



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

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**

**“LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO.”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Enfermería

**Autor:** Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo

**Tutora:** Dra. PhD. Guarate Coronado, Yeisy Cristina

**Ambato-Ecuador**


**Marzo, 2019**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: **“LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO.”**, de Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo, estudiante de la carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, enero 2019

## **LA TUTORA**

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a horizontal line at the end, positioned above a dotted line.

Guarate Coronado, Yeisy Cristina

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación: **“LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO.”**, como también de los contenidos, ideas, análisis, conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona como autor de este trabajo de grado.

Ambato, enero 2019

## **EL AUTOR**

.....

Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo

## **DERECHOS DE AUTOR**

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

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

Ambato, enero 2019

## **EL AUTOR**

.....

Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Los Miembros del Tribunal aprueban el informe de Investigación sobre: **“LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO.”**, de Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, marzo 2019

**Para constancia firman**

.....

PRESIDENTE/A

.....

1 er VOCAL

.....

2 do VOCAL

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO .....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....	v
RESUMEN.....	x
SUMMARY .....	xi
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO TEÓRICO.....	2
1.1 Antecedentes Investigativos .....	2
1.2 Objetivos.....	6
1.2.1 Objetivo General.....	6
1.2.2 Objetivos Específicos .....	6
CAPÍTULO II .....	8
METODOLOGÍA .....	8
2.1 Materiales .....	8
2.2 Métodos .....	9
CAPÍTULO III.....	12
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	12
3.1 Datos sociodemográficos.....	12
3.2 Resultados de la Encuesta .....	14
CAPÍTULO IV.....	37
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37

4.1 CONCLUSIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38
BIBLIOGRAFÍA.....	38
LINKOGRAFÍA.....	41
CITAS BIBLIOGRÁFICAS -BASE DE DATOS UTA.....	41
ANEXOS.....	43
Anexo 1: Encuesta.....	43
Anexo 2: Oficio de autorización para el desarrollo del proyecto.....	47
Anexo 3: Oficio de Autorización de la Comunidad El Galpón.....	48

## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

<b>Tabla 1</b> Datos sociodemográficos .....	12
<b>Tabla 2</b> Resultados generales de la encuesta.....	14
<b>Tabla 3</b> Síntomas que presenta cuando tiene problemas gastrointestinales .....	16
<b>Tabla 4</b> Frecuencia de los síntomas mencionados .....	17
<b>Tabla 5</b> Motivo de utilización de la medicina no farmacológica .....	18
<b>Tabla 6</b> Frecuencia de utilización de la medicina no farmacológica .....	19
<b>Tabla 7</b> Duración de efecto de medidas no farmacológicas.....	20
<b>Tabla 8</b> Tipo de medicina utilizado.....	21
<b>Tabla 9</b> Planta medicinal más utilizada.....	22
<b>Tabla 10</b> Efectos de las plantas medicinales .....	23
<b>Tabla 11</b> Parte de la planta más utilizado.....	24
<b>Tabla 12</b> Modo de preparación de las plantas medicinales.....	25
<b>Tabla 13</b> Motivo de utilización de la planta medicinal .....	26
<b>Tabla 14</b> Frecuencia de uso de medicina herbolaria .....	27
<b>Tabla 15</b> Tiempo de duración de medicina herbolaria.....	28
<b>Tabla 16</b> Tipo de medicina casera utilizada .....	29
<b>Tabla 17</b> Modo de preparación de medicina casera .....	30
<b>Tabla 18</b> Efectos de la medicina casera .....	31
<b>Tabla 19</b> Duración del efecto de la medicina casera.....	32
<b>Tabla 20</b> Frecuencia de uso de medicina casera .....	33
<b>Tabla 21</b> Elementos utilizados de la Medicina ancestral .....	34
<b>Tabla 22</b> Frecuencia de uso de la Medicina ancestral.....	35
<b>Tabla 23</b> Utilidad de la Medicina ancestral.....	36
<b>Gráfico 1</b> Síntomas que presenta cuando tiene problemas gastrointestinales.....	16
<b>Gráfico 2</b> Frecuencia de los síntomas mencionados .....	17
<b>Gráfico 3</b> Motivo de utilización de la medicina no farmacológicas .....	18
<b>Gráfico 4</b> Frecuencia de utilización de la medicina no farmacológicas.....	19
<b>Gráfico 5</b> Duración de efecto .....	20
<b>Gráfico 6</b> Tipo de medicina utilizado.....	21



<b>Gráfico 7</b> Planta medicinal más utilizada.....	22
<b>Gráfico 8</b> Efectos de las plantas medicinales .....	23
<b>Gráfico 9</b> Parte de la planta más utilizado.....	24
<b>Gráfico 10</b> Modo de preparación de las plantas medicinales.....	25
<b>Gráfico 11</b> Motivo de utilización de la planta medicinal .....	26
<b>Gráfico 12</b> Frecuencia de uso de medicina herbolaria .....	27
<b>Gráfico 13</b> Tiempo de duración de medicina herbolaria.....	28
<b>Gráfico 14</b> Tipo de medicina casera utilizada.....	29
<b>Gráfico 15</b> Modo de preparación de medicina casera .....	30
<b>Gráfico 16</b> Efectos de la medicina casera .....	31
<b>Gráfico 17</b> Duración del efecto de la medicina casera.....	32
<b>Gráfico 18</b> Frecuencia de uso de medicina casera .....	33
<b>Gráfico 19</b> Elementos utilizados de la Medicina ancestral .....	34
<b>Gráfico 20</b> Frecuencia de uso de la Medicina ancestral.....	35
<b>Gráfico 21</b> Utilidad de la Medicina ancestral.....	36

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

**“LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR  
LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA  
PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO”**

**Autor:** Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo

**Tutora:** Dra. PhD. Guarate Coronado, Yeisy Cristina

**Fecha:** enero 2019

**RESUMEN**

El uso de medidas no farmacológicas en la primera etapa infantil es ampliamente utilizado sobre todo en países en vías de desarrollo donde el acceso a atención sanitaria es carente y debido a las creencias y costumbres propias. Bajo este argumento, **se realizó la presente investigación con el objetivo de describir la utilización de medidas no farmacológicas que realizan las madres en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años de edad de la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha.** Para lo cual se utilizó una **metodología observacional, descriptiva, y de corte transversal** para la descripción y caracterización del comportamiento de las personas objeto de estudio. La investigación incluyó **a 30 madres de familia de niños menores de 5 años** que emplean frecuentemente medidas no farmacológicas en casos de trastornos gastrointestinales. Como método de recolección de datos se empleó una encuesta la cual fue validada y cuya prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach arrojó como resultado 0,95, válido para ser aplicado. El cuestionario consta de **26 preguntas** relacionadas con los trastornos gastrointestinales más habituales y su frecuencia, además de la utilidad de medidas no farmacológicas, frecuencia, tiempo de efecto y tipo de medicina (herbolaria, casera, ancestral) más utilizada. Con el desarrollo del trabajo investigativo se concluyó que los síntomas gastrointestinales más frecuentes son el dolor de estómago (50%) y diarrea (40%), para lo cual el 90% de las madres utiliza casi siempre medidas no farmacológicas, siendo los tipos de plantas más utilizados la manzanilla (36,7%), hierba buena (20%). La parte de la planta más utilizada son las flores (50%) y las hojas (40%), el modo de administración es la infusión. Los efectos que se consiguen con la administración de medidas no farmacológicas en niños menores de 5 años con trastornos gastrointestinales son aliviar el dolor estomacal (50%) y disminuir la diarrea (40%).

**PALABRAS CLAVES:** ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES; HERBOLARIA; FITOTERAPIA; PEDIATRÍA.

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

**“THE USE OF NON-PHARMACOLOGICAL MEASURES CARRIED OUT  
BY MOTHERS IN GASTROINTESTINAL DISORDERS IN CHILDREN  
UNDER THE AGE OF 5 YEARS OF THE EL GALPÓN COMMUNITY OF  
THE QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO PARISH”**

**Author:** Hidalgo Riofrío, Byron Bayardo

**Tutor:** Dra. PhD. Guarate Coronado, Yeisy Cristina

**Data:** January 2019

**SUMMARY**

The use of non-pharmacological measures in early childhood is widely used especially in developing countries where access to health care is lacking and due to one's own beliefs and customs. Under this argument, the present investigation was carried out with the objective of describing the use of non-pharmacological measures that mothers perform in gastrointestinal disorders in children under 5 years of age in the El Galpón community of the Quisapincha parish. For which an observational, descriptive and cross-sectional methodology was used for the description and characterization of the behavior of the people under study. The research included 30 mothers of children under 5 years of age who frequently use non-pharmacological measures in cases of gastrointestinal disorders. As a method of data collection, a survey was used which was validated and whose Cronbach's alpha reliability test returned 0.95, valid to be applied. The questionnaire consists of 26 questions related to the most common gastrointestinal disorders and their frequency, in addition to the utility of non-pharmacological measures, frequency, time of effect and type of medicine (herbal, home, ancestral) most used. With the development of the research work it was concluded that the most frequent gastrointestinal symptoms are stomach pain (50%) and diarrhea (40%), for which 90% of mothers almost always use non-pharmacological measures, the types of which are Most used plants are chamomile (36.7%), good grass (20%). The part of the plant most used are flowers (50%) and leaves (40%), the mode of administration is infusion. The effects achieved with the administration of non-pharmacological measures in children under 5 years with gastrointestinal disorders are to relieve stomach pain (50%) and avoid diarrhea (40%).

**KEYWORDS:** GASTROINTESTINAL DISEASES; HERBOLARIA;  
PHYTOTHERAPY; PEDIATRIC

## INTRODUCCIÓN

Las afecciones digestivas se encuentran entre aquellas que pueden tratarse con medidas no farmacológicas, como las plantas y supone aproximadamente un 20% de las consultas de atención primaria de salud, además de ser motivo de consulta frecuente en las farmacias (1). Es por ello que gran parte de países y sobre todo aquellos denominados subdesarrollados utilizan la medicina alternativa para satisfacer sus necesidades sanitarias primarias (2).

Entre las razones reconocidas para hacer uso de medidas no farmacológicas está el hecho de que no siempre la medicina convencional es capaz de brindar criterios diagnósticos claros en sintomatología infantil, otras de las causas es la insatisfacción del tratamiento médico para mitigar efectos desagradables de ciertos tratamientos e incrementar las defensas y el margen de curación. Además, que la decisión de administrar estas medidas se lleva a cabo por recomendaciones y más no por prescripción médica, dichas recomendaciones se las hace en base al conocimiento empírico del producto y pese a que no siempre se conocen las dosis exactas y el tiempo de aplicación en la mayoría de patologías suelen ser altamente efectivas (3).

Es así, que la exploración de las terapias no convencionales pone en relieve cómo el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades están muchas veces enmarcadas en las actitudes médicas y culturales de una nación en particular. Este proceso puede llevar a prácticas que se acepten en un país porque se adecúan a las actitudes y tradiciones predominantes y que contribuyan al tratamiento o bienestar de la población en general. (4)

Ante este panorama el desarrollo de la investigación es importante pues tiene por objetivo conocer los trastornos gastrointestinales más frecuentes en niños menores de 5 años y las medidas no farmacológicas que se llevan a cabo para su tratamiento y prevención, tomando en cuenta que, en la comunidad El Galpón en la parroquia Quisapincha las costumbres y tradiciones ancestrales relacionadas con la medicina alternativa se mantienen sólidas y se anteponen en muchos casos al uso de medidas farmacológicas.

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1 Antecedentes Investigativos

En la actualidad, el medio terapéutico más utilizado para combatir patologías y síntomas es el farmacológico, no obstante, en etapa pediátrica se utilizan una serie de medidas no farmacológicas empleadas como coadyuvantes para disminuir o eliminar el dolor y en general estas tienen buena efectividad, excelente seguridad y en su mayoría son de bajo costo y fácil aplicación, puesto que las medidas farmacológicas pueden tener muchos efectos secundarios (1).

A nivel mundial se reconoce que las medidas no farmacológicas para algunos niños y algunas situaciones son efectivas esto se da sólo en el alivio del dolor a corto plazo pues a largo plazo su acción es limitada y cuando los procedimientos son más agresivos las medidas no farmacológicas deben ir siempre acompañadas por tratamiento farmacológico, elegido de acuerdo a la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud (1). El uso de medidas no farmacológicas en niños es ampliamente utilizado debido a ventajas como: coste reducido, baja o mínima incidencia de efectos adversos y efectividad comprobada (2).

Dentro de las medidas no farmacológicas más empleadas, está el uso de plantas medicinales, mismas que desde la antigüedad han ocupado un lugar destacado y con un gran significado para las madres como recurso terapéutico para tratar la salud de las personas y sus familias, pero pese a su efectividad se asume que el uso inadecuado de estas medidas se constituyen como un grave problema de salud pública al exponer a la población pediátrica a padecer intoxicaciones o alteraciones renales, hepáticas, neurológicas, gástricas y entre otras (3).

Para Martínez la situación actual que atraviesan la mayoría de países latinoamericanos en la que ha existido un deterioro del poder adquisitivo, la crisis de los servicios de atención de salud y la medicina cada vez más costosa han hecho que

se incremente el uso de medidas alternativas como opción válida para enfrentar el proceso de salud-enfermedad, práctica que se ve reforzada por el hecho de ser medidas de eficacia comprobada (4).

En Ecuador, el uso de medidas no farmacológicas presenta una demanda creciente, ya que es utilizada como una alternativa para mantener la salud, prevenir y tratar enfermedades especialmente en zonas rurales. Consciente de ello, la OMS recomienda a los países desarrollar y aplicar políticas, reglamentos y normativas que permitan atender las necesidades de salud especialmente en lo relacionado a la construcción de conocimientos para gestionar activamente la medicina tradicional y complementaria y con ello fomentar la cobertura sanitaria universal a través de la prestación de servicios de salud y la autoatención de salud en el entorno familiar y comunitario (5).

Por otra parte, la parroquia Quisapincha es una de las parroquias más antiguas de Tungurahua, se ubica al suroccidente de la ciudad de Ambato a una altura de 3000 metros sobre el nivel del mar (msnm,) con una superficie de 119,9km<sup>2</sup>, posee un clima templado y frío con una temperatura de 12 grados centígrados. Quisapincha cuenta con 12 barrios que componen el centro urbano y 18 comunidades (6). Una de sus principales comunidades es el Galpón, misma que está ubicada a 3200 msnm, en donde habitan aproximadamente 320 familias de las cuales el 80% está dedicada a la agricultura, artesanía, crianza de animales menores (7). Bajo estas condiciones el uso de terapia tradicional y casera es común para tratar la mayoría de patologías en sus familias no sólo por la facilidad para su adquisición sino porque forma parte de sus creencias y cultura.

Bajo este contexto se han desarrollado varias investigaciones relacionadas con el tema, entre las más importantes y actualizadas se pueden mencionar:

El estudio titulado “Hierbas medicinales utilizadas en la atención de enfermedades del sistema digestivo en la ciudad de Taxco, Guerrero, México” en 2015 el objetivo fue mostrar el uso empírico, las propiedades comprobadas de manera científica y las

dosis de las principales hierbas utilizadas en la atención de enfermedades del sistema digestivo donde se utilizó una metodología cualitativa y como instrumento de recolección de datos una entrevista a médicos tradicionales; se concluyó que las plantas medicinales y, en general, la medicina tradicional forma parte de una compleja estructura médica local. Las plantas reconocidas por sus beneficios a nivel digestivo fueron el ajo, ajenojo, cola de caballo, boldo, borraja, cedrón y comino, además las hojas y tallo son las principales estructuras empleadas (8).

En el estudio “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio Pucará-Huancayo-Perú” en 2016 que se llevó a cabo con el objetivo general de determinar que las plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo, se encontró que entre las plantas medicinales utilizadas están la manzanilla, anís, orégano, menta, paico, hinojo, sangre de drago, hierva luisa, papaya, verbena y cardo santo, las formas de preparación son la infusión, hervido, machacado y al vapor. Las enfermedades o dolencias digestivas para las que se utilizan las plantas medicinales son vómitos, estomatitis, gastritis, esofagitis, colon irritable, úlceras, diarrea, estreñimiento, gases y dolor abdominal, así también que la principal razón de utilización es la reducción de costos y problemas relacionados con los medicamentos sintéticos (9).

De igual manera, la investigación titulada “Plantas medicinales en España, uso, propiedades y precauciones en la actualidad” del año 2017; tuvo como objetivo conocer las plantas medicinales más dispensadas en España y las patologías para las que son mayoritariamente demandadas. Se empleó una metodología descriptiva y se aplicó una encuesta sobre plantas medicinales con el fin de reunir la máxima información acerca de las plantas medicinales. Se concluyó que en respuesta a una creciente demanda de una parte de la población que exige cada vez más productos de origen natural y alternativa a los medicamentos de síntesis, no obstante, se hace notar que natural no es igual a inocuo y ya que se emplean para el tratamiento de enfermedades se pueden considerar medicamentos y como medicamentos que son, su uso debe ser vigilado siempre por un profesional sanitario que oriente sobre su uso correcto, propiedades y precauciones (10).

En la investigación “Uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar-Amazonas” en Perú en 2016 en el cual se determinó el uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis, se encontró que el 100% de personas emplea plantas medicinales para tratar trastornos estomacales. Las plantas más utilizadas son la menta, manzanilla, coca, orégano, yuca, angosacha, sábila. Finalmente, se concluye que los agentes tradicionales de la comunidad Colcamar utilizan plantas medicinales para tratar diferentes síntomas asociados a gastritis como el dolor abdominal, flatos, náuseas y vómitos, ardor e hinchazón estomacal, cefalea, indigestión, etc., además que el uso de las plantas se debe a diferentes factores como las creencias y la efectividad de las plantas (11).

A nivel nacional, se encuentra la publicación de la Universidad Técnica de Babahoyo en 2016, cuyo título es “Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo” donde participaron jefes de familia de 17 a 72 años. En esta investigación se identificaron tres prácticas de atención a la salud y 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales, las más frecuentes fueron las digestivas, además que la mayoría de los pobladores declararon que el uso de plantas no produce efectos negativos. Se concluyó que la población rural utiliza plantas medicinales como principal alternativa para el cuidado de la salud y sólo en casos de complicaciones mayores acuden a la atención médica (12).

En el informe investigativo desarrollado en la Universidad de Cuenca en 2015 titulado “Uso de plantas medicinales por personas de sabiduría del cantón Sigsig” que se desarrolló con el objetivo de describir el uso de plantas medicinales por personas de sabiduría o conocimiento en el uso de plantas medicinales, donde se aplicó una metodología cualitativa narrativa y se recogió múltiples relatos, se concluyó que la mayoría de la población hace uso de la riqueza ancestral con plantas medicinales para paliar varias patologías ya sean de origen cálido o frío. (13)

En el artículo científico publicado en 2015 sobre “Uso de plantas medicinales en la comunidad de San Jacinto del cantón Ventanas en Los Ríos” donde se empleó una



metodología descriptiva reportó que en la localidad existen 33 plantas de uso medicinal, las hojas fueron la estructura más utilizada, la forma de preparación principal fue la infusión, la vía de administración más empleada fue la bebida y la patología más representativa para la que se emplea este tipo de medicina son los trastornos digestivos en todos los grupos de edad. (14)

## 1.2 Objetivos

### 1.2.1 Objetivo General

- **Describir la utilización de medidas no farmacológicas** que realizan las madres en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años de la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha cantón Ambato.

### 1.2.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar **sociodemográficamente** a las madres de niños menores de 5 años de la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha cantón Ambato
- Identificar los **síntomas gastrointestinales** más frecuentes en la comunidad El Galpón
- Establecer **los tipos de plantas** más utilizados para los problemas gastrointestinales
- Identificar las **vías de administración** más utilizadas por las madres en problemas gastrointestinales.
- Analizar las principales **acciones terapéuticas** conseguidas con la administración de medidas no farmacológicas a niños menores de 5 años en trastornos gastrointestinales.

### 1.2.1 Descripción del cumplimiento de objetivos

Para alcanzar el objetivo general que se refirió a la descripción de la utilización de medidas no farmacológicas que realizan las madres en trastornos gastrointestinales

en niños menores de 5 años de la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha cantón Ambato, se realizó el siguiente procedimiento:

- Revisión teórica sobre el uso de medidas no farmacológicas en el mundo y en el contexto nacional
- Fundamentar científicamente la efectividad de las medidas no farmacológicas
- Identificar los trastornos gastrointestinales más frecuentes en pediatría para identificar causas, síntomas y tratamientos.

Para el cumplimiento de los objetivos específicos que se enfocaron a la caracterización de las madres de niños menores de 5 años, identificar síntomas gastrointestinales frecuentes y el establecimiento de las plantas, modo de administración y efectos gastrointestinales se procedió de la siguiente manera:

- Establecimiento de la población objeto
- Informar y solicitar a la comunidad la autorización para el desarrollo de la investigación (firma del consentimiento informado)
- Diseño de instrumentos de recolección de datos en base al uso de la medicina herbaria, casera y ancestral en la localidad.
- Aplicación del instrumento de recolección de datos
- Revisión y clasificación de la información obtenida
- Procesamiento de la información
- Planteamiento de resultados

## CAPÍTULO II

### METODOLOGÍA

#### 2.1 Materiales

Como materiales se empleó una encuesta estructurada. Se recolectó información sobre aspectos sociodemográficos de las madres participantes, trastornos gastrointestinales, síntomas y frecuencia de estos en niños menores de 5 años. El instrumento también abordó aspectos relacionados con el uso de medidas no farmacológicas como lo es la medicina herbolaria casera y ancestral, donde se conocieron los tipos de plantas y elementos utilizados, el modo de preparación, dosis, efectos y frecuencia de uso. El instrumento diseñado (encuesta) estuvo conformada por 26 preguntas cerradas, mismas que fueron aplicadas a 30 madres de familia de la Comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha del cantón Ambato,

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con la aplicación de la encuesta a 10 madres de familia con las mismas características de la población en estudio. Para obtener un cálculo efectivo y práctico del coeficiente de fiabilidad alfa de cronbach se utilizó el programa estadístico IBM-SPSS, presentando los siguientes resultados:

**Resumen de procesamiento de casos**

		N°	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Siendo el alfa de cronbach el indicador más utilizado para cuantificar la consistencia interna de un instrumento, se tuvo como resultado que el cuestionario diseñado presenta una confiabilidad de 0,951 con lo cual se determina que el instrumento se halla dentro del rango de confiabilidad permitida.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.951	26

## 2.2 Métodos

### Nivel y tipo de investigación

#### Investigación cuantitativa

El enfoque cuantitativo pretende acotar intencionalmente la información, es decir medir con precisión las variables del estudio (15).

Se utilizó el enfoque cuantitativo para el manejo estadístico y numérico de la información y de este modo caracterizar la utilización de medidas no farmacológicas realizadas por las madres en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años de la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha cantón Ambato.

#### Tipo observacional

El investigador considera el fenómeno tal cual se presenta, sin modificarlos ni actuar sobre ellos. (16)

Fue observacional porque se rigió a observar y registrar acontecimientos, es decir la utilización de las medidas no farmacológicas por madres en niños menores de 5 años.

#### Tipo descriptivo

Busca especificar las propiedades, características y los perfiles más importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno sometido a análisis (15).

Fue descriptiva ya que implicó del método científico para la caracterización del comportamiento de los sujetos sin interferir de ninguna manera sobre ella y así poder obtener datos relevantes sobre la población de estudio (madres de niños menores de 5 años).

### **Medida transversal**

La investigación trasversal mide una sola vez la o las variables; se miden las características de uno o más grupos de unidades en un momento dado, sin pretender evaluar la evolución de esas unidades (17).

Fue de medida transversal porque la información fue tomada en un tiempo establecido y las variables de estudio se midieron y analizaron en una sola ocasión sin llevar a cabo un proceso de seguimiento.

### **Área o ámbito de estudio**

- **Ubicación geográfica**

La comunidad el Galpón está ubicada en la Parroquia Quisapincha, se ubica al suroccidente de la ciudad de Ambato. Esta comunidad está ubicada a 3200 metros de altura sobre el nivel del mar, en donde habitan aproximadamente 432 familias de las cuales el 80% está dedicada a la agricultura, artesanía, crianza de animales menores (11).

- **Acceso a la comunidad**

La comunidad el Galpón dispone de una vía de acceso en buen estado (asfaltada) que constituye el eje central de la misma.

- **Salud**

La comunidad cuenta con agua potable misma que es distribuida por tuberías y proviene de las vertientes de los páramos de Quisapincha. El Galpón cuenta además con servicio de luz eléctrica y alcantarillado y pese a que no cuenta con una unidad de salud cercana recibe atención sanitaria en el centro de Salud de Quisapincha.

### **Población y muestra**

#### **Población**

De acuerdo a la nómina poblacional manejada por el presidente de la comunidad el Galpón, esta localidad cuenta con aproximadamente 432 habitantes; entre hombres, mujeres, niños/as y adultos mayores.

No obstante, la población a la que se dirigió el presente proyecto de investigación fueron las madres de familia de niños menores de 5 años que, acorde a la información proporcionada por el Centro de Salud de Quisapincha y Técnicos de Atención primaria de salud (TAPS) son 30.

### **Muestra**

La selección de la muestra fue por conveniencia, donde las madres fueron seleccionadas debido a nivel de conocimiento de medidas no farmacológicas, facilidad de acceso y la disponibilidad para formar parte del estudio (contestar la encuesta).

De este modo en la investigación se contó con la participación de 30 madres de la comunidad el Galpón.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Datos sociodemográficos

**Tabla 1** Datos sociodemográficos

Pregunta	Opción	Frecuencia	Porcentaje
Edad	17-25 años	13	43,3%
	26-35 años	12	40,0%
	36-48 años	5	16,7%
Escolaridad	Primaria	28	93,3%
	Secundaria	2	6,7%
	Superior	0	0
Estado civil	Soltera	3	10%
	Casada	27	90%
	Divorciada	0	0%
Ocupación	Servidor público	0	0%
	Servidor privado	0	0%
	Ama de casa	12	40%
	Agricultor	18	60%
Etnia	Blanco	0	0%
	Mestizo	0	0%
	Afro ecuatoriano	0	0%
	Indígena	30	100%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

#### **Análisis e interpretación**

La investigación de campo revela que, de la totalidad de las encuestadas, el 43,3% menciona que se encuentra en la edad de 17 a 25 años, el 40% indica que tiene entre 26 y 35 años, mientras que el 16,7% asevera que tiene entre 36 y 48 años. Con respecto al nivel de escolaridad, el 93,3% indica que tiene instrucción primaria, mientras que el 6,7% tiene nivel secundario. En relación al estado civil, el 90% menciona que es casada, mientras que el 10% indica que es soltera. Respecto a la ocupación de las mujeres encuestadas, el 60% manifiesta que es agricultor, y el 40%

establece que es ama de casa. Finalmente, en cuanto a la raza, el 100% se identifica como indígena.

En la comunidad El Galpón en la parroquia Quisapincha del cantón Ambato el uso de medidas no farmacológicas es habitual, ya que al ser una comunidad predominantemente indígena, las tradiciones y creencias se encuentran arraigadas sobre todo en el cuidado de la salud, puesto que los saberes sobre uso y aprovechamiento de elementos de la medicina herbaria, casera y ancestral se transmiten de generación en generación desde abuelos y padres o toda la descendencia y de este modo este conocimiento se ha mantenido sólido.

Esta información concuerda con lo expuesto por Garzón (18) quien expresa que dentro de las comunidades indígenas es frecuente el uso de medicina tradicional, además que el conocimiento medicinal se fundamenta en el manejo de las plantas bajo la forma casera, dicho conocimiento proviene de los abuelos quienes son sabedores y quienes tienen mayor experiencia sobre uso, manejo y preparación de plantas para el cuidado de la salud.



### 3.2 Resultados de la Encuesta

#### Resultados generales

Los resultados generales de la encuesta aplicada en la comunidad el Galpón se muestran en la siguiente tabla:

**Tabla 2** Resultados generales de la encuesta

Preguntas	Indicadores	F	%
1. Síntomas gastrointestinales	Vómito	3	10%
	Diarrea	12	40%
	Dolor de estómago	15	50%
2. Frecuencia de síntomas gastrointestinales	Casi siempre	24	80%
	A veces	6	20%
3. Motivo de utilización de medidas no farmacológicas	Disminuir náuseas y vómito	3	10%
	Aliviar dolor de estómago	15	50%
	Evitar diarrea	12	40%
4. Frecuencia de utilización de medidas no farmacológicas	Siempre	3	10%
	Casi siempre	27	90%
5. Duración del efecto de medidas no farmacológicas	De 1 a 6 horas	24	80%
	De 7 a 12 horas	6	20%
6. Tipo de medicina utilizado	Herbaria	24	80%
	Casera	4	13,3%
	Ancestral	2	6,7%
<b>Medicina herbaria</b>			
7. Tipo de planta más utilizado	Manzanilla	11	36,7%
	Hierba buena	6	20%
	Menta	3	10%
	Anís	5	16,7%
	Milín	3	10%
	Cola de caballo	2	6,7%
8. Efecto	Antidiarreico	12	40%
	Antiflatulento	12	40%
	Antiemético	3	10%
	Antiespasmódico	3	10%
9. Parte de la planta utilizada	Hojas	12	40%
	Flores	15	50%
	Raíz	3	10%
10. Tipo de preparación	Infusión	27	90%
	Cocción	2	6,7%
	Jugo	1	3,3%
11. Motivo de utilización	Disminuir náuseas y vómito	1	3,3%
		12	40%

	Aliviar dolor de estómago	3	10%
	Evitar flatulencias	14	46,7%
	Evitar diarreas		
12. Frecuencia de uso	2 veces al día	6	20%
	3 veces al día	24	80%
13. Tiempo de efecto	De 1 a 6 horas	18	60%
	De 7 a 12 horas	12	40%
<b>Medicina casera</b>			
14. Tipo de medicina casera	Apio	10	33,35%
	Cebada	9	30%
	Perejil	4	13,35%
	Cebolla	7	23,3%
15. Modo de preparación	Té	2	6,7%
	Infusión	14	46,7%
	Macerado	8	26,7%
	Zumo	6	20%
16. Tipo de efectos	Antidiarreico	6	20%
	Antiflatulento	15	50%
	Antiespasmódico	9	30%
17. Tiempo de duración del efecto	De 1 a 6 horas	21	70%
	De una 7 a 12 horas	9	30%
18. Frecuencia de uso	2 veces al día	9	30%
	3 veces al día	21	70%
<b>Medicina ancestral</b>			
19. Elementos	Plantas amargas	3	10%
	Huevo criollo	12	40%
	Cuy	15	50%
20. Frecuencia de uso	Siempre	3	10%
	Casi siempre	9	30%
	A veces	18	60%
21. Utilidad de la medicina ancestral	Diagnóstico de enfermedades	18	60%
	Tratamiento de enfermedades	12	40%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

## 1. ¿Qué síntomas presenta su hijo cuando tiene problemas gastrointestinales?

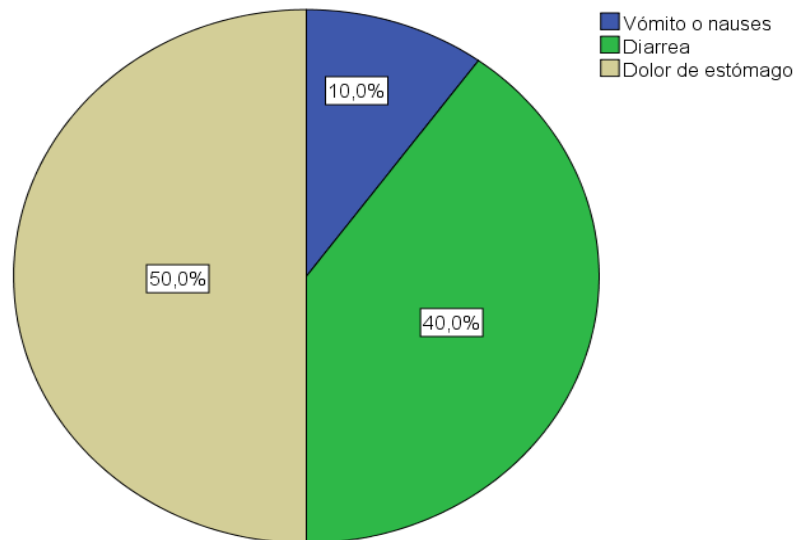
**Tabla 3** Síntomas que presenta cuando tiene problemas gastrointestinales

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Vómito o náuseas	3	10,0%
Diarrea	12	40,0%
Dolor de estómago	15	50,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 1** Síntomas que presenta cuando tiene problemas gastrointestinales



Fuente: Tabla 6

### Análisis e interpretación

El estudio de campo permitió establecer que el 50% de las mujeres encuestadas manifiestan que entre los síntomas que presentan sus hijos cuando tienen problemas gastrointestinales están el dolor de estómago, el 40% menciona que sus hijos presentan diarrea y el 10% establece que les da vómito y náuseas. Por lo tanto, ante la presencia de un problema gastrointestinal, el síntoma más común es el dolor de estómago. Información que concuerda con una publicación colombiana donde se expone que el dolor abdominal es uno de los motivos más frecuentes en pediatría y gastroenterología y en muchos casos está subestimada debido a la falla en su diagnóstico y en el tratamiento adecuado (19).

## 2. ¿Con qué frecuencia su hijo presenta los síntomas mencionados?

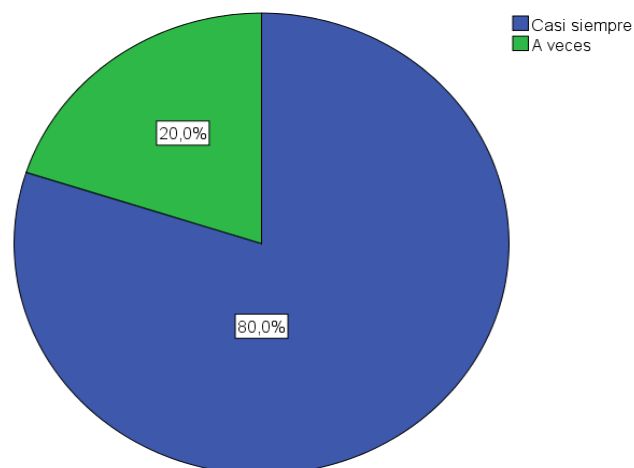
**Tabla 4** Frecuencia de los síntomas mencionados

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Casi siempre	24	80,0%
A veces	6	20,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 2** Frecuencia de los síntomas mencionados



Fuente: Tabla 7

### Análisis e interpretación

De la totalidad de las mujeres encuestadas, el 80% manifiesta que casi siempre sus hijos presentan los síntomas anteriormente mencionados, mientras que el 20% establece que estos suceden únicamente a veces. Con lo cual se determina que estos síntomas están casi siempre presentes en los hijos que tienen algún problema gastrointestinal. De la Torre en su publicación coincide en el hecho de que los síndromes gastrointestinales se presentan con gran frecuencia en niños debido a infecciones, intoxicaciones, errores alimentarios, falta de hábitos higiénicos y entre otros (20). Además, Blesa (21) expone que los síntomas gastrointestinales durante la infancia son muy frecuentes puesto que estos acompañan el desarrollo normal del niño como una respuesta adaptativa al medio.

### 3. ¿Para que utiliza usted la medicina no farmacológica?

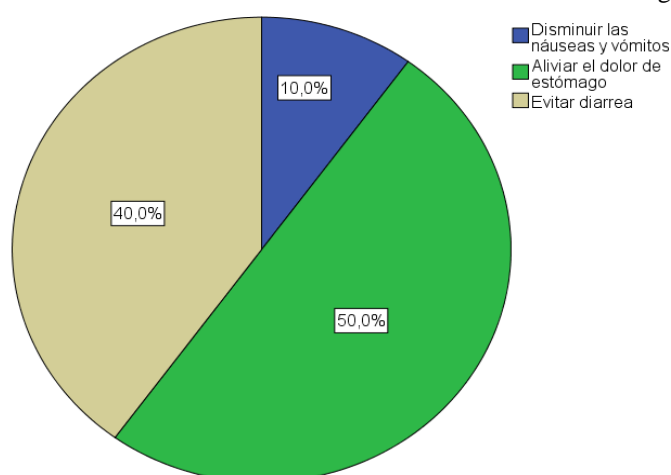
**Tabla 5** Motivo de utilización de la medicina no farmacológica

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Disminuir las náuseas y vómitos	3	10,0%
Aliviar el dolor de estómago	15	50,0%
Evitar diarrea	12	40,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 3** Motivo de utilización de la medicina no farmacológicas



**Fuente:** Tabla 8

#### **Análisis e interpretación**

El 50% de las mujeres encuestadas manifiestan que utilizan la medicina no farmacológica para aliviar el dolor de estómago, el 40% indica que la utilizan para evitar la diarrea y el 10% de las mujeres mencionan es utilizada para disminuir las náuseas y vómito. Estos resultados revelan que la medicina no farmacológica se utiliza en su mayoría para aliviar el dolor de estómago. Resultado que concuerda con lo expuesto en una investigación desarrollada en Ibarra donde se encontró que la mayoría de la población emplea a más de medidas farmacológicas, las no farmacológicas como el uso de plantas medicinales para tratar principalmente los problemas primarios de salud como aliviar el dolor. (22)

#### 4. ¿Con qué frecuencia usted utiliza la medicina no farmacológica en estos problemas de salud?

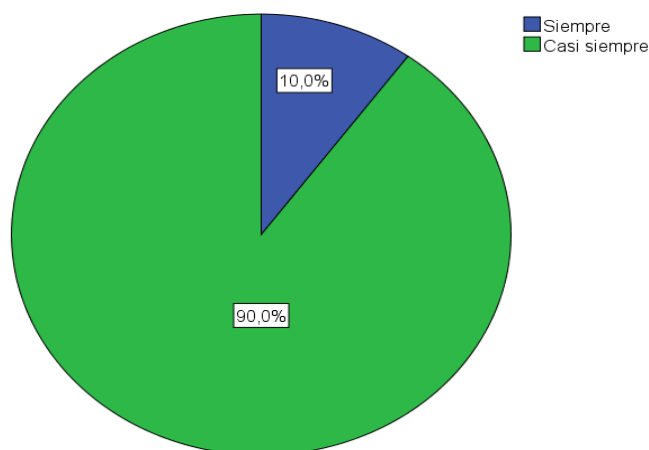
**Tabla 6** Frecuencia de utilización de la medicina no farmacológica

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Siempre	3	10,0%
Casi siempre	27	90,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 4** Frecuencia de utilización de la medicina no farmacológicas



**Fuente:** Tabla 9

#### **Análisis e interpretación**

El 90% de las mujeres encuestadas indica que casi siempre utilizan la medicina no farmacológica para los problemas de salud mencionados anteriormente, mientras que el 10% indica que siempre la utiliza, con lo cual se revela que la medicina no farmacológica es una de las primeras opciones ante problemas de salud en el sector. Información que se asemeja a lo expuesto por Villar & Carretero (23) sobre el uso de plantas medicinales en pediatría quienes exponen que el uso de fitoterapia para aliviar o curar enfermedades en la población infantil es bastante frecuente donde la prescripción de preparados basados en plantas medicinales por cuenta de los propios padres o cuidadores sin previa consulta médica es habitual ya que al ser medios naturales son considerados como seguros y efectivos.

## 5. ¿Qué tiempo dura el efecto de las medidas no farmacológicas?

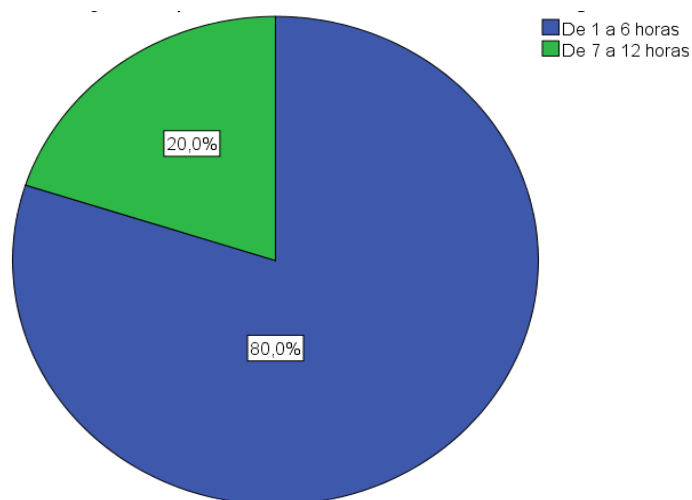
**Tabla 7** Duración de efecto de medidas no farmacológicas

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido De 1 a 6 horas	24	80,0%
De 7 a 12 horas	6	20,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 5** Duración de efecto



**Fuente:** Tabla 10

### Análisis e interpretación

De acuerdo a la investigación realizada, el 80% de las mujeres encuestadas manifiesta que el efecto de las medicinas no farmacológicas dura de 1 a 6 horas, mientras que el 20% establece que dura de 7 a 12 horas. De este modo, se alude que el tiempo que dura el efecto de las medidas no farmacológicas es de 1-6 horas.

Esta información se asemeja a la investigación de Campos (24) desarrollada en Salasaca-Tungurahua donde tras analizar el efecto de las plantas medicinales refiere que la duración del efecto es entre las 4 y 6 horas, pero además aclara que no existen criterios uniformes con respecto a la duración del efecto terapéutico ya que ello depende del ambiente, temporada de recolección, almacenamiento y proceso de preparación, además de las características de la patología.

## 6. ¿Qué tipo de medicina utiliza usted?

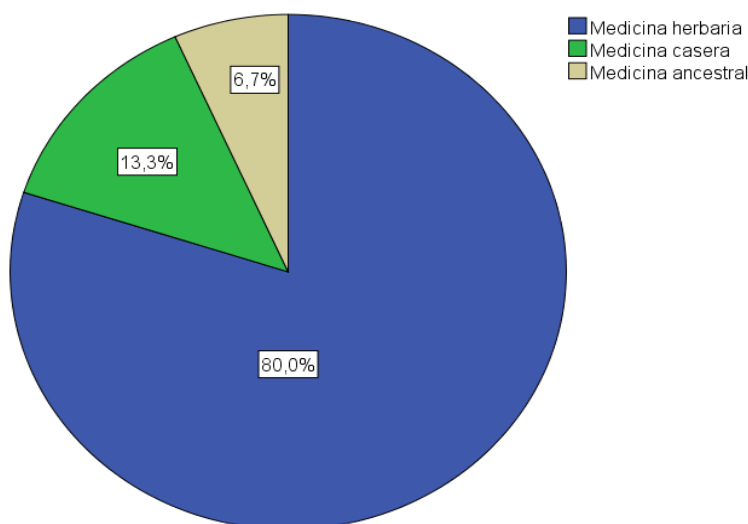
Tabla 8 Tipo de medicina utilizado

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Medicina herbaria	24	80,0%
Medicina casera	4	13,3%
Medicina ancestral	2	6,7%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 6 Tipo de medicina utilizado



Fuente: Tabla 11

### Análisis e interpretación

El 80% de las mujeres encuestadas mencionan que utilizan la medicina herbaria para curar enfermedades comunes, el 13,3% establece que utiliza la medicina casera y el 6,7% asevera que utiliza la medicina ancestral. Con estos resultados se determina que la medicina utilizada mayoritariamente en el sector es la herbaria dando prioridad a las plantas locales. Esta información concuerda de manera absoluta con una investigación peruana en la que se afirma que la mayoría de la población sobre todo de países en vías de desarrollo donde las tradiciones ancestrales son marcadas, se recurre a la medicina herbolaria como fuente de atención primaria de salud debido al fácil acceso y los bajos costos (11).



## 7. ¿Qué plantas medicinales utiliza usted?

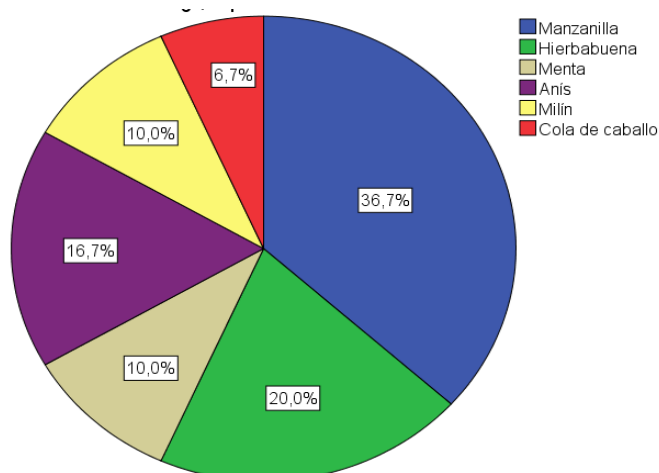
Tabla 9 Planta medicinal más utilizada

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Manzanilla	11	36,7%
Hierbabuena	6	20,0%
Menta	3	10,0%
Anís	5	16,7%
Milín	3	10,0%
Cola de caballo	2	6,7%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 7 Planta medicinal más utilizada



Fuente: Tabla 12

### Análisis e interpretación

De la totalidad de las mujeres encuestadas, el 36,7% indica que la planta medicinal que se utiliza generalmente es la manzanilla, el 20% establece que utiliza la hierbabuena, el 16,7% menciona que utiliza el anís, el 10% asevera que utiliza la menta, el 10% asegura que utiliza el milín y únicamente el 6,7% menciona que utiliza la cola de caballo. Con estos resultados se manifiesta que la manzanilla es la planta medicinal más utilizada en el sector. Resultado que concuerda con la evidencia teórica donde se expone que la manzanilla es una planta medicinal esencial para combatir los trastornos gastrointestinales por su acción antibiótica que actúa ante bacillus subtilis, escherichia coli, staphylococcus aureus y entre otros que son responsables de trastornos gastrointestinales (8).

## 8. ¿Qué efectos producen las plantas que usted utiliza?

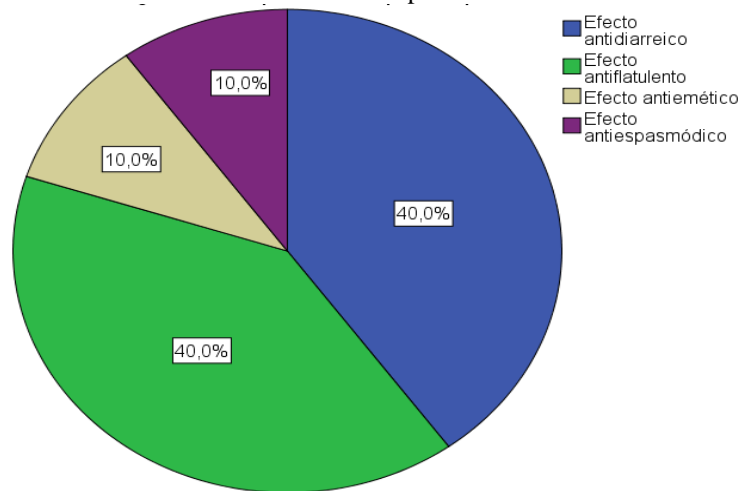
**Tabla 10** Efectos de las plantas medicinales

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Efecto antidiarreico	12	40,0%
Efecto antiflatulento	12	40,0%
Efecto antiemético	3	10,0%
Efecto antiespasmódico	3	10,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 8** Efectos de las plantas medicinales



Fuente: Tabla 13

### Análisis e interpretación

El 40% de las mujeres encuestadas manifiestan que las plantas medicinales que utilizan tienen efecto antidiarreico, el 40% indica que tienen efecto antiflatulento, el 10% establece que tienen efecto antiemético y otro 10% asevera que posee efecto antiespasmódico. Estos resultados revelan que las mujeres en su mayoría mencionan que las plantas herbarias que se utilizan presentan efecto antidiarreico y antiflatulento. Resultado que coincide con una investigación peruana desarrollada en la parte rural de Huancayo donde se encontró que la mayoría de pobladores utiliza plantas medicinales para tratar afecciones gastrointestinales principalmente en caso de gases. (25)

## 9. ¿Qué parte de la planta utiliza?

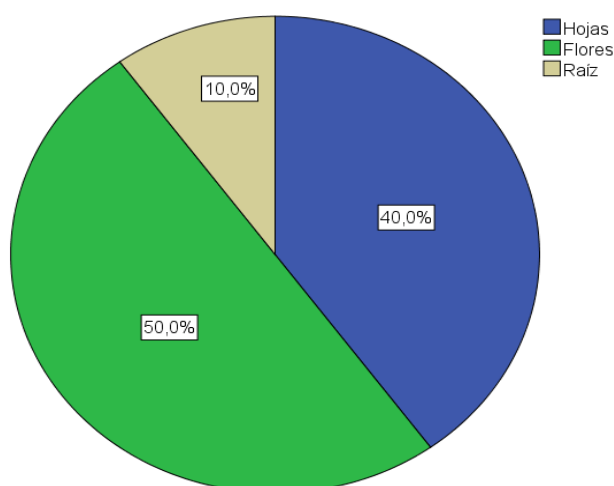
**Tabla 11** Parte de la planta más utilizado

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Hojas	12	40,0%
Flores	15	50,0%
Raíz	3	10,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 9** Parte de la planta más utilizado



Fuente: Tabla 14

### Análisis e interpretación

El 50% de las mujeres encuestadas indica que la parte utilizada de la planta son las flores, el 40% indica que se utiliza las hojas y el 10% menciona que se utiliza la raíz de la planta. Con estos datos se asume que la parte de la manzanilla más utilizada son las flores. Este resultado concuerda con lo expuesto en una investigación desarrollada por la Universidad de Cuenca (13) sobre uso de plantas medicinales, donde se expone que en casos de trastornos digestivos se emplean las flores de la manzanilla junto con otros elementos para realizar preparados y con ellos resolver dichos problemas. Además, en la literatura se expone que las flores de la manzanilla contienen propiedades antiinflamatorias, espasmolíticas, carminativas y sedantes

debido a sus principios activos (cumarinas y flavoides) que resultan ideales para tratar problemas digestivos. (26)

### 10. ¿Cómo lo prepara?

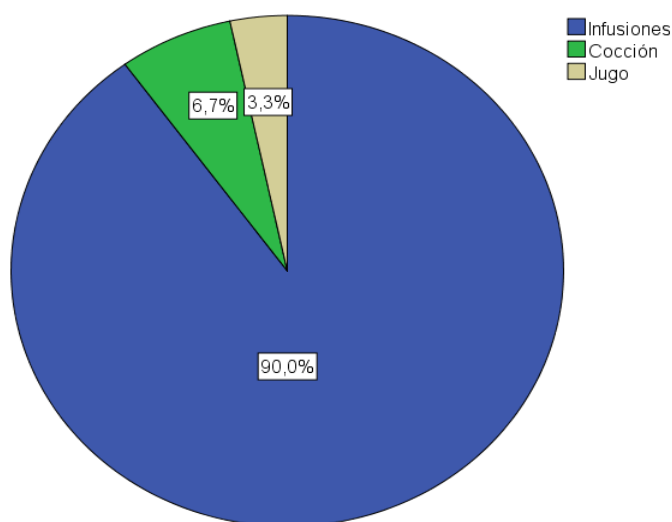
**Tabla 12** Modo de preparación de las plantas medicinales

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Infusiones	27	90,0%
Cocción	2	6,7%
Jugo	1	3,3%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 10** Modo de preparación de las plantas medicinales



Fuente: Tabla 14

### Análisis e interpretación

El 90% de las mujeres encuestadas indica que utiliza la planta medicinal en infusiones, el 6,7% menciona que lo prepara por medio de cocción y el 3,3% establece que lo prepara como jugo. Los resultados revelan que las plantas medicinales son preparadas en su mayoría como infusiones, es decir a base de agua y plantas medicinales. Resultado que coincide con el resultado de una investigación peruana desarrollada por Achachau & Quispe (9) quienes tras una indagación herbaria encontraron que la principal preparación de las plantas medicinales para afecciones del sistema digestivo es la infusión.

## 11. ¿Para qué lo utiliza?

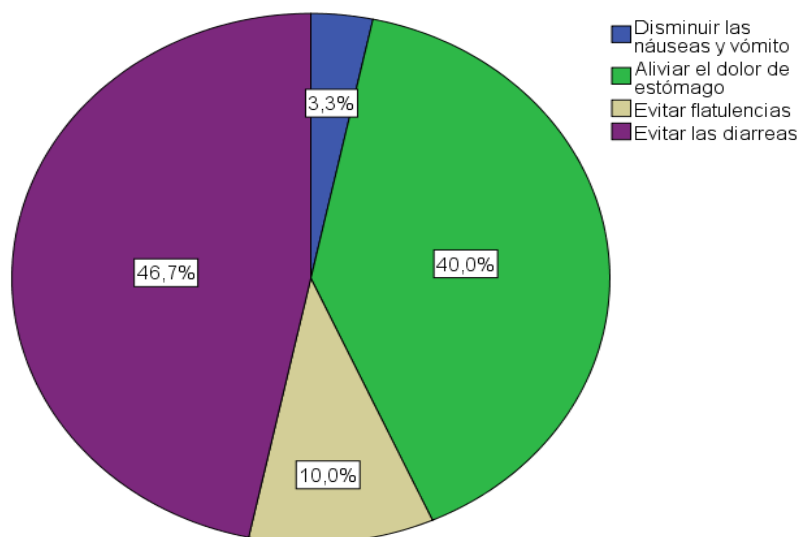
**Tabla 13** Motivo de utilización de la planta medicinal

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Disminuir las náuseas y vómito	1	3,3%
Aliviar el dolor de estómago	12	40,0%
Evitar flatulencias	3	10,0%
Evitar las diarreas	14	46,7%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 11** Motivo de utilización de la planta medicinal



Fuente: Tabla 17

### Análisis e interpretación

De la totalidad de las mujeres encuestadas, el 40% menciona que las plantas medicinales son utilizadas para evitar la diarrea, el 40% indica que se la utiliza para aliviar el dolor de estómago, el 10% establece que lo utiliza para evitar flatulencias y el 3,3% determina que es utilizada para disminuir las náuseas y el vómito. Estos datos revelan que la medicina herbaria es utilizada en su mayoría para evitar la diarrea y aliviar el dolor de estómago. Información que coincide con la reportada en un estudio boliviano donde se menciona que la mayor parte de la población rural

emplea plantas medicinales que en su mayoría se destinan a tratar enfermedades del sistema digestivo, principalmente en dolor estomacal y en diarreas. (27)

## 12. ¿Con qué frecuencia utiliza usted la medicina herbaria?

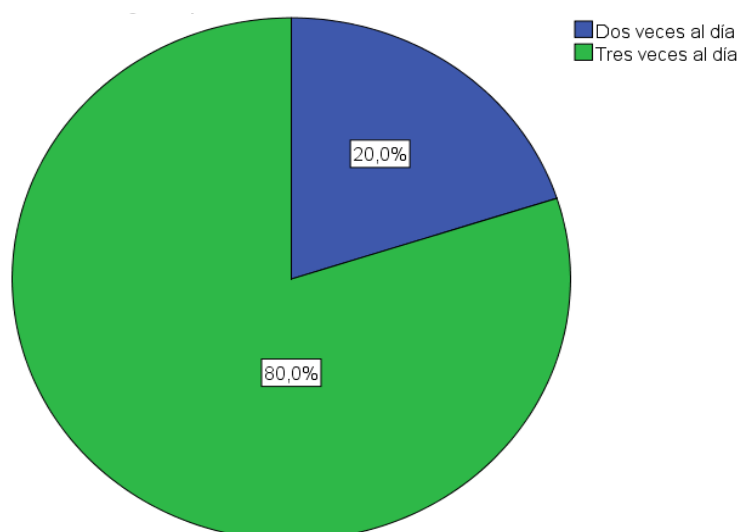
**Tabla 14** Frecuencia de uso de medicina herbolaria

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Dos veces al día	6	20,0%
Tres veces al día	24	80,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 12** Frecuencia de uso de medicina herbolaria



**Fuente:** Tabla 18

### Análisis e interpretación

Del total de las mujeres encuestadas, el 80% indica que utiliza la medicina herbaria tres veces al día, mientras que el 20% menciona que la utiliza dos veces al día. Por lo tanto, la medicina herbaria que emplean las madres de niños menores de 5 años es utilizada unas tres veces al día.

Información semejante a la reportada por Fonseca (28) quien encontró que las madres utilizan plantas medicinales con una frecuencia de 3 veces por día, además afirma que ello se realiza respetando ciertos días que son especiales a nivel energético como los martes y los viernes para que el efecto sea mayor o definitivo.

### 13. ¿Qué tiempo dura el efecto de las plantas?

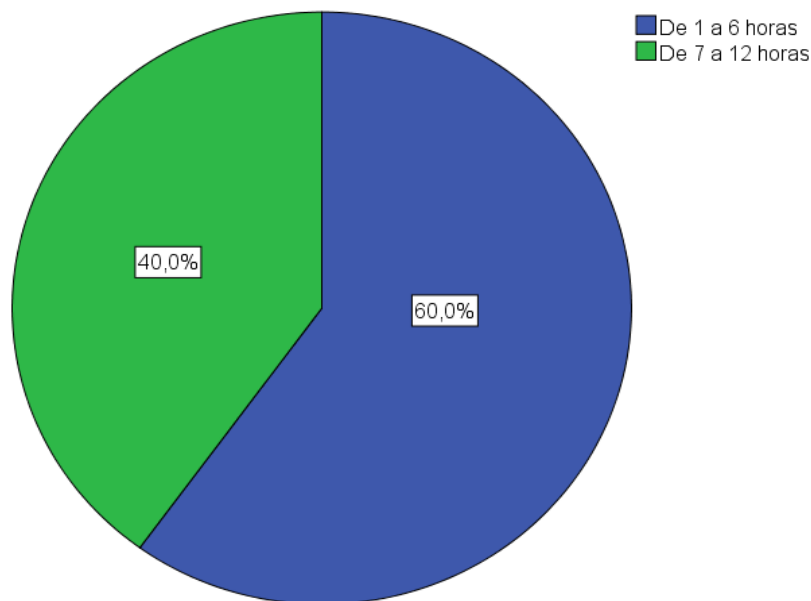
Tabla 15 Tiempo de duración de medicina herbolaria

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido De 1 a 6 horas	18	60,0%
De 7 a 12 horas	12	40,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 13 Tiempo de duración de medicina herbolaria



Fuente: Tabla 19

#### Análisis e interpretación

De la totalidad de las mujeres a las que se les aplicó la encuesta, el 60% menciona que el efecto de las plantas que utiliza dura de 1 a 6 horas, mientras que el 40% asegura que el efecto dura de 7 a 12 horas. De este modo se asume que el efecto de la medicina herbaria tiene una duración moderada que es entre 1 y 6 horas.

En la evidencia bibliográfica se encontró que el uso de la medicina alternativa es temporal y su tiempo de efecto es variante puede ser desde minutos hasta horas y

pese a que no se establecen tiempos específicos, se asume que ello depende mucho de los medios utilizados, forma de uso y frecuencia de consumo (29).

#### 14. ¿Qué medicina casera utiliza usted?

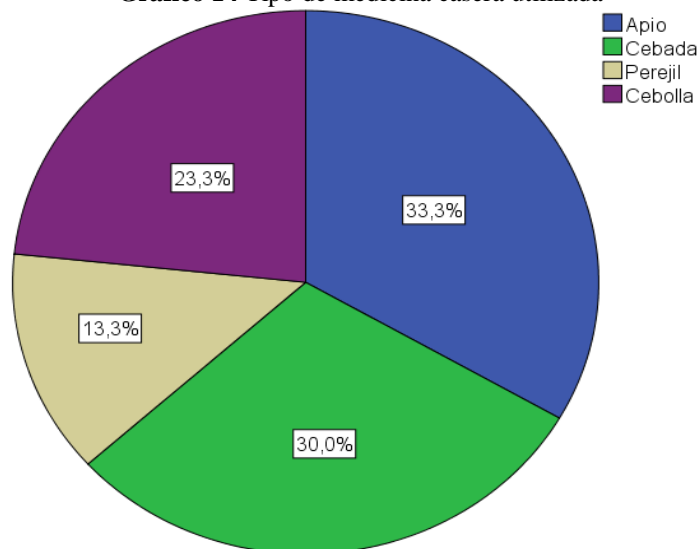
**Tabla 16** Tipo de medicina casera utilizada

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Apio	10	33,35%
Cebada	9	30,0%
Perejil	4	13,35%
Cebolla	7	23,3%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 14** Tipo de medicina casera utilizada



Fuente: Tabla 20

#### Análisis e interpretación

Del 100% de las personas que se han encuestado, el 33,35% menciona que la medicina casera que utiliza es el apio, el 30% indica que utiliza la cebada, el 23,3% asegura que utiliza la cebolla y el 13,35% asegura que utiliza el perejil. Con los datos obtenidos se determina que la medicina casera que se utiliza en su mayoría es el apio. En la literatura actual se asume que el apio es un elemento importante en los trastornos gastrointestinales (función antibacteriana, antiinflamatoria, analgésica) ya que contribuye a facilitar la digestión, combate el estreñimiento y reduce la formación de gases, además que es un gran recurso terapéutico para la gastritis (30). La cebada por su parte, es útil en trastornos digestivos por su alto contenido de almidón cuyas propiedades emolientes y absorbentes suavizan la mucosa intestinal,



controlan el exceso de ácidos y líquidos (31). Por lo tanto, el uso de apio y cebada en trastornos gastrointestinales tiene suficiente sustento teórico para su aplicación.

### 15. ¿Cómo lo prepara?

**Tabla 17** Modo de preparación de medicina casera

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Té	2	6,7%
Infusiones	14	46,7%
Macerado	8	26,7%
Zumo	6	20,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 15** Modo de preparación de medicina casera



**Fuente:** Tabla 21

### Análisis e interpretación

El 46,7% de las mujeres encuestadas menciona que la medicina casera utilizada lo prepara como infusión, el 26,7% indica que es preparado macerado, el 20% indica que lo utiliza como zumo y el 6,7% determina que es utilizado como té. Con esta respuesta se corrobora que la utilización de las medidas no farmacológicas es la infusión; donde se combina la planta medicinal con agua para extraer sus principios activos.

Este resultado concuerda con el estudio desarrollado por Acosta (32) en el que se encontró que la infusión es el medio de preparación de plantas medicinales más frecuente, debido a que es fácil de preparar y brinda efectos positivos al aprovecharse al máximo sus principios activos.

### 16. ¿Qué efectos producen la medicina casera que usted utiliza?

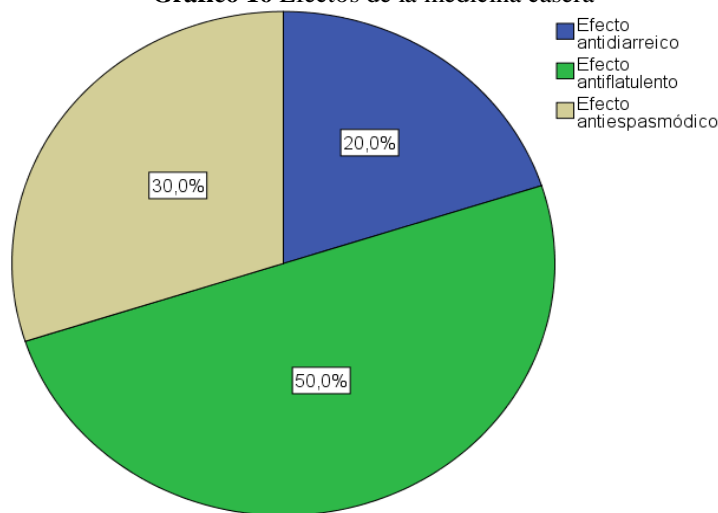
**Tabla 18** Efectos de la medicina casera

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Efecto antidiarreico	6	20,0%
Efecto antiflatulento	15	50,0%
Efecto antiespasmódico	9	30,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 16** Efectos de la medicina casera



Fuente: Tabla 22

### Análisis e interpretación

De la totalidad de las mujeres encuestadas, el 50% manifiesta que la medicina casera que utiliza produce efectos antiflatulento, el 30% indica que produce efecto antiespasmódico y el 20% menciona que tiene efecto antidiarreico. Con lo que se asume que la mayoría de personas considera que la medicina casera que utiliza generalmente produce efectos anti flatulentos. En la publicación de Olagorta y otros (33) se menciona que el uso de medidas caseras con efecto antiflatulento, o también denominado carminativo, es frecuente ya que el uso de ciertos elementos caseros

provocan irritación digestiva, favoreciendo un aumento de la motilidad intestinal y relajación del cardias, lo que promueve la expulsión de gases y con ello se resuelven cólicos y malestares estomacales.

### 17. ¿Qué tiempo dura el efecto?

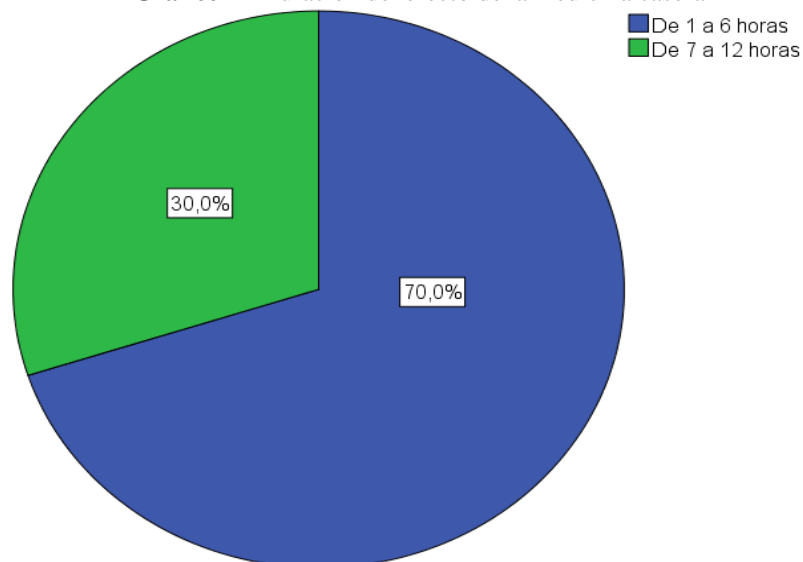
**Tabla 19** Duración del efecto de la medicina casera

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido De 1 a 6 horas	21	70,0%
De 7 a 12 horas	9	30,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 17** Duración del efecto de la medicina casera



**Fuente:** Tabla 23

### Análisis e interpretación

De la totalidad de los encuestados, el 70% menciona que el efecto de la medicina casera que utiliza dura de a a 6 horas, mientras que el 30% menciona que el efecto dura de 7 a 12 horas. De este modo, se asume que el tiempo de duración del efecto de la medicina casera es de 6 horas. Esta información coincide con una investigación sobre medicina casera en la que se afirma que el efecto de la planta medicinal se da en las primeras horas y su duración es definitiva (se elimina el dolor, inflamación),

pero además se expone que el tiempo de duración también puede variar en dependencia de la forma de preparación ya sea por la dosis o tiempo de cocción para mantener las propiedades. (34)

### 18. ¿Con qué frecuencia utiliza usted la medicina casera?

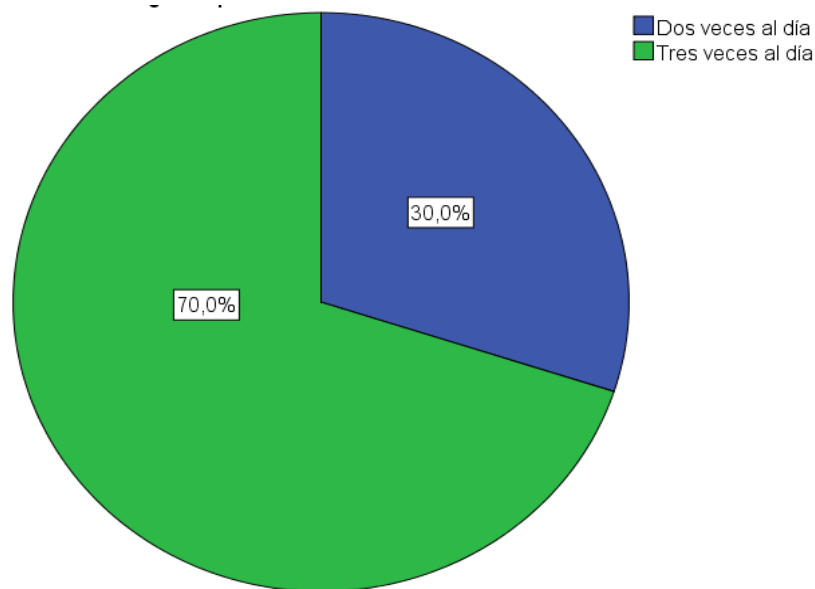
**Tabla 20** Frecuencia de uso de medicina casera

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Dos veces al día	9	30,0%
Tres veces al día	21	70,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 18** Frecuencia de uso de medicina casera



Fuente: Tabla 24

### Análisis e interpretación

De la totalidad de las mujeres encuestadas, el 70% manifiesta que la frecuencia de uso de la medicina casera es de tres veces al día, mientras que el 30% menciona que la utiliza dos veces al día. De este modo se asume que la frecuencia de uso de la medicina casera es de tres veces al día.

Este resultado coincide con el reportado por Campos (24) en la provincia de Tungurahua donde expone que la mayoría de personas emplea plantas medicinales de

2 a 3 veces al día para conseguir el efecto deseado caso contrario (dosis inferiores) el tratamiento resultaría inefectivo.

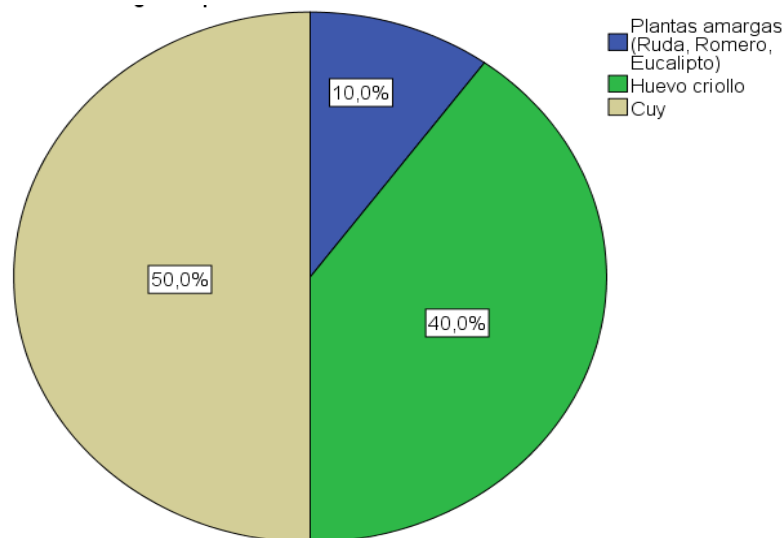
### 19. ¿Qué tipo de elementos utiliza en la medicina ancestral?

**Tabla 21** Elementos utilizados de la Medicina ancestral

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Plantas amargas (Ruda, Romero, Eucalipto)	3	10,0%
Huevo criollo	12	40,0%
Cuy	15	50,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)  
**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 19** Elementos utilizados de la Medicina ancestral



**Fuente:** Tabla 25

### Análisis e interpretación

El 50% de las mujeres encuestadas manifiesta que el tipo de elemento que utiliza en la medicina ancestral es el cuy, el 40% menciona que utiliza el huevo criollo y el 10% determina que utiliza plantas amargas, tales como la ruda, romero y eucalipto. De acuerdo a estos datos se menciona que el elemento más utilizado en la medicina ancestral es el cuy. En la investigación de Chimbo & Guamán (35) se expone que

uno de los elementos más reconocidos de la medicina ancestral es el uso de cuy, animal pequeño y débil que es utilizado para detectar, diagnosticar y curar a las personas enfermas ya que absorbe la enfermedad y se evidencia con su muerte.

**20. ¿Con qué frecuencia utiliza usted la medicina ancestral?**

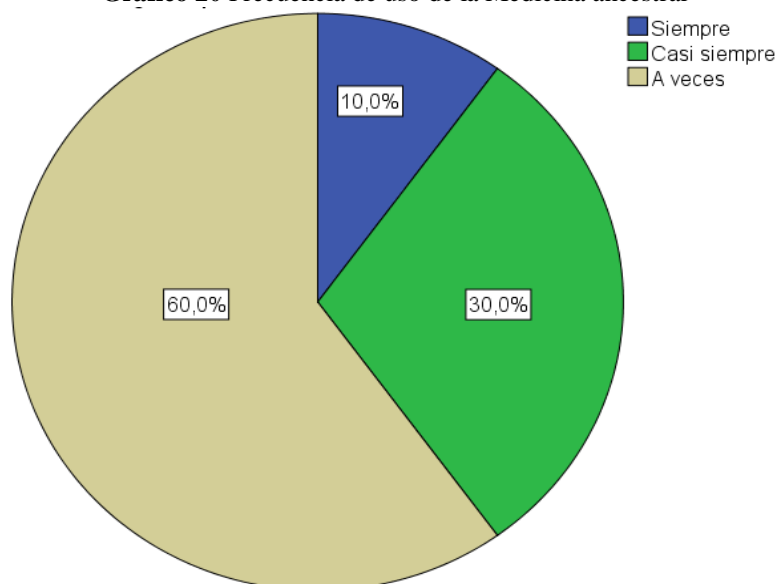
**Tabla 22** Frecuencia de uso de la Medicina ancestral

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Siempre	3	10,0%
Casi siempre	9	30,0%
A veces	18	60,0%
Total	30	100,0%

**Elaborado por:** Hidalgo B (2018)

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Gráfico 20** Frecuencia de uso de la Medicina ancestral



**Fuente:** Tabla 26

**Análisis e interpretación**

El 60% de las mujeres encuestadas menciona que solamente a veces utiliza la medicina ancestral, el 30% menciona que casi siempre y el 30% indica que lo utiliza siempre. Por lo tanto, la mayoría de mujeres madres de familia hacen uso de la medicina ancestral en ciertas ocasiones. Información que concuerda con un estudio desarrollado en Guaranda en la provincia de Bolívar donde se menciona que la medicina ancestral es utilizada para diagnosticar, tratar y aliviar el dolor logrando

muchas veces la cura de la enfermedad, no obstante, esta costumbre no se utiliza siempre puesto que no todas las personas tienen conocimiento para practicarla y tan sólo es ejecutada por personas de la tercera edad. (35)

## 21. ¿Para qué lo utiliza?

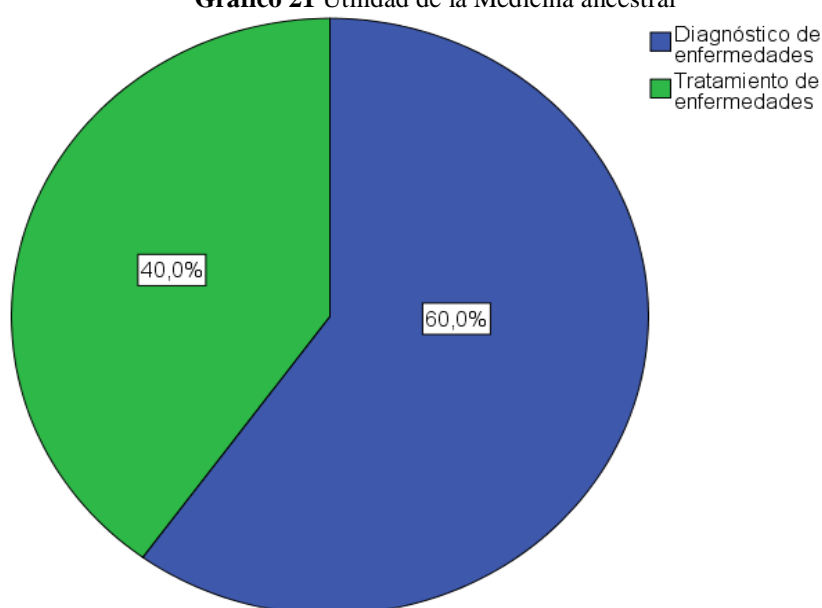
**Tabla 23** Utilidad de la Medicina ancestral

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Válido Diagnóstico de enfermedades	18	60,0%
Tratamiento de enfermedades	12	40,0%
Total	30	100,0%

Elaborado por: Hidalgo B (2018)

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 21** Utilidad de la Medicina ancestral



Fuente: Tabla 27

## Análisis e interpretación

El 60% de las mujeres encuestadas menciona que utiliza los elementos de la medicina ancestral para el diagnóstico de enfermedades, mientras que el 40% indica que lo utiliza para el tratamiento de las mismas. Por lo tanto, la mayoría de mujeres emplea la medicina ancestral para el diagnóstico de patologías. Resultado que concuerda con una investigación desarrollada por la Universidad Estatal de Bolívar donde tras analizar la medicina ancestral se exterioriza que su objetivo se basa en

buscar el origen de la enfermedad para posteriormente enfocar un tratamiento a base de plantas medicinales, animales, rezos, limpiezas y en ciertas ocasiones ofrendas. (35)

## **CAPÍTULO IV**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **4.1 CONCLUSIONES**

- El grupo de madres de niños menores de 5 años de la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha se encuentra caracterizado sociodemográficamente por ser madres jóvenes de entre 17 y 25 años de edad, que en su mayoría han culminado tan sólo estudios primarios, la mayoría se encuentran casadas respecto al estado civil, de ocupación agricultora y étnicamente indígenas.
- Tras el estudio se identificó que los síntomas gastrointestinales en niños menores de 5 años más frecuentes en la comunidad El Galpón son el dolor de estómago, diarrea y en menor porcentaje las náuseas y el vómito.
- Se pudo establecer que el 90% de las madres utiliza casi siempre medidas no farmacológicas y los tipos de plantas más utilizados en trastornos gastrointestinales son la manzanilla, hierba buena, anís, menta, milín y cola de caballo. Además, que la parte de la planta más utilizada son las flores y las hojas, cuyo modo de administración es en infusión y cuyo efecto dura entre 1 y 6 horas.
- Se identificó que las principales acciones terapéuticas que se consiguen con la administración de medidas no farmacológicas en niños menores de 5 años con trastornos gastrointestinales es aliviar el dolor estomacal y disminuir la diarrea.



- La comunidad El Galpón también hace uso de la medicina ancestral para poder diagnosticar y curar enfermedades gastrointestinales en niños menores de 5 años, cuyo principal elemento es el cuy.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

### **BIBLIOGRAFÍA**

Achachau D, Quispe G. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio Pucará-Huancayo. Universidad Privada de Huancayo; 2016. (9)

Achachau D. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio de Pucará. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo; 2016. (25)

Albeleira I. Intervenciones no farmacológicas para el manejo del dolor agudo en pediatría. Escuela Universitaria de Enfermería a Coruña; 2014. (1)

Acosta D. Uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes en el Centro de Salud materno infantil Simón Bolívar N2 de la ciudad de Ambato. Universidad Técnica de Ambato; 2018. (32)

Benítez K. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia San Sebastian del cantón San José de Chimbo. Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería ; 2018. (34)

Blesa L. Trastornos digestivos funcionales pediátricos. Criterios Roma IV. Curso de Actualización de Pediatría. 2017;(30). (21)

Campos A. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia Salasaca. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2018. (24)

Chakma T, Khan M, Rahman T, Choudhuri M, Riajas S, Alamgir M. Análisis de los efectos de plantas medicinales de Bangladesh en la duración del sueño inducido por pentobarbital en ratones. Noruega.; 2006. (29)

- Chimbo E, Guamán M. Prácticas culturales ancestrales de salud en Simiátug central mayo-octubre 2017. Guaranda: Universidad Estatal de Bolívar; 2017. (35)
- Daza W, Aguedo P, Dadán S. Trastornos gastrointestinales funcionales en pediatría. Revista CCAP. ; IX(1). (19)
- De la Torre MMJ. Vómitos Madrid: Asociación española de Pediatría ; 2015. (20)
- Estrada A, Imbaquingo H. Medicina tradicional y uso de plantas medicinales en los cantones Antonio Ante y Cotacachi, de la provincia de Imbabura. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2015. (22)
- Fernández C, Bapista P. Metodología de la Investigación. Sexta ed.: Mc Graw Hill; 2014. (15)
- Fonseca J. Efectividad de la aplicación de medidas no farmacológicas realizadas por las madres en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años de edad de la comunidad Illahua Grande de la parroquia Quisapincha cantón Ambato. Universidad Técnica de Ambato, Carrera de enfermería ; 2018. (28)
- Gallegos M, Gallegos D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador. Anales de la Facultad de Medicina. 2017 Julio-septiembre ;(3). (5)
- García N, Ramos J, Castejón M, Alcaide L, Sanchís R, Sanjuan Á. Efectividad de medidas no farmacológicas para la disminución del dolor y el miedo en niños durante la venopunción en urgencias: dispositivos de vibración más frío frente a distracción. Emergencias. 2018. (2)
- Garzón L. Conocimiento tradicional sobre las plantas medicinales de yarumo (cecropia sciadophylla), carambolo (averrhoa carambola) y uña de gato (uncaria tomentosa) en el resguardo indígena de Macedonia, Amazonas. Colombia : Universidad de Caldas ; 2016. (18)
- Gómez B. Uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar-Amazonas. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Escuela de Enfermería ; 2016. (11)

Gómez MRS. La manzanilla y sus propiedades medicinales. Revista de Investigación e Información en Salud. 2015. (26)

Hernández E. Significado en las madres del uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud del niño. Universidad de Carabobo; 2018. (3)

Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. International Journal of Morphology. 2014 Junio. (16)

Martínez N. Las plantas medicinales (primera parte). Caracas: Sociedad Latinoamericana de Nutrición ; 2003. (4)

Ordóñez D, Reinoso J. Uso de plantas medicinales por personas de sabiduría del cantón Sigsig. Cuenca : Universidad de Cuenca, Escuela de Medicina ; 2015. (13)

Olagorta M, Diez M, Hormaechea M, Lázaro A, Regil B, Ugarte M. Plantas digestivas para uso terapéutico. Grupo de Fitoterapia del COFBI. 2015 Julio-agosto. (33)

Pachucho A. Uso de plantas medicinales como analgésico antiinflamatorio en la parroquia quisapincha Comunidad Pucará Chico. Tesis de Pregrado. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Departamento de Enfermería; 2018. (6)

Pavón P, Gogeochea M. Metodología de la Investigación II. Xalapa: Universidad Veracruzana ; 2016. (17)

Paredes D, Buenaño M, Mancera J. Uso de plantas medicinales en la comunidad de San Jacinto del cantón Ventanas, Los Ríos-Ecuador. Revista Scielo. 2015 Enero-Junio. (14)

Quiroga R. Plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades del sistema digestivo en la medicina tradicional de San Pablo de Huacareta. Revista de la Sociedad Boliviana de Botánica. 2012;(1). (27)

Salvador I. Plantas medicinales en España, uso, propiedades y precauciones en la actualidad. Universidad Complutense; 2017. (10)

Sierra A. Las sorprendentes propiedades terapéuticas del apio (Segunda parte). Ecosfera: Laboratorio de Conciencia Digital ; 2012. (30)

Urióstegui A. Hierbas medicinales utilizadas en la atención de enfermedades del sistema digestivo en la ciudad de Taxco, Guerrero, México. Revista de Salud Pública. 2015 Febrero; XVII(1). (8)

## **LINKOGRAFÍA**

El Comercio. La campaña que nunca llegó a El Galpón. [Online].; 2011 [cited 2018 Noviembre 10. Available from: <https://www.elcomercio.com/actualidad/politica/campana-que-llego-a-galpon.html>. (7)

Pérez C. Agua de cebada: beneficios y propiedades. Revista de salud y bienestar. 2019. [cited 2018 noviembre 12. Available from: <https://www.estilodevidasano.com/beneficios-del-agua-de-cebada/> (31)

Villar Á, Carretero E. Plantas medicinales en Pediatría. Revista Farmacia profesional. 2006 Diciembre ; XX(11). [cited 2018 noviembre 12. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-plantas-medicinales-pediatria-13096652> (23)

## **CITAS BIBLIOGRÁFICAS -BASE DE DATOS UTA**

**PROQUEST** Pérez E. El libro saludable. Editorial Eudem. Pág. 567. 2014. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=3429983&query=plantas%20medicinales>

**PROQUEST** Alonso J, Desmarchelier J. Plantas medicinales autóctonas de la Argentina. Corpus Editorial. pág. 749. 2015. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=3227191&query=plantas%20medicinales>.

**ELSEVIER.** Castillo E, Martínez I. Manual de fitoterapia. 2016. <http://www.selfit.es/wp-content/uploads/2015/10/Castillo-Manual-fitoterapia1>.

**PROQUEST** Rollone S, Menopausia y Remedios Naturales. Ediciones I. 2013.  
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=3215336&query=e-stres%20ansiedad%20insomnio>

**PROQUEST** Ling K. A Guide to Medical Plants. World Scientific Publishing Co Pte Ltd. Pág. 313. 2014. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/reader.action?docID=477191&query=manual%20de%20fitoterapia>

**PROQUEST** Ramzan IPhytotherapies: Efficacy, Safety, and Regulation. Wiley. Pág. 683.2015. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/reader.action?docID=1895901&query=manual%20de%20fitoterapia>

## ANEXOS

### Anexo 1: Encuesta



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**



#### ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE FAMILIA

**TEMA:** LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO.

#### INSTRUCCIONES

- Leer detenidamente
- Marque con una X la respuesta apropiada

Estimada Sra. mi nombre es Byron Hidalgo, el propósito por el cual me dirijo a Ud. mediante este documento es con el fin de recolectar información ya que es de nuestro interés conocer sobre la efectividad de las medidas no farmacológicas que usted aplica, su opinión es de gran importancia, por lo que le agradezco que cada pregunta sea respondida con la mayor veracidad posible. Por consiguiente, si tiene alguna inquietud no dude en preguntar.

Ítem	Subraye lo correcto
1	<b>¿Qué edad tiene usted?</b>  ➤ 17 – 25 años <input type="checkbox"/> ➤ 26 – 35 años <input type="checkbox"/> ➤ 36 – 48 años <input type="checkbox"/>
2	<b>¿Indique cuál es su nivel de escolaridad?</b>  ➤ Primaria <input type="checkbox"/> ➤ Secundaria <input type="checkbox"/> ➤ Superior <input type="checkbox"/>
3	<b>¿Cuál es su estado civil actual?</b>  ➤ Soltera <input type="checkbox"/> ➤ Casada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Unión libre</li> <li>➤ Divorciada <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Viuda <input type="checkbox"/></li> </ul>
4	<p><b>¿Cuál es su ocupación actual?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Servidor publico <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Servidor privado <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Ama de casa <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Agricultor <input type="checkbox"/></li> </ul>
5	<p><b>¿Cómo se auto identifica?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Blanco <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Mestizo <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Afro ecuatoriano <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Indígena <input type="checkbox"/></li> </ul>
6	<p><b>¿Qué síntomas presenta su hijo cuándo tiene problemas gastrointestinales?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vómitos o náuseas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Diarrea <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Dolor de estomago <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Distensión abdominal <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Flatulencias <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><b>¿Con qué frecuencia su hijo presenta los síntomas mencionados anteriormente?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Siempre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Casi siempre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ A veces <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Nunca <input type="checkbox"/></li> </ul>
7	<p><b>¿Para que utiliza usted la medicina no farmacológica?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Disminuir la náusea y vomito. <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Aliviar el dolor de estomago <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Aliviar la distensión abdominal <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Evitar flatulencias <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Evitar diarreas <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><b>¿Con que frecuencia usted utiliza la medicina no farmacológica en estos problemas de salud?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Siempre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Casi siempre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ A veces <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Nunca <input type="checkbox"/></li> </ul>
8	<p><b>¿Qué tiempo que dura el efecto de las medidas no farmacológicas?</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ De 1 a 6 horas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ De 7 a 12 horas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ De 13 a 24 horas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Más de 24 horas <input type="checkbox"/></li> </ul>
9	<p><b>¿Qué tipo de medicina utiliza usted?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Medicina herbaria <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Medicina casera <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Medicina ancestral <input type="checkbox"/></li> </ul>

<b>Medicina Herbaria</b>	
10	<p><b>¿Qué plantas medicinales utiliza usted?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Manzanilla <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Hierbabuena <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Menta <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Anís <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Milín <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Cola de caballo <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<p><b>¿Qué parte de la planta utiliza usted?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hojas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Flores <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Raíz <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Tallo <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Toda la planta <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<p><b>¿Qué efectos producen las plantas que usted utiliza?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Efecto antidiarreico <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Efecto antiflatulento <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Efecto antiemético <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Efecto antiespasmódico <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<p><b>¿Cómo lo prepara?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infusiones <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Cocción <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Jugo <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<p><b>¿Para qué lo utiliza?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Disminuir la náusea y vomito. <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Aliviar el dolor de estomago <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Aliviar la distensión abdominal <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Evitar flatulencias <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Evitar diarreas <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<p><b>¿Qué tiempo que dura el efecto de las plantas?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/> ➤ De 1 a 6 horas <input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/> ➤ De 7 a 12 horas <input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/> ➤ De 13 a 24 horas <input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/> ➤ Más de 24 horas <input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>
	<p><b>¿Con que frecuencia utiliza usted la medicina herbaria?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Una vez al día <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Dos veces al día <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Tres veces al día <input type="checkbox"/></li> </ul>
<b>Medicina Casera</b>	



11	<b>¿Qué medicina casera utiliza usted?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Apio <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Cebada <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Perejil <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Cebolla <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Culantro <input type="checkbox"/></li> </ul>	<b>¿Qué efectos producen la medicina casera que usted utiliza?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Efecto antidiarreico <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Efecto antiflatulento <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Efecto antiemético <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Efecto antiespasmódico <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<b>¿Cómo lo prepara?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Té <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Infusiones <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Macerado <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Zumo <input type="checkbox"/></li> </ul>	<b>¿Qué tiempo que dura el efecto?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ De 1 a 6 horas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ De 7 a 12 horas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ De 13 a 24 horas <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Más de 24 horas <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<b>¿Con que frecuencia utiliza usted la medicina casera?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Una vez al día <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Dos veces al día <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Tres veces al día <input type="checkbox"/></li> </ul>	
<b>Medicina Ancestral</b>		
	<b>¿Qué tipo de elementos utiliza en la medicina ancestral?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plantas amargas (Ruda, Romero, Eucalipto) <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Huevo criollo <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Cuy <input type="checkbox"/></li> </ul>	<b>¿Para qué lo utiliza?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Prevención de enfermedades <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Diagnóstico de enfermedades <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Tratamiento de enfermedades <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<b>¿Con que frecuencia utiliza usted la medicina ancestral?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Siempre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Casi siempre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ A veces <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Nunca <input type="checkbox"/></li> </ul>	

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## Anexo 2: Oficio de autorización para el desarrollo del proyecto

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Oficio Nro. UTA-FCS-2018-0429-O  
Ambato, 21 de noviembre de 2018

**Asunto:** Autorización desarrollo de Proyecto Sr. Byron Hidalgo Riofrio

Señor  
Abel Masaquiza  
Vicepresidente  
COMUNIDAD EL GALPÓN QUISAPINCHA  
En su Despacho

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, se otorgue las facilidades correspondientes para que el señor **Byron Bayardo Hidalgo Riofrio**, estudiante de la Carrera de Enfermería de esta Unidad Académica, Cielo Académico septiembre 2017 - febrero 2018, pueda acceder a la Comunidad antes mencionada, para el desarrollo del proyecto de Investigación bajo el Tema: "LA UTILIZACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS REALIZADAS POR LAS MADRES EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD EL GALPÓN DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA CANTÓN AMBATO", previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dr. José Marcelo Ochoa Egas  
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Referencias:  
- UTA-CE-FCS-2018-1339-M

Anexos:  
- hidalgo riofrio.pdf

gm

### Anexo 3: Oficio de Autorización de la Comunidad El Galpón

