (8%), cataplasma y frotación (2%), sin embargo, se descubrió que a pesar de conocer muy bien la forma de preparación que debe tener cada planta, desconocen la cantidad que se debe utilizar para la misma. Las afecciones más comúnmente tratadas con plantas medicinales en las comunidades investigadas son para el dolor de estómago (12 especies), gastritis (11 especies), diarrea (7 especies), tos y resfriado (5 especies), fiebre (4 especies), inflamaciones (4 especies). Cabe resaltar que las comunidades estudiadas son de recursos económicos bajos, por lo cual, les es difícil acudir a los médicos convencionales para atenderse, por lo cual optan por el uso de plantas medicinales como tratamiento principal para tratar las enfermedades que se les presentan”. (3)

➤ En el siguiente trabajo los investigadores **López Aguilera A., Furones Mourelle J. y Lima Sarmiento L. (2021)**, trataron sobre “Conocimiento y uso de plantas medicinales por la población de Mantilla, Arroyo Naranjo La Habana”. Teniendo como objetivo principal “Determinar el conocimiento y uso tradicional de plantas medicinales por la población del área de salud Mantilla”. Los resultados de dicho trabajo fueron los siguientes: en cuanto a los “conocimientos y uso de plantas medicinales según edad y sexo, se encontró que el sexo más predominante es el femenino con un (62,8%) y solo un (37,2%) era masculino; la forma de adquirir los conocimientos por la población reveló que el (43,5%) lo obtuvo por la familia, (7,9%) lo adquirió por referencia del médico y por la enfermera el (9,6%), por los medios masivos radio un (2,8%) por la tv un (11,8%) por la prensa un (5,3%) por los libros (1,7%) y por las sectas religiosas (9,6%); en las formas de preparación de las plantas medicinales se observó un predominio de la decocción con un (54,8%), seguida de la infusión (29,9%) y la maceración (10,4%), la aplicación directa en la piel resultó ser la de menor uso (1,0%). En usos de las plantas medicinales dados por la población según enfermedades, signos y síntomas por aparatos y otras afecciones, predomina su utilización en el aparato respiratorio con más de 21 plantas recomendadas, seguido del aparato digestivo con más de 25 plantas recomendadas, entre ellas tenemos: diarreas (utilizan la guayaba, anón, llantén, granada, manzanilla, menta y plátano), úlcera péptica (sábila, anamú, romerillo), gastritis (fruta bomba, romerillo), parasitismo intestinal (apazote, calabaza, tamarindo, tua-tua, verdolaga). Así mismo se encontró que existe un desconocimiento sobre la cantidad a preparar, las contraindicaciones y las reacciones adversas que pueden producir el uso inadecuado de las mismas”. (4)

2.1.2. Nacional

➤ Según los investigadores **Achachau Vásquez D. y Quispe Fernández G. (2016)**, quisieron investigar sobre las “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo”, teniendo como objetivo principal de dicho trabajo: “Determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo”. Como resultado de la investigación realizada se obtuvo que “las plantas medicinales más utilizadas por los pobladores para tratar problemas del sistema digestivo fueron: manzanilla, anís, orégano, menta, paico, hinojo, sangre de grado, hierva luisa, papaya, verbena, y cardo santo. Dentro de los malestares digestivos para los cuales más utilizaban las plantas medicinales son: vómitos, estomatitis, gastritis, esofagitis, apendicitis, colon irritable, úlceras, diarrea, dispepsia, estreñimiento, indigestión, gases y dolor abdominal. Así mismo, el 23% de los pobladores conocen el uso adecuado de las plantas medicinales y el 96.50% consideran que el uso de estas plantas medicinales serían una alternativa de tratamiento más económico y evitarían problemas relacionados con el medicamento.” (5)

➤ En el trabajo de investigación de **Gómez Soplín B. (2016)**, trató sobre el “Uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a Gastritis en Colcamar Amazonas, 2015. ” Teniendo como objetivo. “Determinar el uso de las plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a Gastritis en Colcamar Amazonas, 2015”. Consiguió los siguientes resultados que “los agentes tradicionales en Colcamar utilizan las plantas medicinales para tratar síntomas asociados a la gastritis,

haciendo uso de las plantas al 100% en síntomas como dolor abdominal y ardor de hinchazón estomacal, empleando la menta el 39.1 % [9] de los cuales el 30.4 % [7] usa la hoja en una frecuencia de 2 a 3 veces al día, la manzanilla 34.8%, coca 4.3% y el orégano un 4.3%. Para aliviar los dolores abdominales, utilizan yuca un 43.5% [10] de estos el 26.1% [6] preparan la raíz en infusión fría con una repetición de 1 vez diaria hasta más de 10 días. La angosacha 30.4%, penca sábila 13%, lancetilla 13%, para aliviar los ardores e hinchazón estomacal.” (6)

2.1.3. Regional

➤ Según **Ruíz Acuña D. y Ruíz Acuña S. (2018)**, en su trabajo de investigación sobre “Relación entre el conocimiento de las plantas medicinales y su utilización en el tratamiento de enfermedades por los pobladores del centro poblado de Rejopampa”, teniendo como objetivo general “Determinar la relación entre el conocimiento sobre las especies vegetales por parte de los pobladores del centro poblado Rejopampa, y el uso que le dan para tratar sus enfermedades”. Obtuvieron los siguientes resultados: en cuanto al “número de participantes según sexo, se encontró que hay un (69,03%) femenino y un (30,97%) masculino, predominando el sexo femenino. En cuanto al nivel educativo el mayor porcentaje son de nivel primario (49,25%), seguido por personas analfabetas (37,69%) y lo de nivel secundario con un (11,57%). Las plantas más conocidas y utilizadas por los pobladores son el eucalipto (94,78%), la manzanilla (92,54%) y el llantén (90,67%), de menor uso fue la achicoria (52,99%). Los pobladores del centro poblado Rejopampa utilizan mayormente las plantas medicinales para resfríos (86,57%), seguido por dolores de estómago (79,85%), dolor de cabeza (70,15%) y en menos porcentaje para dolores reumáticos (50%). En cuanto al porcentaje de los pobladores según

conocimiento del contenido de las plantas medicinales, el (100%) no conocen los principios activos que contienen las plantas medicinales. Según resultados de este trabajo de investigación los pobladores de Rejopampa ante un problema de salud acuden primero a las plantas medicinales con un (97,76%) y solo un (2,24%) acuden al médico. La forma de preparación de las plantas medicinales generalmente es en infusión (70,52%), seguido por decocción (39,55%) y en menor porcentaje en cataplasma con un (2,99%). La mayoría de los pobladores consumen plantas medicinales (77,99%) y sólo un menor porcentaje no las consume (22,01%). Se detectó también que la mayoría de los pobladores notan una mejoría al consumir plantas medicinales (89,18%), mientras que un (10,82%) notan poca mejoría”. (7)

➤ De acuerdo con **Chuan Tirado M. (2018)**, en su trabajo de investigación sobre “Plantas Medicinales de uso tradicional en el Centro Poblado San Isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca”, en el cual, tuvo como objetivo general “Conocer las plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado San Isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca”. Obtuvo como resultados que, en cuanto “al nivel educativo de los pobladores del centro poblado San Isidro, el 42,12% tienen nivel primario, seguido por analfabetos con 33,18% y el menor porcentaje es para quienes tienen nivel educativo superior con solo el 7,48%. En cuanto a la concurencia de los pobladores frente a un problema de salud, obtuvieron que un 72,9% de pobladores acuden a las plantas medicinales, el 26,17% de pobladores van a una farmacia y solo un 0,93% de pobladores visitan un consultorio médico. Las partes de las plantas medicinales más utilizadas por los pobladores del centro poblado San Isidro, son los tallos y hojas en un 63,08%, un 22,43% corresponde

solo a las hojas y 7,94% a los tallos, hojas y raíces. El menor porcentaje es para la planta entera en un 2,34%. Los conocimientos adquiridos de las plantas medicinales provienen en su mayoría de abuelos o familiares 99,07%, mientras que un 0,47% manifiestan que su conocimiento viene de curanderos, o de un profesional de salud. La mayoría de pobladores perciben mejoría con la utilización de las plantas medicinales con un 96,26%.” (8)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. GASTRITIS

La gastritis es una enfermedad inflamatoria que afecta a las paredes del estómago y puede ser aguda o crónica. Esta originada por diversos agentes, como el consumo de algunos medicamentos o la infección por la bacteria *Helicobacter pylori*, logra causar molestias importantes, pero en muchos casos es asintomática. (9)

La Real Academia Nacional de Medicina de España, define a la gastritis como una “inflamación de la mucosa gástrica, de causa diversa y de evolución aguda o crónica. Implica la existencia de una lesión que generalmente debe confirmarse mediante un estudio histológico, sin que baste para ello, en general, el aspecto endoscópico de la mucosa gástrica.” (10)

2.2.1.1. TIPOS

La gastritis se puede clasificar según su duración, causa de la enfermedad, parte del estómago afectada, según sus síntomas y consecuencias. La forma más conocida en la que se clasifica es según su duración:

- **Gastritis aguda:** conocida por que sus síntomas duran algunos días y desaparecen cuando lo hace el agente causante. Es un tipo de gastritis que induce cambios inflamatorios en la mucosa gástrica, dicha inflamación puede afectar toda la cámara gástrica entera (pangastritis) o sólo una región del estómago (ejemplo Gastritis Antral). (9, 11)

La gastritis aguda no tiene síntomas específicos, puede presentarse de forma asintomática o suele provocar cuadros de gastritis graves como hemorragias digestivas. Teniendo en cuenta lo antes mencionado, se puede clasificar en: erosiva (erosiones hemorrágicas, erosiones superficiales, erosiones profundas) y no erosivas. (11, 12)

Este tipo de gastritis es causada por el consumo prolongado de algunos fármacos (como el ibuprofeno), consumo de alimentos irritantes, ingesta excesiva de alcohol o el estrés. (9)

- **Gastritis crónica:** se produce cuando la enfermedad dura meses o incluso años, existe un aumento continuo de la inflamación de la pared del estómago. La principal causa es la infección por *Helicobacter pylori*, también puede deberse a una alcalinización del pH del estómago que se origina por el reflujo biliar. Algunos investigadores refieren que a las partes que mayormente afecta son el antro y cuerpo gástrico. (9, 11)

La gastritis crónica se puede sub dividir en:

- Gastritis tipo A o Fúndica. La inflamación afecta principalmente al cuerpo y al fundus del estómago, normalmente es causada por la misma reacción que tiene el Sistema inmunitario al destruir las células gástricas provocando una atrofia en la mucosa del estómago. (13)

- Gastritis tipo B o Antral. Es la que más se presenta, tanto en personas jóvenes (afecta la parte del antro) como en ancianos (afecta a la totalidad del estómago). Originada principalmente por la bacteria *Helicobacter pylori*. (13)

2.2.1.2.ETIOLOGÍA

Existen muchas causas que dan origen a la gastritis, un solo paciente puede ser afectado tanto por factores internos como externos, los cuales pueden provocar la inflamación del revestimiento del estómago, la causa más común es la bacteria *Helicobacter pylori*:

- ⇒ Algunos fármacos, como los AINES, por ejemplo el naproxeno o el ibuprofeno (son de venta libre), causan daño a la mucosa del estómago por su uso prolongado.
- ⇒ Abuso de alcohol, drogas o ingesta de sustancias corrosivas, como algún tipo de veneno.
- ⇒ Ingesta de alimentos picantes.
- ⇒ Reflujo de bilis hacia el estómago o reflujo biliar.
- ⇒ Trastornos autoinmunes.
- ⇒ Infección viral, sobre todo en personas con déficits en el sistema inmunológico.
- ⇒ Estrés excesivo.
- ⇒ Radiación. (9, 14)

2.2.1.3. CUADRO CLÍNICO

La gastritis es una patología gastrointestinal que se caracteriza por presentar o no sintomatología, las personas que la sufren pueden experimentar los siguientes malestares:

- ✓ Dolor abdominal
- ✓ Náuseas y vómitos
- ✓ Acidez de estómago
- ✓ Aerofagia
- ✓ Ausencia de hambre o inapetencia, en ocasiones puede producir pérdida de peso.
- ✓ Melena y hematemesis, en el caso de que la gastritis cause sangrado en el revestimiento del estómago. (9)

2.2.1.4.FACTORES DE RIESGO

Algunos factores que aumentan el riesgo de tener gastritis son:

- **Infección bacteriana.** A nivel mundial la infección por *Helicobacter pylori* es una de las infecciones más frecuentes en seres humanos, pero no todas las personas infectadas desarrollan gastritis u otras patologías del sistema digestivo superior. Los doctores consideran que la vulnerabilidad a este tipo de microorganismo podría heredarse o tener origen en el tipo de estilo de vida, como el tabaquismo y la alimentación. (15)
- **Uso frecuente de analgésicos.** Los más comunes, como la aspirina, el ibuprofeno y el naproxeno, pueden provocar tanto gastritis aguda como gastritis crónica. El uso frecuente de estos analgésicos o consumirlos en

cantidad excesiva, puede disminuir una sustancia clave que ayuda a preservar el revestimiento protector del estómago. (15)

- **Edad avanzada.** Las personas de la tercera edad tienen mayor riesgo de sufrir gastritis, la causa principal es debido a que el revestimiento del estómago tiende a volverse más delgado con la edad, tienen más probabilidades de tener infección por *Helicobacter pylori* que las personas jóvenes y pueden tener trastornos auto inmunitarios. (15)
- **Consumo excesivo de alcohol.** Esta bebida alcohólica puede irritar y desgastar el revestimiento estomacal, provocando que el estómago sea más vulnerable a los jugos digestivos. Su consumo excesivo aumenta las posibilidades de causar gastritis aguda. (15)
- **Estrés.** Tener este tipo de emoción de forma intensa debido a distintos motivos como una cirugía importante, una lesión, quemaduras o infecciones graves, puede provocar gastritis aguda. (15)
- **El propio organismo ataca las células del estómago.** Conocida como gastritis auto inmunitaria, ocurre cuando las células que forman el revestimiento del estómago son atacadas por el mismo organismo. Esto puede deteriorar la barrera de protección del estómago.

Este tipo de gastritis auto inmunitaria se presenta más en personas que ya tienen otros trastornos auto inmunitarios, como la enfermedad de Hashimoto y la diabetes tipo 1. Se dice que también puede estar asociada a una deficiencia de vitamina B-12. (15)

2.2.1.5.COMPLICACIONES

Si no se sigue un tratamiento continuo y adecuado para la gastritis, se corre el riesgo de desarrollar cierto tipo de complicaciones que podrían terminar en cáncer de estómago. Algunas de ellas son:

- Úlceras pépticas. Afectan al revestimiento del estómago o duodeno, su probabilidad de desarrollo aumenta con el consumo descontrolado de AINES y por tener la bacteria *Helicobacter pylori*.
- Pólipos. También conocidos como pólipos gástricos o estomacales, son masas de células benignas que se encuentran en el revestimiento del estómago.
- Tumores en el estómago, los cuales pueden o no ser cancerígenos.
- Anemia. Debido a la pérdida de sangre crónica en el estómago.
- Deficiencia de vitamina B 12 y como consecuencia tener anemia perniciosa.
- Pérdida del revestimiento del estómago y las glándulas productoras de ácido, debido a la inflamación crónica del revestimiento, a esto se le conoce como Gastritis atrófica. (16)

2.2.1.6.DIAGNOSTICO

Es posible que se pidan algunos exámenes y procedimientos después de que el médico haya realizado la anamnesis y examen físico, a fin de determinar una causa exacta y si el diagnóstico es el correcto:

- ❖ **Pruebas para el *Helicobacter pylori*.** Recomendada para detectar la bacteria *H. pylori*, el tipo de prueba sé que indica depende de los signos o síntomas que tiene el paciente. La bacteria puede detectarse mediante un

análisis de sangre, en un análisis de heces o mediante una prueba del aliento.
(15)

“Para la prueba del aliento, se bebe un pequeño vaso de un líquido claro e insípido que contiene carbono radioactivo. La bacteria *H. pylori* descompone el líquido en el estómago, luego se sopla dentro de una bolsa, que se sella. Si sale positivo a *H. pylori*, la muestra de aliento contendrá el carbono radioactivo.” (15)

- ❖ **Endoscopia.** Procedimiento en el cual se hace uso de un endoscopio para examinar el aparato digestivo superior, el médico introduce el endoscopio por la garganta hacia el esófago, estómago y la primera parte del intestino delgado (duodeno). Mediante este procedimiento se buscan signos de inflamación.

Si se observa alguna área sospechosa, se realizará una extracción pequeña de muestra de tejido (biopsia) para analizarla en un laboratorio. Una biopsia también puede identificar la presencia de *H. pylori* en el revestimiento del estómago. (15)

- ❖ **Radiografía del aparato digestivo superior.** También llamada ingestión de bario o series gastrointestinales superiores, esta serie de radiografías crea imágenes del esófago, estómago y el intestino delgado para buscar anomalías. Para que se pueda visualizar mejor la úlcera, se consume un líquido metálico blanco (contiene bario) que recubre el tubo digestivo. (15)

2.2.1.7. TRATAMIENTO

El tratamiento contra la gastritis depende de la causa específica. Por ejemplo, si el paciente tiene gastritis aguda, la cual es causada por el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroides o por el alcohol, esta puede aliviarse dejando de consumir esas sustancias.

Algunos de los medicamentos para tratar la gastritis son:

- ✪ **Antibióticos para eliminar el Helicobacter pylori.** Si la bacteria se encuentra en el tubo digestivo, el doctor podría recomendar una combinación de antibióticos, como claritromicina (Biaxin) y amoxicilina (Amoxil, Augmentin, otros) o metronidazol (Flagyl), para eliminarla. Se recomienda tomar el tratamiento completo, generalmente se toma durante 7 a 14 días. (15)

- ✪ **Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la recuperación.** Los inhibidores de la bomba de protones reducen el ácido bloqueando el funcionamiento de las partes de las células que lo producen. Algunos medicamentos de venta libre y de venta con receta médica son omeprazol (Prilosec), lansoprazol (Prevacid), rabeprazol (Aciphex), esomeprazol (Nexium), dexlansoprazol (Dexilant) y pantoprazol (Protonix)

“El uso prolongado de los inhibidores de la bomba de protones, especialmente en altas dosis, puede aumentar el riesgo de fracturas de cadera, muñeca y columna vertebral.” (15)

- ✪ **Bloqueadores de ácido.** También llamados "antihistamínicos (H2)", disminuyen la cantidad de ácido que se libera al tubo digestivo, ayudando a aliviar el dolor producido por la gastritis y motivando la recuperación.

Algunos de los bloqueadores de ácido de venta libre y de venta con receta médica son famotidina (Pepcid), cimetidina (Tagamet HB) y nizatidina (Axiid AR). (15)

- ☛ **Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.** Pueden brindar un rápido alivio del dolor, sin embargo, causan algunos efectos secundarios como estreñimiento o diarrea, según los ingredientes principales. (15)

2.2.1.8.ALIMENTACIÓN EN LA GASTRITIS

Mantener una alimentación balanceada en la gastritis es muy importante, ya que ayuda a disminuir la intensidad de algunos síntomas que esta provoca, sin embargo, es difícil para los pacientes saber qué alimentos pueden consumir de acuerdo al tipo de gastritis que tengan, es por ello que, se debe acudir a un especialista (Nutricionista) para que se obtenga información más confiable acerca del tema.

Algunos investigadores han considerado prohibir o reducir el consumo de cierto tipo de alimentos a fin de evitar un empeoramiento en las molestias digestivas relacionadas a la gastritis, algunos de ellos son:

- ✓ **Algunas verduras y hortalizas:** se deben evitar especialmente a aquellas que son flatulentas (generan gases), como el brócoli, coliflor o los pimientos.
- ✓ **Frutas ácidas o poco maduras:** principalmente los cítricos, como el limón o pomelo, jugo de naranja.
- ✓ **Lácteos enteros:** como la nata, queso curado y leche entera.
- ✓ **Carnes ricas en grasa:** lo embutidos como el chorizo o el salchichón.

- ✓ **Eliminar el consumo de las bebidas con gas y también de aquellas que contengan cafeína.**
- ✓ **Salsas y condimentos picantes:** si son muy fuertes pueden irritar la mucosa gástrica, como la pimienta, chile, salsa para condimentar. (9,17)

Alimentos que si están permitidos consumir a pacientes con gastritis.

- ✓ **Cereales integrales:** como el arroz, pan, pastas y avena integrales, germen de trigo.
- ✓ **Leguminosas:** frijoles negros, garbanzos, frijoles de soya, lentejas.
- ✓ **Frutas:** es recomendable consumirlas con cáscara, manzanas, duraznos, banana, sandía, melón, papaya, ciruelas.
- ✓ **Verduras crudas y cocidas:** Lechuga, repollo, pepino, zanahoria, ayote.
(9,17)

2.2.2. CONOCIMIENTO

Al conocimiento se le entiende como un conjunto de información y habilidades que las personas van adquiriendo a través de sus capacidades mentales, el cual se adquiere a través de la capacidad que tenga el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y la información que lo rodea, el conocimiento es un término amplio y puede ser práctico o teórico. (18) La investigadora Alejandría Altamirano S. cita a Bunge (2004), en donde define al conocimiento como “un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vago e inexacto; en base a ello tipifica al conocimiento en: conocimiento científico y ordinario o vulgar.

El primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia; y al conocimiento vulgar como un conocimiento vago, inexacto, limitado a la observación.” (19)

Desde el punto de vista pedagógico; “conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”. (20)

2.2.2.1.MEDICION DEL CONOCIMIENTO

Se puede hacer a través del uso de escalas, las cuales ayudan a medir o cuantificar la información obtenida a través de encuestas, como la escala de Likert, en donde se va a clasificar la información se la siguiente manera:

- a. Nivel de conocimiento bueno:** denominado alto, porque existe una adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema o materia. Será calificada de 20 a 16 puntos. (19)
- b. Nivel de conocimiento regular:** también conocido como medio, hay una integración parcial de ideas manifestaciones, conceptos básicos y emite otros, eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas de un tema material. Será calificado de 15 a 11 puntos. (19)
- c. Nivel de conocimiento malo:** considerado como bajo, porque hay ideas desorganizadas, adecuada distribución cognitiva en la expresión de

conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, cerca del fundamento lógico. Considerado menos de 10 puntos. (19)

2.2.3. MEDICINA ALTERNATIVA

Según la Organización Mundial de la Salud, la medicina alternativa es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas, fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental. (1)

2.2.3.1. CLASIFICACIÓN DE LA MEDICINA ALTERNATIVA

Según el Instituto Nacional de Medicina Alternativa de los Estados Unidos, la Medicina Alternativa se clasifica en:

- ❖ **Intervenciones corporamentales.** Se basan en la interconexión entre la mente y el cuerpo, así como de la capacidad de factores como el social, el económico y el familiar para impactar en todos los aspectos de la salud y enfermedad del individuo. Los objetivos de este tipo de intervenciones son: la educación del paciente, el cambio en la conducta y en el estilo de vida, y el manejo del estrés. Las técnicas más usadas son la retroalimentación, las terapias de relajación, la meditación, la hipnosis, las técnicas de imaginación, la musicoterapia, las terapias de grupo, y las intervenciones psicoeducacionales. (32)

- ❖ **Terapias bioelectromagnéticas.** Estudia las interacciones entre los organismos vivos y los campos magnéticos. Un ejemplo de esto aplicado a la terapéutica es el uso de corrientes eléctricas o campos magnéticos para ayudar a la cicatrización de fracturas óseas. (32)

- ❖ **Sistemas alternativos a la práctica médica.** Se trata de sistemas de salud usados por cientos de millones de personas, como la Medicina Tradicional China, la Medicina Ayurveda, la Medicina Antroposófica, y la Homeopatía. La Medicina Tradicional China de la cual forman parte terapias como la acupuntura, la herbolaria china, y el masaje parece ser uno de los sistemas médicos tradicionales más utilizados y probablemente más estudiados. (32)

- ❖ **Métodos de curación anual.** Incluyen manipulaciones osteopáticas y quiroprácticas, la terapia física y el masaje, y una variedad de técnicas curativas de imposición de manos. Por ejemplo: la quiropráctica es útil en el dolor lumbar. El masaje es útil para mejorar el crecimiento y desarrollo en bebés de bajo peso al nacer. Algunos han revelado la capacidad de la imposición de manos o toque terapéutico para aumentar algunas funciones fisiológicas y mejorar el estado de ánimo. (32)

- ❖ **Tratamientos farmacológicos y biológicos.** Éstos usan ciertas sustancias en la misma forma que la farmacología moderna, sin embargo su uso no es aceptado en la práctica convencional. Incluyen terapias como la de quelación para enfermedades coronarias, el cartílago de tiburón para pacientes con cáncer y el ozono intravenoso para el SIDA. (32)

- ❖ **Herbolaria.** La medicina herbaria es la forma más antigua de la asistencia sanitaria, esta utiliza plantas medicinales y extractos de hierbas por su valor terapéutico. (32)

❖ **Dieta y nutrición.** Están basadas en la convicción originada en el occidente con Hipócrates, de que la comida debería ser nuestra medicina y la medicina nuestra comida. Son usadas por personas que creen que la contaminación, los pesticidas, los herbicidas y los modernos métodos para tratar a los alimentos, los alteran y son significativamente causantes de enfermedades crónicas vistas en la actualidad y que no se encuentran en personas indígenas con alimentación más natural. (32)

Dentro de la medicina alternativa tenemos personas que desempeñan diferentes roles dentro de una comunidad. Denominados AGENTES TRADICIONALES:

- **Curanderos.** También llamados médicos o terapeutas tradicionales, brindan servicios para prevenir, curar o mantener la salud tanto individual, como colectiva. Enmarcan su conocimiento en la cosmovisión del sistema indígena tradicional. (21)

- **Hierberos:** especialistas de la medicina alternativa que usan plantas medicinales como recurso principal en sus terapias, brindan consejos y recetas a sus pacientes de acuerdo a los signos y síntomas que presentan. Sus conocimientos lo adquieren por transmisión oral, herencia familiar o aprendices experimentados. (21,6)

- **Huesero:** son especialistas muy experimentados que dominan las técnicas encaminadas al tratamiento de diversos trastornos del sistema musculoesquelético. Las personas asisten a ellos para el tratamiento de fractura, esguinces, desgarros, suelen utilizar tablas o vendajes para inmovilizar al miembro afectado. (21,6)

- **Parteras:** labor ejercida principalmente por mujeres, cuya función primordial es la atención del embarazo y del parto así como la de proporcionar asistencia a la mujer y al recién nacido durante el puerperio. (21)
- **Rezanderos:** tiene la facultad de sanar algunas enfermedades a través de oraciones intermediarias entre seres divinos y el paciente. Donde usan los siguientes insumos (quema de incienso, huevos, agua ardiente y ofrendas, velas que varían en cantidad, tamaño, color, padecimiento y petición). (21)

2.2.3.2.PLANTAS MEDICINALES

Según la Organización mundial de la Salud citado por Gallegos, una planta medicinal es “cualquier especie vegetal que contiene sustancias que pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para la síntesis de nuevos fármacos”. (22)

“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 galénicas”. (23)

Existen diferentes formas de administración y preparación de las plantas medicinales:

- **Tisanas.** Se aplica en plantas medicinales que no se desprenden fácilmente sus principios activos. Su preparación consiste en cocer la parte rica en principios activos de las plantas medicinales como: flores, hojas, frutos, semillas, raíces o la planta entera. Colocar agua a calentar y cuando está en estado de ebullición agregar las plantas, tapan el recipiente y dejar hervir por

5 minutos y retirar del fuego. Dejar otros 5 minutos bien tapados, colar y servir. Principalmente, se utilizan por vía oral. (6)

- **Infusión.** Se utiliza en aquellas plantas cuyos principios activos podrían alterarse por ebullición. En un recipiente adecuado (porcelana, barro cocido o vidrio), se vierte agua en ebullición sobre la hierba, se tapa y se deja reposar entre 5 y 10 minutos para que el agua absorba los principios medicamentosos. Luego se cuela y la solución resultante se consume enseguida, preferiblemente caliente.

Puede conservarse alrededor de 12 horas, en caso de calentarla hay que evitar que hierva, las infusiones se utilizan tanto por vía interna como por vía externa. (6)

- **Decocción.** Se prepara vertiendo una cantidad adecuada de la droga en un recipiente con el agua caliente al punto de ebullición, se deja hervir durante un tiempo de 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 (caliente). Las decocciones también se pueden utilizar tanto por vía interna como externa. (6)
- **Maceración.** Resulta útil para aquellas drogas cuyos principios activos sean termolábiles o contengan gran cantidad de aceites volátiles. Se prepara colocando la droga previamente pesada (se utiliza entre 20 y 50g de droga por litro de agua) en un recipiente opaco con la cantidad de agua necesaria a temperatura ambiente, se deja reposar en un lugar fresco y oscuro. Si se trata de partes blandas (flores y hojas) el tiempo de maceración es de 12 horas y si son partes duras (raíces y cortezas) será de 24 horas, cumplido el tiempo se cuela el líquido resultante y se toma de 2 a 3 tazas al día. (6)

- **Zumos.** Se preparan con la planta fresca recién recolectada, triturándola o prensándola, actualmente se puede utilizar una licuadora eléctrica, después se filtra el líquido resultante. Los insumos tienen la ventaja de contener todos los principios activos sin degradar, especialmente las vitaminas, pero se deben ingerir inmediatamente después de su elaboración. (6)
- **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. Las tinturas se toman muy diluidas (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 deshabituación etílica por su contenido alcohólico. Las tinturas se utilizan por vía interna y también para hacer fricciones por vía tópica. (6)
- **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 consume en pequeñas cantidades (un vasito) media hora antes de las comidas, por su contenido alcohólico no pueden administrarse en ciertos casos. (6)
- **Gotas orales.** Algunos productos extraídos líquidos, como los aceites esenciales, las tinturas o los extractos fluidos, pueden utilizarse directamente en forma de gotas, el disolvente más habitual por vía oral es el agua o una mezcla hidroalcohólica. (6)

- **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, entre otros. (6)

2.2.3.3.PRINCIPIOS ACTIVOS

Conocido por los yerbateros como el alma o sustancia en donde se halla la parte curativa de la planta medicinal, está se encuentra en las distintas partes u órganos de las plantas las cuales alteran o modifican el funcionamiento de órganos y sistemas del cuerpo humano. Los principios activos generalmente aparecen en las raíces y corteza (presentan los niveles más altos). 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, entre otros. (6)

2.2.3.4.PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARA TRATAR LA GASTRITIS

El Perú cuenta con una gran diversidad de plantas medicinales que han ayudado a aliviar algunas molestias de la gastritis:

- ✓ **Ruda.** Utilizada para el dolor estomacal y gastritis, la parte que se usa es la rama. Preparación: para el dolor de estómago hervir unas ramas de ruda en leche o agua, se deja enfriar unos minutos, luego, batir el preparado con un huevo y tomar mientras se presente el dolor. Para la gastritis, preparar un té con unas hojas y tomarlo por las mañanas. (24)
- ✓ **Manzanilla.** Posee propiedades antiinflamatorias, protectoras y reparadoras de la membrana gástrica. Se prepara en infusión, una cucharadita de flores secas por taza de agua, se puede tomar de 2 a 3 veces por día. (25)

- ✓ **Pitahaya.** Por su contenido en mucílagos y pectinas protege la mucosa de los jugos gástricos y de la acidez. Se recomienda comer los frutos. (25)
- ✓ **Lima.** Estimula la producción de moco y es antiinflamatorio. Preparación: infusión de una cucharadita de hojas secas o un trozo de lima con corteza, tomarla 3 veces al día. También se puede beber el zumo de lima un par de veces al día. (25)
- ✓ **Anís.** Disminuye los espasmos intestinales y la irritación estomacal. Se toma en infusión una cucharadita por vaso de agua, 2 veces al día. (25)
- ✓ **Laurel.** Favorece la digestión, Se prepara en infusión una hoja de laurel en una taza de agua, se la deja durante 10 minutos, se puede combinar con corteza de limón. Se consume 3 tazas al día. (25)
- ✓ **Salvia.** Combate la acidez estomacal, se prepara en infusión 15 gr de hojas secas por 1L de agua. (25)
- ✓ **Romero.** Favorece en la digestión si se toma después de la comidas principales como infusión, se hecha una cucharadita de hojas secas por taza, se toma dos veces al día. (26)
- ✓ **Hierbabuena.** Ayuda a aliviar las molestias estomacales mediante la relajación de los músculos. Se puede tomar en infusión o masticar las hojas. (26)

2.2.3.5.VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA MEDICINA ALTERNATIVA

VENTAJAS:

- Son menos agresivas en el cuerpo, siendo fácil su asimilación y eliminación.
- Promueven el bienestar general, no solo combaten un síntoma.
- Tienen menos efectos secundarios.
- Son más económicas.
- Son preventivos.

DESVENTAJAS:

- No son sometidas a controles de calidad.
- Las dosis no están controladas.
- Al haber una menor supervisión, también hay un desconocimiento de sus consecuencias.
- Son de acción lenta. (27)

3. HIPÓTESIS

Este tipo de trabajo de investigación carece de hipótesis ya que cuenta con una sola variable.

3.1.Variable

El proyecto de investigación cuenta con una sola variable:

-  Uso de medicina alternativa en la gastritis.

3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Dimensión	Indicadores	ITEMS	Instrumentos, técnicas y métodos
Uso de Medicina Alternativa en la gastritis	Según la Organización Mundial de la Salud, la medicina alternativa es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas, fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental (1), existen diferentes clasificaciones sobre la Medicina Alternativa, una de ellas es el uso de plantas medicinales para tratar cierto tipo de patologías como la gastritis, entendida como una enfermedad inflamatoria que afecta la mucosa gástrica, siendo de causa diversa y de evolución aguda o crónica. (10)	Gastritis	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	Ficha de Recolección de Datos a través del uso y aplicación de una
		Síntomas	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	
		Causas	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	
		Complicaciones	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	
		Definición de Medicina Alternativa	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	Encuesta
		Tipos de hierbas naturales	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	
		Modo de uso de las hierbas naturales	Bueno Regular Malo	20 – 16 15 – 11 Menos 10	

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3. TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio será de tipo:

- **Descriptivo:** este trabajo de investigación describe un fenómeno acerca del nivel de conocimiento en el uso de medicina alternativa en la gastritis en los pobladores del distrito de Llacanora.
- **De corte transversal:** permitirá medir la magnitud de un problema de salud estudiado en un determinado periodo, haciendo un corte en el tiempo.

3.1. Unidad de análisis, universo y muestra

- Unidad de análisis

Conformado por cada uno de los pobladores del Distrito de Llacanora.

- Población

En este trabajo de investigación se tiene como población a los pobladores del Distrito de Llacanora, cuenta con aproximadamente 5169 personas.

- Muestra

Conformada por 80 pobladores del Distrito de Llacanora.

Para determinar la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * p * q * z^2}{e^2(N - 1) + p * q * z^2}$$

Siendo lo siguiente:

n= Tamaño de muestra

z= Nivel de confianza (90%)

p= Proporción esperada que cumple la característica deseada (0,5)

q= Proporción esperada que no cumple la característica deseada (0,5)

N= Tamaño de población (N=5169)

E= Margen de error deseado (5%)

Reemplazamos valores:

$$n = \frac{(5169)(0.5)(0.5)(90)^2}{5^2(5169 - 1) + (0.5)(0.5)90^2}$$

$$n = 79,75028571$$

$$n = 80$$

Para este trabajo de investigación, se están considerando los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- ✓ Personas que residen en el distrito de Llacanora.

Criterios de exclusión:

- ✓ Personas que no residen en el distrito de Llacanora.
- ✓ Personas menores de edad.

3.2. Área de estudio

La investigación se realizó en el Distrito de Llacanora, que se encuentra ubicado en la jurisdicción de la región – Cajamarca, concretamente al sur y a solo 161 km del centro de la ciudad de Cajamarca, capital del departamento; el mismo que se encuentra a una altitud de 2650 msnm. Llacanora es un pueblo de zona rural, que cuenta con 1 plazuela, 1 municipio, 1 estadio, 1 posta de salud, además cuenta con varios restaurantes y un aproximado de 130 viviendas.

3.3. Método de investigación

Cuestionario: Aplicado a la población del distrito de Llacanora.

3.4. Técnica de investigación

Encuesta: se encuestaron alrededor de 80 pobladores, la misma que se aplicó en el distrito de Llacanora para reunir información acerca del nivel de conocimiento que tienen sobre la gastritis, si conocen los signos o síntomas que presenta esta enfermedad, sus complicaciones. Conocer si emplean la medicina alternativa como tratamiento para la gastritis, que tipo de plantas medicinales utilizan. Para obtener esta información se hizo uso de un cuestionario, el cual nos sirvió como instrumento en este trabajo de investigación.

3.5. Instrumento

Se utilizó como instrumento de recolección de datos un cuestionario de elaboración propia y con la aprobación de expertos, el cual se adapta con facilidad a diversos análisis estadísticos y son muy útiles para describir, y medir con precisión diversas variables, en este instrumento se realizaron 12 preguntas, las cuales eran solo

cerradas (para marcar). Las preguntas fueron formuladas en base a lo que se quería estudiar en el trabajo de investigación, que es acerca del nivel de conocimiento en el uso de medicina alternativa en la gastritis (variables) en los pobladores del distrito de Llacanora.

El cuestionario se divide en tres partes:

- La primera parte está conformada por el título, una pequeña introducción dando a conocer el por qué se realiza dicho cuestionario, los datos generales como: edad, sexo, DNI, grado de instrucción.
- La segunda parte está constituida por 4 preguntas cerradas realizadas sobre gastritis, donde cada pregunta equivale a 2 puntos.
- La tercera parte está organizada por preguntas elaboradas en relación a la medicina alternativa, siendo 8 preguntas, de las cuales todas son cerradas, donde las preguntas del 1 al 4 vale 2 puntos y las preguntas del 5 al 8 un punto.

Las opciones de respuesta para las preguntas cerradas son: SI o NO, donde algunas preguntas tienen alternativas.

Para la clasificación de datos del cuestionario aplicado, se hizo uso de la escala Likert, en donde se ha considerado:

- Bueno: 20 a 16 puntos.
- Regular: 15 a 11 puntos.
- Malo: menos de 10 puntos.

3.6. Procesamiento y técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta.

Para el procesamiento de datos primero se evaluó la información recolectada, los datos fueron ingresados utilizando el software SPSS, posteriormente los resultados fueron ordenados en gráficos, tablas o cuadros para luego ser analizados.

3.7. Validación y confiabilidad de instrumento de recolección

La validación y confiabilidad del instrumento se realizó mediante la aprobación de 3 expertos en el área de salud comunitaria y salud pública quienes revisaron el instrumento de recolección de datos para la aplicación de este en los pobladores del Distrito de Llacanora.

4. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION

Las encuestas realizadas en este proyecto acerca del “Nivel de conocimiento en el uso de Medicina Alternativa en la gastritis, en el Distrito de Llacanora Cajamarca – Perú, Agosto – Noviembre 2021”, se llevó a cabo una vez que se obtuvo la autorización por parte de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo para su aplicación, se brindó información fidedigna al poblador y los datos fueron recolectados de forma anónima, aplicada previo consentimiento por los pobladores del distrito de Llacanora. Así mismo, la información obtenida en este proyecto, ha sido utilizada únicamente como un aporte a la parte científica.

CAPITULO IV

RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Una vez procesada y analizada la información se obtuvieron los siguientes resultados:

4.1. Resultados de la investigación

En este capítulo presentamos los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario sobre el Nivel de Conocimiento en el uso de Medicina Alternativa en la Gastritis, en el distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

Tabla N° 1. Número de participantes según sexo

SEXO	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Femenino	63	78.8 %
Masculino	17	21.2 %
Total	80	100.0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 1 muestra que según los resultados obtenidos en este trabajo de investigación, la mayoría de los pobladores que han participado son del sexo femenino con un 78,8% (63) y en un porcentaje menor (21,2%) son masculino siendo (17) pobladores del Distrito de Llacanora.

Tabla N° 2. Distribución de los participantes del Distrito de Llacanora según grupo de edad.

EDAD	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
18 a 29 años	24	30.0 %
30 a 59 años	49	61.2 %
60 a más años	7	8.8 %
Total	80	100.0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 2 muestra la cantidad de pobladores del Distrito de Llacanora según grupo de edad, en donde se observa que la edad más predominante es entre 30 a 59 años (61,2%), en segundo lugar se encuentra la edad de 18 a 29 años (30%) y con un porcentaje menor de (8,8%) son de 60 años a más.

Tabla N° 3. Grado de Instrucción de los participantes del Distrito de Llacanora – Cajamarca 2021.

GRADO INSTRUCCIÓN	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Superior	34	42.5 %
Secundaria	19	23.8 %
Primaria	21	26.2 %
Sin estudios	6	7.5 %
Total	80	100.0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 3 indica que el grado de instrucción mayoritario fue el nivel superior (42,5%), seguido por aquellos que solo han alcanzado el nivel primario y secundario con (26.2%) y (23.8%) respectivamente. No obstante hay un número importante aun de (7.5%) que no han tenido acceso a la educación formal.

Tabla N° 4. Conocimiento sobre Gastritis por los pobladores del Distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

CONOCIMIENTO SOBRE GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	62	77,5%
No	18	22,5%
Total	80	100.0%

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 4 podemos observar que en cuanto al conocimiento que tienen los pobladores del Distrito de Llacanora sobre gastritis, la mayoría si cuenta con un conocimiento básico sobre esta patología siendo un (77,5 %), y son pocos los pobladores que desconocen (22,5%).

Tabla N° 5. Conocimiento de los pobladores del Distrito de Llacanora sobre los síntomas que causa la Gastritis.

CONOCIMIENTO SOBRE SÍNTOMAS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	62	77,5%
No	18	22,5%
Total	80	100.0%

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 5 podemos observar que más del cincuenta por ciento conocen sobre los síntomas que produce la gastritis siendo un (77,5%), así mismo existe un pequeño porcentaje de (22,5%) que desconocen sobre dicha información.

Tabla N° 6. Conocimiento de los pobladores del Distrito de Llacanora sobre algunos síntomas que produce la Gastritis.

SÍNTOMAS DE GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Son correctas A,B,C:		
- Ardor estomacal, vinagrera, hinchazón estomacal.	65	81,2%
- Sensación de estar lleno.		
- Pérdida de apetito, náuseas y vómitos		
No conocen	15	18,8%
Total	80	100,0%

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N°6 indica que el (81,2%) de los pobladores del Distrito de Llacanora si tienen conocimiento sobre algunos síntomas que produce la gastritis, y es en menor porcentaje los que desconocen, siendo un (18,8%).

Tabla N° 7. Conocimiento de los pobladores del Distrito de Llacanora del porque se origina la Gastritis.

CONOCE PORQUE SE ORIGINA LA GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	61	76,2 %
No	19	23,8 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 7 nos muestra que casi en su totalidad los pobladores del Distrito de Llacanora si tienen conocimiento del porque se origina la gastritis con un (76,2%), y en un menor porcentaje de (23,8%) no conocen.

Tabla N° 8. Factores que originan la Gastritis.

FACTORES QUE ORIGINAN LA GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
No comer a sus horas.	33	41,2 %
Tomar medicamentos sin indicación médica.	0	0,00 %
Tomar alcohol en exceso.	0	0,00 %
Fumar.	0	0,00 %
Estrés.	0	0,00 %
Consumir alimentos muy condimentados y en la calle.	2	2,5 %
Todas las anteriores.	31	38,8 %
No conocen	14	17,5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 8 muestra las distintas opiniones de los pobladores del Distrito de Llacanora por las cuales ellos piensan que se origina la gastritis, siendo la alternativa más sobresaliente con un (41,3%) el “no comer a sus horas”; seguida de “todas las anteriores” con un porcentaje de (38,8%) en el cual los pobladores opinan que la gastritis les da a las personas por todos los factores mencionados en dicho gráfico; con un porcentaje de (2,5%) tenemos a los pobladores que opinan que la gastritis sólo es provocada por consumir alimentos muy condimentados y hechos en la calle; y finalmente existe cierto porcentaje de pobladores que no conocen los factores que originan una gastritis siendo un (17,5%).

Tabla N° 9. Conocimiento sobre las complicaciones que produce la Gastritis.

CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	55	68,8%
No	25	31,2%
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 9 se observa que el (68,8%) de los pobladores si tienen conocimiento sobre las complicaciones que produce la gastritis, y que solo un (31,2%) las desconocen.

Tabla N° 10. Conocimiento sobre los tipos de complicaciones que produce la Gastritis.

COMPLICACIONES DE LA GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Heridas en el estómago, cáncer de estómago, anemia.	52	65 %
No conocen	28	35 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 10 es notorio que gran porcentaje de los pobladores del Distrito de Llacanora conocen cuales son las complicaciones que causa la gastritis con un 65%, sin embargo, existe un pequeño porcentaje que no conoce aún las complicaciones que puede llegar a causar dicha patología (35%).

Tabla N° 11. Conocimiento de Medicina Alternativa en los pobladores del Distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

CONOCIMIENTO SOBRE MEDICINA ALTERNATIVA	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	75	93,8 %
No	5	6.2 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 11 se observa los conocimientos sobre la Medicina alternativa que tienen los participantes, evidenciándose que del 100%(80), la respuesta que más destaca es que si conocen acerca de la Medicina Alternativa 93,8% (75) y solo una pequeña parte de los participantes no conocen 6,2% (5).

Tabla N° 12. Uso de Medicina Alternativa en los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	76	95.0 %
No	4	5.0 %
Total	80	100,0%

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 12 se puede observar que gran porcentaje de los participantes si hacen uso de la Medicina Alternativa, siendo un 95% (76), y que solo un 5% (4) no la usan en la vida diaria.

Tabla N° 13. Problemas de salud más comúnmente tratados con Medicina Alternativa por los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

PROBLEMAS DE SALUD MÁS COMUNES TRATADOS CON MA	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Ninguno	6	7.5 %
Resfrío común	29	36.3 %
Indigestión	10	12.5 %
Dolor de cabeza	4	5 %
Infección estomacal	13	16.2 %
Ardor estomacal	2	2,5 %
Cólicos Intestinales	12	15 %
Úlceras	4	5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 13 muestra que el problema de salud más tratado con Medicina Alternativa por los pobladores es el Resfrío común (36,3%); seguido de la Infección estomacal (16,2%); en tercer lugar se encuentran los Cólicos intestinales (15%); seguido de la Indigestión con un (12,5%); y en menores porcentajes están el dolor de cabeza y úlceras con un (5%) cada uno; seguido del ardor estomacal (2,5%). Así mismo hay un pequeño porcentaje de (7,5%) que no utiliza la medicina alternativa cuando tienen algún malestar o problema de salud.

Tabla N° 14. Plantas medicinales frecuentemente usadas para tratar problemas de salud más comunes en los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

PLANTAS MEDICINALES FRECUENTEMENTE USADAS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Ninguno	2	2.5 %
Manzanilla	15	18.8 %
Anís	14	17.4 %
Orégano	10	12.5 %
Penca Sábila	3	3.8 %
Llantén	12	15 %
Romero	15	18.8 %
Malva Blanca	9	11.2 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 14 podemos observar que existen dos tipos de plantas medicinales que más son usadas por los pobladores para tratar sus problemas de salud, siendo la Manzanilla (18,8%) y el Romero (18,8%); con un porcentaje de (17,4%) sigue el Anís y el Llantén con un (15%); el Orégano también es una planta medicinal que usan con frecuencia en un (12,5%); y en menores porcentajes se encuentran la Malva Blanca (11,20%) y la Penca sábila (3,8%). Así mismo existen ciertos pobladores que no hacen uso de ninguna de estas plantas medicinales (2,5%).

Tabla N° 15. Empleo de plantas medicinales para tratar la Gastritis por los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES PARA LA GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	66	82,5 %
No	14	17,5 %
Total	80	100,0%

Fuente: Elaborada por los autores.

La tabla N° 15 demuestra claramente que más del 100% (80) de los participantes si hacen uso de plantas medicinales para tratar la gastritis siendo un 82,5% (66); mientras que solo un 17,5% (14) no hacen uso de dichas plantas.

Tabla N° 16. Tipo de plantas medicinales para tratar la Gastritis por los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

PLANTAS MEDICINALES USADAS PARA LA GASTRITIS	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Boldo	5	6.2 %
Manzanilla	14	17.5 %
Anís	7	8.8 %
Orégano	10	12.5 %
Penca Sábila	12	15 %
Romero	5	6.2 %
Malva Blanca	6	7.5 %
Ruda	8	10 %
Paico	13	16.3 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 16 se muestra que las plantas medicinales más usadas por los pobladores como tratamiento para la gastritis en mayor porcentaje son: la Manzanilla (17,5%); el Paico (16,3%); la Penca sábila con un (15%); el orégano (12,5%) y la Ruda (10%). Y las menos utilizadas son el Anís (8,8%); la Malva blanca (7,5%); y por último el Romero y el Boldo con porcentajes de (6,2%) cada uno.

Tabla N° 17. Formas de preparación de plantas medicinales utilizadas como tratamiento para la Gastritis por los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

FORMA DE PREPARACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
No utiliza	15	18.7 %
Infusión	62	77.5 %
Otros	3	3.8 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

Según la tabla N° 17 la forma de preparación de las plantas medicinales más utilizada por los pobladores del Distrito de Llacanora es la Infusión con un (77,5%); seguido por aquellos que no utilizan ningún tipo de preparo (18,7%) y por ultimo existe un menor porcentaje que aplican otros tipos de preparación (3,8%).

Tabla N° 18. Disminución del malestar abdominal al consumir plantas medicinales.

DISMINUCIÓN DEL MALESTAR ADBOMINAL	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	75	93,8 %
No	5	6,3 %
Total	80	100,0%

Fuente: Elaborada por los autores.

Según la tabla N° 18 más del 100% (80) de los pobladores si han sentido una disminución del malestar abdominal al consumir plantas medicinales, siendo un (93,8%); y un (6,3%) sintieron que el uso de plantas medicinales no logró disminuir su malestar.

Tabla N° 19. Conocimiento de complicaciones por uso de plantas medicinales como tratamiento para la gastritis por los pobladores del Distrito de Llacanora.

CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Si	2	2,5 %
No	78	97,5 %
Total	80	100,0%

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 19 se observan datos alarmantes sobre el conocimiento de complicaciones de las plantas medicinales utilizadas como tratamiento para la gastritis, ya que del 100% (80), el 97,5% (78) no conocen sobre las complicaciones que pueden traer el uso de dichas plantas medicinales, y sólo un 2,5% (2) si conocen.

Tabla N° 20. Nivel de conocimiento sobre el uso de Medicina Alternativa en la gastritis por los pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N° DE POBLADORES	PORCENTAJE (%)
Bueno	46	57.4 %
Regular	27	33.8 %
Malo	7	8.8 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaborada por los autores.

En la tabla N° 20 se observa que del 100 % (80) de los pobladores del distrito de Llacanora participantes en el estudio; el 57.4% (46) presenta conocimiento nivel bueno sobre medicina alternativa, el 33.8% (27) presenta conocimiento de nivel regular y el 8.8 % (7) presenta conocimiento de nivel bajo.

4.2. Análisis y discusión

En Llacanora, así como en la gran mayoría de provincias de la región Cajamarca, el uso de las plantas medicinales como parte de la medicina alternativa se constituye en una de las principales herramientas para paliar la diversidad de enfermedades emergentes, por lo que su conocimiento se está revalorando cada vez más, sobre todo, por su accesibilidad y el bajo costo que representan. No obstante, es necesario enfatizar que la cooperación entre la medicina tradicional, en este caso el empleo de plantas medicinales, y la medicina convencional es posible y beneficiosa; por el contrario, la falta de reciprocidad puede generar su mal uso, tanto por el propio paciente, como por el personal de salud.

Por su parte, de acuerdo al análisis de los resultados obtenidos a través de la aplicación de las encuestas, es de conocimiento que la mayoría de personas emplean y conocen un número elevado de plantas medicinales para las diferentes afecciones en particular del aparato gastrointestinal; similar a otros estudios realizados tanto en la zona andina como entre otros grupos étnicos, como el efectuado en Ecuador por Andrade Yucailla S., quien reporta aproximadamente 23 especies empleadas para afecciones gastrointestinales.(3).

En tal sentido, en el presente estudio se ha encontrado una elevada frecuencia de empleo de plantas medicinales 95% (76) como parte de la medicina alternativa en pobladores del distrito de Llacanora, dichas cifras solamente son superadas por los lugareños del centro poblado Rejopampa, que, según Ruiz Acuña D., ante un problema de salud, el 97,76% acuden primero a las plantas medicinales (7). Estos resultados

confirman el amplio uso de plantas medicinales por los pobladores de nuestra región, sobre todo de las áreas rurales y urbano-marginales de Cajamarca.

Es así que los usos más frecuentes de las plantas medicinales, es decir su empleo, se encuentra bastante difundido entre los pobladores del distrito de Llacanora, con valores similares a los encontrados en estudios en otras regiones del Perú, ejemplo en Amazonas, específicamente en el distrito de Colcamar, donde prácticamente el uso de plantas es prioritario en el tratamiento de sus enfermedades. (6)

En ese orden de ideas se determina que, las plantas medicinales que con mayor frecuencia se usan es en los problemas respiratorios 36.3% y problemas digestivos 32.6%; y los resultados son similares a un trabajo realizado en la población de Mantilla, Arroyo Naranjo en la Habana – Cuba, donde se encontró 46 especies distintas de plantas medicinales, 21 de estas eran empleadas para problemas en el aparato respiratorio y 21 para problemas en el aparato digestivo; es decir el autocuidado usando plantas medicinales es una parte importante de la preservación de la salud como lo evidenció el estudio realizado por López Aguilera A., Furones Mourelle J. y Lima Sarmiento L.(4)

De ahí que los Pobladores del distrito de Llacanora, cuando están enfermos o tienen alguna dolencia relacionada al sistema digestivo, utilizan por lo general plantas medicinales como: la manzanilla, paico, penca sábila, orégano, anís, malva blanca, romero y boldo. Similares resultados se encontraron en el trabajo de investigación mencionado en el párrafo anterior, pues también determinaron que los pobladores cuando están enfermos o tienen alguna dolencia relacionada al sistema digestivo, utilizan similares plantas medicinales a las descritas. (4).

Sin embargo de acuerdo al estudio, un alto porcentaje de la población desconocen las complicaciones de la medicina alternativa a través del uso de plantas medicinales, como tratamiento para la gastritis, solo el 2,5%, mientras que el 97,5% desconoce; ello se contradice con los resultados arribados en el estudio con lo que respecta al conocimiento sobre los tipos de complicaciones que produce la gastritis el 65%, es decir, un buen porcentaje de personas saben que este mal puede derivar en heridas al estómago, cáncer de estómago, anemia; pero no son conscientes al momento de abordarlo, simplemente se medicinan naturalmente. Datos importantes que evidencian la necesidad de fortalecer las acciones de difusión respecto a las ventajas de la medicina alternativa a través de las plantas medicinales, pero también es imperativo socializar sus desventajas, consecuencias y otros relacionados con un mal uso o uso inadecuado.

Otro dato importante, es la forma de preparación, siendo la de mayor frecuencia las infusiones 77.5% (66). Similares conclusiones fueron reportadas en el estudio denominado: Relación entre el conocimiento de las plantas medicinales y su utilización en el tratamiento de enfermedades por los pobladores del centro poblado de Rejopampa, (7).

Por su parte, si bien es cierto que un alto porcentaje de participantes del estudio tienen un buen nivel de conocimiento sobre la medicina alternativa (plantas medicinales); sin embargo, son las mujeres que tienen un mayor conocimiento de las especies utilizadas en el tratamiento de enfermedades gastrointestinales que los hombres (78,8%), seguramente debido al papel social que juegan (cuidado de la familia) y que por cierto,

son los informantes de mayor edad quienes reconocen un mayor número de especies, en un intervalo de 30 a 59 años.

Los resultados de este estudio brindan una importante evidencia del empleo extendido de las plantas medicinales, por lo que debería ser tomado en cuenta para evaluar la posibilidad de que el sistema de salud incorpore las plantas medicinales en su oferta de salud; puesto que, contando con la participación de personal profesional su uso se limitaría en enfermedades que efectivamente se puedan aliviar con la concurrencia de determinadas plantas medicinales y por sobre todo, utilizarían la cantidad necesaria, evitando las contraindicaciones y las reacciones adversas.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento que tienen los pobladores del Distrito de Llacanora sobre el uso de la Medicinal Alternativa en la gastritis es en su mayoría bueno (alto), ya que más del cincuenta por ciento (57,4%) de los pobladores conocen y usan este tipo de medicina.
2. En cuanto al conocimiento de los pobladores en el uso de plantas medicinales como tratamiento para la gastritis, a pesar del alto conocimiento que tienen en el uso de este tipo de plantas, existen un alto porcentaje de la población que desconocen las complicaciones que estas pueden traer como tratamiento para la gastritis, solo el 2,5% tiene conocimiento, mientras que el 97,5% desconoce.
3. El conocimiento y uso de las plantas medicinales como parte de la medicina alternativa sigue siendo muy frecuente en Pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca y es más alta para las afecciones del sistema respiratorio y el tracto gastrointestinal, siendo las de mayor uso plantas como la manzanilla, paico, penca sábila y orégano.
4. De los resultados obtenidos se puede llegar a la conclusión de que es el sexo femenino quienes tienen un mayor conocimiento de plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades gastrointestinales que los hombres (78,8%).

5. Las enfermedades o dolencias relacionadas al sistema digestivo, por los cuales los Pobladores del distrito de Llacanora, Cajamarca utilizan plantas medicinales son las siguientes: cólicos, infección, ardor, indigestión, dolor abdominal y gastritis.

5.2. Recomendaciones

1. Desarrollar mayores investigaciones para identificar los principios activos de las plantas que tiene diversas aplicaciones terapéuticas y realizar estudios experimentales que permita comprobar la efectividad del principio activo de la planta en el tratamiento de la gastritis.
2. Realizar un seguimiento a los Pobladores del distrito de Llacanora, respecto al uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento de la gastritis, a fin de analizar y evaluar los resultados obtenidos en la presente investigación.
3. Educar e instruir sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para la gastritis.
4. Fomentar a toda la población del distrito de Llacanora sobre los diferentes beneficios y contraindicaciones de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para la gastritis.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las Plantas Medicinales en el Perú [Internet]. Lima: paho.org; 2018 [Consultado 2021 Ago 18]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización Panamericana de la Salud. Erradicar la infección por *Helicobacter pylori* es todo un reto local y mundial [Internet]. Paho.org; 2021 [Consultado 2021 Ago 16]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-32021-erradicar-infeccion-por-helicobacter-pylori-es-todo-reto-local-mundial>
3. Andrade Yucailla S., Vargas Burgos J., González Rivera V., Romero Herrera M. y Andrade Yucailla V. Uso de plantas medicinales en comunidades indígenas asentadas en un bosque siempreverde piemontano del cantón Santa Clara, Amazonía Ecuatoriana. Revista Amazónica Ciencia y Tecnología. 2019; volumen 8 (2):235 – 243.
4. López Aguilera A., Furones Mourelle J. y Lima Sarmiento L. Conocimiento y uso de plantas medicinales por la población de Mantilla, Arroyo Naranjo La Habana. FÁRMACO SALUD ARTEMISA 2021. 2021.
5. Achachau Vásquez D.B. y Quispe Fernández G. Plantas Medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio Pucará-Huancayo [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/16/PLNTAS%20MEDICINALES%20UTILIZADAS%20COMO%20ALTERNATIVA%20E%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
6. Gómez Soplín B. 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 n Enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas”; 2016. Recuperado a partir de: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/155/USO%20DE%20PLANTAS%20MEDICINALES%20EN%20AGENTES%20TRADICIONALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Ruíz Acuña D. y Ruíz Acuña S. Relación entre el conocimiento de las plantas medicinales y su utilización en el tratamiento de enfermedades por los pobladores del centro poblado de Rejopampa. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/613>

8. Chuan Tirado M. Plantas Medicinales de uso Tradicional en el centro poblado San Isidro, Distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca [Tesis presentada para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/614/FYB-0072018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Sánchez Monge M. Gastritis [Internet]. Unidad editorial revistas; 2021 [Consultado 2021 Sept 07]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/digestivas/gastritis.html>

10. Real Academia Nacional de Medicina. Diccionario de términos médicos [Internet]. Real Academia Nacional de Medicina de España. España: Editorial medica Panamericana. 2012 [Consultado 2021 Sept 07] pág. 1706. Disponible en: https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=8&LEMA_BUS=GASTRITIS

11. Aguilar Martínez L. Tipos de gastritis y su tratamiento [Publicación periódica en línea] 2003. Septiembre [Consultado 2021 Sept 08]; 22 (8): [aproximadamente 8 pág.]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-tiposgastritis-su-tratamiento-13051491>

12. Mel Wilcox C., Muñoz Navas M. y Sung J. Atlas de endoscopia gastrointestinal [en línea]. El Salvador: Elsevier Saunders; 2014 [Consultado 2021 Sept 08]. Gastritis Aguda. Disponible en: https://www.gastrointestinalatlas.com/espanol/gastritis_aguda.html

13. Vacas M. Gastritis [Internet]. México: Webconsultas; 2020 [Consultado 2021 Sept 08]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/gastritis/que-es-la-gastritis-cronica-y-tipos>

14. Valdivia Roldán M. Gastritis y Gastropatías [Publicación periódica en línea] 2011 [Consultado 2021 Sept 09]; [aproximadamente 31 – 1: 38 – 48]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v31n1/a08v31n1.pdf>

15. Mayo Clinic. Gastritis [Internet]. Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2021 [Consultado 2021 Sept 09]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gastritis/symptoms-causes/syc-20355807>

16. Muñoz Retana C. Síntomas de la gastritis [Internet]. GeoSalud; 2021 [Consultado 2021 Sept 09]. Disponible en: <https://www.geosalud.com/digestivo/estomago/gastritis-sintomas.html>

17. Saalfeld K. Dieta para la Gastritis [Internet]. GeoSalud; 2021 [Consultado 2021 Sept 10]. Disponible en: <https://www.geosalud.com/digestivo/gastritisdieta.htm>

18. Marín García A. Conocimiento [Internet]. Economipedia.com; 2021 [Consultado 2021 Ago 25]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
19. Alejandría Altamirano S. Nivel de Conocimiento sobre el cuidado humano en estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas, Chachapoyas, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada Enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017. Recuperado a partir de: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1158/INFORME%20USAN%20ALEJANDRIA%20ALTAMIRANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Apolinario Mendivil R. Conocimientos y prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2002 [Internet]. Lima: SISBIB; 2002 [Consultado 2021 Ago 25]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/apolinario_m_r/indice.htm
21. Medicina Tradicional [diapositivas]. México: Universidad Veracruzana; 2017. [21 diapositivas preparadas por Trujillo E., Guevara Z. y Cervantes A.]. Recuperado de: <https://es.slideshare.net/cervantesalondra/medicina-tradicional-83343589>
22. Gallegos Zurita M. Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo – Ecuador – 2015 [Tesis para optar el grado académico de Doctor en Ciencias de la Salud]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2017. Recuperado a partir de: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880037/las-plantas-medicinales-usosy-efectos-en-el-estado-de-salud-de_iHP5e7s.pdf
23. Salaverry García O. Las Plantas medicinales y el desarrollo nacional. Repositorio. ins. <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/372> (acceso 14 de septiembre 2021).
24. Escamilla-Pérez BE y Moreno-Casasola P. Plantas Medicinales de la Matamba y El Piñonal, Municipio de Jamapa, Veracruz. México: INECOL; 2015. http://www.itto.int/files/itto_project_db_input/3000/Technical/Manual%20plantas%20medicinales.pdf (acceso 17 septiembre 2021).
25. Botanical. Plantas Medicinales para la Gastritis. Botanical-online. <https://www.botanical-online.com/plantas-medicinales/gastritis-remedios-plantasmedicinales> (acceso 17 septiembre 2021).
26. Vital. Cinco plantas medicinales para aliviar problemas gástricos. Vital. <https://rpp.pe/vital/salud/problemas-gastricos-cinco-plantas-medicinales-paraaliviarlos-noticia-1159494> (acceso 17 septiembre 2021).

27. La medicina alternativa [Diapositivas]; 2014. [24 diapositivas preparadas por Gonzales Carretero D.]. Recuperado de: <https://es.slideshare.net/diiianaglez1/lamedicina-alternativa-36180274>
31. Instituto Nacional de Salud. Plantas Medicinales. Ins.gob.pe. <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales> (acceso 03 febrero 2022)
32. Aedo Santo F. y Granados Sánchez J. La medicina complementaria en el mundo. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación 2000 [Internet] 2000 [consultado 3 feb 2022]; 12 (91 – 99). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2000/mf004d.pdf>

ANEXOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE MEDICINA ALTERNATIVA EN LA GASTRITIS, EN EL DISTRITO DE LLACANORA CAJAMARCA – PERÚ, AGOSTO - NOVIEMBRE 2021.

La siguiente encuesta se realiza con el objetivo de recolectar información para un trabajo de investigación acerca del nivel de conocimiento en el uso de medicina alternativa en la gastritis en el distrito de Llacanora. Dicha información será recolectada de manera anónima y solo será usada en esta investigación.

EDAD: SEXO: DNI:

GRADO DE INSTRUCCIÓN:.....

I. GASTRITIS

1. ¿Tiene conocimiento sobre la Gastritis? (2 pts.) SI NO

2. ¿Conoce usted los síntomas que causa la Gastritis? (2pt.) SI NO

Si la respuesta es (SI), marque cuales son:

- A. Ardor estomacal, vinagrera, hinchazón estomacal.
- B. Sensación de estar lleno.
- C. Pérdida de apetito, náuseas y vómitos.
- D. Dolor de cabeza, sentirse cansado, dolor en el pecho.
- E. Son correctas A, B, C.

3. ¿Usted conoce por que se produce la Gastritis? (2 pts.) SI NO

Si la respuesta es (SI), marque cuales son:

- A. No comer a sus horas
- B. Tomar medicamentos sin indicación medica
- C. Tomar alcohol en exceso
- D. Fumar.
- E. Estrés,
- F. Consumir alimentos muy condimentados, consumir alimentos en la calle.
- G. Ninguna de las anteriores
- H. Todas las anteriores

4. ¿Conoce usted sobre las complicaciones que produce la Gastritis? (2 pts.)

SI

NO

Si la respuesta es (SI), marque cuales son:

- A. Heridas en el estómago, cáncer de estómago, anemia.
- B. Dolor fuerte en la parte derecha y baja del abdomen.
- C. Ninguna de las anteriores.

II. MEDICINA ALTERNATIVA

1. ¿Tiene conocimiento sobre la Medicina Alternativa? (2 pts.) SI NO

2. ¿Hace uso de la Medicina Alternativa? (2 pts.) SI NO

Si la respuesta es (SI), ¿en qué ocasiones lo utiliza?:

- A. Dolor de barriga
- B. Resfrió
- C. Indigestión
- D. Dolor de cabeza
- E. Infección estomacal
- F. Ardor estomacal
- G. Cólicos intestinales
- H. Úlceras

3. ¿Ha consumido las hierbas naturales cuando ha tenido los malestares antes mencionados? (2 pts.)

- A. Manzanilla
- B. Anís
- C. Orégano
- D. Penca sábila
- E. Llantén
- F. Romero
- G. Malva blanca
- H. Ruda
- I. Todas las anteriores
- J. Otras:.....

4. ¿Consume algún tipo de hierba medicinal cuando tiene dolor estomacal? (2 pts.)

SI NO

Si la respuesta es (SI), ¿Cuáles de las siguientes plantas medicinales más ha utilizado cuando ha presentado dolor estomacal?

- A. Manzanilla
- B. Anís
- C. Orégano
- D. Penca sábila
- E. Llacón
- F. Romero
- G. Verbena blanca
- H. Ruda
- I. Todas las anteriores
- J. Otras:.....

1. ¿De qué manera prepara las plantas medicinales que utiliza como tratamiento para la gastritis? (1 pt.)

- A. Infusión
- B. Machacado
- C. Al vapor
- D. Hervido
- E. Otros:.....

2. ¿Ha tenido disminución del malestar al consumir la medicina alternativa? (1pt.)

SI NO

3. ¿Conoce de alguna persona o familiar que se ha empeorado por el uso o consumo de la medicina alternativa? (1 pt.)

SI NO

4. ¿Conoce de alguna persona o familiar que se ha complicado por el uso o consumo de la medicina farmacológica? (1pt.)

SI NO

Se agradece a los pobladores que colaboraron con la recolección de información para este trabajo de investigación.

Atentamente las investigadoras.


Lic. Judith Limay Leiva
Enf. Intensiva
C.E.P. 26162
R.E.E. 7690


.....
.....


Milagros Ortiz Marrero
ENFERMERA
C.E.R. 41792