



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL
TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN LOS ADULTOS
MAYORES EN LA PROVINCIA COTOPAXI, CANTÓN PUJILÍ, BARRIO
SAN JUAN”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada de Enfermería

Autora: Tullmo Tucumbi, Norma Marlene

Tutora: Lic. Acosta Núñez, Jeannette Mercedes

Ambato –Ecuador

Abril 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN LOS ADULTOS MAYORES EN LA PROVINCIA COTOPAXI, CANTÓN PUJILÍ, BARRIO SAN JUAN”, de Norma Marlene Tullmo Tucumbi, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero del 2018

LA TUTORA

.....

Lic. Acosta Núñez, Jeannette Mercedes

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN LOS ADULTOS MAYORES EN LA PROVINCIA COTOPAXI, CANTÓN PUJILÍ, BARRIO SAN JUAN”** como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Tullmo Tucumbi, Norma Marlene

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de él un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....
Tullmo Tucumbi, Norma Marlene

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN LOS ADULTOS MAYORES EN LA PROVINCIA COTOPAXI, CANTÓN PUJILÍ, BARRIO SAN JUAN.”** de Tullmo Tucumbi Norma Marlene, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Abril del 2018

Por constancia firman

.....
PRESIDENTA/E

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres María y Segundo y a mi hermana Myrian por darme los ánimos suficientes para poder recorrer el camino de la vida hasta poder concluir con mis metas, cuidándome y dándome fortaleza, a mis padres, por ser el pilar fundamental en mi vida, siendo mi apoyo incondicional, depositando su entera confianza en mis capacidades.

Con Amor y admiración

Norma Marlene Tullmo Tucumbi

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios porque a pesar de mis tropiezos y errores me permite levantarme cada día y ser más fuerte para poder cumplir con mis metas planteadas.

A mis padres María Tucumbi y Segundo Tullmo, por la comprensión y el amor que me brindan día a día siempre demostrándome el apoyo incondicional en todo momento y confiar en mí.

A la Universidad Técnica de Ambato por darme la oportunidad de poder estudiar en sus preciadas aulas, a los docentes por impartir sus conocimientos todos estos años los cuales me han servido en lo largo de mi formación y así poder culminar una meta más en mi vida.

A mi tutora licenciada Jeannette Mercedes Acosta Núñez por guiarme en la realización del proyecto y por su paciencia durante las tutorías.

Norma Marlene Tullmo Tucumbi.

Contenido

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN:	3
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1 Contexto	3
1.2.2 Formulación del problema	7
1.3 Justificación.....	8
1.4 OBJETIVOS.....	9
1.4.1 Objetivo General	9
1.4.2 Objetivos Específicos.....	9
CAPÍTULO II	10
MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 ESTADO DE ARTE.....	10
2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO.....	14
Patrones de uso de la medicina complementaria	17
Clasificación de las terapias complementarias	18

Tratamiento herbolario	18
Bases ideológicas de la medicina complementaria.....	19
Terapias complementarias más utilizadas.....	19
El estatus legal de la medicina complementaria	20
Tendencias en la medicina alternativa y complementaria	20
Plantas medicinales.....	21
Partes de las plantas medicinales utilizadas en Ecuador.....	23
Categoría de las plantas medicinales	24
Pueblos indígenas y salud en las provincias de Pastaza y Orellana.....	29
Perspectivas de la salud indígena.....	29
Medicina convencional	30
CAPÍTULO III.....	31
MARCO METODOLÓGICO	31
3.1 Nivel y Tipo de investigación.....	31
3.2 Selección del área o ámbito de estudio.....	32
3.3 Población	32
Criterios de inclusión y exclusión	32
3.4 Operacionalización de Variables.....	34
Tabla 4: Operacionalización de Variables.....	34
3.5 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información.....	35
3.6 Aspectos éticos	36
CAPÍTULO IV.....	37
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	37
Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales de los adultos mayores.	38

Tabla 5: Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales.	38
Preferencia entre el tratamiento con plantas frente al tratamiento convencional en problemas de salud agudos	41
Preferencia entre el tratamiento con plantas frente al tratamiento convencional en problemas de salud crónicos.....	45
Establecer las razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento.....	47
TABULACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION	54
DISCUSIÓN	76
CONCLUSIONES	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
LINKOGRAFÍA	79
CITAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	89
ANEXOS 1.....	91
ANEXO 2. FOTOGRAFÍAS	101

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Categorías y prácticas de la Medicina Alternativa Complementaria (MAC).....	15
Tabla 2: Número de familias y especies utilizadas para tratar desordenes.	24
Tabla 3: Especies medicinales utilizadas para tratar los diferentes síntomas.	25
Tabla 4: Operacionalización de Variables	34
Tabla 5: Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales.	38
Tabla 6: Problemas de salud agudos	41
Tabla 7: Problemas de salud crónicos.....	45
Tabla 8: Preferencia entre el tratamiento con plantas en problemas de salud agudos	47
Tabla 9: Preferencia entre el tratamiento convencional en problemas de salud crónicos.	51

Tabla 10: Dolor de cabeza (Tratamiento)	54
Tabla 11: Dolor de cabeza (Preferencia).....	54
Tabla 12: Dolor abdominal (Tratamiento)	55
Tabla 13: Dolor abdominal (Preferencia)	55
Tabla 14: Dolor dentales (Tratamiento).....	56
Tabla 15: Dolor dental (Preferencia).....	56
Tabla 17: Pérdida de conciencia (Preferencia).....	57
Tabla 18: Heridas (Tratamiento).....	58
Tabla 19: Heridas (Preferencia)	58
Tabla 20: Caídas (Tratamiento)	59
Tabla 21: Caídas (Preferencia).....	59
Tabla 22: Golpes con o sin fractura (Tratamiento)	60
Tabla 23: Golpes con o sin fractura (Preferencia)	60
Tabla 24: Tos (Tratamiento)	61
Tabla 25: Tos (Preferencia).....	61
Tabla 26: Tos con flema (Tratamiento)	62
Tabla 27: Tos con flema (Preferencia).....	62
Tabla 28: Espanto (Tratamiento)	63
Tabla 29: Espanto (Preferencia).....	63
Tabla 30: Mal aire (Tratamiento).....	64
Tabla 31: Mal aire (Preferencia)	64
Tabla 32: Mal de ojo (Tratamiento).....	65
Tabla 33: Mal de ojo (Preferencia)	65
Tabla 34: Disminución de la visión (Tratamiento)	66
Tabla 35: Disminución de la visión (Preferencia).....	66
Tabla 36: Disminución de la audición (Tratamiento)	67
Tabla 37: Disminución de la audición (Preferencia).....	67
Tabla 38: Problemas al caminar (Tratamiento).....	68
Tabla 39: Problemas al caminar (Preferencia)	68
Tabla 40: Tensión alta (Tratamiento).....	69
Tabla 41: Tensión alta (Preferencia).....	69
Tabla 42: Hernias (Tratamiento).....	70
Tabla 43: Hernias (Preferencia)	70
Tabla 44: Diabetes (Tratamiento)	71
Tabla 45: Diabetes (Preferencia).....	71
Tabla 46: Úlceras en piernas y pies (Tratamiento)	72
Tabla 47: Úlceras en piernas y manos (Preferencia).....	72
Tabla 48: Cálculos en la vesícula (Tratamiento).....	73
Tabla 49: Cálculos en la vesícula (Preferencia).....	73
Tabla 50: Artritis (Tratamiento).....	74
Tabla 51: Artritis (Preferencia)	74

Tabla 52: Enfermedades Respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica) (Tratamiento).....	75
Tabla 53: Enfermedades Respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica) (Preferencia).....	75

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1: Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales	38
GRAFICO 2: Problemas de salud agudo	42
GRAFICO 3: Problemas de salud crónicos	46
GRAFICO 4: Preferencia entre el tratamiento con plantas en problemas de salud agudos	48
GRAFICO 5: Preferencia entre el tratamiento convencional en problemas de salud crónicos.	51

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: Aplicación de la encuesta al Sr. Eduardo Laverde.....	101
ANEXO 2: Aplicación de la encuesta al Sr. Carlos Guano	101
ANEXO 3: Aplicación de la encuesta al Sr. Gustavo Madril	101
ANEXO 4: Aplicación de la encuesta al Sra. Zoila Bonilla	101
ANEXO 5: Aplicación de la encuesta al Sra. Ernestina Loma	102
ANEXO 6: Aplicación de la encuesta al Sr. Federico Tullmo	102
ANEXO 7: Aplicación de la encuesta al Sr. José Vivas.	102
ANEXO 8: Aplicación de la encuesta al Sra. María Chugchilán.	102
ANEXO 9: Aplicación de la encuesta al Sr. Segundo Jácome	103
ANEXO 10: Aplicación de la encuesta al Sr. Carlos Toapanta.....	103

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Autor: Tullmo Tucumbi, Norma Marlene

Tutora: Lic. Acosta Núñez, Jeannette Mercedes

Fecha: Enero de 2017

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general: Analizar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.

El uso de plantas medicinales se ha convertido en un tema relevante a nivel mundial es por esto; que el proyecto se sustenta en investigación descriptiva, cuantitativa, de campo y bibliográfica. Misma que se trabajó con un universo de 114 adultos mayores, el instrumento aplicado para la recolección de datos fue la encuesta cuyo formulario está conformado por 22 preguntas cerradas.

El análisis de datos obtenidos se procesó mediante el programa Microsoft Excel con el fin de representarlas en porcentajes y en tablas simples para su respectivo análisis e interpretación. El estudio concluyo que existe una preferencia en el tratamiento con plantas medicinales en un 74,9% para tratar sus afecciones en problemas agudos debido a su fácil accesibilidad al adquirir las plantas medicinales puesto que la naturaleza provee, además de estar ligados directamente con los saberes ancestrales y el uso de plantas medicinales, con una curación rápida e incluso no tiene efectos secundarios en el organismo.

Sin embargo los adultos mayores utilizan la medicina convencional para tratar afecciones crónicas en un 25.1% este tratamiento ejerce su acción inmediata al entrar en contacto el fármaco con el organismo de tal manera que la persona siente una gran mejoría.

Se recomienda que se realice más investigaciones para de determinar los múltiples beneficios que poseen las plantas medicinales con el fin de fortalecer el conocimiento de la población.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER**

Author: Tullmo Tucumbi Norma Marlene

Tutor: Lic. Acosta Núñez, Jeannette Mercedes

Date: January, 2017

ABSTRACT

The present investigation had like general objective: To analyze the preferences of the conventional treatment in front of the treatment with medicinal plants that the older adults have in the Cotopaxi Province, Canton Pujilí, Barrio San Juan.

The use of medicinal plants has become a relevant issue worldwide because of this; that the project is based on descriptive, quantitative, field and bibliographical research. Same that we worked with a universe of 114 older adults, the instrument applied to data collection was the survey whose form is made up of 22 closed questions.

The analysis of obtained data was processed through the Microsoft Excel program in order to represent them in percentages and in simple tables for their respective analysis and interpretation. The study concluded that there is a preference in the treatment with medicinal plants in 74.9% to treat their conditions in acute problems due to its easy accessibility when acquiring medicinal plants since nature provides, in addition to being directly linked with the knowledge ancestral and the use of medicinal plants, with a quick cure and even has no side effects in the body. However, older adults use conventional medicine to treat chronic conditions in 25.1%. This treatment exerts its immediate action when the drug comes into contact with the organism in such a way that the person feels a great improvement.

It is recommended that more research be done to determine the multiple benefits of medicinal plants in order to strengthen the knowledge of the population

INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores tienen gran preferencia por la medicina tradicional con plantas medicinales en afecciones de problemas agudos, el motivo es la estrecha relación con las tradiciones culturales razón por la cual la preferencia en utilizarla siendo factible, seguro, y está al alcance de sus manos.

Su fuente medicinal es la naturaleza, las familias ecuatorianas impartieron sus costumbres, tradiciones, enseñanzas, principios a personas cercanas sobre la medicina tradicional con plantas medicinales traspasando comunidades, fronteras e incluso llega hasta la población industrializada la cual según el pasar del tiempo se va adaptando a dichos cambios en el sistema de salud

La población Pujilence especialmente los adultos mayores prefiere tratar las dolencias que afectan a la salud del pueblo con el tratamiento tradicional basado específicamente en el uso de plantas medicinales ya que ellos tienen la accesibilidad de optar por la medicina más acertada para las afecciones, teniendo al alcance a todo tipo de tratamiento tradicional y los habitantes están dedicados a la producción de la misma.

En el **capítulo I**, se inició con el tema, abarcando una contextualización macro, meso y micro, seguidamente de la justificación teniendo en cuenta diferentes aspectos como son la importancia, impacto, beneficiarios y viabilidad, finalmente se planteó los objetivos que se llegaron a alcanzar con este proyecto de investigación.

En el **capítulo II**, se elaboró el estado de arte sobresaltando investigaciones anteriores referentes al tema, el fundamento teórico a través de revisiones bibliográficas actualizadas.

En el **capítulo III**, se abordó el nivel y tipo de investigación, además delimitando el área de estudio, seguidamente de la población con la que se trabajara, Operacionalización de las variables, después de describirá los procedimientos de recolección de información y finalmente la exposición de los aspectos éticos.

En el **capítulo IV**, se elaboró el análisis y discusión de los resultados a través de las encuestas aplicada a la población. Estableciendo las conclusiones relacionando con los objetivos planteados en el tema de investigación.

CAPÍTULO I

1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Contexto

MACRO CONTEXTUALIZACIÓN

A nivel mundial la medicina tradicional es la más utilizada por la comunidad debido a su popularidad y su impacto histórico y cultural siendo el pilar principal de la prestación de servicios de la salud o utilizada como complemento de allí su nombre medicina complementaria. Es históricamente la más manipulada para mantener la salud, tratar y prevenir enfermedades ya que las personas afirman que tiene menos efectos secundarios y es preferible debido a su bajo costo (1).

En el año 2009 la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre medicina tradicional, solicita a la Directora General de la Organización Mundial de Salud (OMS), que se modernice la estrategia de la OMS sobre la medicina tradicional teniendo gran impacto en varios países sobre los progresos realizados y los nuevos problemas que se proponen en la actualidad en el campo de la medicina tradicional dando como resultado una nueva evaluación y el desarrollo de nuevas estrategias obteniendo un nuevo rumbo a la medicina tradicional y complementaria para el nuevo decenio(2) (3).

Muchos países en la actualidad reconocen la gran necesidad de proyectar a una nueva orientación coherente e integral de la atención de salud, que tenga beneficios y que obtengan facilidades tanto los gobiernos, profesionales sanitarios y en especial obtener beneficios para los usuarios del servicio de salud al derecho del libre acceso de la medicina tradicional que garantice una buena obtención de resultados de manera efectiva y segura. Una estrategia mundial que determine y promueve la integración, reglamentación e inspección apropiada de la Medicina Tradicional y conjuntamente con la medicina complementaria formen parte del sistema de salud cuyo objetivo principal sea el bienestar de las personas (4) (5).

Según la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente el 80% del mundo, con preferencia en los países subdesarrollados usa la medicina tradicional y la medicina alternativa complementaria. En el sistema de salud público; en China el 95% de sus hospitales están ligados directamente con la medicina tradicional, Corea del Norte y Sur y Viet Nam el 30% de sus pacientes se acoge a la medicina tradicional (6).

África un país en desarrollo utiliza la medicina tradicional con el fin de buscar soluciones a las necesidades sanitarias primarias aproximadamente en un 90%, en Indonesia representa un 40% de la utilización de la medicina tradicional donde el 70% representa al área rural. En Francia entre el 50-70%, Alemania representa el 77%, mientras que en algunos países se pretende introducir la medicina tradicional al sistema de salud en el cual sobresale Chile(6) .

Por otra parte, la medicina convencional o también denominada medicina científica en la mayoría de los países desarrollados del mundo es aplicada para tratar problemas de salud que no es posible obtener resultados mediante la aplicación de la medicina tradicional, esto básicamente se basa en la medicalización de la sociedad haciendo referencia a la de convertir en enfermedades a todos los procesos o rasgos naturales y que la única solución sea aplicando el tratamiento convencional(7).

En tanto los pacientes que pertenecen al mundo desarrollado apuestan por la medicina convencional especialmente aquellos que presentan enfermedades

crónicas como cáncer, VIH, etc. Los pacientes representan sofisticadas características; entre 35-49 años, buenos ingresos económicos, la mayoría presenta al género femenino, con grado de educación superior y sobre todo piensan que la medicina tradicional no surtirá ningún efecto en el tratamiento de sus afecciones, sin embargo la industria farmacéutica apuesta con sus medicamentos el control y manejo del dolor en ciertos casos con publicidad falsa. (6)(8)(17) .

Los pacientes pertenecientes al mundo desarrollado afirman que los remedios a base de hierbas no están regulados rigurosamente por la Food and Drug Administration (FDA), la medicina convencional al no pasar por los estándares establecidos, no se consideran aceptados para el uso de la población, ya que estos remedios pueden causar efectos adversos y secundarios, tampoco cumplen con las normas de calidad antes de introducirse en el mercado (10) . No confían en que lo “natural” es sinónimo de “bueno”; por ejemplo que la diabetes y el cáncer rigurosamente necesitan de un tratamiento convencional, confiarse de la medicina tradicional tendrá efectos en el tratamiento agudo o crónico grave puede poner en riesgo la salud del individuo (7).

MESO CONTEXTUALIZACIÓN

En el Ecuador la preferencia por la medicina tradicional con plantas medicinales es importante; la población se hallan ligados a tradiciones culturales por tal motivo la preferencia en utilizarla es factible, segura, y está al alcance de sus manos. Diversas investigaciones realizadas han registrado aproximadamente más de 3.800 especies pertenecientes a 206 familias de plantas con propiedades medicinales. El 75% de estas especies medicinales son propias del país mientras que el 25 % son introducidas y la diferencia radica en que las plantas medicinales son plantas no identificadas hasta el nivel de especie(11).

En el mercado de los Andes Ecuatorianos se han registrado aproximadamente 273 especies de plantas medicinales que tratan 77 dolencias que afectan a los adultos mayores, según el número de especies que incluye cada dolencia tratada; 178 especies de plantas equivalente al 65,2% son nativas, 83 especies de plantas

equivalente al 30.4% son introducidas y el 12 especies de plantas que equivale al 4.4% son endémicas(11)(12) .

Trascendentalmente la medicina del campo ecuatoriano tiene un alto valor, ya que desde tiempos antiguos su fuente medicinal era la naturaleza, las familias ecuatorianas impartieron sus costumbres, tradiciones, enseñanzas, principios a personas cercanas sobre la medicina tradicional traspasando comunidades, fronteras e incluso llega hasta las a la población industrializada la cual según el pasar del tiempo se va adaptando a dichos cambios en el sistema de salud; pero no es posible obviar que la medicina convencional en la actualidad ha demostrado su gran avance en la ciencia, donde la industria farmacéutica ha evolucionado impresionantemente (11)(13).

La interacción política, socio-económica juega un papel muy importante en la sociedad, sin embargo la poca información sobre las plantas medicinales y su difícil acceso al conocimiento actual impide a la población ecuatoriana de un uso sostenible y adecuado del recurso medicinal dentro de las ciudades del país. (11) Sin embargo en los pueblos indígenas afirman estar seguros de sanar con remedios a base de plantas medicinales es así que ellos toman sus medicamentos naturales y sede la afección(14).

En el Ecuador la estrategia desarrollada por el gobierno en el año 2013-2017 denominado Plan Nacional Del Buen Vivir dentro del Programa de Salud Preventiva del Adulto, efectuado por el Ministerio de Salud Pública (MSP) ; en el tercer objetivo que es “mejorar la calidad de vida de la población”; la salud es a nivel intersectorial buscando la promoción de salud y prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades para mejorar la calidad de vida de los Ecuatorianos en la cual se incluye la universalización de los servicios de salud, la consolidación de la salud intercultural en esta última se aplica a la medicina tradicional o la medicina alternativa complementaria que es practicada en todos los rincones del Ecuador (15).

MICRO CONTEXTUALIZACIÓN

En la provincia de Cotopaxi, Cantón Pujilí la preferencia por la medicina tradicional con plantas medicinales es muy relevante; según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2014) aproximadamente el 88.8% de la población vive en zona rural lo que significa que la mayoría de habitantes representa a la comunidad indígena la cual está ligada directamente a la “salud integral” que hace referencia al completo bienestar biológico, social y espiritual de cada individuo y a su pueblo en condiciones de equidad. La salud del pueblo indígena es el resultado de la combinación de elementos esenciales, como el acceso directo a la madre tierra que está relacionado directamente con los conocimientos y práctica ancestrales(11)(16) .

La población Pujilence prefiere tratar las enfermedades que afectan a la salud del pueblo con el tratamiento tradicional basado específicamente en el uso de plantas medicinales por su fácil accesibilidad de optar por la medicina más acertada para las afecciones, teniendo al alcance a todo tipo de tratamiento tradicional ya que ellos están dedicados a la producción de la misma. Las personas categorizan a la medicina tradicional como la más barata, mayor confianza en los remedios naturales, sin efectos secundarios como posee la medicina convencional especialmente en el uso de fármacos. Este tipo de tratamiento no tiene límites para zona urbana o rural, o aquellas familias de bajo económico-social, por el contrario alcanza a todos los sectores de la sociedad(11).

Por otra parte, el tratamiento convencional a base de fármacos no es de elección por el pueblo indígena o habitantes de zonas rurales; cabe recalcar que la medicina tradicional no cura todas las enfermedades que afectan a los seres humanos por esa razón en casos extremadamente necesarias acuden al tratamiento convencional debido a que esta ha evolucionado con mayores alternativas que mejoran la calidad de vida (11).

1.2.2 Formulación del problema

¿Cuál es la Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan?

1.3 Justificación

El presente proyecto de investigación es importante porque hace referencia a la preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento sobre uso de plantas medicinales del Cantón Pujilí, Provincia de Cotopaxi siendo un tema explícito y amplio.

En la actualidad los estudios más relevantes hace énfasis a este tema; aun así se consideran incompletos; razón por la cual es necesario la actualización para así poder hacer tratar ciertas enfermedades que afectan a la población y que sin saber que la cura a dichas afecciones están en sus propias manos que la naturaleza provee y por la falta de conocimientos actualizados acuden al tratamiento convencional la cual esta ligadamente directamente al tratamiento farmacológico que en la mayoría de las situaciones trae consigo efectos secundarios.

Es de impacto directo porque mediante la investigación se analizara los beneficios de utilizar el tratamiento convencional y los beneficios de utilizar el tratamiento con plantas medicinales mediante la cual se generara información que sea relevante e importante y sobre todo accesible para las personas que podrán realizar una correcta selección a la hora de tratar enfermedades que afectan a su salud.

Los beneficiarios son todas las personas del Cantón Pujilí o público en general dado que mediante la investigación se dará a conocer nuevas alternativas del tratamiento con plantas medicinales enfocadas hacia la salud con el fin de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y mediante el desarrollo de la investigación se podrá fortalecer conocimientos que permitan ampliar el uso del tratamiento, respetando sus creencias y tradiciones.

Este proyecto es viable realizarlo porque se contara con la participación directa de los 114 adultos mayores del barrio San- Juan a los cuales se podrá efectuar una observación directa. Se contara con la información necesaria y actualizada para poder llevar a cabo la ejecución de la investigación, la disponibilidad de medios tecnológicos, materiales bibliográficos que aseguren el trabajo planificado.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

Analizar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores del Barrio San Juan, Cantón Pujilí para atender los problemas agudos de salud.
- Determinar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores del Barrio San Juan, Cantón Pujilí para atender los problemas crónicos de salud.
- Establecer las razones que tienen los adultos mayores del Barrio San Juan, Cantón Pujilí para preferir el tratamiento convencional o tratamiento con plantas medicinales en la atención de sus problemas de salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ESTADO DE ARTE

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Medicina Tradicional y Natural (MTN) como “el conjunto de prácticas o medicamentos, susceptibles de explicación o no, que se utilizan para prevenir, diagnosticar o aliviar desequilibrios físicos y mentales” (17).

The National Center for Complementary and Alternative Medicine (El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa) de Estados Unidos siendo centro referencial de la OMS, da la siguiente definición a la medicina alternativa y complementaria “un conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y de atención de la salud que no se considera actualmente parte de la medicina convencional”, pero la NCCAM aclara que la medicina complementaria forma parte de la medicina convencional, en países como Colombia, China, y Corea del Norte, Sur y Vietnam; mientras que la medicina alternativa fue incorporada a la medicina complementaria (18).

La OMS considera a la medicina tradicional y la medicina alternativa complementaria como un sistema integrado cuando se unen en las diferentes áreas de la provisión sanitaria; además de ser incluida en la política nacional relevante de fármacos del país, los distribuidores y productos están registrados y regulados rigurosamente y que las diferentes terapias estén disponibles en todos los hospitales y clínicas del país al alcance de todas las personas. Pero solo en China, la República Popular Democrática de Corea, y Vietnam son los únicos países que tienen un sistema integrador(18).

En Cuba uno de los países donde la medicina tradicional ha tenido un gran desarrollo el Dr. García Salman describe como terapias tradicionales que se emplean productos naturales como plantas medicinales cuyo fin es ceder las dolencias humanas, obteniendo como mérito característico de las acciones de la medicina tradicional que se utiliza como terapia alternativa y no dirigida especialmente a una sola modalidad cuyo propósito es potenciar alternativas de sanación de la persona y la reducción de la interacción con los medicamentos así se evita efectos sinérgicos(17).

La preferencia en el uso de la medicina alternativa complementaria especialmente con plantas medicinales a nivel mundial según las últimas investigaciones realizadas, se ha obtenido como resultado una gran aceptación por parte de las personas que viven en zonas urbanas y en comunidades mestizas debido a que hacen relevante a la creencia de que el tratamiento convencional no es efectivo, su costo es elevado y en ocasiones los efectos adversos están presentes (19) (20).

Según cifras de la National Health Interview Survey- Encuesta Nacional de Entrevistas de Salud (NHIS) en el 2002 el 25.7% de la población de Estados Unidos preferían el tratamiento tradicional para el año 2007 está ascendió al 29,4%, en el año 2012 Harris , se enfocó en una revisión sistemática cuya finalidad fue determinar la frecuencia de usos de la medicina tradicional en los países Europeos y los países de América del Norte donde obtuvo los siguientes resultados, en Australia del 52,2% hasta 68,9% en los años 2004-2005, superando a los países Asiáticos como Singapur, Corea del Norte y Japón lo que es relevante que la medicina alternativa tiene mayor aceptación y se integra al sistema de salud con gran velocidad. Se ha llegado a la conclusión, la sociedad estadounidense cada año gasta 1.3 millones de dólares en servicios y tratamiento de la medicina alternativa y complementaria (21).

Por otra parte; en el resto de Europa se incrementa la preferencia por la medicina complementaria entre el 20% y el 70 %. Según la OMS, el 80 % de los servicios de salud en el mundo que se hallan en vías de desarrollo utilizan en su sistema de salud a la medicina complementaria(22).

Los profesionales de la salud dedicados a la medicina convencional se han encontrado con pacientes que prefieren y utilizan terapias de la medicina tradicional y complementaria por lo que concluyen que es necesario formar parte del sistema de salud a esta alternativa; de tal manera buscar el beneficio del paciente. En el año de 1995, Ernsts desarrollo una revisión sistemática de encuestas que fueron aplicadas a médicos Europeos donde obtuvo la siguiente conclusión; la medicina tradicional y complementaria era considerada útil en el campo del sistema de salud (21).

En el año 2005 Chan y Wong aplicaron una encuesta a los integrantes de la Hawaii Medical Service Association (HMSA) en donde se analizó que los médicos tenían conocimientos básicos sobre la medicina tradicional, reconociendo que esta terapia era útil en ciertas afecciones(21).

Por otro lado el tratamiento analgésico que es parte de la medicina convencional no cesa con estas afecciones; un estudio realizado al sur de California sobre el uso de la Medicina Alternativa Complementaria (MAC) tomo como muestra a 199 adultos que padecían dolor crónico los cuales asistieron a la clínica del dolor de estos el 91.6% afirmo que han utilizado la MAC (24).

En un estudio realizado en Singapur obtuvo como resultado que el 84% de la población que padecía alguna afección tipo crónico utilizaba la MAC. Por otra parte una encuesta nacional que realizaron a la población mayores de 50 años en Australia, el 8.8% de los encuestados informo que durante 3 meses acudió a la MAC, en este mismo país Frawley y Cols investigaron la prevalencia sobre el uso de la MAC en mujeres gestantes (1.835) en donde se obtuvo como resultado el 48,1 % buscaban a un profesional de MCA y el 52 % manejaban productos de MAC. Gottschling y Col en la población pediátrica de Alemania durante su investigación por la preferencia de la MAC tomo como muestra para su análisis a 63 niños sanos y 242 con enfermedades crónicas donde se obtuvo como conclusión que el 57% utilizo alguna vez en su vida la MAC (significa que el 59 % de pacientes con padecimientos crónicas en comparación con 53 % de los pacientes sanos) (24).

En países latinoamericanos debido a su multiculturalidad y pluri-etnicidad se ven manifestados en los diferentes sistemas médicos que existen en cada país, en Chile y Colombia aproximadamente el 70 y 40 % son usuarios de la medicina alternativa. Canadá el 70%, en Francia el 49%, en Bélgica el 70 %. (8)

Investigaciones realizadas demuestran que poseen evidencias científicas que son demostrables por lo que el gremio de médicos de Colombia que aplican la medicina convencional optan por recibir una capacitación formal referente a esta áreas, haciendo énfasis en el acceso de la medicina alternativa complementaria a través del uso de plantas medicinales que sea ligada directamente con la medicina convencional con el fin de obtener resultados beneficiosos en las personas. En el proyecto de investigación que se realizó en Colombia con el apoyo del Comité de ética de la Facultad de Medicina se tomó como muestra a 990 médicos que trabajaban en los hospitales de Salud Pública al aplicar la encuesta sobre el conocimientos de la medicina alternativa y complementaria se obtuvo los siguientes resultados: la percepción de los médicos frente a la medicina tradicional fue de un 93% de aceptación , los médicos tenían la aprobación de recibir una capacitación en un 58% sobre la medicina alternativa y complementaria (MAC) (23).

Ecuador es un país en vías de desarrollo, industrialización y desarrollo humano alto. La medicina alternativa y complementaria (MAC) con el pasar de los tiempos se ha ganado una tendencia positiva debido a la integración que tiene el Ministerio de Salud en implementar nuevas alternativas al servicio integral de salud, cada vez la mayoría de personas optan por esta alternativa especialmente el tratamiento con plantas medicinales debido a que ayuda a la disminución de los efectos adversos de la medicina convencional, especialmente aquellos pacientes que sufren enfermedades crónicas y enfermedades degenerativas suelen presentar dolores de gran intensidad, inaceptables por la persona. Lo que resulta tener una mala calidad de vida. En Ecuador las plantas medicinales con propiedades curativas ha surgido un gran avance y desarrollo en la civilización esto se debe a que el país es rico en biodiversidad y su alto grado sobre los saberes ancestrales (25) (26).

En la provincia de los Ríos un estudio realizado en zonas rurales sobre 33 distribuidas en 21 familias y 31 géneros de plantas medicinales arrojan los siguientes resultados: las plantas medicinales más utilizadas en la población son para tratar problemas gastrointestinales, problemas osteo-musculares, respiratorios, entre estas tenemos: la sábila, la ruda de gallinazo, toronjil, valeriana, la hierba luisa, la hoja del aire y orégano. La población utiliza las hojas de las plantas en un 87,9%; la raíz en un 18,2%, el tallo 9,1%, flores y frutos en el 6,1% cada uno y por último los cristales y semillas en un 3,0 % cada uno; la forma de preparación es infusión en un 66,7% sin embargo los habitantes también preparan las plantas medicinales a través de la cocción, emplasto, jugo o zumo de la planta y macerado; la vía de administración es vía oral en un 87,9%, ungüento y aromaterapia(27).

En el Ecuador la mayoría de estudios realizados sobre las plantas medicinales se han realizado en la región central andina y en la Amazonia es allí donde se encuentran la población que sabe de la medicina tradicional y ancestral.(28).

2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO

Según la Organización Mundial de la Salud, la medicina tradicional y natural (MTN) es considerada “como las prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades” (29).

De acuerdo con la Organización de Naciones Unidas, la Medicina Tradicional Natural es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias oriundos de las diferentes culturas, sean o no explicables, y usados en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnosis o tratamiento de las enfermedades físicas o mentales(29) (30).

La medicina natural y tradicional durante el pasar de los años ha tenido un gran cambio a nivel mundial así como la sociedad humana. El uso de plantas y

medicinas naturales data de milenios pero en la actualidad se hallan con gran facilidad ya que proporciona la biodiversidad (31)(32).

Tabla 1: Categorías y prácticas de la Medicina Alternativa Complementaria (MAC)

Categoría de la MAC	EJEMPLOS
Sistemas médicos de salud alternativa (Considera sistemas complejos de teoría y práctica)	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Ayurveda • Quiropraxia • Medicina homeopática • Nativa • Naturista • Tradicional China (acupuntura – hierbas)
Medicina de intervenciones mente–cuerpo	Meditación
Terapias basadas en sustratos biológicos	Terapia de hierbas

Fuente: Artículo Medicina alternativa y complementaria

La Medicina Tradicional y la Medicina Alternativa Complementaria a nivel mundial tiene por objetivo brindar tratamiento a todas las personas que sufran de afecciones en su mente- cuerpo con el fin de promover el cuidado y mantenimiento de la salud, prevención y tratamiento de las enfermedades con responsabilidad; reconociendo la naturaleza espiritual del individuo, con el fin de analizar y buscar la fuerza y energía vital de cada persona que será utilizado como agente de recuperación frente al empoderamiento del individuo para estabilizar las fuerzas intrínsecas coexistente. (6) Aquí juega un papel importante los conocimientos tradicionales sobre la etno-biología razón por la cual tiene sus propios agentes de salud y sus ideas específicas sobre la enfermedad y la curación a la hora de aplicar el tratamiento a base de hierbas medicinales (33).

Desde la antigüedad las plantas medicinales han sido utilizadas como medio alternativo de medicina para curar y tratar afecciones que amenazaban la salud de las personas, el cual se basaba en prácticas realizadas en base a la cultura, creencias y conocimientos que practicaban los pueblos ancestrales. Este uso es preferido por varias personas debido a la fácil accesibilidad a las plantas medicinales, bajo costo de los productos y a los inconvenientes con los medicamentos sintéticos o farmacológicos tales como: su elevado precio, los efectos secundarios asociados y la falta de eficacia en el tratamiento(34)(35).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea realizar detalladas investigaciones sobre los componentes de las plantas, para implementar y garantizar el fácil acceso a los productos medicinales con calidad, calidez e inocuidad para todas las personas. Si bien las plantas medicinales en su alta gama de presentación han sido ampliamente utilizadas a nivel mundial, no resultan completos o suficientes los estudios científicos que se han realizado que avalen sus usos de manera segura (34).

El uso de plantas medicinales para la obtención de medicamentos herbarios en la actualidad se observa un gran incremento regresando a lo tradicional de las poblaciones de medicina complementaria(36).

En los diferentes países los sistemas de salud no pueden desatender que las plantas medicinales y los medicamentos herbarios son un recurso terapéutico útil, de bajo costo y sostenibles para todos, si se emplean basadas en los criterios de seguridad, eficacia y calidad, como hace referencia la OMS (37) (38).

La medicina complementaria comprende diferentes intervenciones terapéuticas que se aplican en las personas que padecen de ciertas enfermedades o afecciones en su salud, las más destacadas son: la herbolaria, la Acupuntura, la Quiropráctica teniendo un gran efecto positivo en la recuperación de la salud de la persona. En diferentes países se incrementa el uso de la medicina complementaria después de investigaciones realizadas sobre los beneficios que estas ofrecen al ser utilizadas; logrando su aceptación por la población.(38).

En las últimas décadas el sistema de salud ha dado un gran avance en la medicina convencional e implementación de nuevas especialidades para tratar las diferentes patologías aplicando la prescripción y administración de los fármacos en los pacientes; sin embargo existe una clase de proveedores de atención de salud más grande que se ubican fueran de los hospitales, ubicadas en zonas rurales donde se destacan: quiroprácticos, consejeros, acupunturistas, médicos herbolarios, proveedores de suplementos nutricionales, curanderos espirituales, etc. (38) (39).

La medicina complementaria con plantas medicinales ocupa un lugar importante en el Sistema de Salud en gran medida por la cantidad de trabajos e

investigaciones que han mostrado la alta incidencia del uso de estas diferentes terapias por los pacientes, así como la creciente información acerca de su efectividad (38). Además, las plantas son cada vez más reconocidas como una maravillosa fuente de medicación (40).

Patrones de uso de la medicina complementaria

La medicina complementaria es la más utilizada por individuos de áreas rurales de países; según los estudios etnográficos revelan que la principal razón de preferencia por esta medicina es ganar los beneficios terapéuticos; varios factores afectan esta decisión el deseo de evitar la toxicidad, los métodos invasivos, o en la mayoría de los casos los efectos secundarios que ofrece la medicina convencional, incluso es seleccionada la medicina complementaria por razones filosóficas entre estas tenemos: la preferencia de los medicamentos naturales a los sintéticos, por otra parte las personas más creyentes de esta medicina encuentran que las teóricas medicas son incompletas o inadecuadas porque la medicina convencional solo trata los síntomas mas no se enfoca en curar las causas que lo producen, así demuestran su inconformidad e insatisfacción por la medicina convencional, sin embargo, otros pacientes buscan el tratamiento complementario cuando el tratamiento convencional ha sido decepcionante para su padecimiento, no se ha obtenido el grado de satisfacción que esperaban en lo tratamientos que reciben los pacientes ya sea crónico o agudo, las enfermedades severas o crónicas son aquellas que motivan a los pacientes a preferir la Medicina convencional como opción terapéutica con el fin de buscar los resultados esperados por la persona, por último, cuando un sistema de curación forma parte del grupo cultural al que pertenece el paciente(38).

La mayoría de pacientes usan la medicina convencional específicamente las terapias herbales son de las más utilizadas (42)con el fin de encontrar factores determinantes para el uso del tratamiento, tienen una participación activa y directa en el tratamiento, lo que interfiere un sentimiento de dignidad, control y poder sobre su cuerpo, además que los pacientes obtienen mayor esperanza en dicho tratamiento al cual están enfocado; esto usualmente podemos encontrarlo en pacientes con cáncer siendo un factor de motivación aumentando la posibilidad de

una vida sin dolor (manejo del dolor) y digna (incremento de la calidad de vida) (38).

Los pacientes que prefieren utilizar la medicina complementaria son aquellos que presentan dolores crónicos, ya que con el tratamiento convencional no se obtienen buenos resultados en el peor de los casos no se ve ninguna mejoría; entre ellos se destaca: dolor lumbar, artritis y la fibromialgia siendo la causa más importante para utilizar este tratamiento el evitar los efectos secundarios del tratamiento convencional (38).

Clasificación de las terapias complementarias

Según el Instituto de Medicina Alternativa de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos el investigador Kemper lo clasifica así:

- Terapias bioquímicas: Medicamentos, hierbas, compuestos nutricionales
- Terapias de estilo de vida: Nutrición, ejercicio, terapias ambientales, corpo-mentales
- Terapias biomecánicas: Masaje, manipulación espinal y cirugía
- Terapias bioenergéticas: Acupuntura, imposición de manos, oración y homeopatía.

Tratamiento herbolario

Uno de los sistemas del tratamiento complementario usado desde los antepasados quienes conocen bien sobre el tema, por ancestros primates humanos. Los herbolarios están directamente ligadas con su cultura independientemente a la que pertenezcan usan combinaciones de diferentes de plantas medicinales en cantidades considerablemente acertadas a ciertos tratamientos en los que se usan, individualizando las necesidades de cada paciente (38) (43).

El tratamiento complementario con plantas medicinales es preferido por las personas debido a su considerable reducción en los efectos secundarios, que tanto la utilización de ciertas hierbas o plantas medicinales al igual que las drogas pueden producir efectos sinérgicos al ser mal combinadas (38).

Por ejemplo la marihuana es utilizada para tratar hipertrofia prostática benigna esta es preferida por los pacientes que padecen esta afección por lo que los efectos secundarios son considerablemente notorios al tratamiento convencional como es la administración del fármaco tetrahidrocanabinol que siendo un fármaco muy potente para tratar la enfermedad trae consigo varios efectos secundarios en el organismo del paciente. (38)

Un ejemplo de planta medicinal utilizada en Alemania es la hierba europea llamada “mistletoe” que ha sido utilizada desde tiempos ancestrales en padecimientos inflamatorios crónicos degenerativos, el cáncer y SIDA obteniendo buenos efectos terapéuticos; la función principal de esta planta medicinal es inmunorreguladora teniendo una capacidad *in vivo* para la incrementación de las células asesinas naturales, así como los linfocitos CD-4, además, produce la disminución de linfocitos CD-8.(38)

Bases ideológicas de la medicina complementaria

Las bases ideológicas de la medicina complementaria son muy variadas en relación al fenómeno salud-enfermedad por ejemplo: en la medicina tradicional china tiene un grado de aceptación con la homeopatía en el hecho de que las enfermedades orgánicas no se pueden separar de la psíquica denominada por tal manera visión integral de la enfermedad lo que significa integración-mente y cuerpo, de esta manera se considera a la terapia complementaria como un poder detrás de la evolución de la medicina convencional, la tecnología e innovación de nuevos productos farmacéutico, de la conciencia y la autorregulación, así como la capacidad natural de eliminar o curar males de los seres vivos.(38)

Terapias complementarias más utilizadas

La medicina complementaria se ve muy influenciada en la utilización de sus terapias por diversos factores los que destacan son: socioculturales, históricos y legales es así las más utilizadas en los países:

- China: acupuntura ha sido practicada desde hace siglos con grandes resultado obtenidos.
- Estados unidos : técnica corpo-mentales

- Europa: la homeopatía, la acupuntura, técnica quiropráctica y la herbolaria.
- Dinamarca: la acupuntura, técnica corpo-mentales y herbolarios.

El estatus legal de la medicina complementaria

La organización de las Naciones Unidas (ONU) a través de OMS, ha introducido a la medicina complementaria a formar parte del sistema de salud en países como: Estados Unidos, los estados de la Unión Europea, incluidos Bélgica, Francia, España, Italia y Grecia, incluso Inglaterra es el único país que posee hospitales de medicina complementaria que aplican a sus usuarios varias terapias.

En Alemania a los profesionales que saben sobre el tema de medicina complementaria y que no son reconocidos como tal se les otorgan una licencia a través de la cual pueden ejercer dicha profesión siempre y cuando pasan un examen que se les aplica sobre los conocimientos de la medicina, de esta forma se entrena a los profesionales dedicados a esta rama y se incluye las terapias de la medicina alternativa al sistema de seguro de gastos médicos con el fin de reducir el costo de las terapias.(38)

Tendencias en la medicina alternativa y complementaria

Las personas que prefieren la MAC se empiezan a interesarse por las terapias que ofrece dicha medicina al acudir a profesionales que disminuyan sus dolencias y que, en la mayoría de los casos, ejercen su actividad fuera del sistema público de salud, debido a que ciertas enfermedades son tratadas con diversos métodos sin necesidad de acudir a una operación o a tomar medicamentos que solo disminuye al dolor mas no cesa por completo(32).

La Medicina Alternativa Complementaria se ha convertido en una tendencia funcional al sistema de salud, y que su funcionalidad o utilidad descansa sobre todo en la participación que hace al elemento social, y en concreto, al cambio social que parece se está operando en la nueva forma de entender la salud y la enfermedad(32).

La tendencia al utilizar la medicina complementaria, se puede diferenciar según el ámbito que más resalte en cada persona, entre los cuales tenemos seis categorías

en atención: 1) la base de la conciencia, 2) la base de la energía, 3) la base de los patrones mentales, 4) las prácticas de manipulación, 5) los elementos en la naturaleza, y 6) los sistemas integrales o completos(32).

Plantas medicinales

La Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza ha decretado que es un centro de mega diversidad y endemismo; existe una gran tradición sobre el uso de plantas medicinales identificándose más de 90 especies utilizadas en la medicina tradicional(44).

Las propiedades biológicas de los extractos, fracciones, compuestos puros y aceites esenciales, incluyeron, según el caso: la actividad antibacteriana, anti fúngica, antioxidante, foto protectora, hipoglucemiante y antiinflamatoria(44) (45).

Ecuador es un país de gran diversidad de flora razón por la cual se han realizado diversos estudios y han sido reconocidos en el mundo de la medicina tradicional y complementaria siendo utilizada desde nuestros antepasados, hace ochocientos años se publicó un distinguido catalogo denominado Catalogo las Plantas Vasculares del Ecuador (Jorgensen & León- Yáñez 1999), donde se especificó la presencia de más de 16000 especies que son utilizadas para el tratamiento de diferentes patologías que afecta a la población, pero en la actualidad se ha incrementado en un 6% dando como resultado en la actualizada un incremento en las plantas vasculares a más de 16.000 especies existente en la naturaleza (46).

Ecuador es un país que está ubicado en plena zona tropical con una área de aproximadamente 283.791km², se halla atravesado por la cordillera de los Andes, además sus cordilleras están influenciados directamente por la corriente fría y seca de Humboldt dando como resultado la combinación de estos dos una variedad de clima en el Ecuador y una gama de vegetación (46).

En este mismo sentido, el Ecuador por su gran variedad de endemismo de la flora se reconoció desde el siglo XIX pero no fue hasta el año 2000 cuando se publicó el libro Rojo de las Plantas Vasculares del Ecuador, en donde se especificó la existencia de aproximadamente 4011 especies conocidas solo en el Ecuador(46).

Por otro lado, la flora existente en Ecuador ha sido recocida por ser inmersamente rica en plantas medicinales útiles, evidencia hay de misioneros que acompañaban a los conquistadores que los indígenas o los antepasados hacían uso de dichas plantas para curar afecciones de las personas. En la actualidad se cuenta con más de 5.172 especies lo que significa que tres de cada diez especies son útiles en el Ecuador; de este total el 80% es utilizado como plantas medicinales(46).

En la clasificación de familias a las que pertenecen las plantas medicinales resaltan el siguiente grupo: Fabaceae, Asteraceae, y Rubiaceae tienen más de 200 especies cada una, lo que ciertas plantas son utilizadas para varios fines. Pero existe una relación entre el ser humano y su entorno, siendo evidente también que cada nacionalidad o grupos étnicos tienen diferente cosmovisión y forma de utilizar los recursos de la naturaleza, de los cuales se puede citar del total de especies útiles el 31% es procedente de los Kichwa del oriente, el 22% de los Waos y mestizos respectivamente, y menos del 20% está distribuido en 10 grupos étnicos; estos datos nos brindan una mayor información sobre el extraordinario conocimiento que tienen los indígenas sobre el uso de las plantas medicinales (46).

La distribución de las plantas según la ubicación geográfica tenemos el 42% son procedentes de las tierras del Oriente, el 47 % pertenece a los Andes y el 12% corresponde a la Sierra y parte de las Islas Galápagos; estas cifras comprueban la gran utilidad de las plantas medicinales en el país, razón por la cual se debe conservar los recursos y transmitir e implementar los conocimientos y prácticas ancestrales a las futuras generaciones(46).

El uso de las plantas medicinales durante varias décadas ha servido para tratar diferentes enfermedades o desordenes que uno pueda imaginar especialmente hacen uso de estas terapias las personas que habitan en zonas rurales; sabiendo que algunas plantas medicinales tienen un uso correcto y efectos bien comprometidos en ciertas enfermedades que aún se mantienen como prácticas de la medicina tradicional, incluso dichas terapias se llegarían a convertirse en elementos muy importantes en la farmacopea rural siempre que se aplique una correcta transferencia de conocimientos y las experiencias y prácticas adquiridas

durante el transcurso de los años esto servirá para aplicar también en diferentes zonas o lugares del país en donde no se han aplicado estas terapias o en el mejor de los casos implementar estos recursos cuyo fin es mejorar la calidad de vida de todos los pobladores(46).

Partes de las plantas medicinales utilizadas en Ecuador

- Hojas
- Planta entera
- Flores
- Corteza
- Tallo
- Raíces
- Frutos
- Exudados
- Semillas
- Órganos de almacenamiento
- Esporas
- Partes aéreas no especificadas

Dentro de la amplia gama de plantas medicinales que ofrece la biodiversidad del Ecuador ha sido utilizada estos recursos para procurar salud y bienestar, mediante la aplicación de las plantas medicinales con fines paliativos, curativos y en ciertos casos se lo utilizan como preventivos especialmente en personas que aquejan problemas de salud en zonas rurales donde cuentan con las plantas medicinales en sus manos para poder combatir sus dolencias y achaques, pero también en la actualidad podemos encontrar que personas que habitan en zonas urbanas recurren con mayor frecuencias a personas que tienen conocimiento medico ancestral es amplio sobre el tema de la aplicación de ciertas terapias con plantas medicinales para solventar sus afecciones. En el mercado Ecuatoriano (Costa, Sierra Y Oriente) podemos encontrar una gama de plantas medicinales(46).

La medicina tradicional que se practica en Ecuador está basada directamente en dos teorías: los problemas del mundo real esto hace referencia al tratamiento

convencional y el problema mágico el cual está ligado a los espíritus, los Dioses y los demonios en donde los dos planos tienen una justificación mutua. Sobre este tema los capacitados sobre la medicina tradicional afirman que las enfermedades no son consecuencias de la falla de ciertos órganos, sistemas o la alteración de las funciones sino es el resultado de ciertas influencias de seres y fuerzas sobrenaturales según la cultura y tradiciones de cada pueblo(46).

Categoría de las plantas medicinales

Tabla 2: Número de familias y especies utilizadas para tratar desordenes.

Categorías medicinales	Número de familias	Número de especies.
Síntomas	168	1452
Infecciones/ infestaciones	144	825
Heridas/ lesiones	122	536
Desordenes del sistema digestivo	115	478
Contravenenos	96	422
Inflamaciones	101	408
Desordenes de la piel/ tejido subcutáneo	95	392
Desordenes del sistema respiratorio	110	365
Desordenes del sistema urogenital	92	335
Desordenes del sistema esquelético-muscular	85	249
Desordenes de la gestación / parto/ postparto.	78	204
Desordenes del sistema nervioso	71	192
Desordenes del sistema endocrino	65	158
Desordenes del sistema circulatorio	51	145
Tumores y cáncer	52	116
Desordenes del sistema sensorial	45	83
Desordenes Nutricionales	44	75
Anestésicos	30	69
Desordenes del sistema metabólico	27	44
Desórdenes mentales	25	44
Desordenes del sistema sanguíneo	22	37

Desordenes del sistema inmune	17	29
Anomalías	2	2
Desordenes no especificados.	164	1043

Fuente: Enciclopedia de las plantas útiles en Ecuador.

De las plantas medicinales el 49% es utilizada para tratar los síntomas o manifestaciones de las enfermedades que pueden ser o no identificadas por el paciente o tratante, su función principal es aliviar el dolor mas no curar la enfermedad en sí que aqueja a la persona. (46)

Tabla 3: Especies medicinales utilizadas para tratar los diferentes síntomas.

Tipo de síntomas	Número de especies
Dolores	999
Fiebre	335
Diarrea	316
Tos	185
Hemorragias	138
Otros	366
No bien definidos	117

Fuente: Enciclopedia de las plantas útiles en Ecuador.

Las familias de plantas que sobresalen dentro del grupo de medicinales son: Asteraceae, Solanaceae, Fabaceae, Lamiaceae. (46)

Dentro de esta categoría el 69% de las especies de las plantas medicinales se utiliza para combatir dolores de cabeza, estomago o músculos; entre las cuales tenemos: hierba luisa (*Cymbopogon citratus*), la ruda (*Ruta graveolens*) y la manzanilla (*matricaria recutita*). El 23% es utilizada para baja la fiebre; la verbena (*verbena litoralis*), la borraja (*borago officinalis*), la wawallpa panka pequeña (*Mollinedia ovatada*). (46)

Para tratar la diarrea se utiliza el 21% de las especies; el jengibre (*zingiber officinale*), la gawayaba (*Psidium guajava*). (46)

Para combatir la tos se emplea aproximadamente el 13% de las especies; tenemos el Isu (*Dalea coerulea*) y el poleo o tipo blanco (*Minthostachys mollis*)(46).

El 10% se utilizan especialmente como plantas hemostáticas es decir como anticoagulante en heridas leves a moderadas que son de producción exclusiva de la Sierra; tenemos la alfalfa (*medicago sativa*) (46).

Las plantas medicinales se utilizan en un 26% para tratar las infecciones o infestaciones causada por bacterias, hongos, virus, protozoos, Platelmitos,etc. Son utilizados los de la familia Asteraceae, Solanacea Y Fabaceae (46).

El 63% de las especies de las plantas medicinales se utiliza para tratar infecciones provocadas por virus y bacterias entre las que podemos citar: obsesos con pus, herpes, sarampión, gonorrea, erisipela, neumonía y otras enfermedades infectocontagiosas, aquí se utiliza para el sarampión y rubeola la nigua (*Margyricarpus pinnatus*), para mitigar la pulmonía, tos ferina la planta denominada *Dalea coerulea* (46).

El 18% de las especies de las plantas medicinales se utiliza para tratar infecciones fúngicas siendo las más prevalentes *Iryanthera paraensis*, *Calathea metallica* y *Fittonia albivenis* (46).

El 16% de las especies de las plantas medicinales para tratar la parasitosis intestinal las que predominan son las lombrices y las amebas tenemos el tratamiento con el paico (*Chenopodium ambrosioides*), el higuérón (*Ficus insípida*), y la papaya (*Carica papaya*) (46).

Para el tratamiento de la sarna se utiliza aproximadamente el 9% de las plantas medicinales, especialmente aquellas que son causadas por ácaros tenemos el matico (*Aristeguietia glutinosa*), la hierba mora (*Solanum nigrescens*), la huapa jandia (*Virola calophylla*)(46).

En el tratamiento de la Malaria y paludismo se utiliza la quina o cascarilla (*Cinchona pubescens*, *C. officinalis*), la verbena, el piton (*Grias neuberthi*), tres dedos (*Neurolaena*) y el cacao rojo (*Theobroma subincanum*) en donde se utiliza el 7% de las especies de plantas medicinales(46).

Para el tratamiento de las heridas y lesiones se utilizan en un 17% de plantas medicinales cuyas familias representativas son: Asteraceae, Solanaceae, Euphorbiaceae, ya se ha demostrado su rápida cicatrización en las heridas cortopunzantes las más relevante son: Matico (*Aristeguetia glutinosa*), esta planta se utiliza en infusión para tratar golpes y contusiones, la sangre de drago (*Croton lechleri*)(46).

Para tratar desordenes del sistema digestivo está representada en un 15% del total de las especies de plantas medicinales como es el taraxaco o diente de león (*taraxacum officinale*), kana yuyo (*sonchus oleraceus*) estas plantas además se utilizan para tratar afecciones del hígado, como un potente desintoxicante o purgante para el estreñimiento, para el colerín, el empacho(46).

En el tratamiento de las inflamaciones de las extremidades, la cara, el cuerpo en general, e internamente como ciertas vísceras: hígado, riñón, ovarios, estómago e intestinos se utiliza el 13% del total de especies de plantas medicinales como la hierba mora, el matico y el llantén (*Plantago major*)(46).

Para tratar los desórdenes de la piel o el tejido subcutáneo se utiliza el 13% del total de las especies de las plantas medicinales tenemos la planta denominada *Witheringia solanácea* para tratar los granos de la piel, sarpullido y las espinillas, el mote kasha o espino chivo (*Duranta triacantha*) para la eliminación de las manchas de la cara, la paspa y las irritaciones de la piel(46).

El 12% de las plantas medicinales del total de especies existentes se utilizan para tratar desordenes del sistema respiratorio por ejemplo: tos, gripe, resfríos o catarros, afecciones pulmonares y bronquiales como el asma, las plantas a utilizarse son: *Borago officinalis*, *Verbena litoralis* y *Dalea coerulea*(46).

Para el tratamiento de los problemas del sistema urogenital se utiliza aproximadamente el 11% de las especies aquí tenemos el taraxaco, el caballo chupa (*Equisetum giganteum*) y la chuquiragua (*chuquiragua jussieui*) en problemas renales y como diuréticos; además para el tratamiento del mal de orina como *Abemoschus moschatus*, para realizar lavados vaginales tenemos al hierva

mora, la Kasha marucha (*Xanthium spinosum*) recocido por su eficacia para tratar los problemas de la próstata(46).

Para tratar de las afecciones del sistema musculoesquelético está representado por el 8% de las especies para el tratamiento del reumatismo y la artritis tenemos a las hojas del nogal o tocte en la Sierra (*Juglans neotropica*) las cuales se realiza una infusión y es necesario realizar un baño caliente además la planta denominada *Mollinedia ovata* cuyo uso es en baños entre los kichuas del Oriente(46).

El 7% de las especies se utiliza para tratar afecciones durante el parto y post-parto las cuales son utilizadas para recuperar fuerzas, para ceder el dolor la planta utilizada es el nogal, el peton, y *Abuta grandifolia* y para la producción de la leche posterior al parto se utiliza la planta *chukchu waska* (*Drymonia coccinea*)(46).

El tratamiento para las afecciones del sistema nervioso representa el 6% de las especies entre las cuales podemos citar: la valeriana (*Valeriana decussta*, *V. interrupta*, *V. microphylla*, *V. sorbifolia*), el toronjil (*Melisa officinalis*), ortigas (*U. dioica*, *U. echinata*, *U. leptophylla*, *U. urens*); estas plantas se utilizan como relajante y calmante(46).

Para tratar los desórdenes del Sistema Endocrino se utiliza aproximadamente el 5% de las especies de plantas medicinales aquí tenemos; la ruda, la moradilla (*Alternanthera porrigens*) son utilizadas para regular el ciclo menstrual con sangrados abundantes(46).

Para tratar problemas del sistema circulatorio las plantas medicinales se encuentran el 5% de las especies, tenemos problemas del corazón, alteración de la presión arterial, varices y hemorroides, las plantas utilizadas son: el marco (*Ambrosia arborescens*) y pata kun yuyu (*Peperomia peltigera*), la *Bauhinia guianensis* utilizada para tratar la trombosis por los kichwa del Oriente(46).

El 5% de las especies se utiliza para tratar tumores y cáncer aquí sobresalta la uña de gato (*Uncaria tomentosa*) utilizada en el cáncer de próstata, cáncer de piel, leucemia, tumores malignos en los senos(46).

Las plantas medicinales más utilizadas en el Ecuador son: la verbena, el paico, el matico, y la hierba mora; la mayoría de las plantas son de origen de la Sierra, pero la verbena se dan en las tres regiones del Ecuador, el taraxaco, el llanten que son especies introducidas desde Europa(46).

En la actualidad el 80% de la población depende los medicamentos elaborados a base de plantas medicinales; según la OMS las medicinas herbarias incluyen "hierbas, materiales herbarios, preparaciones herbarias y productos herbarios terminados" todo esto es elaborado en base a plantas medicinales existentes en la biodiversidad. El aumento de la preferencia por las plantas medicinales es la percepción de que la mayoría de estas son seguras por lo que ciertas plantas son inertemente toxicas sin ocasionar daño alguno en el organismo(47).

Los medicamentos elaborados a nivel mundial a base de plantas naturales rigurosamente necesitan regirse a normas establecidas por la OMS para garantizar y precautelar la salud de las personas; por lo cual se elaboró guías sobre la atención de brindar la seguridad de los medicamentos herbarios en los sistemas de fármaco-vigilancia(47).

Pueblos indígenas y salud en las provincias de Pastaza y Orellana

Los pueblos del Oriente Ecuatoriano se caracterizan por su diversidad socio-cultural y su numerosa población indígena perteneciente; Shuar, Achuar y Quichua dichos por su aislamiento geográfico tiene dificultad al acceso de la atención de salud que provee el Ministerio de Salud Publica pero es importante aclarar la situación sociocultural de los diferentes pueblos indígenas que a través de tiempo se han incorporado en la sociedad nacional tienen diferente forma de ver la vida, la salud, la enfermedad y al muerte(48).

Perspectivas de la salud indígena

En la salud indígena del Ecuador existe un gran desconocimiento sobre las diferentes culturas que posee cada grupo cultural, así como las diferentes formas de pensar sobre la vida y la salud, razón por la cual un punto clave para llegar a entender la salud desde una perspectiva integral es conocer y entender las diferentes tradiciones, culturas y enfoque que tienen los pueblos indígenas sobre

la salud y enfermedad, siendo el pueblo indígena el más importantes ya que conforman la mayor parte de riqueza pluricultural y pluriétnica del Ecuador(48).

El pueblo indígena del Ecuador considera que la salud es la integración de las dimensiones físicas, emocionales, espirituales y mentales y no solamente el bienestar físico, sin embargo en la actualidad el sistema de salud que posee el pueblo indígena es la medicina tradicional con plantas medicinales que deben ser revitalizadas y reorganizar para promover la salud indígena de manera integral(48).

Medicina convencional

La medicina es la ciencia que se encarga de conocer cada enfermedad del ser humano, prevenir y curar las distintas afecciones y enfermedades, aplicando diferentes ciencias como son: biológicas, naturales y sociales, aborda al ser humano desde su entorno psicológico, biológico y social teniendo la responsabilidad sobre la salud de las personas y de toda la sociedad en general(49).

La medicina convencional está ligada directamente con el método clínico el cual es un proceso de una serie de acciones que siguen una secuencia ordenada que se ha desarrollado con el fin de generar el conocimiento desde el punto de partida, su origen se basa en la relación médico- paciente es aquí en donde se da la siguiente definición; médico como sujeto capacitado para resolver los problemas de salud de las personas mediante los conocimientos mientras que el paciente es caracterizado como el objeto de ese conocimiento. En esta relación, al aplicar el diagnóstico de la enfermedad va a surgir el conocimiento que busca una solución que finalice con la enfermedad que afecta a la persona(49)(50).

En el mundo la situación actual de las personas que padecen enfermedades es el reflejo del sistema permisivo con las diferentes industrias farmacéuticas(51).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel y Tipo de investigación

Investigación Descriptiva: A través de esta investigación es posible detallar en parte la situación real que viven las personas, en cuanto se refiere a la salud y la preferencia del tratamiento con plantas medicinales frente al tratamiento convencional. Mediante los datos obtenidos al aplicar las encuestas nos permiten describir como incide dicho factor en la recuperación de la salud en los adultos mayores.

Investigación Cuantitativa: Permite establecer resultados numéricos mediante los datos estadísticos cuantificables, a través de las frecuencias y porcentajes obtenidas mediante la aplicación de las encuestas a los adultos mayores.

Investigación de campo: Es útil para el análisis del problema en el mismo lugar donde se realiza la investigación mediante la aplicación de las encuestas , en este caso en el Barrio San-Juan, ciudad Pujilí de la Provincia de Cotopaxi, se realizará con los actores involucrados las personas de la tercera edad, describiendo las características de la preferencia del tratamiento en las enfermedades agudas o crónicas.

Investigación bibliográfica: se realiza la revisión de documentos actualizados, archivos, libros, fuentes electrónicas, para la recolección, obtención y análisis de la información que enriquecerá el marco teórico; realizara un proceso de abstracción científica, generalizando sobre la base de lo fundamental;

supone una recopilación adecuada de datos que permiten redescubrir hechos y orientar hacia otras fuentes de investigación.

3.2 Selección del área o ámbito de estudio

El proyecto de investigación se realiza en la Provincia de Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San-Juan. El cantón Pujilí es una entidad territorial sub-nacional ecuatoriana de la Provincia de Cotopaxi. Su cabecera cantonal es la ciudad de Pujilí, lugar donde se agrupa gran parte de su población total. La cabecera cantonal se encuentra a 2.961 metros sobre el nivel del mar, en las laderas del monte Sinchahuasín. Tiene un área de 1.305 km² y posee una superficie de 1.289km².

De acuerdo a los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) del 2010; la población total del Cantón Pujilí, es de 69.055 habitantes, de los cuales 36.319 son mujeres, y 32.736, hombres.

El Barrio San- Juan perteneciente a la Cantón Pujilí; según datos proporcionados por el Municipio y en colaboración del presidente del barrio con la nómina de habitantes se establece que el barrio consta de:

- Número de Familias: 152 (jefes de hogar)
- Total Habitantes: 1064
- Niños y niñas: 223
- Adolescentes: 360
- Adultos: 367
- Adultos mayores: 114

3.3 Población

El universo a investigar estarán constituidas por 114 adultos mayores residentes en el Barrio San-Juan. Para la selección de la muestra se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión respectivamente.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

- Personas mayores de 65 años.

- Personas que acepten participar en el proyecto.
- Personas mayores de 65 años que al momento de realizar la encuesta se encuentren orientados en tiempo, espacio y persona.

Criterios de exclusión

- Personas que no estén dentro de la categoría de la tercera edad.
- Personas que no estén dentro de sus capacidades mentales.
- Personas que no acepten participar en el proyecto

3.4 Operacionalización de Variables

Tabla 4: Operacionalización de Variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala
Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores de la Provincia de Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.	Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en problemas agudos de salud.	<p>Problemas de salud agudos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza • Dolor abdominal • Dolor dental • Pérdida de la conciencia • Heridas • Caídas • Golpes en el cuerpo con o sin fractura • Tos • Tos con flema • Espanto • Mal aire • Mal de ojos 	Adultos Mayores (65 años- 90 años)
	Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en problemas crónicos de salud	<p>Problemas de salud crónicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la visión • Disminución de la audición • Problemas para caminar • Tensión arterial • Hernias • Diabetes • Úlceras en piernas y pies • Cálculo de la vesícula • Artritis • Enfermedad respiratoria crónica 	
	Razones para preferir el tratamiento convencional o el tratamiento con plantas medicinales en la atención de problemas de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Rapidez de curación. • Costo • Accesibilidad • Reconocimiento de la pertinencia de la medicina. 	Adultos Mayores (65 años- 90 años)

Fuente: Adultos mayores del barrio San-Juan

3.5 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

Para la recolección de información necesaria para la realización del proyecto de investigación se acudió al Municipio del Cantón Pujilí con el objetivo de establecer el número de habitantes del Barrio San- Juan por ende el número de adultos mayores residentes en el barrio para seleccionar el universo con el fin de aplicar las encuestas.

Una vez recolectada la información necesaria se procedió a la aplicación de la encuesta en este caso son todos los adultos mayores residentes en el barrio.

Se procedió a la aplicación de las encuestas a todos los adultos mayores del barrio, explicando el objetivo de la investigación, el propósito y la confidencialidad que tiene la información proporcionada hacia el investigador; después de la encuesta a todos los adultos mayores del Barrio San- Juan, se procederá a la tabulación de los datos, obteniendo resultados numéricos que posteriormente serán representados en porcentajes mediante gráficos estadísticos que nos permitan la interpretación y análisis de los resultados con el fin de obtener las conclusiones.

Se obtendrá las conclusiones después del análisis de datos y las posibles recomendaciones que se puede sustraer del proyecto de investigación.

Observación: mediante la observación nos permitir identificar la situación de salud general del adulto mayor así también las condiciones ambientales en las que se desarrollan las personas.

Instrumento: La recolección de la información se realizara mediante un instrumento

- Aplicación del cuestionario de la encuesta. (anexo 1)

Diseño muestral: la investigación es descriptiva y la muestra es alcanzable, ya que se define una población de 114 adultos mayores en el barrio San-Juan de Cantón Pujilí, Provincia de Cotopaxi.

3.6 Aspectos éticos

En la presente investigación se tomaron datos específicos de los habitantes del Barrio San- Juan se explicó al adulto mayor el objetivo de la investigación, el propósito y el procedimiento de la aplicación de las encuestas conservando total privacidad y discreción. Se dio la lectura del consentimiento informado con la investigadora, y a la firma de la misma; el adulto mayor podrá realizar preguntas y aclarar dudas respecto a la investigación en cualquier momento del proceso.

La investigación no tiene efectos adversos ni daño alguno para el adulto mayor que proporcione la información siendo de uso exclusivo para el investigador y tutor.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultado y discusión se ha realizado mediante la aplicación de las encuestas a los adultos mayores de la Provincia de Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San –Juan.

Con el objetivo de recolectar la información necesaria para la realización del proyecto de investigación se acudió al Municipio del Cantón Pujilí y en colaboración con el presidente del barrio se obtiene la nómina de habitantes del Barrio San- Juan; estableciendo así el número de adultos mayores residentes en el barrio para seleccionar el universo con el fin de aplicar las encuestas.

Se aplicó de las encuestas a todos los adultos mayores del barrio, explicando el objetivo de la investigación, el propósito y la confidencialidad que tiene la información proporcionada hacia el investigador.

El número de encuestas aplicadas a los adultos mayores que se hallan en plena facultad mental son 114, de este modo se empieza la tabulación de los datos obtenidos.

Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales de los adultos mayores.

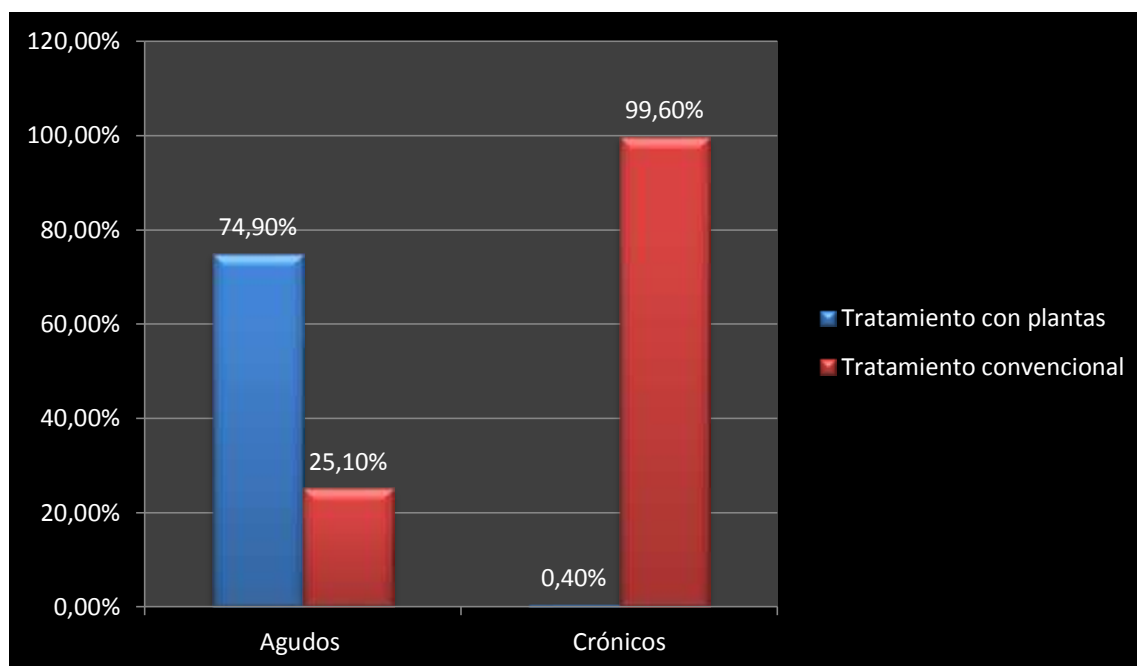
Tabla 5: Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales.

Preferencia del tratamiento	Agudos		Crónicos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento con plantas	1025	74,90%	5	0,40%
Tratamiento convencional	343	25,10%	1135	99,60%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi.

GRAFICO 1: Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales



Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Descripción del procedimiento para determinar el Universo del proyecto de investigación.

- Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales

Para establecer el Universo total en el tratamiento de problemas agudos tenemos 12 preguntas que multiplicado por el total de adultos mayores encuestados (114) nos da un resultado de 1368 Respuestas obtenidas.

Del total de respuestas obtenidas se realiza la sumatoria de quienes prefieren el tratamiento con plantas dando un resultado de 1025 respuestas y el tratamiento convencional de 343 respuestas.

1025 Respuestas (tratamiento con plantas) + 343 Respuestas (tratamiento convencional) = 1368 Respuestas obtenidas.

Para representar estos resultados en porcentaje se realiza una regla de tres:

Tratamiento con plantas

1.368-----100%

1025-----X =74,9%

Tratamiento convencional

1.368-----100%

343-----X =25.1%

SUMATORIA= 74,9%+ 25.1%= 100%

Análisis e Interpretación:

De los 114 adultos mayores encuestados en problemas agudos nos da como resultado el 74,90% prefieren el tratamiento con plantas medicinales mientras que el 25,10% usan el tratamiento convencional. Los adultos mayores para resolver los problemas agudos de salud prefieren el tratamiento con plantas medicinales porque el consumo y las prácticas terapéuticas a base de hierbas medicinales se ha destacado en los últimos años en el contexto de la salud, posiblemente asociado a la percepción de que el consumo de productos naturales es sinónimo de bienestar y calidad de vida , el cual ha sido reincorporado como alternativa o complemento terapéutico (52). La importancia de los conocimientos tradicionales que poseen los adultos mayores contribuye en el sistema primario de salud. (53)

A través del continuo aprendizaje sobre su uso, se ha generado el conocimiento tradicional de la flora para la satisfacción de numerosas necesidades, que sigue

vigente en comunidades indígenas y rurales y se registran trece tipos de plantas medicinales: *Arceuthobium vaginatum*, *Barkleyanthus salicifolius*, *Calendula officinalis*, *Cosmos parviflorus*, *Didymaea alsinoides*, *Eucalyptus globulus*, *Gnaphalium canescens*, *Matricaria recutita*, *Pelargonium x domesticum*, *Pinus hartwegii*, *Plantago australis*, *Simsia amplexicaulis* y *Symphoricarpos microphyllus*. La familia mejor representada es Asteraceae utilizadas para tratar principalmente enfermedades respiratorias como la tos, gripe, catarro, anginas y acumulación de flemas, siendo utilizada de la planta la parte aérea (que consiste en una porción del tallo, hojas y/o flores) (54).

Las especies de uso más frecuente para el tratamiento de dolencias de hombres (con el 40%) y mujeres (60%); Se reportó el uso de cinco estructuras morfológicas para contrarrestar de 27-53 dolencias, como hojas (41.64%), tallos (29.34%), flores (15.56%), raíz (5.34%), frutos (3.1%) y toda la planta (4.8%). Con estos aportes se ha relevado a mayor detalle la comparación de las plantas medicinales, dolencias tratadas. Para la preparación de los remedios a partir de plantas medicinales, se tienen 10 formas diferentes. La preparación que más se utiliza para el tratamiento de las dolencias es la decocción o mate caliente (31%), seguido por la infusión (24%), baño húmedo (13%), cataplasma (11%), compresas (frías a calientes) (8%), baño de vapor (6%), macerados (3%), jugos (3%) y enjuagues (1%) (55); Como terapia de bajo costo, natural y de fácil acceso, su importancia viene creciendo considerablemente, incluso en el combate al cáncer, enfermedad que afecta al mundo entero(5).

En problemas crónicos de los 114 adultos encuestados el 99,60% prefiere el tratamiento convencional ya que acierta en el tratamiento y reduce notablemente los síntomas a través de la administración de medicamentos en una dosis exacta además de intentar influir en determinados procesos vitales para aliviar o eliminar diferentes manifestaciones patológicas(56).

Preferencia entre el tratamiento con plantas frente al tratamiento convencional en problemas de salud agudos

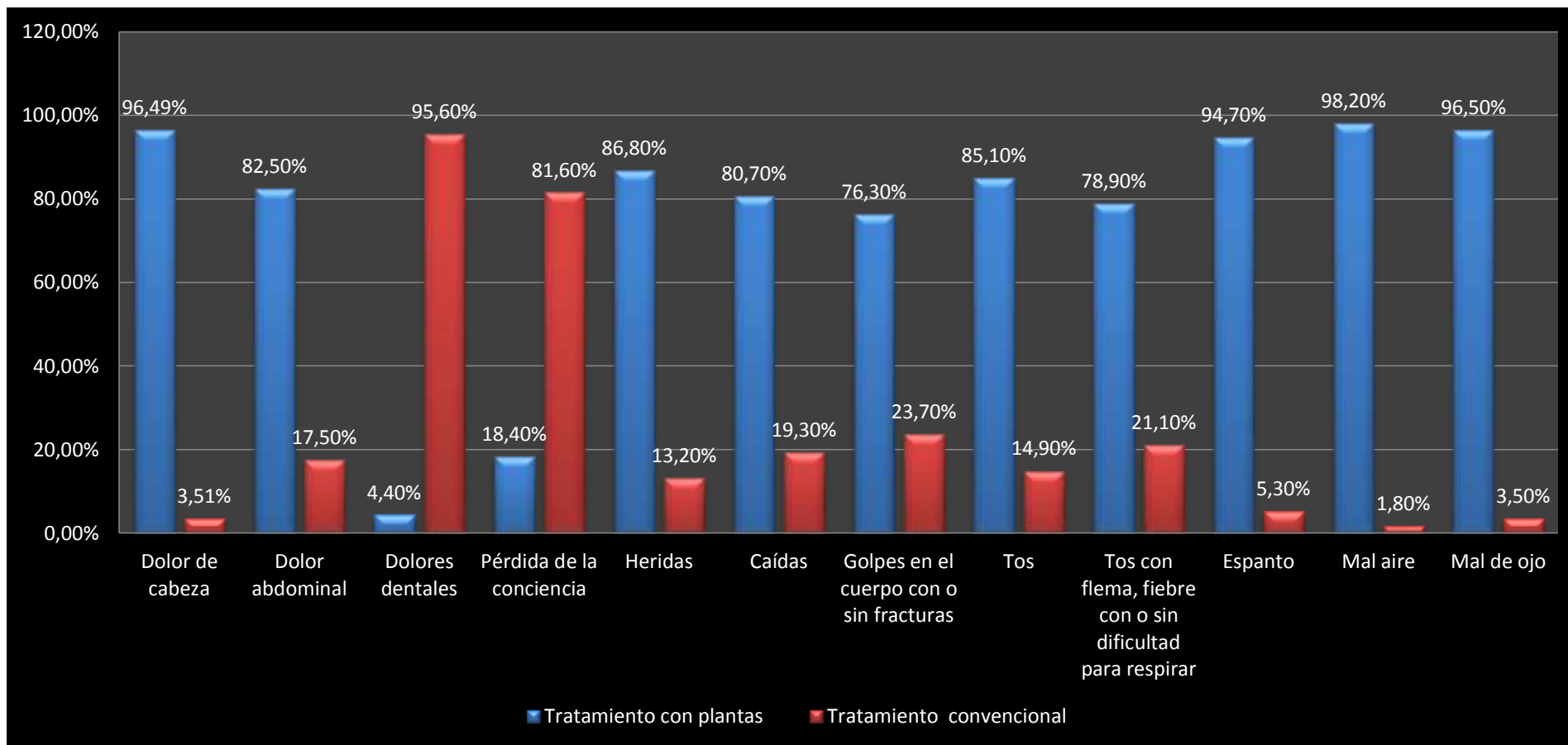
Tabla 6: Problemas de salud agudos

Problemas de salud agudos	Tratamiento con plantas		Tratamiento convencional	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Dolor de cabeza	110	96,49%	4	3,51%
Dolor abdominal	94	82,5%	20	17,5%
Dolores dentales	5	4,4%	109	95,6%
Pérdida de la conciencia	21	18,4%	93	81,6%
Heridas	99	86,8%	15	13,2%
Caídas	92	80,7%	22	19,3%
Golpes en el cuerpo con o sin fracturas	87	76,3%	27	23,7%
Tos	97	85,1%	17	14,9%
Tos con flema, fiebre con o sin dificultad para respirar	90	78,9%	24	21,1%
Espanto	108	94,7%	6	5,3%
Mal aire	112	98,2%	2	1,8%
Mal de ojo	110	96,5%	4	3,5%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

GRAFICO 2: Problemas de salud agudo



Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
 Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Para establecer el Universo total en el tratamiento de problemas crónicos tenemos 10 preguntas que multiplicado por el total de adultos mayores encuestados (114) nos da un resultado de 1140 Respuestas obtenidas.

Del total de respuestas obtenidas se realiza la sumatoria de quienes prefieren el tratamiento con plantas dando un resultado de 5 respuestas y el tratamiento convencional de 1135 respuestas.

5 Respuestas (tratamiento con plantas) + 1135 Respuestas (tratamiento convencional) = 1140 Respuestas obtenidas.

Para representar estos resultados en porcentaje se realiza una regla de tres:

Tratamiento con plantas

1.135-----100%

5-----X =99,6%.

Tratamiento convencional

1.368-----100%

1135-----X =0,4%

SUMATORIA= 99,6% + 0,4% = 100%

Análisis e Interpretación:

Los adultos mayores prefieren el tratamiento con las plantas medicinales para los problemas agudos, una de las formas más antiguas de tratamiento, constituyen una elección a considerar, comprobar las propiedades que se atribuyen a las plantas medicinales reviste una importancia trascendental como alternativa en la terapéutica médica y como una fuente de obtención de nuevos fármacos, por lo que extractos de plantas que presentan sustancias como flavonoides, polifenoles y tocoferol con capacidad antioxidante, en muchas ocasiones a su vez presentan efecto antiinflamatorios (57).

Las plantas medicinales ofrece una amplia gama de posibilidades terapéuticas menos dañina y más eficiente desde el punto de vista económico, por el ahorro de medicamentos químico-industrial. Además de proporcionar la solución a problemas de salud de las poblaciones con sus tradiciones y sistemas ecológicos; así como prepara al individuo para auto solucionar algunas alteraciones en su estado de salud, tanto en la esfera psíquica como física y a su vez, permite la práctica de estilos de vida más integradores, en el camino hacia la salud.(58).

Presentan con mayor frecuencia en países en vías de desarrollo y a las industrias farmacéuticas no les reditúa mayores ganancias debido a que tienen que desarrollar medicamentos de bajo costo para que sean accesible a la población de condición socioeconómica baja, Una alternativa a los fármacos sintéticos es la búsqueda de moléculas activas en fuentes naturales como las plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de la leishmaniasis, por su uso ancestral, por su contenido de compuestos y diversidad estructural (59), el uso y conocimiento de plantas medicinales se desarrolló en las culturas prehispánicas y se acentúa esta práctica por 3 razones: la atención a sus enfermedades, la extensa flora, así como una amplitud en número de grupos indígenas que conservan sus propias tradiciones (60).

Las plantas son sometidas a cocción antes de usarlas (procesadas) o pueden administrarse directamente, esto es, sin preparación (no procesadas). En cuanto a la vía de administración, el modo de uso más regular es la bebida de cocimientos o infusiones en agua, y otros muy frecuentes son los baños de todo el cuerpo, el lavado de heridas, los masajes (sobos) y los emplasto; Usar plantas completas para hacer preparaciones y tratar diferentes dolencias es lo más frecuente en la práctica etnomédica, sin embargo, en muchos casos se aprovechan solo algunas partes de las plantas. Cuando se emplean solo porciones o partes, las hojas y renuevos cocidos alcanzan mayor frecuencia de uso, seguidas de raíces, rizomas y cortezas. Cuando se utilizan partes no procesadas, las hojas y los renuevos son los más empleados, mientras que los frutos y las semillas lo son más sin procesar que cocidos(19).

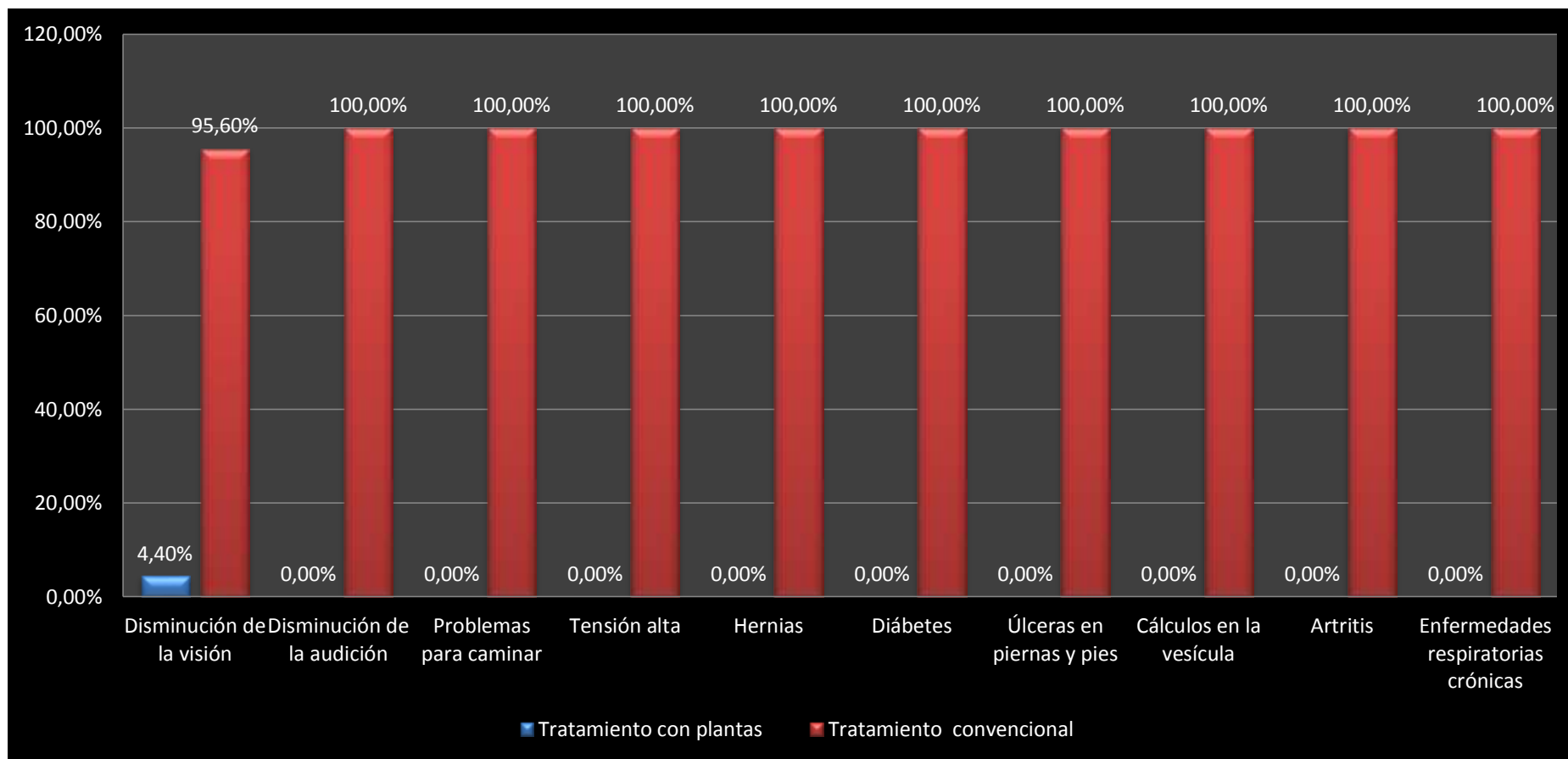
Preferencia entre el tratamiento con plantas frente al tratamiento convencional en problemas de salud crónicos

Tabla 7: Problemas de salud crónicos.

Problemas de salud crónicos.	Tratamiento con plantas		Tratamiento convencional	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Disminución de la visión	5	4,4%	109	95,6%
Disminución de la audición	0	0,0%	114	100,0%
Problemas para caminar	0	0,0%	114	100,0%
Tensión alta	0	0,0%	114	100,0%
Hernias	0	0,0%	114	100,0%
Diabetes	0	0,0%	114	100,0%
Úlceras en piernas y pies	0	0,0%	114	100,0%
Cálculos en la vesícula	0	0,0%	114	100,0%
Artritis	0	0,0%	114	100,0%
Enfermedades respiratorias crónicas	0	0,0%	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

GRAFICO 3: Problemas de salud crónicos



Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

Los adultos mayores prefieren el tratamiento convencional para los problemas crónicos de la salud porque la administración de medicamentos para las patologías requieren específicamente los medicamentos que posean propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas ejerciendo una acción farmacológica, inmunológica o metabólica(61).

Cuando un fármaco penetra en el organismo, de inmediato el cuerpo empieza a trabajar sobre el mismo, lo absorbe, distribuye , metaboliza (biotransforma) y elimina, además el fármaco actúa en el organismo de tal manera que la persona siente una gran mejoría (62) se refiere a la realización con mayor facilidad de las indicaciones de tipo farmacológico, es decir, las que no implican modificaciones o incremento de actividades en el estilo de vida de la persona, a toma de medicamentos en el horario establecido" y en "las dosis indicadas", "acomodar los horarios de medicación" (63).

Establecer las razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento

Preferencia entre el tratamiento con plantas en problemas de salud agudos.

Tabla 8: Preferencia entre el tratamiento con plantas en problemas de salud agudos

Problemas de salud agudos	Frecuencia	Porcentaje
Porque es más fácil de conseguir	551	40.3%
Porque con la otra medicina no da resultados	345	25.2%
Porque me cura más rápido	328	24%
Porque es más económico	144	10.5%
TOTAL	1.368	100%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

GRAFICO 4: Preferencia entre el tratamiento con plantas en problemas de salud agudos



Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Descripción del procedimiento para determinar el Universo del proyecto de investigación.

- Razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento convencional o el tratamiento con plantas medicinales en la atención de sus problemas de salud.

Para establecer el Universo total en el tratamiento de problemas agudos tenemos 12 preguntas que multiplicado por el total de adultos mayores encuestados (114) nos da un resultado de 1368 Respuestas obtenidas.

Del total de respuestas obtenidas se realiza la sumatoria de quienes prefieren el tratamiento con plantas con las siguientes opciones: porque es más fácil de conseguir 551 respuestas, porque con la otra medicina no da resultados 345 respuestas, porque me cura más rápido 328 respuestas, porque es más económico 114 respuestas.

Al realizar la sumatoria total:

551+345+328+114=1368 Respuestas obtenidas.

Para obtener estos resultados en porcentajes se realiza una regla de tres:

Porque es más fácil de conseguir 1.368-----100%

$$551-----X = 40,3\%.$$

Porque con la otra medicina no da resultados 1.368-----100%

$$345-----X = 25,2\%.$$

Porque me cura más rápido 1.368-----100%

$$551-----X = 40,3\%.$$

Porque es más económico 1.368-----100%

$$144-----X = 10,5\%.$$

Sumatoria: 40.3% + 25.2% + 24% + 10.5% = 100%

Análisis e Interpretación:

Se ha destacado que las plantas tienen un papel importante en los ritos y tradiciones, muchos pagamentos consisten en partes vegetales (tallos, hojas, frutos, semillas) que se depositan en sitios especiales como ofrecimientos a los ancestros (19).

Campesinos en sus huertos y paisajes de zona andina y páramo preservan y usan una alta diversidad de plantas, manteniendo una cultura de saberes tradicionales, para el tratamiento de enfermedades humanas; aprovechando así los beneficios que conlleva la conservación, para preservar y utilizar especies registradas, usos de las plantas nativas, exóticas o cultivadas en huertos, Se recopiló el saber popular y se rescató el uso tradicional de plantas medicinales nativas que poseen los mayores o abuelos y que es transmitido de generación en generación, las medicinas alternativas del futuro, que garantizará eficacia, seguridad y bajos costos, siempre y cuando sea usada en forma adecuada y se garantice la calidad de los productos(39).

Las plantas medicinales y aromáticas tienen particular importancia para el cuidado de la salud de los seres humanos en todo el planeta, especialmente de aquellos que habitan los países en vía de desarrollo, y es así como un gran número de comunidades mestizas dependen de la medicina tradicional como su única fuente de atención en salud. Cerca de 12,5% de las 422.000 especies de plantas documentadas en todo el mundo, tienen algún valor medicinal y alrededor del 25% de los medicamentos en la farmacopea se derivan de ellas(20). Específicamente, en algunas especies de la subfamilia Mimosoideae, se han caracterizado y extraído sustancias con propiedades antibióticas, antitumorales, antiofídicas, antimaláricas, cicatrizantes y antivirales, entre otras(26).

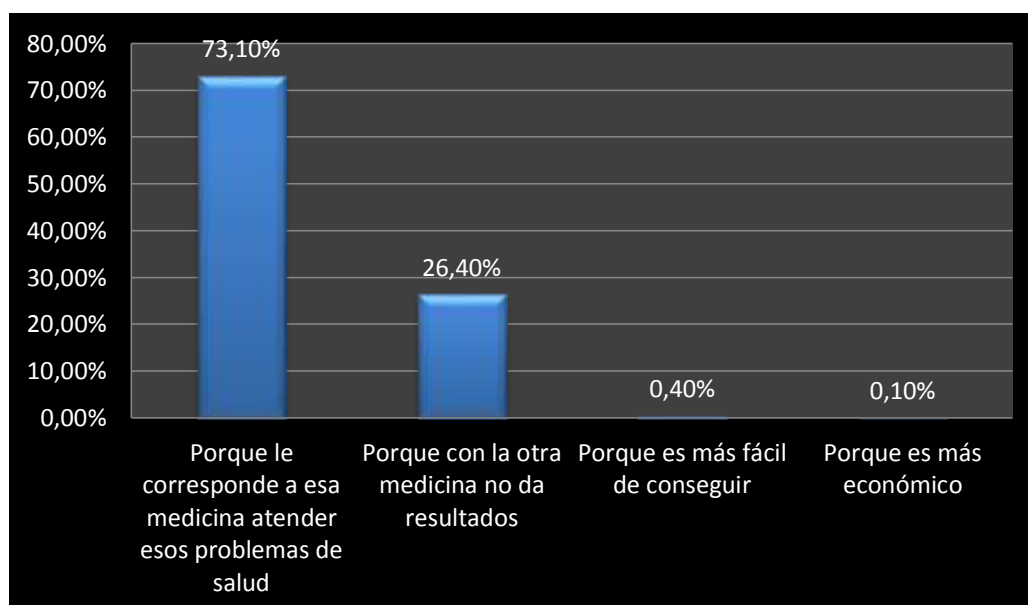
Hoy en día, la necesidad de preservar nuestra salud y de participar en nuestro propio bienestar físico, psíquico y espiritual nos lleva a buscar aquellos procedimientos terapéuticos que tienen un enfoque global de la salud y que buscan las distintas causas que determinan el equilibrio orgánico más allá de los simples síntomas aislados por ello acuden a los remedios y tratamientos del universo de las plantas medicinales (64).

Tabla 9: Preferencia entre el tratamiento convencional en problemas de salud crónicos.

Problemas de salud crónicos.	Frecuencia	Porcentaje
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	834	73,1%
Porque con la otra medicina no da resultados	301	26,4%
Porque es más fácil de conseguir	4	0,4%
Porque es más económico	1	0,1%
TOTAL	1.140	100%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

GRAFICO 5: Preferencia entre el tratamiento convencional en problemas de salud crónicos.



Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Para establecer el Universo total en el tratamiento de problemas crónicos tenemos 10 preguntas que multiplicado por el total de adultos mayores encuestados (114) nos da un resultado de 1140 Respuestas obtenidas.

Del total de respuestas obtenidas se realiza la sumatoria de quienes prefieren el tratamiento convencional con las siguientes opciones: porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud 834 respuestas, porque con la otra

medicina no da resultados 301 respuestas, porque es más fácil de conseguir 4 respuestas, porque es más económico 1 respuestas.

Al realizar la sumatoria total:

$834+301+4+1=1.140$ Respuestas obtenidas.

Para obtener estos resultados en porcentajes se realiza una regla de tres:

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud

$1.140-----100\%$

$834-----X =73,1\%$.

Porque con la otra medicina no da resultados $1.140-----100\%$

$301-----X =26,4\%$.

Porque es más fácil de conseguir

$1.140-----100\%$

$4-----X =0,4\%$.

Porque es más económico

$1.368-----100\%$

$1-----X =0,1\%$.

Sumatoria:

$73,2\%+ 26,4\%+ 0,4\%+ 0,1\%= 100$

Análisis e Interpretación:

Los adultos mayores prefieren la medicina convencional para tratar problemas crónicos de salud porque mediante el tratamiento farmacológico, este ejerce una concentración mínima en el organismo para ejercer su efecto terapéutico, por encima de esta concentración se observara efectos tóxicos no deseados y por debajo de esta efectos sub-terapéuticos(65).

Las enfermedades crónicas resulta un proceso muy complejo que requiere aún de mayor investigación y del diseño de estrategias de intervención que incluyan la educación sanitaria tanto a la población como a los prestadores de salud a través

del debate y la creación de redes de apoyo al enfermo que incorporen principalmente a la familia, además enfatizar en su participación activa y responsable en la construcción del tratamiento(66). Hay que tener en cuenta que los efectos de las plantas por sí solas son muy limitados, a pesar de su origen natural no son inocuas. Por eso se tienen que utilizar con precaución y teniendo en cuenta el resto de medicamentos que toma la persona(67).

**TABULACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION
CUESTIONARIO**

**1. En caso de los siguientes problemas de salud agudos, indique su
preferencia de tratamiento:**

Dolor de cabeza (Tratamiento)

Tabla 10: Dolor de cabeza (Tratamiento)

Dolor de cabeza (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	4	3,51%
Tratamiento con plantas	110	96,49%
TOTAL	114	100,00%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

11: Dolor de cabeza (Preferencia)

Dolor de cabeza: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	14	12,3%
Porque es más económico	12	10,5%
Porque es más fácil de conseguir	84	73,7%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	4	3,5%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 96.46% de la población encuestada manifiesta que para el tratamiento del dolor de cabeza prefiere el tratamiento con plantas medicinales; el 73,7 porque es más fácil de conseguir, mientras que el 12,3% manifiesta que cura más rápido, el 10,5% que es más económico y el 3,5% que prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Dolor abdominal (Tratamiento)

Tabla 12: Dolor abdominal (Tratamiento)

Dolor abdominal (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	20	17,5%
Tratamiento con plantas	94	82,5%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Dolor abdominal (Preferencia)

Tabla 13: Dolor abdominal (Preferencia)

Dolor abdominal: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	31	27,2%
Porque es más económico	13	11,4%
Porque es más fácil de conseguir	50	43,9%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	20	17,5%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi.

Análisis e Interpretación:

El 82,5% prefiere el tratamiento con plantas medicinales para el dolor abdominal el 43,9% porque manifiestan que es más fácil de conseguir, mientras que el 27,2% manifiesta que cura más rápido, el 11,4% indica que es más económico y el 17,5% prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados

Dolor dental (Tratamiento)

Tabla 14: Dolor dentales (Tratamiento)

Dolor dentales (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	109	95,6%
Tratamiento con plantas	5	4,4%
TOTAL	114	100%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan.
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Dolor dental (Preferencia)

Tabla 15: Dolor dental (Preferencia)

Dolor dental: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	0	0,0%
Porque es más fácil de conseguir	5	4,4%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	109	95,6%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 95,6% de la población encuestada manifiesta que para el tratamiento del dolor dental prefieren el tratamiento convencional porque con la otra medicina no da resultado, mientras que el 4,4% prefieren el tratamiento con plantas medicinales porque es más fácil de conseguir.

Pérdida de la conciencia (Tratamiento)

Tabla N°16: Pérdida de la conciencia (Preferencia)

Pérdida de la conciencia (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	93	81,6%
Tratamiento con plantas	21	18,4%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Pérdida de la conciencia (Preferencia)

Tabla 16: Pérdida de conciencia (Preferencia)

Pérdida de conciencia: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	7	7,0%
Porque es más fácil de conseguir	14	12,3%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	93	80,7%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 81.6% prefiere el tratamiento convencionales para la pérdida de conciencia porque con la otra medicina no da resultados, mientras que prefieren el tratamiento con plantas medicinales el 12,3% porque es más fácil de conseguir, y el 7.0% manifiesta que es más económico.

Heridas (Tratamiento)

Tabla 17: Heridas (Tratamiento)

Heridas (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	15	13,2%
Tratamiento con plantas	99	86,8%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Heridas (Preferencia)

Tabla 18: Heridas (Preferencia)

Heridas: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	7	6,1%
Porque es más económico	14	12,3%
Porque es más fácil de conseguir	78	68,4%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	15	13,2%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan.

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 86.8% manifiesta que prefiere el tratamiento con plantas medicinales para las heridas: el 68,4% porque es más fácil de conseguir, mientras que el 12,3% es más económico y el 6,1% que cura más rápido y el 13,2% prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Caídas (Tratamiento)

Tabla 19: Caídas (Tratamiento)

Caídas (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	22	19,3
Tratamiento con plantas	92	80,7
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Caídas (Preferencia)

Tabla 20: Caídas (Preferencia)

Caídas: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	22	19,3
Porque es más económico	17	14,9
Porque es más fácil de conseguir	53	46,5
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0
Porque con la otra medicina no da resultados	22	19,3
Otro	0	0,0
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 80,7% de personas manifiesta que prefiere el tratamiento con plantas medicinales para las caídas, el 46.5% porque es más fácil de conseguir, el 19,3% porque cura más rápido, el 14,9% indica que es más económico mientras que el 19,3% prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Golpes con o sin fractura (Tratamiento)

Tabla 21: Golpes con o sin fractura (Tratamiento)

Golpes con o sin fractura (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	27	23,7%
Tratamiento con plantas	87	76,3%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Golpes con o sin fractura (Preferencia)

Tabla 22: Golpes con o sin fractura (Preferencia)

Golpes con o sin fractura: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	15	13,2%
Porque es más económico	20	17,5%
Porque es más fácil de conseguir	52	45,6%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	27	23,7%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 76,3% manifiesta que prefiere el tratamiento con plantas medicinales para los golpes con o sin fractura; el 45,6% porque es más fácil de conseguir, el 17,5% porque es más económico, el 13,2% porque cura más rápido y el 23,7% prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Tos (Tratamiento)

Tabla 23: Tos (Tratamiento)

Tos (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	17	14,9%
Tratamiento con plantas	97	85,1%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Tos (Preferencia)

Tabla 24: Tos (Preferencia)

Tos: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	52	45,6%
Porque es más económico	8	7,0%
Porque es más fácil de conseguir	37	32,5%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	17	14,9%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 85,1% que prefiere el tratamiento con plantas medicinales para la tos; el 45.6% porque cura más rápido, el 32,5% porque es más fácil de conseguir, el 7% es más económico y el 14,9% manifiesta que prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Tos con flema (Tratamiento)

Tabla 25: Tos con flema (Tratamiento)

Tos con flema (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	24	21,1%
Tratamiento con plantas	90	78,9%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Tos con flema (Preferencia)

Tabla 26: Tos con flema (Preferencia)

Tos con flema: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	20	17,5%
Porque es más económico	15	13,2%
Porque es más fácil de conseguir	53	46,5%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	26	22,8%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 78,9% prefiere el tratamiento con plantas medicinales para la tos con flema; el 48,2% porque es más fácil de conseguir, el 17,5 manifiesta que cura más rápido, el 13,2% indica que es más económico y mientras el 21,1% prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Espanto (Tratamiento)

Tabla 27: Espanto (Tratamiento)

Espanto (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	6	5,3%
Tratamiento con plantas	108	94,7%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Espanto (Preferencia)

Tabla 28: Espanto (Preferencia)

Espanto: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	54	47,4%
Porque es más económico	26	22,8%
Porque es más fácil de conseguir	28	24,6%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	6	5,3%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 94.7% manifiesta que prefiere el tratamiento con plantas medicinales para el espanto; el 47.4% porque cura más rápido, el 24,6% porque cura más rápido, el 22,8% indica que es más económico, por otro lado 5,3% correspondiente manifiesta que prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Mal Aire (Tratamiento)

Tabla 29: Mal aire (Tratamiento)

Mal aire (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	2	1,8%
Tratamiento con plantas	112	98,2%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Mal Aire (Preferencia)

Tabla 30: Mal aire (Preferencia)

Mal aire: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	66	57,9%
Porque es más económico	6	5,3%
Porque es más fácil de conseguir	40	35,1%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	2	1,8%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 98,2% prefiere el tratamiento con plantas medicinales para el mal aire; el 57,9% porque cura más rápido, el 35,1% porque es más fácil de conseguir, el 5,3% indica que es más económico, por otro lado 1,8% manifiesta que prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

Mal de ojo (Tratamiento)

Tabla 31: Mal de ojo (Tratamiento)

Mal de ojo (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	4	3,5%
Tratamiento con plantas	110	96,5%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Mal de ojo (Preferencia)

Tabla 32: Mal de ojo (Preferencia)

Mal de ojo: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	47	41,2%
Porque es más económico	6	5,3%
Porque es más fácil de conseguir	57	50,0%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	0	0,0%
Porque con la otra medicina no da resultados	4	3,5%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 96,5% manifiesta que prefiere el tratamiento con plantas medicinales para el mal de ojo: el 50.0% porque es más fácil de conseguir, el 41,2% manifiesta que cura más rápido, el 5,3% indica que es más económico, mientras tanto el 3,5% prefiere la medicina convencional porque con la otra medicina no da resultados.

2. En caso de los siguientes problemas de salud crónicos, indique su preferencia de tratamiento:

Disminución de la visión (Tratamiento)

Tabla 33: Disminución de la visión (Tratamiento)

Disminución de la visión (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	109	95,6%
Tratamiento con plantas	5	4,4%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Disminución de la visión (Preferencia)

Tabla 34: Disminución de la visión (Preferencia)

Disminución de la visión: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	1	0,9%
Porque es más fácil de conseguir	4	3,5%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	83	72,8%
Porque con la otra medicina no da resultados	26	22,8%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 95,6% prefiere el tratamiento convencional para la disminución de la visión; el 72,8% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 22,8% porque con la otra medicina no da resultados, sin embargo el 3,5% prefiere el tratamiento con plantas medicinales porque es más fácil de conseguir, el 0,9% que equivale a 1 persona manifiesta que es más de conseguir.

Disminución de la audición (Tratamiento)

Tabla 35: Disminución de la audición (Tratamiento)

Disminución de la audición (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Disminución de la audición (Preferencia)

Tabla 36: Disminución de la audición (Preferencia)

Disminución de la audición: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	0	0,0%
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	83	72,8%
Porque con la otra medicina no da resultados	31	27,2%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100,0% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para la disminución de la audición esto el 72,8% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 27,2% porque con la otra medicina no da resultados.

Problemas al caminar (Tratamiento)

Tabla 37: Problemas al caminar (Tratamiento)

Problemas al caminar (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Problemas al caminar (Preferencia)

Tabla 38: Problemas al caminar (Preferencia)

Problemas al caminar: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	0	0,0%
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	79	69,3%
Porque con la otra medicina no da resultados	35	30,7%
Otro	0	0,0% %
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para los problemas al caminar de esto el 69.3% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 30.7% porque con la otra medicina no da resultados.

Tensión alta (Tratamiento)

Tabla 39: Tensión alta (Tratamiento)

Tensión alta (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Tensión alta (Preferencia)

Tabla 40: Tensión alta (Preferencia)

Tensión alta: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	0	0,0%
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	80	70,2%
Porque con la otra medicina no da resultados	34	29,8%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para la tensión alta de estos el 70.2% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 29.8% porque con la otra medicina no da resultados.

Hernias (Tratamiento)

Tabla 41: Hernias (Tratamiento)

Hernias (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Hernias (Preferencia)

Tabla 42: Hernias (Preferencia)

Hernias: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	0	0,0%
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	97	85,1%
Porque con la otra medicina no da resultados	17	14,9%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% prefiere el tratamiento convencional para las hernias de esto el 85.1% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 14.9% porque con la otra medicina no da resultados.

Diabetes (Tratamiento)

Tabla 43: Diabetes (Tratamiento)

Diabetes (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Diabetes (Preferencia)

Tabla 44: Diabetes (Preferencia)

Diabetes: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0%
Porque es más económico	0	0,0%
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0%
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	91	79,8%
Porque con la otra medicina no da resultados	23	20,2%
Otro	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para la diabetes de esto el 79.8% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 20.2% porque con la otra medicina no da resultados.

Úlceras en piernas y pies (Tratamiento)

Tabla 45: Úlceras en piernas y pies (Tratamiento)

Úlceras en piernas y pies (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Úlceras en piernas y manos (Preferencia)

Tabla 46: Úlceras en piernas y manos (Preferencia)

Úlceras en piernas y manos: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0
Porque es más económico	0	0,0
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	80	70,2
Porque con la otra medicina no da resultados	34	29,8
Otro	0	0,0
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para las Úlceras en piernas y manos de eso el 70.2% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 29.8% porque con la otra medicina no da resultados.

Cálculos en la vesícula (Tratamiento)

Tabla 47: Cálculos en la vesícula (Tratamiento)

Cálculos en la vesícula (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Cálculos en la vesícula (Preferencia)

Tabla 48: Cálculos en la vesícula (Preferencia)

Cálculos en la vesícula: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0
Porque es más económico	0	0,0
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	96	84,2
Porque con la otra medicina no da resultados	18	15,8
Otro	0	0,0
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San–Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para los cálculos en la vesícula de esto el 84.2% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 15.8% porque con la otra medicina no da resultados.

Artritis (Tratamiento)

Tabla 49: Artritis (Tratamiento)

Artritis (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0
Tratamiento con plantas	0	0,0
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Artritis (Preferencia)

Tabla 50: Artritis (Preferencia)

Artritis: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0
Porque es más económico	0	0,0
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	74	64,9
Porque con la otra medicina no da resultados	40	35,1
Otro	0	0,0
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan
Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% prefiere el tratamiento convencional para la Artritis de esto el 64.9% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 35.1% porque con la otra medicina no da resultados.

Enfermedades Respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica) (Tratamiento)

Tabla 51: Enfermedades Respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica) (Tratamiento)

Enfermedades Respiratorias crónicas (preferencia de Tratamiento)	Frecuencia	Porcentaje
Tratamiento Convencional	114	100,0%
Tratamiento con plantas	0	0,0%
TOTAL	114	100,0%

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Enfermedades Respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica) (Preferencia)

Tabla 52: Enfermedades Respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica) (Preferencia)

Enfermedades Respiratorias: Y por qué lo prefiere?	Frecuencia	Porcentaje
Porque me cura más rápido	0	0,0
Porque es más económico	0	0,0
Porque es más fácil de conseguir	0	0,0
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud	71	62,3
Porque con la otra medicina no da resultados	43	37,7
Otro	0	0,0
TOTAL	114	100,0

Fuente: Adultos mayores del Barrio San-Juan

Elaborado por: Norma Marlene Tullmo Tucumbi

Análisis e Interpretación:

El 100% manifiesta que prefiere el tratamiento convencional para las Enfermedades respiratorias de esto el 62.3% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, el 37.7% que equivale a 43 personas porque con la otra medicina no da resultados.

DISCUSIÓN

Los adultos mayores prefieren la medicina con plantas medicinales para tratar afecciones de salud especialmente en problemas agudos en el estudio se determinó que un 74,90% utiliza este tratamiento, De la Torre afirma que las personas asentadas en zonas rurales poseen grandes conocimientos tradicionales que garantizan la atención primaria de salud y el consumo de productos a base de plantas medicinales mejora su calidad y calidad de vida. Veloz en su investigación afirma que los extractos de plantas medicinales que presentan sustancias como flavonoides, polifenoles y tocoferol con capacidad antioxidante, en muchas ocasiones a su vez presentan efecto antiinflamatorio.

Cardentey manifiesta una amplia gama de posibilidades terapéuticas de las plantas medicinales siendo menos dañina y más eficiente desde el punto de vista económico, por el ahorro de medicamentos químico-industrial. Además de proporcionar la solución a problemas de salud de las poblaciones con sus tradiciones y sistemas ecológicos; así como prepara al individuo para auto solucionar algunas alteraciones en su estado de salud, tanto en la esfera psíquica como física y a su vez, permite la práctica de estilos de vida más integradores, en el camino hacia la salud(58).

Juárez afirma que el uso de plantas medicinales y sus derivados son eficientes en la atención a sus enfermedades, la extensa flora, así como una amplitud en número de grupos indígenas que conservan sus propias tradiciones (60).

Sin embargo para tratar las afecciones de salud los adultos mayores utilizan la medicina convencional según Zabelegui la administración de medicamentos para las patologías requieren específicamente los medicamentos que posean propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas ejerciendo una acción farmacológica, inmunológica o metabólica, además el fármaco actúa en el organismo de tal manera que la persona siente una gran mejoría (61).sin embargo Metodieva Los efectos de las plantas por sí solas son muy limitados , a pesar de su origen natural no son inocuas razón por la cual para tratar problemas crónicos es necesario acudir a la farmacología (67).

CONCLUSIONES

Una vez analizado los resultados de la encuesta que se realizó a los adultos mayores del Barrio San- Juan se llegó a las siguientes conclusiones:

Al objetivo general se concluye que:

Se analizó las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores; en el tratamiento de los problemas agudos prefieren el tratamiento con plantas medicinales en un 74,90% porque en las comunidades rurales aún prevalece el uso y creencias del tratamiento tradicional que ha sido transmitido a través de generación en generación y por su extensa flora y fauna que sigue vigente en las comunidades indígenas y rurales que conservan sus propias tradiciones ha sido de gran utilidad las plantas para resolver numerosas problemas de salud.

A los objetivos específicos se concluye:

1.- Se identificó las preferencias tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores para atender los problemas agudos de salud porque ofrece una amplia gama de posibilidades terapéuticas menos dañina y más eficiente desde el punto de vista económico, por el ahorro de medicamentos químico-industrial. Además de proporcionar la solución a problemas de salud de las poblaciones con sus tradiciones y sistemas ecológicos; así como prepara al individuo para auto solucionar algunas alteraciones en su estado de salud, tanto en la esfera psíquica como física y a su vez, permite la práctica de estilos de vida más integradores, en el camino hacia la salud.

2.- Se determinó las preferencias del tratamiento convencional que tienen los adultos mayores para atender los problemas crónicos de salud siendo de elección porque la administración de participación directa de los medicamentos para las patologías que requieren específicamente el tratamiento farmacológico que posean propiedades para el tratamiento de enfermedades con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas ejerciendo una acción farmacológica, inmunológica o metabólica cuando un fármaco penetra en el organismo, de inmediato el cuerpo empieza a trabajar sobre el mismo, lo absorbe, distribuye ,

metaboliza (biotransforma) y elimina, además el fármaco actúa en el organismo de tal manera que la persona siente una gran mejoría

3.-Se estableció las razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento con plantas medicinales en problemas agudos de salud porque las personas o campesinos de zonas rurales poseen en sus huertos y los paisajes de zona andina y páramo preservan y usan una alta diversidad de plantas, manteniendo una cultura de saberes tradicionales, para el tratamiento de enfermedades humanas; aprovechando así los beneficios que conlleva la conservación, para preservar y utilizar especies registradas, usos de las plantas nativas, exóticas o cultivadas en huertos.

Se recopiló el saber popular y se rescató el uso tradicional de plantas medicinales nativas que poseen los mayores o abuelos y que es transmitido de generación en generación, las medicinas alternativas del futuro, que garantizará eficacia, seguridad y bajos costos, siempre y cuando sea usada en forma adecuada y se garantice la calidad de los productos.

Sin embargo las razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento convencional en problemas agudos es el tratamiento farmacológico, este ejerce una concentración mínima en el organismo para ejercer su efecto terapéutico en ciertas patologías que no pueden ser tratadas con plantas medicinales ya que no provocara ningún efecto en la mejoría, al administrar la medicación en dosis exactas que ingresa directamente al organismo se ven mejorías prontas en el ser humano pero por encima de esta concentración se observara efectos tóxicos no deseados y por debajo de esta efectos sub-terapéuticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Castells Molina S, Hernández Pérez M. Farmacología En Enfermería. En: 3ra Ed. Barcelona -España: Elsevier Masson; 2012. P. 3-141. (65)
- De La Torre L, Navarrete H, Muriel P, Macias Mj, Balslev H. Enciclopedia De Las Plantas Útiles En El Ecuador. En: 3.^A Ed. Quito & Aarhus: Herbario Qca & Herbario Aau; 2008. P. 1-322. (46)
- Gilman G, Brunton L, Lazo J, Parker K. Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica. En: Undecima Edición. Barcelona -España: Panamericana; P. 1-25. (62)
- Krapp K, Longe J, Jeryan C, Blanchfield D. Enciclopedia De Las Medicinas Alternativas. En: 1.^A Ed. Barcelona -España: Oceano; 2007. P. 1-1346. (64)
- Lullman H, Mohr K, Hein L. Farmacología. En: 6ta Ed. Madrid-España: Editorial Medica Panamericana; 2010. P. 2-20. (56)
- Zabelegui Yárnoz A, Lombraña Mencia M. Administración De Medicamentos Y Cálculos De Dosis. En: 2da Ed. Barcelona- España: Elsevier Masson; 2014. P. 1-51. (61)

LINKOGRAFÍA

- Aedo Santos Fj, Granados Sánchez Jc. La Medicina Complementaria En El Mundo. Rev Mex Med Física Rehabilitación. 2000; 12(4):91-9. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2000/mf004d.pdf>. (38)
- Ansaloni R, Wilches I, León F, Orellana A, Peñaherrera E, Tobar V, Et Al. Estudio preliminar sobre plantas medicinales utilizadas en algunas comunidades de las Provincias de Azuay, Cañar Y Loja, Para Afecciones Del Aparato Gastrointestinal. Revista Tecnológica Espol. Diciembre De

- 2010; 23(1):89-97. Disponible en: <http://www.rte.espol.edu.ec/index.php/tecnologica/article/view/40/12>. (12)
- Arias Q, Fernando R. Traditional Medicine In The Community Of San Basilio De Palenque. Nova. Junio De 2016; 14(25):67-93. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1794-24702016000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=es. (53)
 - Atehortúa Bmg, Galvis Mmb, Quirama Jfr. Características, Manejo, Usos Y Beneficios Del Saúco (Sambucus Nigra L.) Con Énfasis En Su Implementación En Sistemas Silvopastoriles Del Trópico Alto/ Features, Management, Uses And Benefits Of Saúco (Sambucus Nigra L.) With Emphasis On Its Implementation In The Tropic High Silvopastoral Systems/ Características, Gestão, Usos E Benefícios Do Sabugueiro (Sambucus Nigra L.) Com Ênfase Na Implementação De Sistemas Silvopastoris, No Alto Trópico. Rev Investig Agrar Ambient Bogota. 2015;6(1):155-68. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1778467155/citation/8D2097A15E934841PQ/5>. (43)
 - Ayçaguer S, Carlos L. La Industria Farmacéutica Y Los Obstáculos Para El Flujo Oportuno De Información: Consecuencias Para La Salud Pública. Revista Cuba Salud Pública. 2011; 37:631-43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662011000500012&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (8)
 - Cabrera Toral La, Saquipay Zhagui Ca. Contribución Al Conocimiento Del Uso De Plantas Medicinales En La Ciudad De Cuenca. 2014 [Citado 18 De Octubre De 2017]; Disponible en: <Http://Dspace.Uazuay.Edu.Ec:8080/Handle/Datos/3593>. (11)
 - Calvo Jm, Duque E, Sánchez R. Utilización De Terapias Herbales Por Parte De Practicantes De Terapias Complementarias Y Alternativas En Bogotá. Rev Fac Médica. 2014; 62(1):47-54. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112014000100007&script=sci_abstract&tlng=es. (42)

- Cañedo Andalia R, La O Zaldívar J, Montejo Castells M, Peña Rodríguez K. De La Medicina Popular A La Medicina Basada En Evidencia: Estado De La Investigación Científica En El Campo De La Medicina Tradicional. *Acimed*. Octubre De 2003; 11(5):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-94352003000500007&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (10)
- Cardentey García J. Empleo De La Medicina Natural Y Tradicional En El Tratamiento Estomatológico. *Rev Arch Méd Camagüey*. Junio De 2015;19(3):316-21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552015000300014&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (58)
- Carvajal Lm, Ceballos Smt, Álvarez Lm, Rodríguez A, Álvarez M, Bonilla K, Et Al. Propiedades Funcionales Y Nutricionales De Seis Especies De Pasifloras Del Departamento Del Huila. *Caldasia Bogota*. 2014; 36(1):1-15. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1676581556/abstract/5343219BDD9F4381PQ/65>. (45)
- Chini Lt, Mendes Ra, Siqueira Lr, Silva Sp Da, Silva Pc Dos S, Dázio Emr, Et Al. The Use Of Aloe Sp. (Aloe Vera) On Acute And Chronic Wounds: An Integrative Review. *Aquichán*. Enero De 2017;17(1):7-17. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-59972017000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=pt. (52)
- Da Silva Dc, Budó M De Ld, Schimith Md, Heisler Ev, Simon Bs, Torres G De V. Utilização De Plantas Medicinais Por Pessoas Com Úlcera Venosa Em Tratamento Ambulatorial/Use Of Medicinal Plants By People With Venous Ulcer In Outpatient Treatment/Usó De Plantas Medicinales Por Personas Con Úlceras Venosas En Tratamiento Ambulatorio. *Rev*

- Pesqui Cuid É Fundam Online Rio Jan. 2015;7(3):2985-97. Disponible en:
<https://search.proquest.com/docview/1694669968/citation/5343219BDD9F4381PQ/15>. (41)
- Duarte Var, Bustamante SI, R, Velandia Jr, Cardozo Mar, Raz L, Et Al. Identificacion, Establecimiento In Vitro Y Analisis Fitoquimico Preliminar De Especies Silvestres De ? Ame (Dioscorea Spp.) Empleadas Con Fines Medicinales. Rev Colomb Biotecnol Bogota. 2015; 17(1): N/A. Disponible en:
<https://search.proquest.com/docview/1694861809/abstract/5343219BDD9F4381PQ/40>. (30)
- Felipette Lima J, Ceolin S, Knob Pinto B, Zilmmmer V, Graciela J, Manfrin Muniz R, Et Al. Use of Complementary and Integrative Therapies by Oncology Chemotherapy Patients. Av En Enferm. Septiembre De 2015; 33(3):372-80. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-45002015000300005&lng=en&nrm=iso&tlng=pt. (5)
- Flores Au. Hierbas Medicinales Utilizadas En La Atención De Enfermedades Del Sistema Digestivo En La Ciudad De Taxco, Guerrero, México. Rev Salud Publica J Public Health Bogota. 2015; 17(1):N/A. Disponible en:
<https://search.proquest.com/docview/1775608266/abstract/5343219BDD9F4381PQ/10>. (35)
- Herrera Ja, Sacasas Jaf. El Método Clínico Y El Método Científico. Medisur. 6 De Octubre De 2010; 8(5):12-20. Disponible en:
<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1312>. (51)
- Huamán J, Raez E, Quino M, Rodriguez-Calzado J. Efecto Gastroprotector Y Antisecretor De Un Fitofármaco De Hojas De Matico (Piper Aduncum). Rev Peru Med Exp Salud Pública. Octubre De 2013; 30(4):608-15. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342013000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (13)

- Jacob Paredes D, Buenaño-Allauca Mp, Mancera-Rodríguez Nj. Use Of Medicinal Plants In The San Jacinto Community - Ventanas Municipality, Los Rí • Os - Ecuador. Rev Udca Actual Amp Divulg Científica. Junio De 2015;18(1):39-50. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-42262015000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en. (27)
- Jaramillo Jaramillo C, Jaramillo Espinoza A, D'arma H, Troccol Luis, Rojas De Astudillo L. Concentraciones De Alcaloides, Glucósidos Cianogénicos, Polifenoles Y Saponinas En Plantas Medicinales Seleccionadas En Ecuador Y Su Relación Con La Toxicidad Aguda Contra Artemia Salina. Rev Biol Trop. 64(3):1171-118. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/rbt/article/view/19537/25857>. (25)
- Jiménez-Arellanes Ma, Alamilla-Fonseca L, Gutiérrez-Rebolledo Ga. Las Plantas Medicinales De México Como Fuente De Compuestos Activos Contra La Leishmaniasis. Rev Mex Cienc Farm. Junio De 2014; 45(2):19-30. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-01952014000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (59)
- Juárez C, Jonnathan C, Villa Ruano N, García R, Alberto S, Mosso González C. Uso Medicinal De Plantas Antidiabéticas En El Legado Etnobotánico Oaxaqueño. Rev Cuba Plantas Med. Marzo De 2014; 19(1):101-20. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-47962014000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (60)
- Justo-Chipana M, Moraes R. M. Plantas Medicinales Comercializadas Por Las Chifleras De La Paz Y El Alto (Bolivia). Ecol En Bolív. Septiembre De 2015; 50(2):66-90. Disponible en:

- http://www.scielo.org/bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1605-25282015000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (55)
- Kisiel G, Rosalía M, Pérez T, Lilián A, Baez Carrizo M, Díaz A, Et Al. Importancia De La Farmacovigilancia En Medicina Herbaria. Rev Cuba Plantas Med. Marzo De 2017; 22(1):0-0.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-47962017000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=pt. (47)
- López Mv, Sueldo Yb, Franco Jns, Tejada Nm. Conocimiento, Aceptación Y Uso De La Medicina Tradicional, Alternativa Y/O Complementaria Por Médicos Del Seguro Social De Salud. Rev Peru Med Integrativa [Internet]. 5 De Abril De 2016 [Citado 23 De Octubre De 2017];1(1). Disponible en: <http://rpmj.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/003>. (21)
- Martín Alfonso L, Bayarre Veja H, Rodríguez C, Carmen M Del, Vento Iznaga F, La Rosa Matos Y, Et Al. Adherencia Al Tratamiento En Hipertensos Atendidos En Áreas De Salud De Tres Provincias Cubanas. Rev Cuba Salud Pública. Marzo De 2015;41(1):0-0.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662015000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=pt. (63)
- Martínez Sánchez Lm, Martínez Domínguez Gi, Gallego González D, Vallejo Agudelo Eo, Lopera Valle Js, Vargas Grisales N, Et Al. Uso De Terapias Alternativas, Desafío Actual En El Manejo Del Dolor. Rev Soc Esp Dolor. Diciembre De 2014; 21(6):338-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-80462014000600007&lng=es&nrm=iso&tlng=pt. (24)
- Márquez Hernández I, Guerrero B, L T, Valarezo F, K G, Campo Fernández M, Et Al. Estudio Farmacognóstico Preliminar De Tallo Y Raíz De La Especie Moringa Oleífera Lam Cosechada En Machala. Rev Cuba Plantas Med. Marzo De 2017; 22(1):1-13.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-47962017000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=en. (34)

- Medicina Tradicional De Los Pueblos Indígenas. Experiencia En Unidades Operativas Del Oriente Ecuatoriano. Texto Farmacéuticos Sin Fronteras. 2000; 1(1). Disponible en: <http://arutam.free.fr/Etnomedicina.html>. (48)

- Metodieva M, Fuentes Je. Atención Farmacéutica En Obesidad. Utilidad De Las Plantas Medicinales En Su Tratamiento/Pharmaceutical Care In Obesity. Medicinal Plants In Obesity Treatment. Farmajournal Salamanca. 2016;1(2):143-9. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1874043033/citation/5343219BDD9F4381PQ/7>. (67)

- Morales R, Estela L. La Adherencia Al Tratamiento En Las Enfermedades Crónicas. Rev Cuba Angiol Cir Vasc. Diciembre De 2015; 16(2):175-89. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1682-00372015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=pt. (66)

- Morón Rodríguez F. Las Plantas Medicinales, La Medicina Y Los Sistemas De Salud. Rev Cuba Plantas Med. Septiembre De 2012; 17(3):210-2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-47962012000300001&lng=es&nrm=iso&tlng=en. (37)

- Nogales-Gaete J. Medicina Alternativa Y Complementaria. Rev Chil Neuro-Psiquiatr. Octubre De 2004; 42(4):243-50. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-92272004000400001&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (6)

- Organización Mundial De La Salud. Estrategia De La Oms Sobre Medicina Tradicional 2014-2023 [Internet]. Printed In Hong Kong Sar, China; 2013. Disponible En: <Http://Apps.Who.Int/Medicinedocs/Documents/S21201es/S21201es.Pdf>. (2)

- Organización Mundial De La Salud. Who Traditional, Complementary And Integrative Medicine 2014-2023 [Internet]. 2017. Disponible en: [Http://Www.Who.Int/Traditional-Complementary-Integrative-Medicine/En/](http://Www.Who.Int/Traditional-Complementary-Integrative-Medicine/En/). (3)
- Organización Mundial De La Salud. Who Traditional, Complementary And Integrative Medicine 2014-2023 [Internet]. [Octubre]. Disponible En: [Http://Apps.Who.Int/Medicinedocs/Documents/S21201es/S21201es.Pdf](http://Apps.Who.Int/Medicinedocs/Documents/S21201es/S21201es.Pdf). (4)
- Pedraza B, María L, Hernández B, Lidia I. Contribución Social De La Medicina Tradicional Y Natural En La Salud Pública Cubana. Humanidades Médicas. Diciembre De 2013; 13(3):713-27. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202013000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=pt. (29)
- Pinto-Barrero Mi. Integración De La Medicina Alternativa En Los Servicios De Salud De Colombia/The Integration Of Alternative Medicine Into Colombian Health Care Services. Aquichan. 2012; 12(2):183-93. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1152150487/citation/B075BD3123514BF4PQ/2>. (22)
- Ramírez A, Martínez R, Márquez Ma. Nuevos Espacios Urbanos Para Nuevas Tendencias: Medicina Complementaria Y Alternativa Y Ciudades Medias Globales. Eur Sci J Esj [Internet]. 28 De Febrero De 2017 [Citado 3 De Enero De 2018]; 13(5). Disponible En: [Http://Eujournal.Org/Index.Php/Esj/Article/View/8886](http://Eujournal.Org/Index.Php/Esj/Article/View/8886). (32)
- Rios M, Koziol M, Borgtoft H, Granda G. Plantas Útiles Del Ecuador: Aplicaciones, Retos Y Perspectivas. En: 2007.^A Ed. Quito- Ecuador: Ediciones Abya - Yala; 2007. P. 652. Disponible En: [Http://Www.Plantasutilesdeltropico.Com/Wp-Content/Uploads/2015/09/Useful-Plants-Of-Ecuador1.Pdf](http://Www.Plantasutilesdeltropico.Com/Wp-Content/Uploads/2015/09/Useful-Plants-Of-Ecuador1.Pdf). (16)

- Rodríguez De La Rosa G, Pino García A. El Método Clínico En Medicina Tradicional Y Natural. Rev Arch Méd Camagüey. Octubre De 2015; 19(5):539-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552015000500013&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (49)
- Rodríguez Mám. El Método Clínico, Las “Buenas Prácticas Clínicas” Y El Profesionalismo Médico. Medisur. 6 De Octubre De 2010; 8(5):68-74. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1323>. (50)
- Rojas Ochoa F, Ayçaguer S, Carlos L, Alonso Galbán P, Soberats S, José F. La Medicina Natural Y Tradicional Y La Medicina Convencional No Responden A Paradigmas En Pugna. Rev Cuba Salud Pública. Septiembre De 2013;39(3):571-87. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662013000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=en. (17)
- Rojas Ochoa F. En Defensa De Una Medicina Natural Y Tradicional Avalada Por La Ciencia. Rev Cuba Salud Pública. Diciembre De 2013; 39(4):623-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662013000400001&lng=es&nrm=iso&tlng=en. (31)
- Rueda Mg, Torres Mt. Etnobotánica Y Usos De Las Plantas De La Comunidad Rural De Sogamoso, Boyacá, Colombia. Rev Investig Agrar Ambient Bogota. 2017; 8(2):187-206. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1963138694/abstract/5343219BDD9F4381PQ/2>. (39)
- Secretaria Nacioanla De Planificacion Y Desarrollo. Plan Nacional Para El Buen Vivir 2013-2017 [Internet]. Semplades; 2012. Disponible En: <Http://Www.Buenvivir.Gob.Ec/>. (15)

- Souza Dr, Rodrigues Ecam De S. Medicinal Plants: Traditional Healers' Indications for The Treatment Of Wounds. Rev Bras Em Promocao Saude Fortaleza. 2016; 29(2):197-203. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1957189228/abstract/5343219BDD9F4381PQ/33>. (36)
- Taisma Ma. Usos Medicinales De Prosopis Juliflora (Sw.) Dc. En Comunidades Rurales De La Península De Paraguaná, Venezuela/Medicinal Uses Of Prosopis Juliflora (Sw.) Dc. In Rural Communities From Paraguaná Peninsula, Venezuela. Rev Peru Biol Lima. 2017;24(1):79-86. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1895288096/abstract/5343219BDD9F4381PQ/8>. (26)
- Tzasná H, García-Bores Am, Serrano R, Ávila G, Dávila P, Cervantes H, Et Al. Fitoquímica Y Actividades Biológicas De Plantas De Importancia En La Medicina Tradicional Del Valle De Tehuacán -Cuicatlán. Tip Rev Espec En Cienc Quím-Biológicas. 2015; 18(2):116-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/tip/v18n2/1405-888X-tip-18-02-00116.pdf>. (44)
- Veloz R, Ivis A, Perera S, María L. Plantas Cubanas Con Efecto Antiinflamatorio. Rev Cuba Farm. Marzo De 2015; 49(1):156-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75152015000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es. (57)
- Viorel Viscarra Me, Viruez Soto Ja. ¿Medicina Científica Vs. Medicina Alternativa? Scientifica. 2006;1(1):1-2. Disponible en: www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/rsscem/v4n4/v4n4a04.pdf. (1)
- Zambrano-Intriago Lf, Buenaño-Allauca Mp, Mancera-Rodríguez Nj, Jimenez-Romero E. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador.. Rev Univ Salud. 2015;17(1):77-111. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072015000100009&script=sci_abstract&tlng=es. (28)

CITAS BIBLIOGRÁFICAS:

PRO-QUEST:

- Caroselli S. El Dolor De Los Pacientes Aymara De La Comuna De Putre: Prácticas Terapéuticas Y Políticas De Salud Intercultural/Pain In Aymara's Patients Of Putre: Therapeutics Practices And Politics Of Intercultural Health. *Diálogo Andino Arica*. 2013;(42):89-103. Disponible en:
<https://search.proquest.com/docview/1497035482/citation/8D2097A15E934841PQ/17>. (14)
- Hachi M, Ouafae B, Hachi T, Mohamed Eb, Imane B, Atmane R, Et Al. Contribution To The Ethnobotanical Study Of Antidiabetic Medicinal Plants Of The Central Middle Atlas Region (Morocco)/Contribución Al Estudio Etnobotánico De Plantas Medicinales Antidiabéticas De La Región Central Oriente Atlas (Marruecos). *Lazaroa Madr*. 2016; 37:1-10. Disponible en:
<https://search.proquest.com/docview/1839574638/abstract/5343219BDD9F4381PQ/74>. (40)
- Lovera A, Fuentes D. Actividades Relacionadas Con La Práctica Y Tipos De Terapias De Medicina Alternativa Y Complementaria En Lima Y Callao (Perú)/Identification Of Activities Related To The Practice And Type Of Complementary And Alternative Medicine In Lima And Callao (Peru). *Vitae Medellín*. 2013; 20(2):118-24. Disponible en:
<https://search.proquest.com/docview/1463697251/citation/B075BD3123514BF4PQ/1>. (18)
- Marín Bv, Sáenz Ms. Registro De Algunas Plantas Medicinales Cultivadas En San Cristobal, Municipio De Medellin (Antioquia - Colombia). *Rev*

Fac Nac Agron Medellin Bogota. 2015; 68(2): N/A. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1694862793/abstract/5343219BDD9F4381PQ/6>. (20)

- Rengifo-Salgado E, Rios-Torres S, Malaverri Lf, Vargas-Arana G. Saberes Ancestrales Sobre El Uso De Flora Y Fauna En La Comunidad Indígena Tikuna De Cushillo Cocha, Zona Fronteriza Perú-Colombia-Brazil/Ancestral Knowledge About The Use Of Flora And Fauna In The Indigenous Community Tikuna From Cushillo Cocha, Border With Peru-Colombia-Brazil. Rev Peru Biol Lima. 2017;24(1):67-78. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1895287552/abstract/5343219BDD9F4381PQ/16>. (33)

ANEXOS 1

Instrumento para analizar la preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.

Buen día. En la carrera de Enfermería de la UTA, estamos realizando una investigación sobre la preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales y nos gustaría contar con su participación. La encuesta solo nos tomará cinco minutos y lo que ud nos comunique será totalmente confidencial. Si en algún momento, alguna de las cosas que le pregunte, atentan contra el respeto a su cultura y tradición es importante que me lo haga saber para poder corregir. Si alguna de las preguntas que le formule no está hecha con claridad, igualmente le pido que me comunique para poderla replantear. Muchas gracias.

DATOS GENERALES:			
Sexo	F_____	M_____	Edad: _____ años
Tiempo de residencia en la comunidad:		Menos de 5 años _____ Entre 6 y 10 años _____ Más de 10 años _____	

1. En caso de los siguientes problemas de salud agudos, indique su preferencia de tratamiento:

Dolor de cabeza: Tto Convencional____ Tto con plantas _____

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido_____

Porque es más económico_____

Porque es más fácil de conseguir_____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud_____

Porque con la otra medicina no da resultados_____

Otro_____

Dolor abdominal: Tto Convencional___ Tto con plantas ___

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido___

Porque es más económico___

Porque es más fácil de conseguir___

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud___

Porque con la otra medicina no da resultados___

Otro_____

Dolores dentales: Tto Convencional___ Tto con plantas ___

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido___

Porque es más económico___

Porque es más fácil de conseguir___

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud___

Porque con la otra medicina no da resultados___

Otro_____

Pérdida de la conciencia: Tto Convencional___ Tto con plantas ___

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido___

Porque es más económico___

Porque es más fácil de conseguir___

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud___

Porque con la otra medicina no da resultados___

Otro_____

Heridas: Tto Convencional___ Tto con plantas ___

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido___

Porque es más económico___

Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Caídas: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Y por qué lo prefiere?
Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Golpes en el cuerpo con o sin fracturas: Tto Convencional____ Tto con plantas

Y por qué lo prefiere?
Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Tos: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Y por qué lo prefiere?
Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Tos con flema, fiebre con o sin dificultad para respirar: Tto Convencional____

Tto con plantas ____

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados____

Otro_____

Espanto: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados____

Otro_____

Mal aire: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados____

Otro_____

Mal de ojo: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

2. En caso de los siguientes problemas de salud crónicos, indique su preferencia de tratamiento:

Disminución de la visión: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Disminución de la audición: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Problemas para caminar: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados_____

Otro_____

Tensión alta: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico_____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados_____

Otro_____

Hernias: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico_____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados_____

Otro_____

Diabetes: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____

Porque es más económico_____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados_____

Otro_____

Úlceras en piernas y pies: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Cálculos en la vesícula: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:
Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Artritis: Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:
Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____
Porque es más fácil de conseguir____
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____
Porque con la otra medicina no da resultados____
Otro_____

Enfermedades respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica):

Tto Convencional____ Tto con plantas ____

Explique las razones de su preferencia:
Porque me cura más rápido____
Porque es más económico____

Porque es más fácil de conseguir____

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud____

Porque con la otra medicina no da resultados____

Otro_____

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Consentimiento informado para adultos mayores

Título de la investigación: Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.

Investigador-tutor: Norma Marlene Tullmo Tucumbi- Lic. Jeannette Acosta

Objetivo: Analizar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores en la Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, Barrio San Juan.

Propósitos: El propósito de esta investigación es analizar la preferencia entre el tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales, siendo un tema explícito y amplio, en la actualidad los estudios más relevantes hace énfasis a este tema; aun así se consideran incompletos; razón por la cual es necesario estar actualizado para así poder hacer frente en el tratamiento de ciertas enfermedades que afectan a la población.

Proceso: Se programaran la aplicación de encuestas individuales a los adultos mayores, conservando total privacidad y discreción. Se procede a dar lectura del consentimiento informado con la investigadora, y se procederá a firmar, la persona puede realizar preguntas y aclarar dudas respecto a la investigación en cualquier momento del proceso.

Confidencialidad: La confidencialidad es garantizada; el investigador y tutor serán los únicos que tendrán acceso a la información.

Beneficios: Mediante el desarrollo de la investigación se podrá fortalecer conocimientos que permitan ampliar el uso del tratamiento con plantas medicinales, respetando sus creencias y tradiciones

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Se me ha explicado el propósito de esta investigación, el procedimiento, la confidencialidad, los beneficios y los derechos que me asisten y que me puedo retirar de ella en el momento que lo desee.

Firmo este documento voluntariamente, sin ser forzado a hacerlo.

No estoy renunciando a ningún derecho que me asista.

Se me ha informado que tengo el derecho a reevaluar mi participación según mi parecer.

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Testigo: _____

Fecha: _____

ANEXO 2. FOTOGRAFÍAS

Realización de encuestas a los adultos mayores del barrio San Juan



ANEXO 1: Aplicación de la encuesta al Sr. Eduardo Laverde



ANEXO 2: Aplicación de la encuesta al Sr. Carlos Guano



ANEXO 3: Aplicación de la encuesta al Sr. Gustavo Madril



ANEXO 4: Aplicación de la encuesta al Sra. Zoila Bonilla



ANEXO 5: Aplicación de la encuesta al Sra. Ernestina Loma



ANEXO 6: Aplicación de la encuesta al Sr. Federico Tullmo



ANEXO 7: Aplicación de la encuesta al Sr. José Vivas.



ANEXO 8: Aplicación de la encuesta al Sra. María Chugchilán.



ANEXO 9: Aplicación de la encuesta al Sr. Segundo Jácome



ANEXO 10: Aplicación de la encuesta al Sr. Carlos Toapanta