



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

“USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA
MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y
GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN
CHIAPAS.”

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

P R E S E N T A N

LUNA LÓPEZ GABRIELA

ADÁN GÓMEZ JULIO CESAR

DIRECTORA DE TESIS
M.E. MAGDALENA FRANCO PROZCO

MÉXICO D.F. MAYO DEL 2004
Escuela Nacional de
Enfermería y Obstetricia
SERVICIOS ESTUDIANTILES





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

Tema	Página
I. Introducción	7
II. Marco Teórico	
2.1 Planteamiento del problema	8
2.2 Antecedentes	8
2.3 Justificación	14
2.4 Objetivos Generales	14
III. Material y Métodos	
3.1 Diseño	14
3.2 Definición del Universo	14
3.3 Tamaño de la Muestra	14
3.4 Población	15
3.5 Criterios de Selección	15
3.6 Definición Operacional de variables y unidades de medición	15
3.7 Procedimiento	18
3.8 Tratamiento Estadístico	19
3.9 Consideraciones éticas	19
IV. Resultados	20
V. Conclusiones	54
VI. Sugerencias	56
VII. Referencias bibliográficas	57
VIII. Anexos	
8.1 Cronograma	58
8.2 Presupuesto	59
8.3 Instrumento	60

AGRADECIMIENTOS:

- ❖ **En especial a nuestra Asesora Maestra Magdalena Franco Orozco por el gran apoyo brindado durante la elaboración de la Tesis, con mucho cariño, respeto y admiración como persona y profesional.**

- ❖ **Con cariño y respeto a todas las personas que nos apoyaron en la realización de dicha investigación y con los que convivimos durante el Servicio Social en el Municipio de Chalchihuitan Chiapas.**

- ❖ **A la ENEO por brindarme un espacio para nuestro desarrollo profesional y a todos los profesores que nos transmitieron sus conocimientos para nuestra formación académica.**

- ❖ **A mis compañeros y amigos por los momentos y experiencias que compartimos juntos durante todo este tiempo.**

GABY Y JULIO CESAR.

DEDICATORIAS:

A MIS PADRES ELVIRA Y MIGUEL

Que con su apoyo, esfuerzo y sacrificio me han impulsado a ser lo que ahora soy; Gracias por todo su amor y cariño.

A MIS HERMANOS

Rosa Hilda, Miguel Ángel y Luis Alberto Luna López
por impulsarme para terminar mi profesión.

A MIS SOBRINOS

Blanca Elideth, Pedro, Katia Maite y Vianney.

JULIO CESAR.

A pesar de todo los obstáculos salimos
adelante para el logro de esta investigación con mucho
cariño.

**Con cariño y respeto para todos mis seres
queridos que son importantes en mi vida.**

GABY.

A MIS PADRES MIGUEL Y GUADALUPE

Por haberme dado la vida, apoyo
y su confianza durante mi formación académica.
Con respeto y admiración.

A MIS HERMANOS MIGUEL ANGEL Y CRISTINA

Que siempre estuvieron conmigo en los momentos
mas difíciles y así motivarme para seguir adelante
en mi desarrollo profesional.

A MI FAMILIA

Por que siempre tuve su apoyo incondicional
y su gran virtud de transmitir y compartir sus
conocimientos para el termino de mi formación académica.

FAMILIA DE LOS RÍOS GÓMEZ.

(tío Felipe, tía Martha y mis primas Stephani, Yosi y Gaby).

FAMILIA GÓMEZ.

(tía Anita, tío Esteban, tía Graciela
y mis primos Fernando, Daniel, Engy, Roberto y Damayanty).

FAMILIA VALDERRABANO GÓMEZ.

(tía Rita, tío Manuel y primos Juan Manuel y Sandra Rita).

A GABY

Porque el mucho o poco tiempo que hemos
compartido siempre ha estado conmigo
para seguir adelante en mi desarrollo profesional,
con admiración y cariño.

**Gracias, por que han sido
y serán lo mas importante en mi vida.**

JULIO CESAR

“NO DEBE
AVERGONZARNOS EL
TOMAR DEL PUEBLO
TODO AQUELLO QUE
PUEDE SER ÚTIL PARA EL
ARTE DE CURAR”

HIPÓCRATES

I. INTRODUCCIÓN.

Esta investigación realizada durante el servicio social en el Municipio de Chalchihuitan en el Estado de Chiapas, tuvo el propósito de describir el uso y preparación de plantas medicinales que son utilizadas por las personas de esta comunidad para aliviar manifestaciones que son provocadas por enfermedades gastrointestinales y respiratorias. Se pudo observar que el acceso a esta medicina es tan amplio y variado, ya que existe una infinidad de remedios los cuales pueden ser utilizados de manera diferente para cualquier tipo de enfermedad y aun cuando los servicios de salud existen en estas comunidades gran parte de las personas prefieren utilizar medicina tradicional.

De igual manera se pudo ver que estos conocimientos se pasan de generación en generación y no tan fácilmente otra persona ajena a la comunidad es aceptada para transmitir la información sobre el uso de plantas medicinales ya que por costumbres o creencias que estos mantienen piensan que serán utilizadas de manera incorrecta.

Es así que realmente las personas que utilizan estos remedios realizan una labor muy importante y humanitaria, ya que estas personas mejor que nadie viven sus experiencias de salud, las enfermedades, la desesperación y la pobreza de su pueblo, por lo tanto con lo poco o mucho de sus conocimientos acerca del uso y preparación de plantas medicinales tratan de ayudar a su gente.

Así que en nuestras manos esta como personal de salud colaborar a intercambiar el nivel de vida de las personas de zonas desprotegidas, Como? Realizando un servicio social a este nivel, orientando y fomentando de manera conjunta con las personas que usan medicina tradicional, compartiendo experiencias acerca de los principales factores que causan este tipo de enfermedades las cuales ponen en riesgo la salud de estas poblaciones.

Estas personas tienen que recorrer largas distancias para llegar al casa de salud donde los pasantes se encargaban de proporcionar orientación para el mantenimiento de la salud.

Es por esto, que consideramos de vital importancia hacer mayor énfasis en este tipo de investigaciones para que futuras generaciones que realicen su Servicio Social de enfermería, en zonas rurales tengan una herramienta más para un mejor desarrollo personal y profesional.

La investigación esta constituida por varios apartados en el primero se trata el marco teórico, en este; se abordan el planteamiento del problema con relación al uso de plantas medicinales; posteriormente se analizan los antecedentes o estudios relacionados con el tema; para después justificar la investigación y plantear los objetivos. En el tercer apartado se trata la metodología en ella, se desarrolla el diseño, universo, muestra, variables estudiadas, los procedimientos, el tratamiento estadístico y las consideraciones en las que se basa el presente estudio.

En el cuarto apartado se presentan los hallazgos acerca del uso de plantas medicinales, en este paso se exponen en cuadros y gráficas en forma descriptiva. Por ultimo se presentan las conclusiones y sugerencias del estudio de investigación.

II. MARCO TEÓRICO.

2.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.

Las plantas medicinales constituyen una herencia de gran importancia dentro de las comunidades rurales, esta practica está condicionada por diversos factores como, tradición, creencias, costumbres y bajo costo, aspectos que contribuyen en los beneficios para el bienestar de la población que no tiene acceso a los servicios de salud.

La inquietud para realizar esta investigación se basa en la observación del uso de las plantas medicinales como alternativa para mejorar síntomas de enfermedades respiratorias y gastrointestinales que con mayor frecuencia se presentan en los adultos, debido a que son los padecimientos más comunes de la población marginal de los altos de Chiapas.

En México las estadísticas de morbilidad del 2001, señalan dentro de las 10 primeras causas están las enfermedades gastrointestinales con un total de 73 949 casos y para las enfermedades respiratorias 61 624 casos registrados. Mientras que las primeras causas de mortalidad general registraron 11 390 defunciones por enfermedades respiratorias agudas y para enfermedades gastrointestinales 4 902 defunciones respectivamente. Estos resultados son provocados por dos factores principales la pobreza y la desnutrición que están íntimamente relacionadas por la injusticia, la desigualdad y el olvido que son muy comunes en las comunidades marginadas.

Por lo antes mencionado se plantea la siguiente pregunta **¿ CUAL ES LA FRECUENCIA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA MEJORÍA DE LAS MANIFESTACIONES DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES Y RESPIRATORIAS?**

2.2 ANTECEDENTES

El origen de las prácticas de los Cuidados debemos, buscarlo en las actividades de alimentación y de conservación del grupo, relacionadas esencialmente con los aspectos de supervivencia en los que se desarrollaba la vida de los primeros hombres, y enmarcadas dentro del concepto de ayuda existente en las sociedades primitivas.

Estos cuidados se sitúan en la observación directa de los animales, ya que estos realizan ciertas acciones significativas para su bienestar, como lamerse las heridas o ingerir hojas con efectos eméticos y purgantes. Este hecho fue generando un amplio cuerpo de conocimientos, basado en los principios activos de las diferentes especies vegetales que podían ser utilizadas en forma de tisanas, bálsamos o emplastos, o bien podían ser inhaladas a fin de promover el bienestar (1).

Estas prácticas fueron comunes hasta la Edad Media y estaban en manos de los hechiceros; más tarde, cuando llegaron a adquirir conocimientos rudimentarios sobre plantas medicinales y delegaron las tareas de preparación en manos de sus

ayudantes, estos representaron, en cierto modo, un tipo muy especial de farmacéutico o enfermero.

De este modo, las plantas constituyen la base de todas las prácticas, tanto curativas como cuidadoras, mejorando la actividad desempeñada por las mujeres.

Por lo tanto la enfermería es tan antigua como la existencia misma del hombre, puesto que el arte de curar nació del deseo de protección y ayuda al débil, al enfermo, al desamparado; cualquier expresión de esta naturaleza esta vinculada a la profesión de enfermería. La madre que atiende al niño enfermo y le prodiga sus mil cuidados es siempre la visión que acude a nuestros ojos al pensar en la primera enfermera de la humanidad (2).

La practica del cuidado a la salud es tan antigua como la humanidad misma. El cuidado cotidiano de los malestares de las personas se ha practicado en todas las culturas del mundo, siendo el uso de plantas medicinales una practica de las más comunes. Al paso de los siglos estas practicas se han venido transmitiendo oralmente de generación en generación al punto de quedar arraigadas en la conciencia colectiva de las distintas sociedades, con el único fin de evitar el sufrimiento.

Históricamente, las enfermeras han desempeñado un papel activo en el cuidado de las personas en las comunidades (3). El cuidado de sí mismo y a otros, implica reconocer y respetar las experiencias de salud de los individuos en su contexto, por tanto, existen diferentes escenarios del cuidado; como las comunidades rurales, en las que el pasante tiene un papel activo en el cuidado, ya que toda persona esta en constante interacción con su entorno. Es así que nuestros antepasados en la época prehispánica practicaban con gran sabiduría la herbolaria, de forma tal que a los expertos tenían un nombre especial.

Como por ejemplo, mencionaremos a la Tlamatqui-Tícitl, quien gozaba de un gran prestigio por el desempeño de sus actividades. Ella era la consejera, la educadora en salud, prevenía problemas de salud, visitaba los hogares, observaba la evolución del embarazo, atendía los partos y curaba utilizando plantas medicinales, es con ella que nace la enfermera en salud publica: es el personaje que proporcionaba ya en esa época lo que hoy se llama atención primaria en salud (4).

El uso de plantas medicinales es tan antiguo como el hombre mismo. El proceso mediante cual el homo sapiens fue seleccionando los vegetales que servían para comer, curar o matar. Esta etapa de aprendizaje transcurrió lentamente al ritmo de la evolución.

Uno de los mitos que influyo de manera decisiva en el devenir de dicho proceso fue el surgimiento de la agricultura. El lenguaje permitió ordenar y transmitir mas eficazmente el conocimiento, creando el ambiente social del hombre primitivo en el que la decisión colectiva los llevo a seleccionar grupos de plantas denominadas y protegidas, para después avanzar en una aventura cultural de extraer jugos, secar

hojas y raíces, moler semillas e iniciar la configuración de un cuerpo teórico-práctico de conocimientos herbolarios (5).

Así mismo, el hombre trato de comprender el mundo que lo rodea equilibrando lo empírico y lo mágico. Sus conocimientos sobre las estaciones de la naturaleza, el transcurso de las estaciones y las propiedades curativas de las plantas les transfería autoridad y a su vez la obligación de dar una respuesta a los fenómenos naturales de la enfermedad y la muerte. Por esta razón, al igual que las prácticas terapéuticas, la herbolaria fue de gran importancia convirtiéndose en una tradición milenaria basada en el conocimiento curativo de plantas medicinales en distintas enfermedades.

A través del tiempo los pueblos han sufrido diferentes cambio uno de ellos es, la forma de atender la salud.

Antes de que llegaran los españoles a México, había una gran experiencia en la forma de tratar enfermedades, ya que existían hierberos, sobadores, curanderos, hueseros, rezanderas, parteras, brujos y otros que se conocían con diversos nombres como por ejemplo; los curanderos llamados ticilt, que pertenecían a una casta sacerdotal en la que los padres enseñaban la profesión a los hijos y estos heredaban el cargo y en donde la medicina era asociada con tres factores:

- Con la religión en virtud de que atribuían a los dioses ciertas enfermedades así como su remedio;
- Con la magia, porque creían que algunas enfermedades eran provocadas por los hechiceros;
- Y con la ciencia porque conocían las propiedades curativas de las plantas y de algunos minerales.

Así los indígenas se valían de infusiones, cocimientos, emplastos, ungüentos y aceites (6).

Por esto, los médicos tradicionales en cualquiera de sus quehaceres, han desarrollado una serie de conocimientos basados en la experiencia para identificar e interpretar el origen de algunas enfermedades y para su atención utilizan una gran variedad de plantas, animales y remedios curativos que se transmiten de generación en generación.

De tal manera que la medicina tradicional ha incorporado selectivamente algunas teorías conocimientos y medicamentos de la medicina alópata y de otras prácticas como la: dígito puntura, quiropráctica y medicina natural, entre otras con la cual se mantiene dinámica y vital. Contra lo que piensan muchas personas no esta encerrada en si mismo sino dispuesta al cambio.

Algunas son más eficaces que otras, sobre determinadas enfermedades pues se orientan a distintas esferas del ser humano, problemas físicos, biológicos y psicológicos, pero además los espirituales que tienen marco de referencia mágico-

místico y de esa manera ejercen gran influencia en quienes tienen fe en cada una de ellas (7).

Debido a la introducción cada vez más generalizada de las medicinas de patente, mucha gente ha rechazado el uso de las plantas medicinales, sin embargo gran parte de la población sigue usando remedios para tratar las enfermedades por convicción, necesidad económica o por la falta de acceso a servicios de salud y por la falta de equidad (8).

Por esto la medicina tradicional se ha mantenido por tanto tiempo tan arraigada y difundida esto, porque efectivamente cura, aunque su acción sea limitada y carezca de peligros como la medicina moderna misma (9).

Por fortuna en los últimos años ha resurgido el interés por el regreso a la naturaleza y por lo tanto es necesario construir una nueva relación con nuestro ambiente, llevando una vida menos artificial y recurriendo a las plantas no solo para incluirlas en nuestra alimentación sino también para aliviar enfermedades.

Resta hacer una advertencia, la medicina herbolaria a nivel casero no elimina la necesidad de consultar al médico cuando aparece una enfermedad seria (10).

El patrimonio cultural e intelectual de los pueblos indígenas está formado por las prácticas, los conocimientos y los modos de vida tradicionales que caracterizan a un pueblo determinado.

Los conservadores de la propiedad cultural e intelectual de los pueblos indígenas deben guiarse por las costumbres, leyes y prácticas de las comunidades. El patrimonio de un pueblo indígena comprende:

- La lengua, el arte, la música, la danza, la canción y la ceremonia;
- Las prácticas y los conocimientos agrícolas, técnicos y ecológicos;
- La espiritualidad, los sitios sagrados y los restos humanos ancestrales y,
- La documentación sobre los elementos precedentes (11).

Por esto, una de las actividades y expresiones culturales vivas dentro de nuestra gente es la práctica diaria de las hierbas medicinales, esta técnica social que heredaron de la flora en uso indígena comprende gran número de plantas de reconocido valor terapéutico y varias de ellas son utilizadas por la farmacopea. El relato de sus usos y curaciones nos ofrece de manera concentrada y simbólica los valores y creencias que le da principalmente el campesino.

Las mutuas influencias entre pueblos vecinos, cobra vida en cada expresión y vivencia, esto une a los pueblos y les da pertenencia a un origen prehispánico. Es preciso señalar en primer lugar la heterogeneidad de su origen y mezcla de diferentes ideas de tribus en el intercambio de valores, con los que se enriquece la experiencia en herbolaria, que ha logrado vivir hasta nuestro tiempo, heredamos el

interés y sensibilidad que siempre mostraron los pueblos Nahoas hacia las plantas (12).

Por esto la historia de la medicina nos indica que cuando nuestros antepasados comenzaron a utilizar las plantas medicinales, reduciendo las supersticiones y ciertos tratamientos, algunas veces incluso escatológicos y sin base científica de ningún tipo. El uso tradicional de las plantas medicinales se ha basado en el método científico del ensayo y el error, depurado con el paso de los siglos. Evidentemente, se ha tratado de una terapia empírica durante siglos en los que la medicina se basa exclusivamente en datos clínicos subjetivos, por que no existía un método científico como el que conocemos hoy en día, sin embargo, los estudios modernos han confirmado, en muchos casos, estos usos tradicionales de las plantas medicinales (13).

En estudios realizados en los habitantes de las comunidades de las regiones indígenas Mayo y Guarijio en el estado de Sonora, las plantas tienen una gran importancia en la vida de estos grupos indígenas. Con respecto al uso medicinal de la flora, conocido hoy como medicina tradicional, poseen un vasto conocimiento. Este saber surge, de la interacción constante de un medio natural, donde a fuerza de ensayo y error los indígenas han aprendido sobre las cualidades medicinales de las plantas. Ellos son poseedores de un cuerpo teórico práctico de conocimientos sobre como utilizarlas. Es decir, cuando coleccionar una planta, como preservarla, que estructura utilizar, como prepararla, como administrarla e inclusive las dosis y medidas preventivas.

Por lo que se encontró un destacado uso de plantas medicinales como el epazote (*Chenopodium ambrosioides*) es usada para parasitosis intestinales y cólicos, usando las hojas y raíz de la planta; el estafiate (*Ambrosia confertiflora*) para el dolor de estomago usando la raíz; el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) para la bronquitis utilizando las hojas; el haba (*Vicia polyandra*) para almorranas y estreñimiento usando las semillas. Son solo algunas de las plantas que estos grupos indígenas han recurrido por muchos años a la medicina tradicional como la primera y la única manera de hacer frente a las enfermedades. Según estadísticas presentadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que el 80% de la población Mundial satisface sus necesidades de salud usando yerbas (14).

En investigaciones realizadas en una comunidad estudiantil de Atlautla y Tlalpizahuac estado de México, sobre el conocimiento y uso de plantas medicinales se observó que la comunidad estudiantil reportó haber tomado remedios caseros elaborados por las amas de casa para las enfermedades más comunes como las digestivas, respiratorias, conocimientos que han sido transmitidas de generación en generación, de los cuales los alumnos describieron que las plantas utilizadas en enfermedades gastrointestinales, como por ejemplo, para el dolor de estomago usan el té de Ajenjo, cedron, gordolobo, manzanilla y ruda, nispero, tronadora, hinojo, entre otros ya que se preparaban combinaciones de diferentes plantas o de una sola planta como para los cólicos se usa el orégano, hinojo, ajenjo; para la diarrea lo han curado con manzanilla o hierbabuena.

Para las enfermedades respiratorias, como la tos usaban el gordolobo solo o con tejocote o ruda, té de bugambilia, el eucalipto y que también para la gripe se usa el gordolobo, eucalipto, té de ajo; para las anginas té de miel y limón o gárgaras de gordolobo, son solo algunos de los remedios a los que acuden mas los estudiantes para remediar sus padecimientos (15).

Por esta razón es que desde la antigüedad se ha visto que las enfermedades respiratorias se han mitigado con el uso de plantas medicinales que han sido investigadas durante muchos años en las cuales se han encontrado propiedades curativas como el eucalipto (*eucalyptus globulus labill*) es un árbol que se utiliza principalmente para tratar afecciones como gripe, tos, bronquitis, asma o ronquera; para lo cual en agua hirviendo se agrega un puño de hojas secas para después ingerirlo o llevar a cabo vaporizaciones esto cubriéndose con una toalla la cabeza y respirar el vapor antes de ir a dormir; para bajar la inflamación de garganta se hacen gárgaras con dicha cocción; en el tratamiento de la gripe se recomienda remojar las hojas en alcohol para que sea aplicada en la frente o en infusión una o dos hojas para una taza de agua hervida dos tazas al día (16).

Al igual que el eucalipto el gordolobo(*verbascum thapsus l.*) es utilizado para tratar enfermedades respiratorias como tos, gripe, asma, bronquitis, infecciones en la garganta y problemas pectorales es muy recomendado, usando solamente las flores y sus hojas en infusiones, cataplasmas, fomentos, cocimientos. (17).

La milenrama (*archillea millefolium*) es usada en infusión para catarros y calentura en la cual la parte empleada son las hojas y las flores (18).

En las enfermedades gastrointestinales las plantas medicinales que se usan para estos padecimientos es el hinojo (*foeniculum vulgare mill*) se le atribuyen propiedades medicinales para diversos padecimientos de aparato digestivo como cólicos, bilis, dolores del estómago, diarrea, mala digestión, gases e inapetencia. En algunas regiones la forma de uso consiste en hervir las ramas para tomarse como té, entre otras afecciones tratadas por el hinojo están la tos, la congestión de las vías respiratorias, etc. En la mayoría de los tratamientos, esta reportado el uso de las ramas con o sin flores en cocimiento para su ingestión como té o como agua de uso, según el caso. (16).

Otra planta investigada para el uso en padecimientos digestivos es el ajeno (*artemisia absinthium*) se prepara en infusión de una cucharadita por taza tomada después de cada comida, como gargarismo contra anginas e inflamaciones de garganta, la hoja hervida, escurrida y macerada, aplicada en caliente sobre la piel calma dolores de las articulaciones, de la cual las partes útiles de esta planta son sumidades florales, con las hojas (17).

El arrayán (*myrtus communis lin*) es usado en infusiones para hacer gárgaras y buches en los casos de inflamación de anginas, también se puede usar para lavar heridas infectadas (19).

Dichas plantas medicinales y los remedios que entonces se utilizaban se siguen utilizando en la actualidad.

2.3 JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades respiratorias y gastrointestinales son malestares que con mayor incidencia se presentan en comunidades marginadas del Municipio de Chalchihuitan las cuales son causadas por diversos factores como son; una deficiente cultura en la educación para la salud, carencia de servicios públicos (agua potable, drenaje, pavimentación, etc.) la desnutrición y falta de recursos económicos, lo que condiciona a la inaccesibilidad a los servicios de salud para el alivio de dichas enfermedades que afectan en mayor porcentaje a niños y adultos.

Por esto es importante que el Licenciado en Enfermería y Obstetricia que realiza su servicio social en comunidades rurales conozca el uso y la forma de preparar las plantas medicinales como otra alternativa para el alivio de signos y síntomas que ponen en riesgo la salud de esta población.

2.4 OBJETIVOS GENERALES

- 1) DESCRIBIR EL USO DE PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES.
- 2) DESCRIBIR LOS MODOS DE PREPARACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES.
- 2) IDENTIFICAR LAS MANIFESTACIONES GASTROINTESTINALES Y RESPIRATORIAS QUE SE DISMINUYEN CON EL USO DE PLANTAS MEDICINALES.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 DISEÑO

- SE TRATA DE UN ESTUDIO DESCRIPTIVO Y TRANSVERSAL

3.2 DEFINICIÓN DEL UNIVERSO

- TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN.

3.3 TAMAÑO DE LA MUESTRA

- ES POR CONVENIENCIA, 30 ADULTOS
Implica el empleo de una muestra integrada por las personas o los objetos cuya disponibilidad como sujetos de estudio sea más conveniente (20).

3.4 POBLACIÓN

- ADULTOS QUE VIVEN EN CHALCHIHUITAN.

3.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- TODOS LOS ADULTOS DE AMBOS SEXOS.
 - LOS QUE HABLAN Y ENTIENDEN ESPAÑOL.
- #### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- CUANDO NO SE PUEDA COMPLETAR EL CUESTIONARIO.
- CUANDO SE NIEGUEN A RESPONDER EL CUESTIONARIO.
- LOS QUE NO HABLAN ESPAÑOL.

3.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES Y UNIDADES DE MEDICIÓN.

CONCEPTO TEÓRICO.

PLANTA MEDICINAL

Es cualquier planta seleccionada e utilizada popularmente como remedio, que en uno o mas de sus órganos contiene sustancia con finalidad terapéutica (21).

CONCEPTO OPERACIONAL.

Es la utilización de plantas sus hojas, flores, raíces, corteza o de toda la planta para mejorar manifestaciones de diferentes enfermedades.

TIPO DE VARIABLE.

Nominal

MEDICIÓN

Si – no – a veces

4 preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

PLANTAS PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

CONCEPTO TEÓRICO.

GORDOLOBO (VERBASCUM THAPSUS L.)

Planta vivaz de la familia de las escrofulariáceas, con tallo erguido de 1.60 a 1.80m de altura, hojas gruesas tanto el tallo como las hojas están cubiertas de vello blanquecino,

terminando aquel en forma de espiga con flores amarillas, habitan en climas calido, semicalido y su parte empleada flores y hojas (17).

CONCEPTO OPERACIONAL

Es la infusión del gordolobo tomado para mitigar las manifestaciones de problemas respiratorios.

TIPO DE VARIABLE

Nominal.

MEDICIÓN

Las 5 preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

CONCEPTO TEÓRICO.

EUCALIPTO (*Eucalyptus globulus* Labill.)

Árbol de la familia de las mirtáceas que llegan a alcanzar los 100m de altura de hojas persistentes, de tronco derecho copa conica, hojas olorosas, lanceoladas y colgantes, flores amarillas y fruto capsular con muchas semillas, habita en zonas de clima calido, semicalido, semiseco y templado (16).

CONCEPTO OPERACIONAL

Árbol del cual se utiliza sus hojas secas, en cocción o inhalaciones para tratar afecciones como gripa, tos faringitis, etc.

TIPO DE VARIABLE

Nominal

MEDICIÓN

Las 5 preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

CONCEPTO TEÓRICO.

MILENRAMA (*Archillea millefolium* L.)

Planta de la familia compuestas (asteráceas) crece espontáneamente llega a adquirir una altura de 3 metros y durante el verano produce en el extremo de los tallos flores pequeñas de color blanco y rosado y de olor aromático (18).

CONCEPTO OPERACIONAL

Es la infusión de la milenrama usada para disminuir la tos y otras manifestaciones del sistema digestivo.

TIPO DE VARIABLE

Nominal

MEDICIÓN

Las 5 preguntas tienen respuesta de opción múltiple

PLANTAS PARA ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

CONCEPTO TEÓRICO.

HINOJO (foeniculum vulgare miller)

Planta herbácea de la familia de las umbelíferas, tiene tallos de 120 a 140 cm. Erguidos ramosos y estriados, hojas partidas, flores pequeñas y amarillas y fruto oblongo que encierra diversas semillas, es aromático de sabor dulce y se encuentra en zonas templadas, su parte empleada las semillas y raíces (17).

CONCEPTO OPERACIONAL

Los frutos del hinojo son empleados para tratar afecciones del aparato digestivo y otras enfermedades.

TIPO DE VARIABLE

Nominal

MEDICIÓN

Las 5 preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

CONCEPTO TEÓRICO.

AJENJO (artemisia absinthium)

Planta semiarbustiva de la familia de las compuestas de 1m de altura, hojas de envés plateado, veliosas y divididas, flores pequeñas de color amarillo que nacen en los extremos de las ramas, crece en zonas templadas emite un fuerte aroma y es de sabor amargo, parte empleada sumidades flores con hojas (17).

CONCEPTO OPERACIONAL.

Es un remedio usado en té y en gargarismos para enfermedades del estomago e inflamación de la garganta.

TIPO DE VARIABLE.

Nominal.

MEDICIÓN.

Si- no- a veces- otras.

4 de las preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

CONCEPTO TEÓRICO.

ARRAYAN (myrtus communis lin).

Es un arbusto de la familia de las mirtáceas, crece de preferencia en lugares de clima semitropical y tropical, tiene hojas pequeñas ovales, lanceoladas, lisas y de olor agradable cuando se le frota con los dedos (19).

CONCEPTO OPERACIONAL.

El arrayán es una planta medicinal que se utiliza para la diarrea y la disentería.

TIPO DE VARIABLE.

Nominal.

MEDICIÓN.

Si- no- a veces- otras.

4 de las preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

CONCEPTO TEÓRICO.

MODOS DE PREPARACIÓN.

Consiste generalmente en separar (extraer) de las plantas sus principios activos (18).

CONCEPTO OPERACIONAL.

Son las distintas formas de preparación que la gente utiliza para usar sus remedios de plantas medicinales.

TIPO DE VARIABLE.

Nominal.

MEDICIÓN.

Las 2 preguntas tienen respuesta de opción múltiple.

3.7 PROCEDIMIENTO

La búsqueda de información se realizó a través de la entrevista-encuesta dirigida con adultos que viven en el Municipio de Chalchihuitan Chiapas. Se elaboró un instrumento para obtener la información sobre uso de plantas medicinales con las siguientes características; las preguntas se encaminaron a detectar las plantas medicinales más usadas en el alivio de enfermedades respiratorias y gastrointestinales, así como las manifestaciones que disminuyen con el uso alternativo de estas plantas y la forma de preparación de remedios curativos en los hogares de poblaciones rurales.

Se diseñó un cuestionario estructurado con 37 preguntas con tres y cuatro opciones de respuesta. Los investigadores pidieron la autorización verbal a los adultos seleccionados para que respondieran a las preguntas del instrumento (VER ANEXO). El cuestionario fue aplicado del 11 al 13 de noviembre del 2003 en la comunidad elegida. Posterior a la aplicación se elaboró una base de datos en el paquete estadístico statistical package for the social sciences, (SPSS) versión 11, el texto se capturó en Word para Windows versión 2002.

3.8 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

Para el procesamiento de los datos se utilizarán estadísticas descriptivas, medidas de tendencia central moda, mediana, media.

3.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS.

Este estudio se apegará a la norma establecida por la Ley General de Salud en materia de investigación, en los artículos XVI-XVII, en los que se establece que un estudio de riesgo mínimo tiene las siguientes características:

Artículo XVI. En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice.

Artículo XVII. Se considera como riesgo de la investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio. Para efectos de este reglamento las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías:

- I. Investigación sin riesgo: son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivas y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta (22).

LIMITACIONES DEL ESTUDIO.

Los resultados que arroje la presente investigación solo podrán ser aplicados a poblaciones con características similares.

IV. RESULTADOS.

Los resultados obtenidos acerca del uso de plantas medicinales para mejorar enfermedades respiratorias y gastrointestinales en el Municipio de Chalchihuitan Chiapas se presentan en cuadros y graficas, lo que constituye parte de la estadísticas descriptivas:

Cuadro 1.
VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS.

VARIABLE	FRECUENCIA	%
GENERO		
Femenino	19	63.3
Masculino	11	36.7
TOTAL	30	100
EDAD		
20-25	6	20.0
26-30	4	13.3
31-77	20	6.6
TOTAL	30	100
PROCEDENCIA		
Chalchihuitan Chiapas		
México	30	100
ESCOLARIDAD		
Sin estudios	6	20.0
Primaria incompleta	6	20.0
Primaria completa	8	26.7
Secundaria incompleta	3	10.0
Secundaria completa	7	23.3
TOTAL	30	100

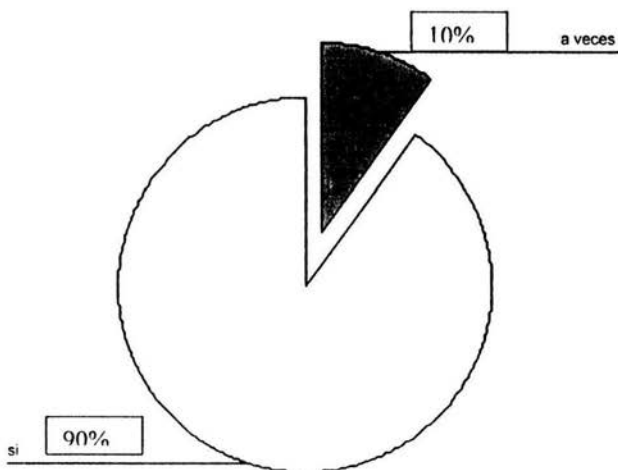
Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

En este cuadro se observa que las edades de los participantes oscilan entre los 30 a 40 años en un 46.9 %, el 39.6% son de 20 o mas y el 13.3% los representa los de 27 años; en cuanto al genero el 63.3% son del sexo femenino y el 36.7% corresponde al sexo masculino; referente al lugar de procedencia el 100% son del Municipio de Chalchihuitan Chiapas. El 40% de la escolaridad de la población son sin estudios y primaria incompleta, el 26.7% tienen primaria completa, mientras que el 23.3% secundaria completa y un 10% secundaria incompleta (1).

Cuadro 2.
HA UTILIZADO PLANTAS MEDICINALES.

Frecuencia		Porcentaje
A veces	3	10.0
Si	27	90.0
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se observa que el 90% de las personas "si" a utilizado plantas medicinales y el 10% respondió que "a veces".

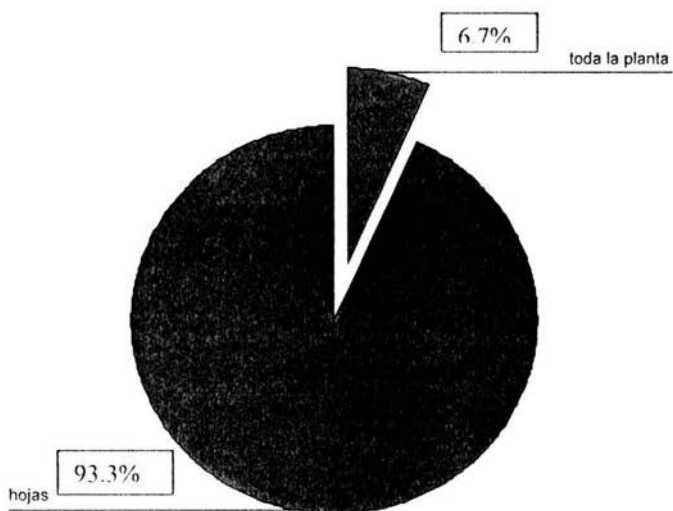


Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 3.
QUE PARTES DE LA PLANTA MEDICINAL USA.

Frecuencia	Porcentaje	
Toda la planta	2	6.7
Hoja	28	93.3
TOTAL	30	100.0

Sobre el cuestionamiento que se realizo a la población acerca de que parte de la planta medicinal usan el 93.3% respondió que utilizan la hoja y el 6.7% toda la planta (3).

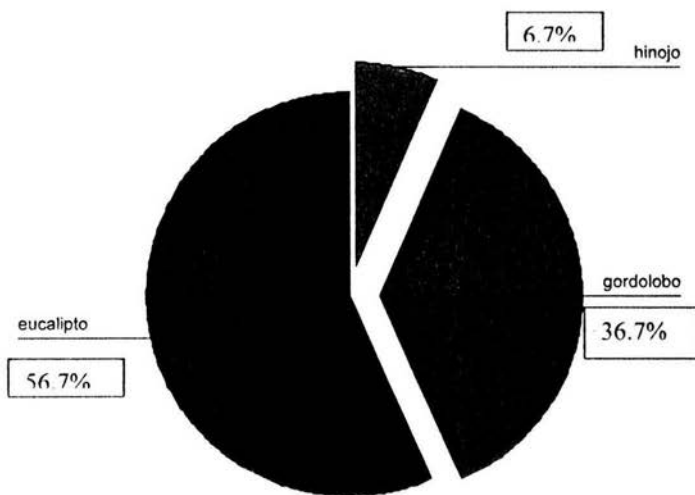


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 4.
**PARA LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 HA UTILIZADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PLANTAS.**

	Frecuencia	Porcentaje
Hinojo	2	6.7
Gordolobo	11	36.7
Eucalipto	17	56.7
TOTAL	30	100.0

En este cuadro la muestra opinó que para las enfermedades respiratorias han utilizado alguna de las siguientes plantas en un 56.7% el eucalipto, el gordolobo en un 36.7% y el 6.7% hinojo.

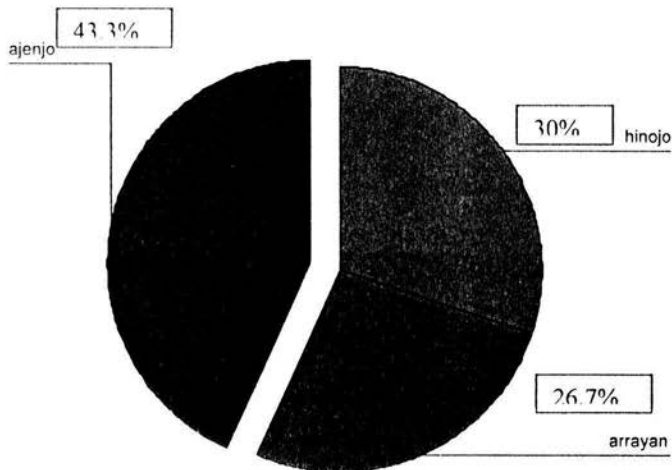


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 5.
PARA LAS ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO
QUE PLANTAS HA UTILIZADO.

	Frecuencia	Porcentaje
Hinojo	9	30.0
Arrayán	8	26.7
Ajenjo	13	43.3
TOTAL	30	100.0

Con respecto a los datos obtenidos sobre que plantas medicinales utilizadas para enfermedades del estómago respondieron que un 43.3% usa el ajenjo, el 30% hinojo y un 26.7% el arrayán.

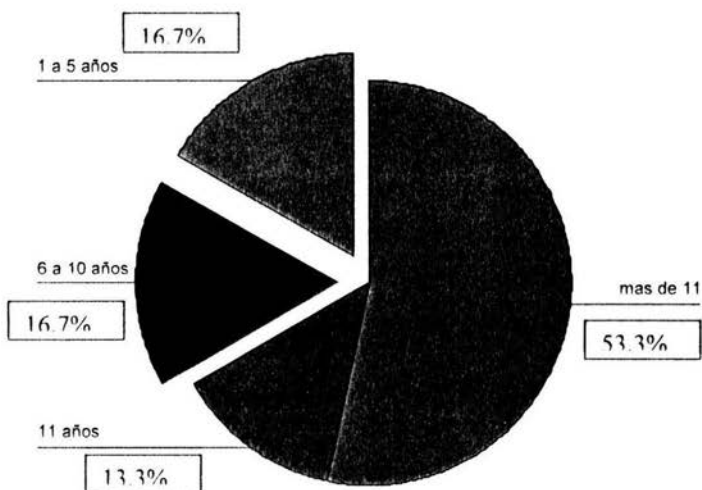


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 6.
CUANTO TIEMPO LLEVA USANDO
PLANTAS MEDICINALES.**

Tiempo /Frecuencia	Porcentaje
Más de 11 años 16	53.3
11 años 4	13.3
De 6 a 10 años 5	16.7
De 1 a 5 años 5	16.7
TOTAL 30	100.0

Se observó que el 53.3% de la población lleva usando plantas medicinales más de 11 años mientras que de 1 a 5 y 6 a 10 años el 33.4% y el restante el 13.3% 11años.

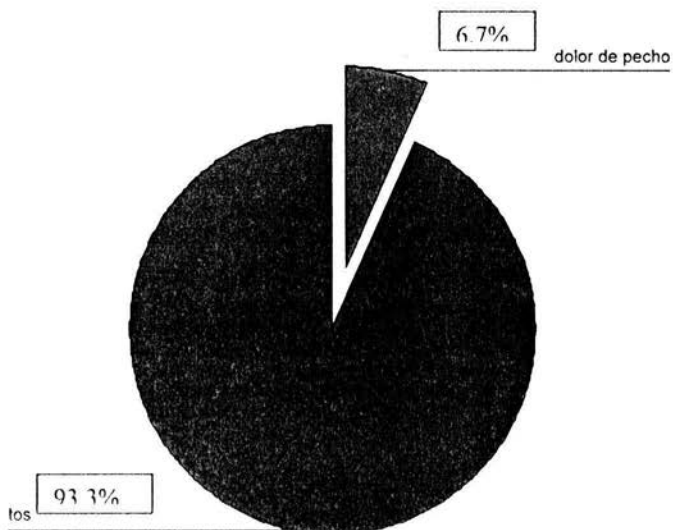


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 7.
PARA QUE USA EL GORDOLOBO.

Uso/ Frecuencia		Porcentaje
Dolor de pecho	2	6.7
Tos	28	93.3
TOTAL	30	100.0

En el cuadro se observa que las personas opinaron que usan el gordolobo en un 93.3% para la tos y el 6.7% para dolor de pecho.



Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 8.
COMO PREPARA EL GORDOLOBO.**

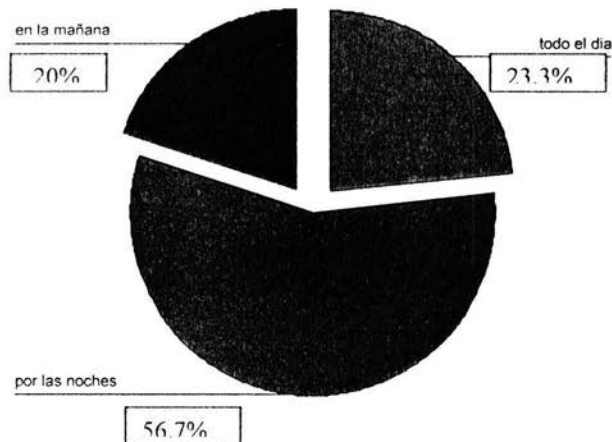
Frecuencia	Porcentaje
Hierve el agua y agrega la planta 30	100.0

En este cuadro se aprecia que el 100% de las personas que utilizan el gordolobo preparándolo de la siguiente manera: hirviendo primero el agua y agregando después las hojas.

**Cuadro 9.
CADA CUANDO SE TOMA EL GORDOLOBO**

Frecuencia	Porcentaje
Lo toma Todo el día 7	23.3
Por las noches 17	56.7
Por las mañanas 6	20.0
TOTAL 30	100.0

En el cuadro se observa un 56.7% toma el gordolobo por las noches, mientras que el 23.3% todo el día y 20% por las mañanas.

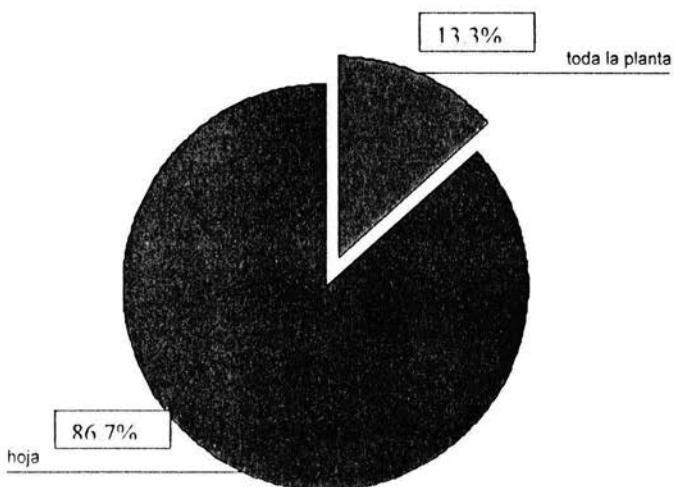


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 10.
QUE PARTE DE LA PLANTA
DEL GORDOLOBO USA.**

Frecuencia		Porcentaje
Toda la planta	4	13.3
Hoja	26	86.7
TOTAL	30	100.0

Se observa que la población usa la hoja del gordolobo en un 86.7%, en tanto que un 13.3% usa toda la planta.

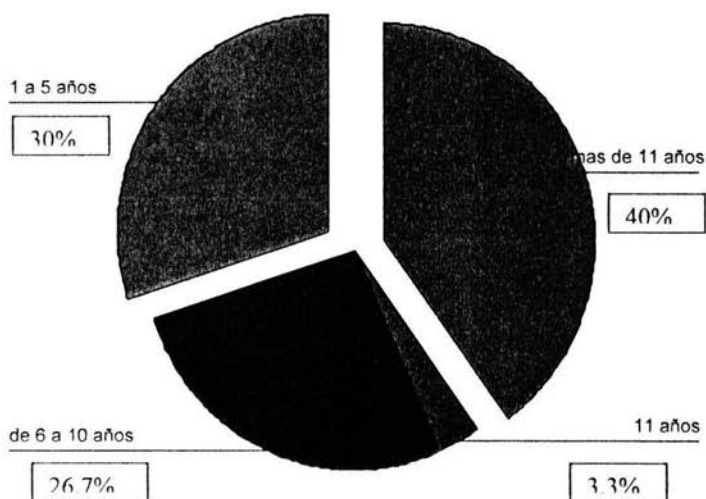


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 11.
CUANTO TIEMPO LLEVA UTILIZANDO
EL GORDOLOBO.**

Frecuencia		Porcentaje
Más de 11 años	12	40.0
11 años	1	3.3
De 6 a 10 años	8	26.7
1 a 5 años	9	30.0
TOTAL	30	100.0

Los siguientes datos nos arroja el tiempo que las personas llevan utilizando el gordolobo el 40% más de 11 años, 30% de 1 a 5 años, un 26.7% de 6 a 10 y 3.3% 11 años.

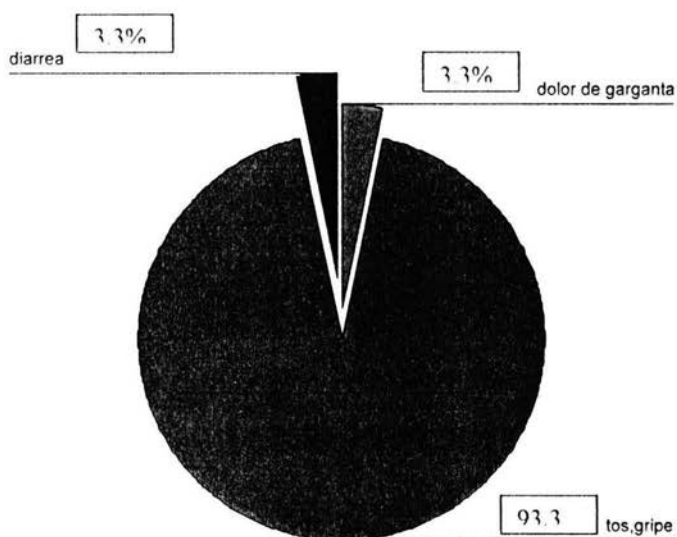


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 12.
UTILIZA EL EUCALIPTO O ALCANFOR
PARA MEJORAR.

Frecuencia		Porcentaje
Diarrea	1	3.3
Tos, gripe	28	93.3
Dolor de garganta	1	3.3
TOTAL	30	100.0

Los resultados obtenidos en este cuadro nos indica que el 93.3% utiliza el eucalipto o alcanfor para mejorar tos y gripe y el 6.6% restante usa esta planta para dolor de garganta y diarrea.

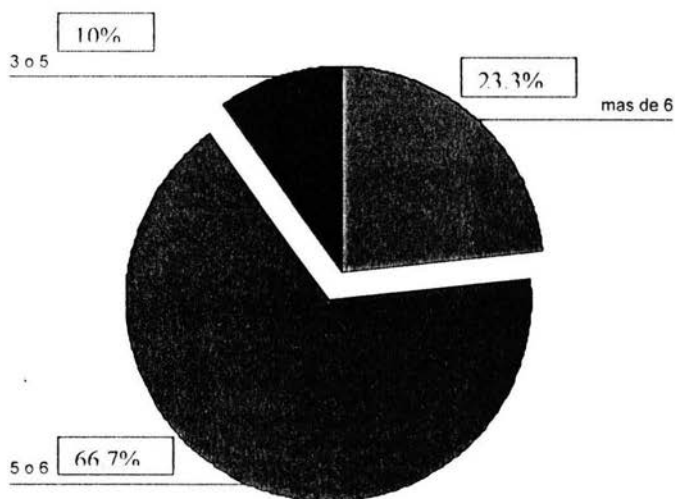


Fuente: CUESTIONARIO, USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 13.
QUE CANTIDAD DE HOJAS DE LA PLANTA USA.**

Frecuencia		Porcentaje
Más de 6 hojas	7	23.3
De 5 o 6 hojas	20	66.7
De 3 o 5 hojas	3	10.0
TOTAL	30	100.0

En cuanto a cantidad de hojas utilizadas para preparar el remedio la población contestó que el 66.7% usa de 5 a 6 hojas, mientras que un 23.3% más de 6 hojas y por último de 3 a 5 hojas lo usan solo el 10% de los casos.

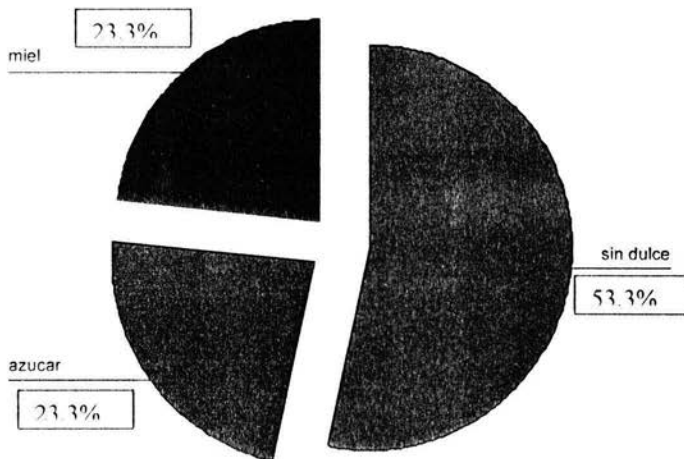


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 14.
LE AGREGA ALGÚN TIPO DE DULCE
AL REMEDIO.

Frecuencia		Porcentaje
Sin dulce	16	53.3
Con miel	7	23.3
Con azúcar	7	23.3
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se aprecia que el 53.3% no le agrega dulce al remedio y el 46.6% le agrega azúcar o miel.

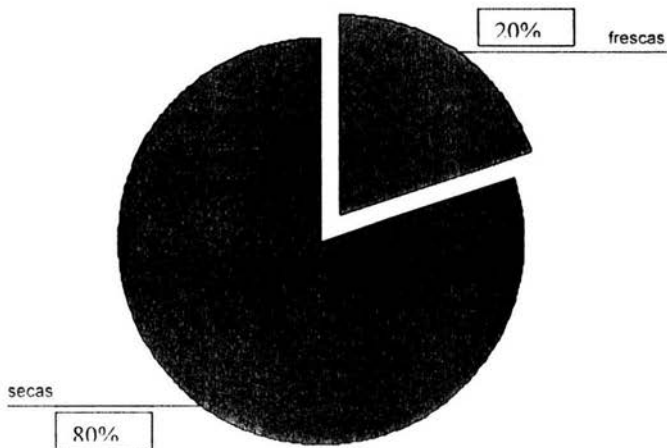


Fuente: CUESTIONARIO. USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN, CHIAPAS.

Cuadro 15.
COMO SE DEBEN USAR LAS HOJAS.

	Frecuencia	Porcentaje
Frescas	6	20.0
Secas	24	80.0
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se observa que la población opinó que las hojas se deben usar secas en un 80% y frescas en un 20%.



Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 16.
EL EUCALIPTO LO PREPARAN COMO.

Frecuencia		Porcentaje
Té	30	100.0

El 100% de las personas mencionó que el eucalipto lo preparan en forma de té para contrarrestar las manifestaciones respiratorias.

Cuadro 17.
CUAL ES LA PARTE DE LA MILENRAMA QUE USA.

Frecuencia		Porcentaje
Hoja	30	100.0

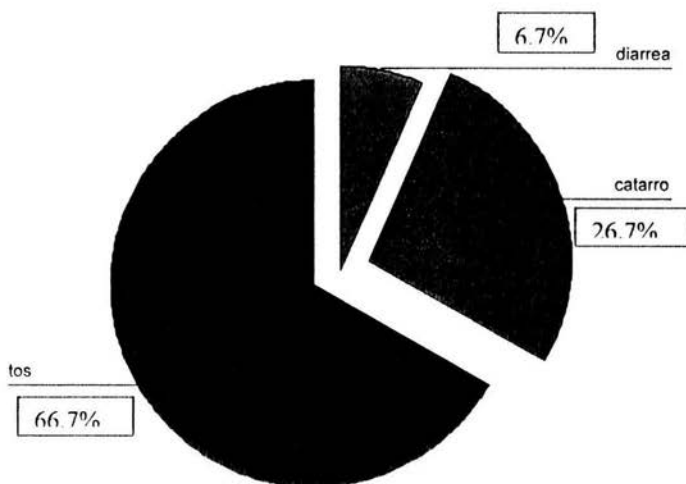
Fuente: CUESTIONARIO. USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Se observó que el 100% de la población usa la hoja de la milenrama para disminuir las molestias de los problemas respiratorios.

Cuadro 18.
**A USADO LA MILENRAMA PARA DISMINUIR
 MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES**

Manifestaciones/ Frecuencia		Porcentaje
Disminuye diarrea	2	6.7
Disminuye Catarro	8	26.7
Disminuye tos	20	66.7
TOTAL	30	100.0

Los datos siguientes indican que la población entrevistada a utilizado la milenrama para disminuir la tos en un 66.7%, el 26.7% catarro y el 6.7% diarrea.

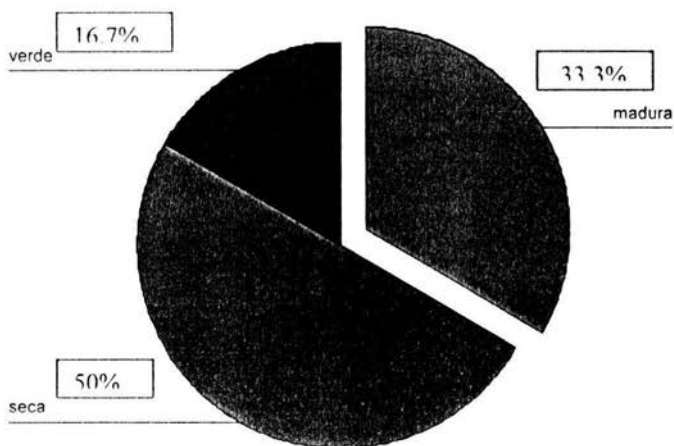


Fuente: CUESTIONARIO, USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 19.
CUANDO SE DEBE CORTAR LA PLANTA

Frecuencia	Porcentaje
Cortar la planta madura	10 33.3
Cortar la planta seca	15 50.0
Cortar la planta verde	5 16.7
TOTAL	30 100.0

Se observa que el 50% la población prefiere cortar la planta seca, el 33.3% madura y el 16.7% verde antes de prepararla.

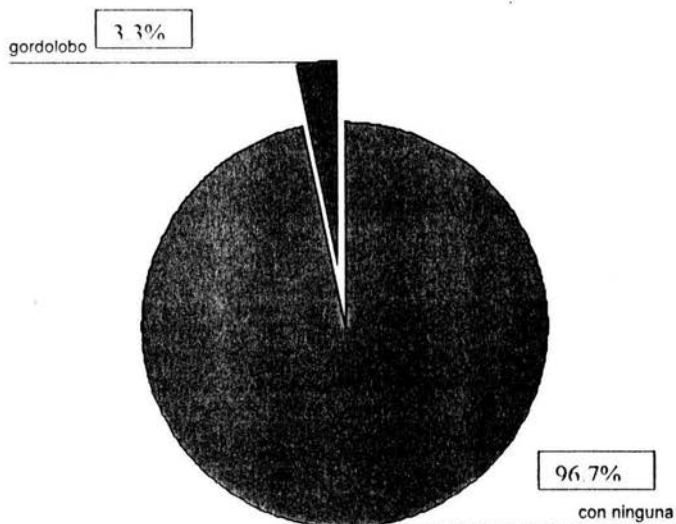


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 20.
CON QUE OTRAS PLANTAS MEDICINALES
SE PUEDE MEZCLAR LA MILENRAMA.

Frecuencia	Porcentaje
No mezcla la milenaria	29
	96.7
Mezcla la milenaria con gordolobo	1
	3.3
TOTAL	30
	100.0

En este cuadro se observa que el 96.7% de la población no mezcla la milenrama con ninguna planta medicinal mientras que un 3.3% la mezcla con gordolobo.

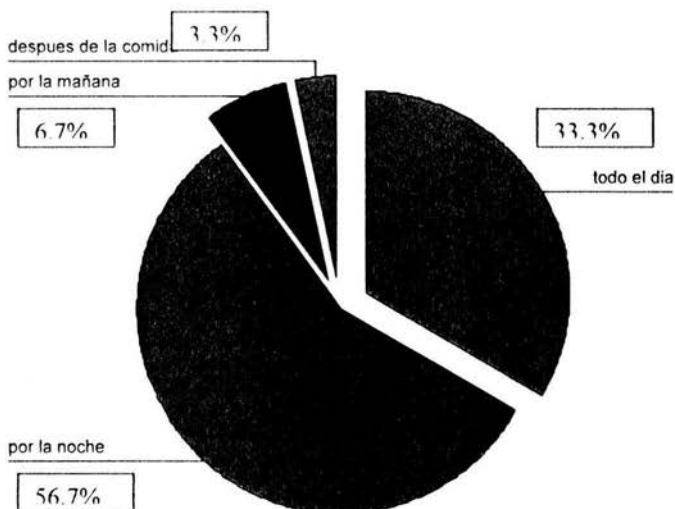


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 21.
LA MILENRAMA SE DEBE TOMAR.**

	Frecuencia	Porcentaje
Todo el día	10	33.3
Por la noche	17	56.7
Por la mañana	2	6.7
Después de la comida	1	3.3
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se aprecia que un 56.7% opina que se debe tomar la milenrama por la noche, en tanto que el 33.3% todo el día, un 6.7% por la mañana y un 3.3% después de la comida para contrarrestar los malestares gastrointestinales.

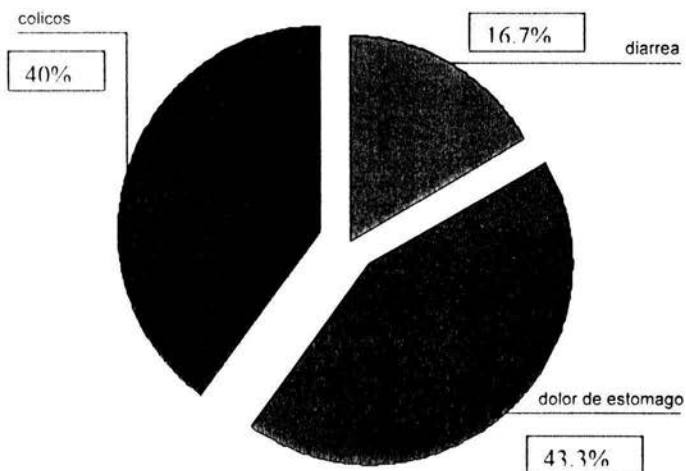


Fuente: CUESTIONARIO. USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

**Cuadro 22.
HA UTILIZADO EL HINOJO PARA.**

	Frecuencia	Porcentaje
Para diarrea	5	16.7
Para dolor de estómago	13	43.3
Para cólicos	12	40.0
TOTAL	30	100.0

Se observa que el 43.3% de la población ha utilizado el hinojo para dolor de estómago, el 40% para cólicos y para la diarrea el 16.7% de la población estudiada.

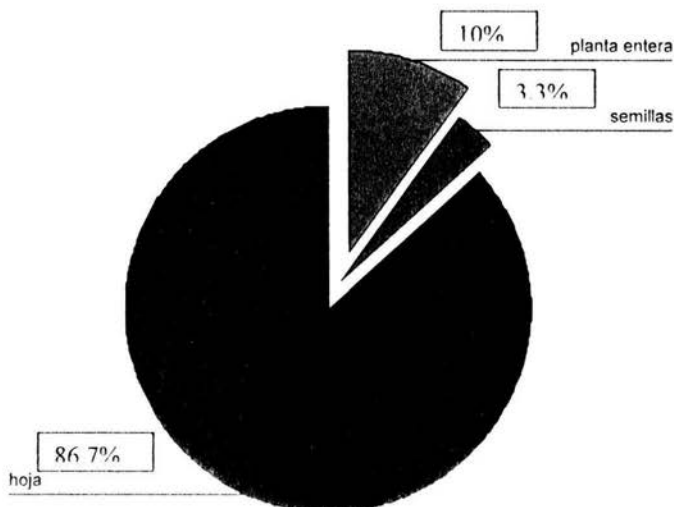


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 23
PARTE QUE MAS USA DEL HINOJO

Frecuencia		Porcentaje
Planta entera	3	10.0
Semillas	1	3.3
Hoja	26	86.7
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se observa que la parte que se usa mas del hinojo es la hoja en un 86.7%, mientras que el 10% usa la planta entera y el restante 3.3% las semillas.

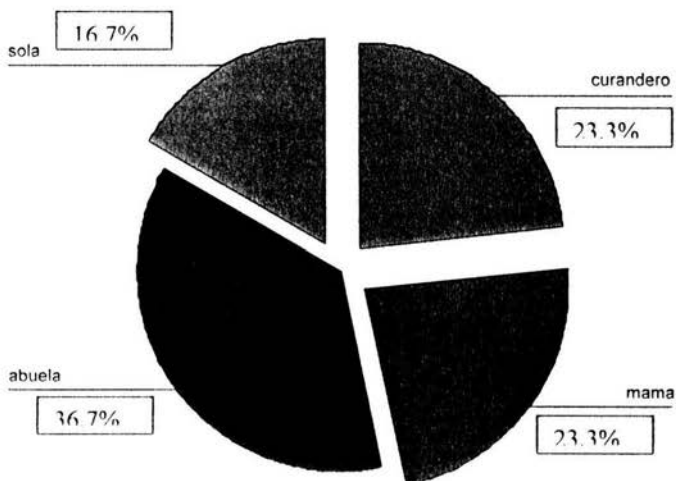


Fuente: CUESTIONARIO, USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 24.
QUIEN LE ENSEÑO A USAR EL HINOJO.

Frecuencia	Porcentaje
Le enseñó el curandero	7 23.3
Le enseñó la mamá	7 23.3
Le enseñó la abuela	11 36.7
Aprendió sola	5 16.7
TOTAL	30 100.0

La muestra nos indica que el 46.6% de la población fue enseñada a usar el hinojo por el curandero y la mamá, mientras que un 36.7% por la abuela y el 16.7% aprendieron sola sola.

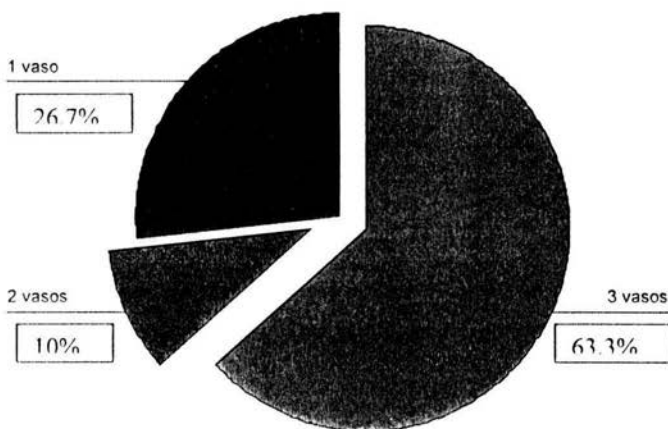


Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 25.
CUAL ES LA CANTIDAD QUE SE DEBE TOMAR DEL REMEDIO (HIÑOJO).

Frecuencia		Porcentaje
Tres vasos al día	19	63.3
Dos vasos al día	3	10.0
1 vaso al día	8	26.7
TOTAL	30	100.0

Se observó que el 63.3% toma el remedio (hinojo) 3 vasos al día, el 26.7% 1 vaso y 10% 2 vasos al día para quitar los malestares gastrointestinales.

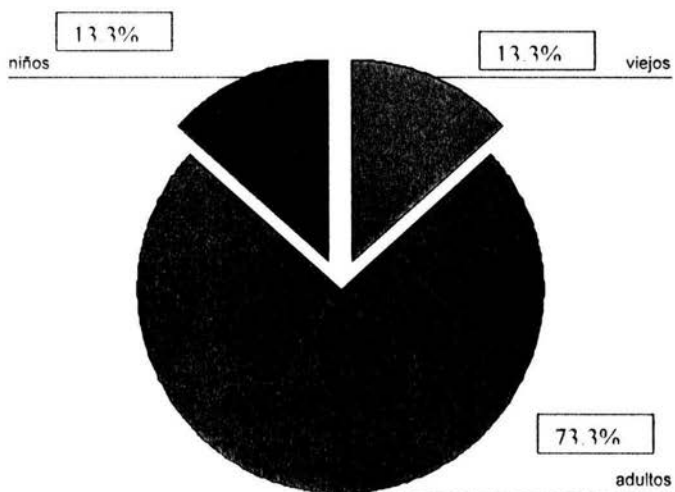


Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS..

Cuadro 26
QUIEN PUEDE TOMAR EL HINOJO

Frecuencia	Porcentaje
Lo toman niños	6 13.3
Lo toman los viejos	4 13.3
Lo toman los adultos	22 73.3
TOTAL	30 100.0

En este cuadro se muestra que los adultos toman el hinojo en un 73.3%, mientras que el 26.6% viejos y niños.



Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 27.
HA PREPARADO EL AJENJO EN FORMA DE.

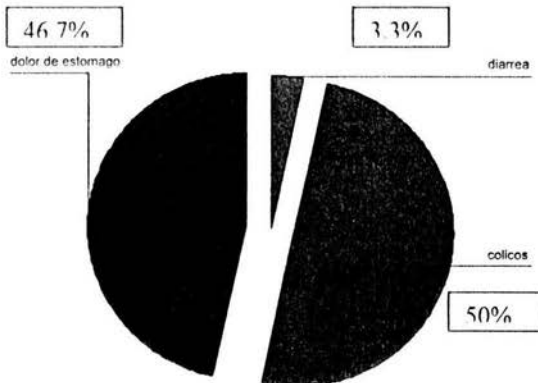
Frecuencia	Porcentaje
Té 30	100.0

El cuadro muestra que el 100% de la población prepara el ajenjo en forma de té.

Cuadro 28.
HA TOMADO EL AJENJO PARA MEJORAR MALESTARES GASTROINTESTINALES.

Frecuencia	Porcentaje
Mejorar la diarrea 1	3.3
Mejorar cólicos 15	50.00
Mejorar el dolor de estómago 14	46.7
TOTAL 30	100.0

Los datos obtenidos en este cuadro muestran que la población ha tomado el ajenjo para mejorar en un 50% los cólicos, el 46.7% para dolor de estómago y el 3.3% diarrea.



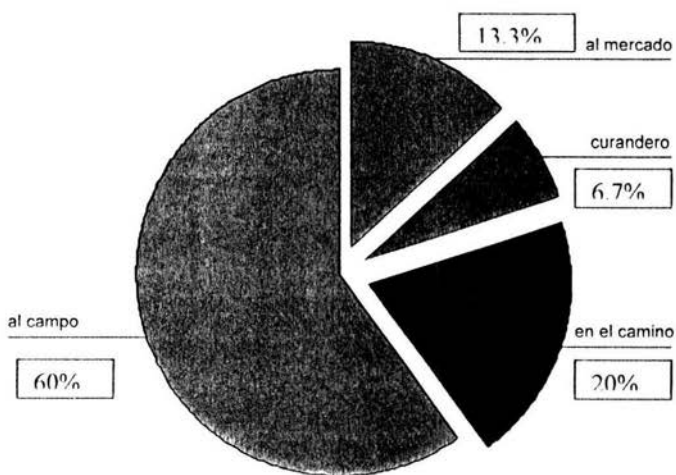
Fuente : CUESTIONARIO ; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 29.
A DONDE VA PARA OBTENER EL AJENJO.

	Frecuencia	Porcentaje
Con el curandero	4	13.3
En el mercado	2	6.7
En el camino a casa	6	20.0
En el campo	18	60.0
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se aprecia que la población obtiene el ajenjo en el campo un 60%, en el camino un 20%, en el mercado el 13.3% y con el curandero un 6.7%.

aprecia que la población obtiene el ajenjo en el campo en un 60%, en el camino un 20%, en el mercado el 13.3% y con el curandero un 6.7%.

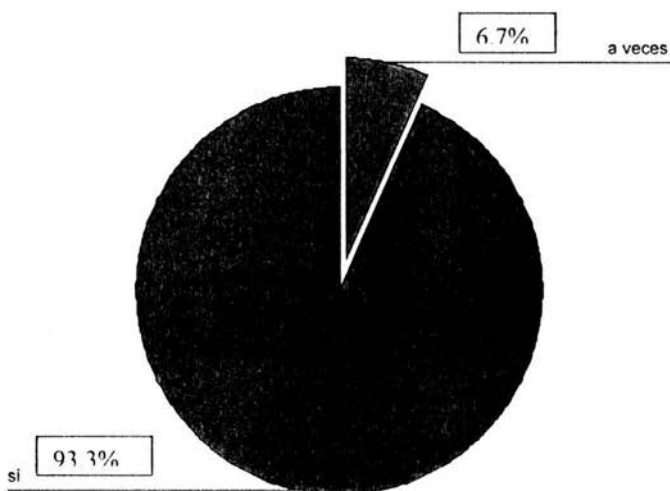


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 30.
EL AJENJO LE AYUDA A DISMINUIR LAS MOLESTIAS
DE LAS ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO.

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	2	6.7
Si	28	93.3
TOTAL	30	100.0

Sobre el cuestionamiento que se aplicó a las personas sobre si el ajenjo ayuda a curar las molestias del estómago un 93.3% respondió que si y un 6.7% a veces.

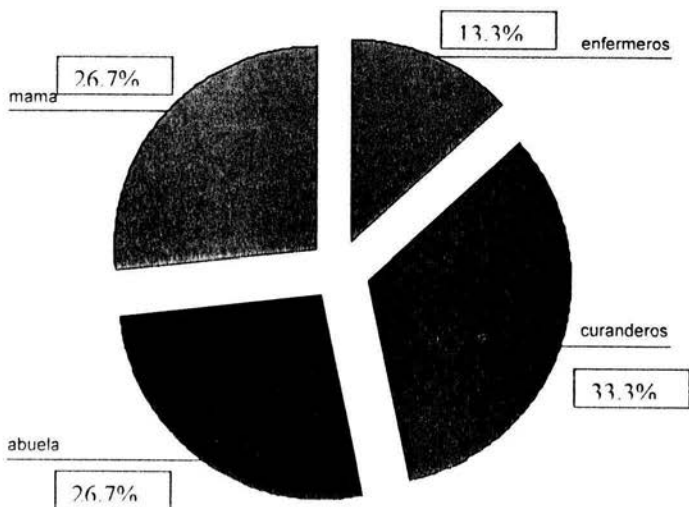


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 31.
QUIEN LE RECOMENDÓ TOMAR EL AJENJO
PARA ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO.

	Frecuencia	Porcentaje
Enfermeros	4	13.3
Curanderos	10	33.3
Abuela	8	26.7
Mamá	8	26.7
TOTAL	30	100.0

La muestra nos indica que el 53.4% quien recomendó tomar el ajenjo fue la abuela y mamá, el 33.3% por el curandero y el 13.3% un enfermero.

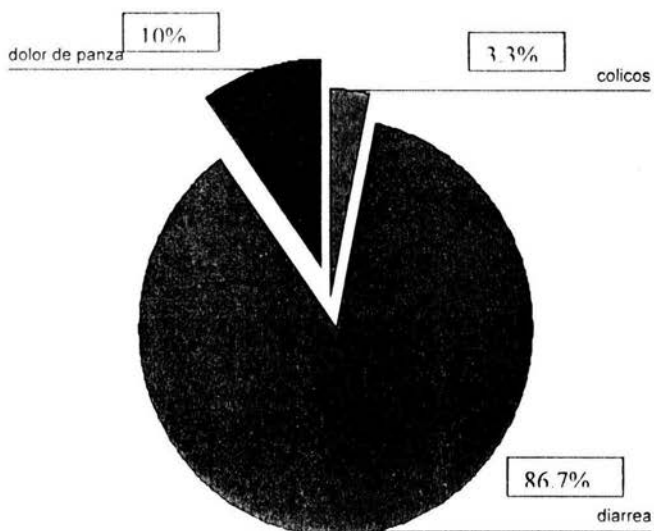


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 32.
PARA QUÉ UTILIZA EL ARRAYÁN.

Frecuencia	Porcentaje
Para los cólicos	1 3.3
Para la diarrea	26 86.7
Para el dolor de panza	3 10.0
TOTAL	30 100.0

Los datos reflejan que el arrayán se puede utilizar en un 86.7% para diarrea, el 10% dolor de panza y el 3.3% cólicos.

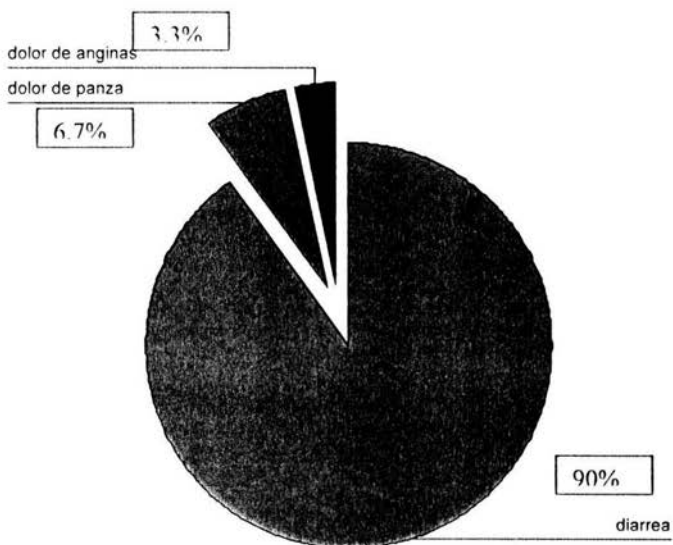


Fuente: CUESTIONARIO, USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 33.
EL ARRAYÁN ES USADO PARA DISMINUIR.

Frecuencia	Porcentaje
Para sanar la diarrea	27 90.0
Para quita el dolor de panza	2 6.7
Para el dolor de anginas	1 3.3
TOTAL	30 100.0

El cuadro nos muestra que un 90% de la población usa el arrayán para sanar la diarrea, 6.7% dolor de panza y 3.3% dolor de anginas.

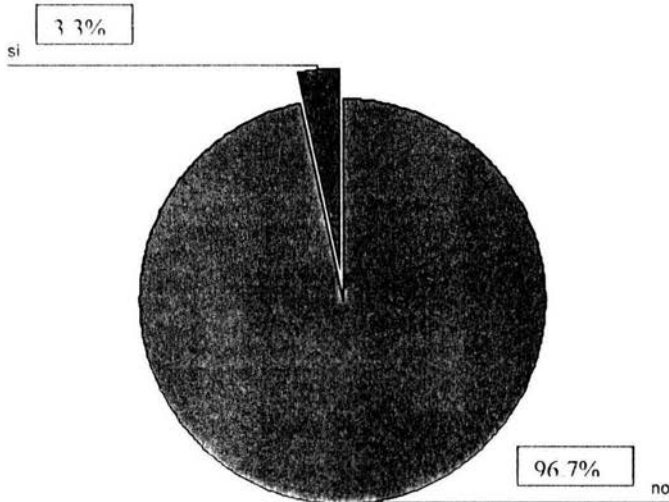


Fuente: CUESTIONARIO: USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 34.
 CUANDO HA USADO EL ARRAYÁN
 LE HA PROVOCADO ALGUN DAÑO.

	Frecuencia	Porcentaje
No	29	96.7
Sí	1	3.3
TOTAL	30	100.0

Sobre el cuestionamiento de que si el arrayán ha provocado algún daño la población respondió No en un 96.7% y Si en un el 3.3%.

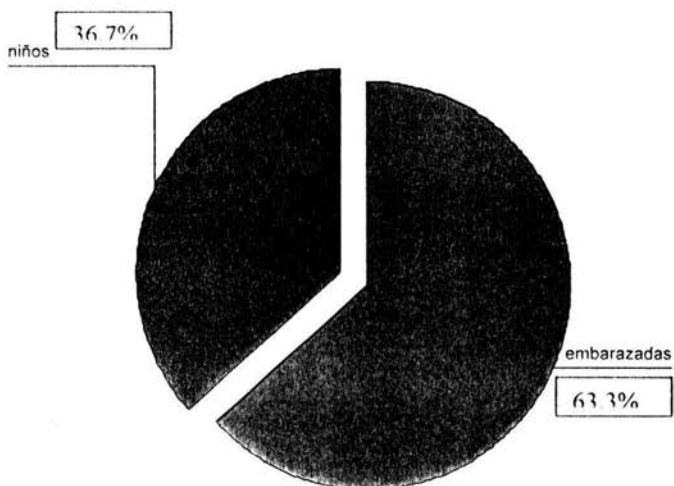


Fuente: CUESTIONARIO, USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 35.
EN QUE PERSONAS NO SE PUEDE
UTILIZAR EL ARRAYÁN.

	Frecuencia	Porcentaje
No se usa en embarazadas	19	63.3
No se usa en niños	11	36.7
TOTAL	30	100.0

Se observó que el arrayán no se puede utilizar en personas embarazadas en un 63.3%, mientras que el 36.7% no se utiliza en niños.

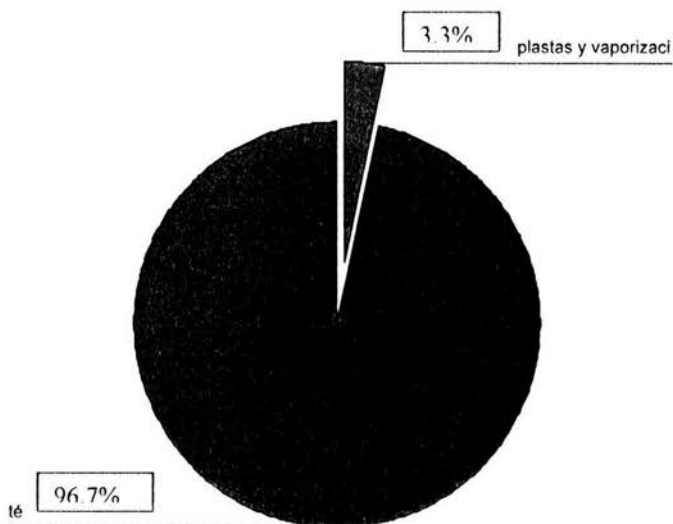


Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 36.
 COMO PREPARA LAS PLANTAS MEDICINALES.

	Frecuencia	Porcentaje
Cataplasmas	1	3.3
Té	29	96.7
TOTAL	30	100.0

Se observó que el 96.7% de la gente prepara las plantas medicinales en forma de té y el 3.3% en plastas o cataplasmas .

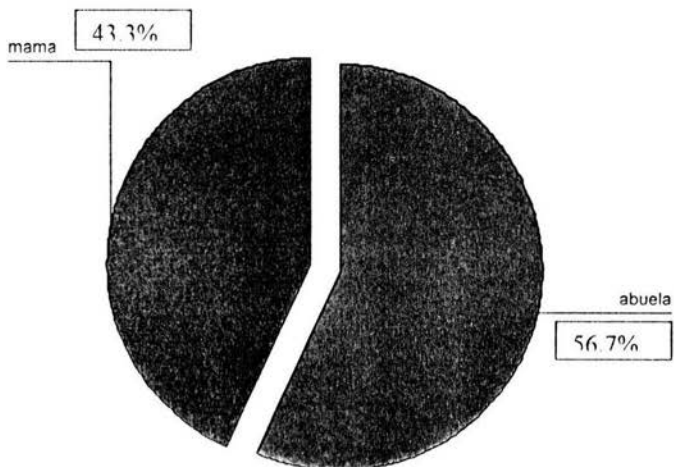


Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

Cuadro 37.
QUIEN PREPARA EL REMEDIO.

	Frecuencia	Porcentaje
Abuela	17	56.7
Mamá	13	43.3
TOTAL	30	100.0

En este cuadro se aprecia que quien prepara con mayor frecuencia el remedio es la abuela con 56.7% y en menor frecuencia es la mamá con el 43.3%.



Fuente: CUESTIONARIO; USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS.

V. CONCLUSIONES.

La evolución es lenta y hay costumbres que no se pueden erradicar totalmente, como es el uso de plantas medicinales en comunidades totalmente marginadas, esto fue observado durante el servicio social de licenciatura de enfermería.

En este trabajo es importante hacer notar que el 90% de las personas entrevistadas en el municipio de Chalchiuitan Chiapas utilizan plantas medicinales para disminuir manifestaciones realizadas con enfermedades respiratorias y gastrointestinales. De tal manera que con la vivencia que se tuvo en estas regiones marginadas se observó que a pesar del transcurso de los años, las personas siguen usando y preparando sus remedios, como también su nombre no ha cambiado y es el mismo, ya sea en español o en tzotzil.

Estos hallazgos concuerdan con los resultados de las investigaciones realizadas en las regiones Mayo y Guarijio de Sonora, y con otros estudios, en donde estos grupos han recurrido por muchos años a las plantas medicinales como la primera y única manera de hacer frente a la enfermedad y que datos estadísticos arrojados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que el 80% de la población mundial satisface sus necesidades de salud usando yerbas.

Con respecto de las plantas medicinales utilizadas en enfermedades respiratorias en donde el 56.7% utilizan el eucalipto o alcanfor, un 36.7% el gordolobo y en un 6.7% el hinojo, asimismo para enfermedades de tipo gastrointestinal, se obtuvieron los siguientes resultados: el 43.3% utiliza ajenojo, un 30% el hinojo y el 26.7% utiliza el arrayan.

Lo que nos indica que estas plantas que fueron investigadas científicamente son usadas para estos tipos de padecimientos desde tiempos muy remotos donde a fuerza de ensayo y error, los indígenas han aprendido sobre las cualidades medicinales de estas plantas.

Un dato importante que arroja esta investigación es que las plantas antes mencionadas, son usadas para disminuir manifestaciones de dichos padecimientos como para los respiratorios, el gordolobo, el eucalipto o alcanfor para la tos, gripe en 93.3% y en menor porcentaje para el dolor de pecho y garganta y la milenrama en un 66.7% disminuye la tos; para los síntomas gastrointestinales, usan el hinojo con más frecuencia para el dolor de estómago, cólicos y diarrea, al igual que éste, el ajenojo lo utilizan para las mismas manifestaciones, en cambio la planta medicinal que usan más para la diarrea es el arrayan. Estos resultados fueron comprobados con los datos obtenidos por los autores Bañuelos, Salido y Heras Medina, en donde se confirmó que estas plantas son utilizadas para las mismas manifestaciones como alternativa para mejorar las enfermedades antes mencionadas y que en la actualidad se siguen usando para los mismos padecimientos.

Tal es así que la persona que con mayor frecuencia transmite su experiencia en el uso de las plantas, es la abuela en un 56.77%, resultado obtenido a través de la encuesta realizada a personas de este municipio. Lo que se confirma con otros estudios de investigación que los remedios son preparados por las abuelas o por las amas de casa, quienes ayudan en el cuidado y salud de la familia y

comunidades y que sus conocimientos son transmitidos de generación en generación. Por lo que hace pensar en la primera enfermera de la humanidad.

De la muestra que se estudió para saber cual es la forma de preparar las plantas medicinales, los hallazgos muestran que el 96.7% las preparan en forma de té y el 3.3% en forma de plastas o cataplasmas, esto se refleja lo anteriormente mencionado que lo que se aprende es de generación en generación y toman en cuenta sus creencias y costumbres, comprobando así que existe una relación estrecha de las personas con la naturaleza.

Podemos resaltar que el número de personas que utilizan plantas medicinales van adquiriendo experiencia en el uso y preparación, ya que son de fácil adquisición para mucha gente que no cuenta con los recursos económicos y acceso a las instituciones de salud y se ha comprobado que las plantas medicinales disminuyen síntomas de enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en esta población, además de practicar y respetar sus creencias, costumbres y valores que su cultura les ha proporcionado.

Se observó que en este tipo de población, la gente que no es del lugar no es tan fácilmente aceptado, en este caso el personal de salud, ya que por su cultura, religión, creencias y costumbres piensan que se les va a ser daño con los cuidados y formas de tratar la enfermedad, que les esta causando daño a su salud, por esto futuras generaciones que prestan su servicio social en comunidades marginadas se preparen con mayor énfasis en lo humanístico pues pensamos que es parte primordial en el desarrollo profesional para el trato con la población indígena .

Se observó que las personas que utilizan plantas medicinales tienen estudios en un 26.7% tienen primaria completa, el 20 % primaria incompleta, el 23.3% secundaria completa, 10% la secundaria incompleta y el 10 % restante no tiene ningún tipo de estudios, lo cual nos da como resultado que el uso y preparación de las plantas medicinales no depende tanto de la preparación académica sino de la experiencia y años que lleven utilizando estos remedios y por los valores culturales de las etnias chiapanecas.

Por último, se hace mención que gracias a la vivencia que tiene el pasante de la licenciatura en enfermería y obstetricia con esta población, es que se tiene un desarrollo profesional en cuanto a lo humanístico, pues conoce un lado muy importante de la persona que es lo humano y gracias a esto se da cuenta de las carencias deplorables en las que viven diariamente estas personas, lo cual refleja una visión real de lo que estamos viviendo en estos tiempos, en cuanto a la profesión de enfermería se refiere se tuvo la oportunidad de aprender que existen formas diferentes de cuidar la salud, y que se tiene que tomar en cuenta los aspectos humanísticos del cuidado, especialmente en el cuidado a la salud de las distintas etnias del país .

Consideramos que las plantas medicinales son un patrimonio único dentro de nuestra cultura que representa una alternativa para poblaciones cuyo nivel de vida es bajo, y para adquirirlas es muy fácil de encontrar en este tipo de comunidades, por esto es primordial primero aprender y luego enseñar a utilizarlas para que futuras generaciones tengan una solución más para tratar enfermedades respiratorias y gastrointestinales que son una de las principales causas de muertes en comunidades marginadas.

VI. SUGERENCIAS

De los resultados obtenidos acerca de la investigación realizada se dan las siguientes sugerencias:

- Promover un taller acerca del uso de plantas medicinales para prestadores de servicio social en comunidades rurales, con el fin de tener una alternativa mas para el restablecimiento de enfermedades respiratorias y gastrointestinales.
- Llevar a cabo un estudio acerca de la importancia que tiene el uso de plantas medicinales junto con la medicina alópata.
- Durante la formación del Licenciado en Enfermería y Obstetricia se desarrollen talleres sobre el uso de plantas medicinales.
- Realizar una investigación acerca de las propiedades que tienen estas plantas medicinales para conocer mas de estas y así ayudar a generaciones venideras a tener un mejor desarrollo profesional.
- Reforzar el enfoque humanístico de los egresados que prestan el servicio social en estas comunidades.
- Abrir nuevos campos en enfermería que ayuden a los estudiantes a conocer nuevas alternativas para el mantenimiento de la salud en las personas.
- Realizar estudios cualitativo den los que se describan los fenómenos de interés en su contexto natural que ayuden a implementar programas encaminados al uso de plantas medicinales en zonas de recursos económicos bajos.
- Concientizar al personal profesional sobre la utilización de plantas medicinales en este tipo de comunidades.
- Diseñar estudios longitudinales con maestros y estudiantes en los que se explique más allá del uso y se traten aspectos de la medicina alternativa en las comunidades indígenas.
- Diseñar estudios cualitativos multidisciplinarios para explicar el uso de plantas medicinales en comunidades indígenas.

VII. REFERENCIAS

1. HERNÁNDEZ CONESA, Juana. "Historia de la Enfermería. Un análisis Histórico de los cuidados de Enfermería" edito. Interamericana Mc Wraw-Hill Madrid 1995 pp. 57,61.
2. MOLINA, Teresa Mario. "Historia de la Enfermería". Edición 2ª. edito. Inter.-medica. Buenos Aires- Republica Argentina 1973 pp. 3.
3. A POTTER, Patricia. Fundamentos de enfermería." Vol. 1 5ta.Edición. Edito. Harcourt, Barcelona España 2001.pp50.
4. Instituto Nacional de Salud Publica. Organización Panamericana de la Salud Enfermería. México DF 1987.pp22.
5. LOZOYA LEGARRETA, Xavier. " Plantas medicina y poder " 1ª. Edición. Editorial Pax México, México D. F 1994 pp. 13, 15.
6. Medicina Tradicional... Medicina prehispánica. Desde tiempos inmemorables, el hombre trato de comprender el mundo que lo rodeaba equilibrando. www.edomex.mx/newweb/servicios/cívica/pasajes/medicina.htm.
7. Para Cuidar la Vida, Manual de Salud para Zonas Indígenas México 1994,pp. 167-170.
8. SSA. Guía para la Aplicación de 25 Plantas Medicinales Comunes pp.2.
9. UNICEF INI. Manual para Médicos Indígenas, Medicina Tradicional pp 3-6.
10. HERNÁNDEZ M.,Rafael y GALLY JORDA, Mireya. "Plantas Medicinales" 9na.edición. edito. árbol México DF 1994. pp. 7.
11. www.unhchr.ch/spanish/html/racism/indileafle+12-sp.doc.
12. www.hidalguia.com/zacualltipan/costumbres.htm.
13. La fitoterapia. Luis Berdones, Joseph Rev. Revista de enfermería rol. Vol. 23 No.9 Sep. 2000 Pág. 631-634.
14. [Plazasol uson.mx/hge/revista/vol2-4/4htm](http://Plazasol.uson.mx/hge/revista/vol2-4/4htm).
15. Plantas Medicinales de Tlalpizahuac Estado de México 4/5 tlahui-Medic. No 4 Medicinas Tradicionales y Alternativas. www.tlahui.com/tlahui2/tlapiz4.htm
16. www.mexicodesconosido.com.mx/español/naturaleza/flora/detalle.cfm?id_cat=___z&idse...
17. SAGREGA FERNANDIZ, Dr. J. Enciclopedia de Medicina Natural. Edito .del Valle de México. Pp28,47,50,53.
18. VANDER, Dr. Adrián. Plantas Medicinales Las Enfermedades y sus Tratamientos por las Plantas. edito. Adrianvaander put, México DF 1982. pp16-27,66.
19. G. CABRERA, Luis. Plantas Curativas de México. 6ª Edición. edito. México editores, México D.F 1984. pp300-301.
20. POLIT-HUNGER. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 6ª. Edición. Edito. Mc- Graw-Hill Interamericana México D F 1999 pp271.
21. [Http://www.fitoterapia.net/vademecum/indexa.html](http://www.fitoterapia.net/vademecum/indexa.html).
22. Leyes y Códigos de México. Ley General de Salud. 17ª. Edición. Tomo I edito. Porrúa México D.F. 2002 pp131-132

VIII. ANEXOS

8.1 ORGANIZACIÓN DE LA INVESTIGACION

PROGRAMA DE TRABAJO

2003

ACTIVIDADES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	→									
REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA	→									
CONSTRUCCIÓN DEL MARCO TEÓRICO										
Definición del problema										
Antecedentes	→									
Justificación										
Objetividad										
DISEÑO DE MATERIAL Y MÉTODOS										
Definición del universo										
Tamaño de la muestra										
Criterios de inclusión y exclusión										
Definición de variables y unidades de medida				→						
Procedimientos										
Tratamiento estadístico										
Consideraciones éticas										
Limitaciones del estudio										
APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO							→			
ANÁLISIS DE RESULTADOS							→			
TRÁMITES DE TITULACIÓN							→			
PRESENTACIÓN DE EXÁMEN							→			

8.2 PRESUPUESTO DE LA INVESTIGACIÓN

INSUMO	COSTO
PAPELERIA DE ESCRITORIO	\$400.00
CONSULTAS DE INTERNET	\$400.00
CARTUCHO DE IMPRESIÓN	\$600.00
DISQUETES	\$150.00
COPIAS	\$150.00
ARTICULOS DE INVESTIGACIÓN	\$200.00
EMPASTADOS	\$1, 500.00
BIATICOS	\$6 000.00 * PERSONA
TOTAL	\$15, 400.00

NOTA: Los gastos serán cubiertos por los investigadores



8.3 CUESTIONARIO

“USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO ALTERNATIVA PARA MEJORAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES EN EL MUNICIPIO DE CHALCHIHUITAN CHIAPAS ”

OBJETIVOS:

- 1) Describir el uso de plantas medicinales utilizadas en enfermedades respiratorias y gastrointestinales.
- 2) Describir los modos de preparación de las plantas medicinales.
- 3) Identificar las manifestaciones gastrointestinales y respiratorias que se disminuyen con el uso de plantas medicinales.

Instrucciones: el pasante leerá cada pregunta al interprete de la comunidad para que los participantes las respondan.

Todas las preguntas deberán ser contestadas de lo contrario se anula el instrumento que no este completo.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre: _____ Edad: _____ Género: masculino _____

Femenino _____ Procedencia: _____

Escolaridad: _____

- 1) ¿A utilizado plantas medicinales para aliviar alguna enfermedad
- sí no a veces
- 2) ¿Que partes de la planta medicinal usa
- raíz, corteza flores hojas toda la planta
- 3) ¿Para las enfermedades respiratorias ha utilizado alguna de las siguientes plantas
- eucalipto o alcanfor gordolobo hinojo zatin
- 4) ¿Para las enfermedades del estómago que plantas ha utilizado
- ajenojo arrayán milenrama hinojo
- 5) ¿Cuanto tiempo lleva usando plantas medicinales
- 1 a 5 años 6 a 10 años 11 años más de 11
- 6) ¿Para que usa el gordolobo
- tos diarrea dolor de pecho anginas
- 7) ¿Como prepara el gordolobo
- remoja la planta hierve agua y agrega la planta
 machaca la planta desmenuza la planta
- 8) ¿Cada cuando se toma el gordolobo
- en la mañana en la tarde por las noches todo el día
- 9) ¿Que parte de la planta del gordolobo usa
- hoja tallo flor, raíz toda la planta
- 10) ¿Cuanto tiempo lleva utilizando el gordolobo
- 1 a 5 años de 6 a 10 años 11 años más de 11 años
- 11) ¿Utiliza el eucalipto o alcanfor para mejorar
- diarrea tos, gripe dolor de estómago dolor de garganta
- 12) ¿Que cantidad de hojas de la planta usa
- 1 o 2 3 o 5 5 o 6 más de 6

13) Le agrega algún tipo de dulce al remedio

miel piloncillo azúcar sin dulce

14) Como se deben usar las hojas del eucalipto

secas semisecas tiernas frescas

15) El eucalipto lo prepara como.

té vaporizaciones jarabes fomentos

16) Cual es la parte de la milenrama que usa

hojas flores tallo o raíz planta entera

17) A usado la milenrama para disminuir manifestaciones respiratorias y gastrointestinales

tos catarro diarrea dolor de estómago

18) Cuando se debe cortar la planta

verde tierna seca madura

19) Con que otras plantas medicinales se puede mezclar la milenrama

ajenjo zatin gordolobo con ninguna

20) La milenrama se debe tomar

después de la comida por la mañana por la noche todo el día

21) Ha utilizado el hinojo para

cólicos dolor de estómago diarrea tos

22) Parte que usa mas del hinojo

hoja tallo y raíz semilla planta entera

23) Quien le enseñó a usar el hinojo

sola abuela mama curandero

24) Cual es la cantidad que se debe tomar del remedio (hinojo)

1 vaso 2 vasos 3 vasos más de 3 vasos

25) Quien puede tomar el hinojo

niños adultos jóvenes viejos

26) Ha preparado el ajeno en forma de

té jarabe tinturas cataplasmas

27) Ha tomado el ajeno para mejorar

dolor de estómago dolor de garganta cólicos diarrea

28) Ha donde va para obtener el ajeno

al campo en el camino curandero al mercado

29) El ajeno le ayuda a disminuir las molestias de las enfermedades del estómago

si no a veces otras

30) Quien le recomendó tomar el ajeno para enfermedades del estomago

mamá abuela curandero enfermeros

31) Con que otro nombre conoce al arrayán

guayabito mirto mirta otro

32) Para que utiliza el arrayán

dolor de panza diarrea cólicos vómito

33) El arrayán es usado para disminuir

dolor de anginas dolor de panza diarrea curar heridas

34) Cuando a usado el arrayán, le ha provocado algún daño

si no a veces nunca

35) En que personas no se puede utilizar el arrayán

niños adultos jóvenes embarazadas

36) Como prepara las plantas medicinales

té jarabes y pomadas plastas y vaporizaciones otro

37) Quien prepara el remedio

mamá abuela curandero tíos