



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

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:
**“CUIDADOS EMPÍRICOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE ILLAGUA
CHICO.”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado de Enfermería

Autora: Freire Bedón, Silvia Stefanie

Tutora: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Ambato –Ecuador

Abril 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

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

“CUIDADOS EMPÍRICOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE ILLAGUA CHICO”, de Silvia Stefanie Freire Bedón, 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. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“CUIDADOS EMPÍRICOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE ILLAGUA CHICO”**, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Freire Bedón, Silvia Stefanie

DERECHOS DE AUTOR

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

Cedo los derechos en línea primordiales de mi tesis con fines de difusión pública además apruebo la reproducción de este proyecto de investigación, dentro de las regulaciones de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando los derechos de la autora.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Freire Bedón, Silvia Stefanie

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“CUIDADOS EMPÍRICOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE ILLAGUA CHICO”**, de Freire Bedón Silvia Stefanie estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Abril del 2018

Por constancia firman:

.....
PRESIDENTA/E

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

Este proyecto se lo dedico en primer lugar a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme las fuerzas necesarias para continuar y seguir adelante sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

Además a mi familia y a quienes me han apoyado durante toda mi vida y me han brindado un apoyo incondicional, en todo momento.

Freire Stefanie

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecerle a mi mami Janeth por brindarme todo su apoyo, así como a mis abuelitos Felicidad y Gonzalo y a mi hermana Carla ya que ellos me han acompañado durante todo mi camino para llegar hasta donde he llegado, porque hicieron realidad este sueño anhelado.

A la Universidad Técnica De Ambato por darme la oportunidad de estudiar y adquirir conocimientos los cuales me han servido a lo largo de mi carrera hasta llegar a ser una profesional.

A mi tutora Lic. Mg. Carmen Salguero y en especial a mi docente Lcdo. José Luis Herrera por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

Stefanie Freire

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
SUMMARY	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA	2
1.1 Tema de investigación	2
1.2 Planteamiento del problema	2
1.2.1 Contextualización	2
1.2.2 Formulación del problema	5
1.3 Justificación	5
1.4 Objetivos	6
1.4.1 Objetivo general	6
1.4.2 Objetivos específicos	6
CAPÍTULO II.....	8
MARCO TEÓRICO	8
2.1 Estado del arte	8
2.2 Fundamento teórico	10
2.2.1 Medicina tradicional o empírica	10
2.2.2 Estrategia mundial de la medicina tradicional.....	11
2.2.3 Características del conocimiento empírico	12
2.2.4 Portadores de la medicina tradicional	13

2.2.5	Clasificación de la medicina tradicional	14
2.2.5.1	Sistemas Médicos Alternativos.....	14
2.2.5.2	Intervenciones Mente-Cuerpo	15
2.2.5.3	Terapias basadas en la biología	15
2.2.5.4	Métodos basados en la manipulación del cuerpo.....	16
2.2.5.5	Terapias de energía	17
2.2.6	Afecciones respiratorias	17
2.2.7	Cuidados empíricos.....	18
2.2.8	Cuidados empíricos en afecciones respiratorias	19
2.2.8.1	Cuidados empíricos con plantas medicinales	19
2.2.8.2	Formas de consumo.....	19
2.2.8.3	Beneficios que ofrecen las plantas medicinales	20
2.2.8.4	Plantas más utilizadas.....	21
❖ 2.2.8.4.1	Eucalipto.....	21
❖ 2.2.8.4.2	Manzanilla	22
❖ 2.2.8.4.3	Verbena	22
❖ 2.2.8.4.4	Clavo de olor.....	23
❖ 2.2.8.4.5	Tomillo	23
❖ 2.2.8.4.6	Regaliz u orozú	24
❖ 2.2.8.4.7	Sauco	24
❖ 2.2.8.4.8	Llantén mayor	25
❖ 2.2.8.4.9	Malva.....	26
❖ 2.2.8.4.10	Tilo	26
❖ 2.2.8.4.11	Romero	27
❖ 2.2.8.4.12	Menta.....	27
❖ 2.2.8.4.13	Orégano	28
❖ 2.2.8.4.14	Alfalfa.....	28
❖ 2.2.8.4.15	Jengibre.....	29
❖ 2.2.8.4.16	Borraja	29
2.2.9	Cuidados empíricos con remedios caseros.....	30
2.2.9.1	Beneficios que ofrecen los remedios caseros	30
2.2.9.2	Remedios caseros.....	30
❖ 2.2.9.2.1	Jarabe de miel con limón	30

❖ 2.2.9.2.2 Grasa de gallina.....	30
❖ 2.2.9.2.3 Cebolla cortada	30
❖ 2.2.9.2.4 Jarabe de cebolla	31
❖ 2.2.9.2.5 Ungüento mentolado	31
❖ 2.2.9.2.6 Aceite concentrado de eucalipto	31
❖ 2.2.9.2.7 Cucharadita de miel.....	31
❖ 2.2.9.2.8 Ajo con leche	31
❖ 2.2.9.2.9 Jarabe de ajo	31
❖ 2.2.9.2.10 Baño caliente.....	32
❖ 2.2.9.2.11 Franela o periódico.....	32
❖ 2.2.9.2.12 Hojas de repollo caliente	32
CAPÍTULO III.....	33
MARCO METODOLÓGICO	33
3.1 Nivel y Tipo de Investigación	33
3.2 Selección del Área o Ámbito de Estudio	33
3.3 Población	33
3.4 Criterios de inclusión y exclusión	34
3.5 Diseño muestral.....	34
3.6 Operacionalización de Variables	34
3.7 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información	37
3.8 Aspectos éticos	38
CAPÍTULO IV	39
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1 Análisis e interpretación de datos.....	39
4.2. Conclusiones	55
4.3 Referencias bibliográficas.....	57
4.4 Anexos:.....	66
4.4.1 Consentimiento informado.....	66
4.4.2 Estructura de la encuesta.....	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Datos sociodemográficos en la comunidad de Illagua Chico, 2017	39
Tabla 2 Personas que recomendaron la medicina empírica en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	41
Tabla 3 Reacciones adversas después de haber utilizado la medicina empírica en la comunidad de Illagua Chico, 2017	42
Tabla 4 Tratamiento que brindan las madres en afecciones respiratorias a sus hijos en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	43
Tabla 5 Plantas medicinales que utilizan las madres para tratar afecciones respiratorias en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	44
Tabla 6 Tratamiento de sintomatología en base a plantas medicinales en la comunidad de Illagua Chico, 2017	45
Tabla 7 Duración y efecto esperado de las plantas medicinales en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	46
Tabla 8 Medicina casera que utilizan las madres para tratar afecciones respiratorias en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	47
Tabla 9 Tratamiento de sintomatología en base a medicina casera en la comunidad de Illagua Chico, 2017	48
Tabla 10 Duración y efecto esperado de la medicina casera en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	49
Tabla 11 Medios físicos que utilizan las madres para tratar afecciones respiratorias en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	51
Tabla 12 Tratamiento de sintomatología en base a medios físicos en la comunidad de Illagua Chico, 2017	52
Tabla 13 Duración y efecto esperado de los medios físicos en la comunidad de Illagua Chico, 2017.....	53

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

Autora: Freire Bedón Silvia Stefanie

Tutora: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Fecha: Enero del 2017

RESUMEN

El presente trabajo investigativo trata sobre “Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico”, el cual tiene como objetivo principal determinar los cuidados empíricos que aplican las madres de niños menores de 5 años en afecciones respiratorias.

Para realizar el presente estudio utilizamos la investigación cuantitativa, descriptiva. Misma que se trabajó con el 100% de madres de niños menores de 5 años pertenecientes a la comunidad. El instrumento aplicado para la recolección de datos fue la encuesta cuyo formulario estuvo conformado por 8 preguntas entre abiertas y cerradas.

En conclusión el 82% de la población utiliza cuidados empíricos, siendo de gran importancia para los habitantes debido a que se mantiene su interculturalidad, a través de sus aptitudes, creencias, tradiciones, experiencia y conocimientos que se van trascendiendo de generación en generación obteniendo resultados positivos para tratar diversidad de enfermedades, entre los principales tenemos las infusiones de tilo, malva y orozuz, entre los remedios caseros se emplean el mentol, ajo con leche, manteca de cacao, baños con agua caliente, baños con infusiones de plantas y aplicación de periódico o franela en el pecho de los infantes.

PALABRAS CLAVES: CUIDADOS EMPÍRICOS, AFECCIONES RESPIRATORIAS.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER

Author: Freire Bedón Silvia Stefanie

Tutor: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Date: January, 2017

SUMMARY

The present research work deals with "Empirical care in respiratory diseases in children under 5 years of age in the community of Illagua Chico", whose main objective is to determine the empirical care applied by mothers of children under 5 years of age in respiratory diseases.

To carry out the present study we used quantitative, descriptive research. Same as he sat with 100% of mothers of children under 5 years of age belonging to the community. The instrument applied for the data collection was the one that consisted of 8 open and closed questions.

In conclusion, 82% of the population uses empirical care, being of great importance for the inhabitants because their interculturality is maintained, through their aptitudes, beliefs, traditions, experience and knowledge that are transcended from generation to generation obtaining results positive to treat diversity of diseases, among the main ones we have the infusions of lime, mallow and licorice, among the home remedies are used menthol, garlic with milk, cocoa butter, hot water baths, baths with infusions of plants and application of newspaper or flannel on the infants chest.

KEY WORDS: EMPIRICAL CARE, RESPIRATORY DISEASES

INTRODUCCIÓN

Actualmente la “Fitoterapia” conocida ancestralmente como recurso terapéutico, misma que se basa en cuidados empíricos los cuales son estrategias de primera opción de las zonas rurales a nivel mundial, con el fin de curar varias enfermedades tales como las afecciones respiratorias, genitourinarias, gastrointestinales entre otras, siendo transmitidas de generación en generación y desde entonces con el pasar de los años va profundizándose más sus conocimientos, dando como resultados grandes beneficios en la salud conocida como medicina alternativa, natural y empírica, es decir sin base científica su acción se desconoce, sus riesgos, la dosis, su toxicidad entre otros, por la misma razón se puede contraer riesgos potenciales sobre la salud humana.

En el tema presentado hace referencia a problema de investigación, el mismo que incluye el desarrollo del planteamiento del problema que incluye el contexto en el que se ubica el problema, se realiza la investigación mediante un análisis crítico, la formulación del problema y los objetivos.

Luego se menciona sobre la medicina empírica o tradicional, así como sus cuidados mediante medios físicos, remedios caseros y la utilización de plantas naturales y curativas mediante infusiones, maceraciones, vaporizaciones basados en las experiencia de los habitantes para el tratamiento de afecciones respiratorias en comunidades indígenas la cual se mantiene actualmente, las afecciones más frecuentes son los catarros, gripes, tos, secreción nasal, resfriados, faringitis, laringitis o su vez la neumonía, que para conseguir el efecto deseado dependerá de la forma de preparación, administración y frecuencia.

En los aspectos metodológicos se menciona el ámbito de estudio y población que participan en la investigación, la operacionalización de las variables, seguidamente se expone el plan seguido para la recolección de la información describiendo las técnicas e instrumentos utilizados en tales actividades.

Finalmente se abordó sobre el análisis e interpretación de resultados los mismos que van en función a los objetivos planteados. También se describe las conclusiones haciendo referencia de los resultados obtenidos en la investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Tema de investigación

CUIDADOS EMPÍRICOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE ILLAGUA CHICO.

1.2 Planteamiento del problema

1.2.1 Contextualización

La Organización Mundial de la Salud aprecia que gran cantidad de niños menores de cinco años de edad mueren cada año en el mundo por infección respiratoria, el “18.6% de la totalidad de muertes corresponde a menores de cinco años, además las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de enfermedad infantil con una incidencia de entre 4 a 6 episodios anuales en las zonas urbanas y entre 5 a 8 episodios en las zonas rurales”.(1)

Dos terceras partes del mundo, de los países en desarrollo, utilizan medicina tradicional o natural para aliviar diferentes afecciones, siendo las más comunes respiratorias y gastrointestinales como por ejemplo en México, “de 8 a 10 millones de habitantes según sus conocimientos ancestrales usan la medicina empírica desde años atrás como primera alternativa para retribuir sus necesidades de Atención Primaria en Salud, la misma que se encuentran en su hábitat.” (2) Entre las principales formas de empleo son las infusiones; los gargarismos, las gotas, los lavados de la nariz y cataplasmas; ya sea con la planta completa; o solo las hojas, flores, fruto, raíz, exudado, corteza o ramas.(2)

En gran parte del mundo, los problemas respiratorios son una de las 5 primeras causas de mortalidad en menores de 5 años, por lo que acuden a los servicios de salud para ser atendidos, la medicina ancestral es empleada para ciertos usos terapéuticos en países como Perú, Brasil, México, Ecuador, Cuba, entre otras. En

Brasil algunos de los cuidados empíricos utilizados para las infecciones respiratorias entre las más comunes: resfriados, gripes y tos a lo cual para mejoría “las madres o personas de cuidado directo a infantes utilizan plantas naturales como manzanilla, toronjil, flor de sauco, eucalipto”(3), entre otras bebidas que también se realizan con limón y miel de las abejas, además aplican la colocación de ropa de lana, una camiseta roja de algodón y cuando tiene fiebre se coloca una camiseta de color blanco, una gran proporción de madres considera que los niños no deben bañarse mientras estén enfermos.(3)

En América Central y en países como Cuba, el Caribe y África crece una planta amazónica muy conocida como es el anamú, que “sirve para tratar casos de catarrros o neumonías, ya que gracias al conocimiento, tradición y cultura de sus ancestros aún son usadas actualmente, obteniendo buenos resultados y beneficios que conjuntamente con una buena alimentación y reposo ayudaran a aliviar los problemas respiratorios”(4), no solo por su facilidad para conseguir las, sino también por su bajo coste o porque son propias de los alrededores de ciertas zonas.

En Argentina “es la mujer, la poseedora de los saberes sobre enfermedad y curación heredados de sus padres y abuelos, los cuales complementados con las experiencias del mismo grupo generacional y la experiencia como pacientes de los sistemas formales de salud, genera una práctica híbrida de la medicina popular”(5), es decir es la encargada de preparar y administrar los tratamientos y transmitir los conocimientos a las siguientes generaciones existentes, para afecciones respiratorias como la tos, el catarro y la gripe se utiliza la borraja, el quimpe, el molle, el níspero, la cebolla, el fruto del chañar y el eucalipto, siendo propias del país; todos en infusión salvo el molle (*Schinus areira*) y el eucalipto los cuales se administran en forma de vapor.(5)

Ecuador es un país que es caracterizado por ser multiétnico y pluricultural, compuesto por población indígena, afro descendiente, mulata, mestiza y blanca. El 6,1% de la población mayor de 15 años se considera indígena, el 5% afro ecuatoriana y mulata, el 77,7% mestiza y el 10,8% blanca”(6), justificando así que la medicina ancestral se utiliza y mantiene principalmente en la mayoría

de zonas rurales, siendo propio de la comunidad indígena, pero también la población mestiza la pone en práctica, para tratar afecciones respiratorias como “la neumonía y la influenza los cuales son los problemas más frecuentes, existiendo una gran relación entre población mestiza e indígena por lo que se convierta en un grave problema a nivel de salud pública, siendo una de las 12 primeras causas de mortalidad en nuestro país” (7), la cual está investigándose mediante conocimientos, aptitudes, prácticas, creencias y experiencias indígenas a través de la culturalidad, sean explicables o no, que sirven para mantener o prevenir la salud, así como para un diagnóstico y tratamiento de diversos problemas mentales o físicos. (6) (7).

En Ecuador la medicina empírica se ha venido desarrollando y poniendo en práctica hace unos 10.000 años en el tiempo. Estas prácticas son empleados dentro del hogar, de las familias y hasta entre vecinos. Dicha medicina se pone en práctica en las diferentes “infecciones respiratorias que afectan: nariz, faringe, laringe, tráquea, bronquios, pulmones; los cuales están acompañados de tos, expectoración, tiraje intercostal, aleteo y obstrucción nasal, flema, roncus, dolor de garganta, sibilancias”(8).

En Imbabura los pobladores utilizan como antigripales diferentes plantas naturales como el Arrayán, Eucalipto aromático, Menta; además ciertas personas como los “Yachac realizan una limpia con el cuy para observar si existen afecciones que conlleva a una neumonía grave” (6). El empleo de plantas medicinales en nuestras comunidades es una práctica que realizan día a día, en la ciudad de Ibarra existe diversidad de plantas curativas para trastornos respiratorios, que ayudan a curar la tos y actúan como antiexpectorantes son el Eucalipto, Pino, Capuchina, Orégano, Abeto, Tomillo, Salvia, Ajo, Celidonia, Ciprés, Romero, Nogal, Loto, etc. (6)

En Ecuador para el caso de “las poblaciones rurales, el acceso a los medicamentos farmacológicos se torna restringido por múltiples razones, como el traslado a una farmacia, los costos altos, los aspectos culturales, el difícil acceso a centros de salud, entre otros, optando siempre por la medicina herbaria que está a su alcance”(9). Además se implementa como una política del estado el fortalecimiento y la consolidación de la salud intercultural, en el cual incluya la

medicina empírica o ancestral, la cual busca ayudar y establecer protocolos, con visión integral, en los diferentes servicios ya sean de salud pública o privada. (9)

La parroquia San Antonio de Quisapincha es una de las más antiguas a nivel de Tungurahua, en esta parroquia habitan alrededor de 12.400 pobladores, en la mayoría de las comunidades se encuentran habitantes que están relacionadas con la medicina tradicional y que con el pasar del tiempo han adquirido conocimientos y sabiduría, para tratar varias enfermedades, además han ido heredando dichos cuidados desde sus tatarabuelos, siendo personas muy conocidas por las diferentes comunidades.

En las comunidades podemos encontrar varios menores de 5 años con enfermedades respiratorias ya sea por la diversidad de factores que contribuyen para que se produzca enfermedades respiratorias como el clima, o por las diferentes formas de sobrevivir como es el cocinar con leña por lo cual el humo afecta al aparato respiratorio y las madres acuden a cuidados empíricos para aliviar estos problemas en sus hijos como son la utilización de ajo, miel, diversidad de plantas naturales como pino, eucalipto, romero, etc., frotar en el tórax con mentol o grasa de gallina, entre otras. Ya que para dicha comunidad es más fácil acudir a medicina ancestral que acudir a centros de salud o farmacias, además por los recursos económicos que poseen los habitantes así evitando complicaciones en sus hijos como puede ser la mortalidad.

1.2.2 Formulación del problema

¿Los cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años logran una mejoría de la sintomatología?

1.3 Justificación

El presente trabajo presenta un gran interés en el proyecto sobre cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico porque mediante dicha investigación se determinará los diferentes cuidados tradicionales y remedios caseros que aplican las madres a los infantes cuando presentan problemas respiratorios, siendo esta medicina adquirida

a través del tiempo, enseñanzas de los abuelos, la experiencia para no perder su culturalidad.

Tiene gran importancia porque mediante la investigación realizada se podrá analizar los diferentes efectos que tiene la medicina tradicional en dichas afecciones ya que es un recurso natural y de fácil acceso para la comunidad, además son la de gran importancia para el desarrollo de la medicina moderna y farmacológica, en algunas zonas rurales, las medicinas empíricas son el único recurso disponible a falta de servicios de salud y recursos económicos para la adquisición de medicina farmacológica.

Es de gran impacto porque permitirá conocer a los niños y a la población en general, acerca de los cuidados ancestrales ya sean positivos o negativos durante los tratamientos relacionados con afecciones respiratorias como pueden ser desde un simple resfriado hasta una posible neumonía.

Mediante esta investigación las madres y los infantes menores de 5 años serán beneficiados ya que al finalizar la presente investigación se dará a conocer el tratamiento natural más frecuente, la efectividad que tiene dicha medicina utilizada en esta comunidad para sintomatología respiratoria y así evitar complicaciones que pueden llegar a la muerte.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar los cuidados empíricos que aplican las madres de niños menores de 5 años en afecciones respiratorias en la Comunidad de Illagua Chico.

1.4.2 Objetivos específicos

- ❖ Reconocer las características sociodemográficas de las madres en relación con la aplicación de cuidados empíricos a niños menores de 5 años en afecciones respiratorias.
- ❖ Identificar el tipo de cuidados empíricos aplicados por las madres a niños menores de 5 años en afecciones respiratorias.
- ❖ Especificar las formas de administración de cuidados empíricos aplicados por las madres a niños menores de 5 años en afecciones respiratorias.

- ❖ Identificar si el efecto es el deseado o no después de la administración de los cuidados empíricos aplicados por las madres a niños menores de 5 años en afecciones respiratorias.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estado del arte

Una investigación realizada por Rodríguez y Requenes en Muelle de los Bueyes, con el tema “Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – Noviembre 2015”, manifiesta que el 86.6% de las madres refirió 3 o menos episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en niños, las madres obtienen conocimientos desde el centro de salud cercano, o en su mayoría son adquiridos a través de experiencia, creencias y tradiciones, para lo cual indican que dan de tomar líquidos tibios o infusiones de hierbas, además realizan frotaciones, siendo estas medidas de apoyo en la cual la madre es la encargada de brindar cuidados a sus hijos ya sean empíricos o llevándole al centro de salud más cercano.(10)

Criado, M. realizó un estudio en San Gil, con el tema “Participación comunitaria en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años barrio el vergel, san Gil” menciona que el 10% aproximadamente son menores de 5 años, y el 14.62% presentaron afecciones respiratorias, siendo la más conocida el resfriado común y gripe, en la problemática describe que para el manejo de dichas enfermedades los padres de familia mencionaron que utilizan frecuentemente cuidados caseros como: realizar ejercicio para mejorar la gripe porque en el sudor eliminan toxinas; además no bañan a sus hijos ya que esto trae complicaciones; dan a los niños de beber miel con limón y leche con flor de sauco, concluyendo así que los padres utilizan cuidados culturales o ancestrales para prevenir y aliviar los problemas respiratorios.(11)

Vergara, I., realizó un investigación en Esmeraldas con el tema “Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones

respiratorias en la parroquia Tonchigue recinto estero de plátano de la provincia de Esmeraldas” mencionando que la mayoría de las madres y padres de familia conocen sobre las plantas medicinales, hierbas, remedios caseros, siendo propias de la comunidad, sus costumbres y saberes ancestrales que lo adquieren desde sus antepasados, las plantas más frecuentes utilizadas son eucalipto, romero, manzanilla, menta, verbena, malva, hoja de guanábana, tomate, entre otras para aliviar las enfermedades respiratorias como la tos, gripe y resfriados que presentan los niños ya sea mediante infusiones, baños termales o preparados especiales.(12)

Otra investigación realizada por Álvarez, C. Y Cárdenas, M. en Cuenca con el tema “Aplicación de la interculturalidad, en el cuidado de la Salud de niños con infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas ira y eda que acuden al centro de salud de Chiquintad, cuenca-ecuador 2016” en cual refiere que en un 83,5% de menores presentan afecciones respiratorias para lo cual las madres mencionan que realizan vaporizaciones de eucalipto y mentol, aguas medicinales de: Ortiga, Violeta, Borraja, Tilo, para aliviar dichos problemas, siendo la medicina ancestral la más utilizada por la población. (13)

Pozo, G. en un trabajo realizado en Yacuambi titulado “Uso de las plantas medicinales en la comunidad del Cantón Yacuambi durante el periodo Julio-Diciembre 2011” refiere que casi el cien por ciento de la población recurre a la medicina ancestral para aliviar sus enfermedades y dolencias siendo así la medicina herbaria la más utilizada tales como son: manzanilla, menta, escancel, hierba luisa, ruda, toronjil, éstas pueden ser encontradas en sus terrenos, sembríos y son elaboradas en cada domicilio como infusiones o preparados especiales, en conclusión dicha medicina es útil ya no ha dado reacciones adversas y han sido efectivas para el tratamiento necesario de la población.(14)

Otra investigación realizado por Herrera, A. y Moreno, I. realizado en Huancayo con el tema “Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de las infecciones respiratorias agudas que tienen las madres de niños menores de

cinco años que acuden al c.s. Chilca – Huancayo 2014” siendo un trabajo descriptivo – explicativo en el cual el ochenta y tres por ciento de la población conserva un nivel de conocimiento alto para la prevención y tratamiento de los sintomáticos respiratorios en menores de 5 años, en donde las madres realizan cuidados de prevención como arropar bien al niño, dar de deber ciertas infusiones, entre otras pero en mayor porcentaje las madres acuden al establecimiento de salud más cercano para evitar complicaciones.(1)

En un estudio realizado por un grupo de investigadores en Argentina con el tema “Las personas y las plantas medicinales en el noroeste de Córdoba, Argentina. Reconocimiento y valoración de los recursos naturales locales” menciona que se pueden encontrar doce plantas medicinales propias del país, siendo más utilizadas para afecciones digestivas, respiratorias, circulatorias y de piel, una planta frecuentemente usada es la Moradilla (Anacardiaceae) la cual se usa para tratar dolor de garganta, otra es la Barba de piedra (Usneaceae) que sirve para tratar la gripe y enfriamientos, entre otras; concluyendo así que existen gran variedad de medicina herbaria nativa o exótica las cuales tienen propiedades curativas para aliviar dolores o enfermedades de la población. (15)

Un grupo de investigadores en España realizaron un estudio titulado “La palmera datilera y la palmera canaria en la medicina tradicional de España” menciona que los frutos provenientes de dichas palmeras son comestibles pero también se usan como medicina teniendo así frutos de Phoenix canariensi y de Phoenix dactylifera para distintas enfermedades, siendo la palmera canaria primera opción para aliviar problemas respiratorios entre los más comunes el dolor de garganta, tos, secreción nasal y resfriados, España ha utilizado estas palmeras desde años atrás por lo que tiene un gran significado y poder curativo para los habitantes de dicho país.(16)

2.2 Fundamento teórico

2.2.1 Medicina tradicional o empírica

Es un conjunto de aquellos conocimientos, teorías, experiencias, prácticas y creencias con o sin explicación, propias de cada cultura, las cuales son utilizadas para diagnosticar, prevenir o tratar enfermedades ya sean físicas o emocionales, encaminando así a mantener una vida saludable en la comunidad. Dicha medicina se la ha ido adquiriendo a través del tiempo desde años atrás, de generación en generación, respondiendo así a las necesidades de los humanos para curar males o problemas sintomáticos o espirituales. (17)

La medicina tradicional o también llamada ancestral ha subsistido en áreas urbanas y rurales marginadas de la medicina farmacológica ya sea por distintas razones como la economía, el difícil acceso a centros de salud o farmacias, o por la opresión en lo que refiere a la relación de médico y paciente, los habitantes indígenas tienen una visión holística para percibir la salud y enfermedad de su pueblo, las cuales incluyen varias dimensiones como la espiritual, emocional, física, mental, ambiental y social, porque para ellos debe existir un equilibrio consigo mismo, con la familia y los demás, así como con la naturaleza a lo cual denominan salud mientras que la enfermedad es cuando dicho equilibrio se rompe.(6) (18)

Todos los miembros de una comunidad poseen conocimiento tradicional: mujeres, mayores, hombres y niños, la cantidad y la calidad del conocimiento que cada individuo posea varía según la edad, educación, condición social y económica, experiencias cotidianas, tiempo, capacidad y aptitud intelectual, nivel de curiosidad y control sobre los recursos naturales son algunos de los factores que influyen. (19)

2.2.2 Estrategia mundial de la medicina tradicional

La medicina tradicional o medicina empírica es de gran importancia para ciertas culturas, ya que forma parte de sus creencias pero gran parte es esencial y subestimada de las casas de salud. La medicina no convencional en otros países también la llaman MTC que significa medicina tradicional complementaria. Para la estrategia de la Organización Mundial de la Salud sobre la medicina tradicional se establecen tres objetivos que son:

- ❖ Construir una base de conocimientos sobre la MTC mediante políticas apropiadas a nivel nacional.
- ❖ Reforzar la seguridad, la calidad, el empleo apropiado y la eficacia de la MTC con ayuda del reglamento acerca de los productos, así como de las prácticas y los practicantes.
- ❖ Promover la extensión sanitaria universal adjuntando los empleos de la MTC en la asistencia de servicios y medidas sanitarias, y en el cuidado propio de la salud.

Entonces con esta nueva estrategia se analiza la aportación que tiene la MTC para una mejor calidad de vida en pro de la salud mediante la asistencia de los servicios, además establece medidas con prioridades hasta el año 2023. (20)

2.2.3 Características del conocimiento empírico

- ❖ **Basado en la experiencia**

Es la clave y base del conocimiento tradicional, y además lo diferencia del conocimiento científico.

- ❖ **Subjetivo**

No es necesario llegar a la realidad, además está condicionado por personas que respaldan dicho conocimiento.

- ❖ **Personal**

Cada persona o habitante acopla sus creencias, culturas, conocimientos a su manera, desde su personalidad hasta la experiencia obtenida a través del tiempo, haciendo que este conocimiento sea peculiar y sin precisión.

- ❖ **Asistemático**

Se puede omitir pasos, es decir no es necesario seguir el conocimiento científico el cual debe ser ordenado y sistematizado.

- ❖ **No verificable**

No se puede comprobar ya que se basa en un conocimiento holístico, solo puede ser evaluado mediante la eficacia si ayuda o no con las dolencias.

- ❖ **Particular**

Es único y propio de cada cultura, no se puede generalizar este conocimiento ya que proviene de lo empírico.

❖ **Lenguaje ambiguo**

No tiene un idioma que sea propio, sino que utilizan palabras ambiguas, definidas y pensadas esencialmente para describir un fenómeno.

❖ **Episódico**

No tiene la exigencia de ser reproducible ni coherente con un paradigma mayor, lo que le da la posibilidad de mantenerse como un elemento episódico.(21)

2.2.4 Portadores de la medicina tradicional

❖ **Madres y padres de familia**

Son personas principales portadoras de la medicina empírica, debido a que conviven más tiempo y ayudan a familiares en la medicina tradicional.

❖ **Hierberos o vendedores de hierbas medicinales**

Son personas que utilizan plantas naturales las cuales son curativas y son de fácil acceso en los alrededores o en los mercados.

❖ **Fregadores**

Individuos que para aliviar esguinces, luxaciones, entre otras realizan masajes.

❖ **Parteras o comadronas**

Son las que controlan y atienden partos.

❖ **Limpiadoras**

La mayoría son mujeres y se encargan de curar enfermedades como el espanto, el mal de ojo, el mal aire; entre otras.

❖ **Sobadores de cuy**

Generalmente son indígenas y se caracterizan por limpiar el cuerpo con un cuy para diagnosticar enfermedades sean comunes o sobrenaturales.

❖ **Yachac Taytas o brujos**

Son personas que pueden curar o iniciar enfermedades sobrenaturales.

❖ **El sabio padre**

Es el terapeuta máximo de la medicina empírica, y su estudio inicia desde su niñez.

❖ **Curandero**

Reconocen dos tipos de enfermedades, la natural (principalmente física pero también psicosocial) y la sobrenatural, y afirman tener los recursos necesarios para tratar ambas.(22) (23)

2.2.5 Clasificación de la medicina tradicional

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa ha juntado en cinco grupos las principales terapias que existen.

Este tipo de terapias también funciona en función de la personalidad del paciente que puede reaccionar mejor a una terapia que a otra, el mejor consejo es probarla hasta encontrar la terapia que dé mejores resultados. La medicina alternativa se puede utilizar para tratar todo tipo de males, ya sea por sí misma o como complemento de la medicina tradicional que nos dan nuestros médicos de cabecera.

2.2.5.1 Sistemas Médicos Alternativos

Son sistemas basados en teoría y práctica, muchos de ellos han evolucionado o vienen directamente de la medicina tradicional. Algunos sistemas médicos alternativos son:

- ❖ Acupuntura: Se basa en la inserción y manipulación de agujas finas en determinados puntos de la superficie cutánea con el objetivo de restaurar la salud y el bienestar del paciente.
- ❖ Homeopatía: se define habitualmente como el sistema médico basado en el uso de cantidades diminutas de sustancias que en grandes dosis producirían síntomas parecidos a los de la enfermedad que está siendo tratada.
- ❖ Ayurveda: Es el primer sistema holístico que estudia el cuerpo, la mente y las emociones del individuo para diagnosticar las enfermedades, tratando los factores que las causan y no sólo sus síntomas. (24)

2.2.5.2 Intervenciones Mente-Cuerpo

Son un cúmulo de técnicas diseñadas para mejorar la conexión mente-cuerpo, y sobre todo la capacidad de la mente a actuar sobre ciertos síntomas.

- ❖ Yoga: conjunto de disciplinas físico mentales que se encuentran destinadas a conseguir la perfección espiritual y la unión con lo absoluto.
- ❖ Tai chi: Es un tradicional arte marcial chino.

2.2.5.3 Terapias basadas en la biología

Estas terapias utilizan sustancias que se pueden encontrar en la naturaleza para potencializar el cuerpo. Son los elementos que podemos encontrar en los suplementos dietéticos o en los productos herbales.

- ❖ Fitoterapia: s el uso extractivo de plantas medicinales o sus derivados con fines terapéuticos, para prevención o tratamiento de patologías. Formas más corrientes de uso de las plantas medicinales:
 - Compresas: Puede ser una gasa humedecida en infusión o cocimiento de la planta, y colocada en la zona afectada.
 - Comprimidos, capsulas, pastillas, píldoras, grageas o perlas: Son preparados más o menos sólidos, a base del resultado de triturar o prensar las plantas.
 - Cremas: Menos sólidas y más finas que los ungüentos, preparadas con más cantidad de agua.
 - Esencias florales: Son preparados que contienen la esencia vital de la planta.
 - Extractos: Es una solución alcohólica (o con glicerina vegetal) que extrae las propiedades de las plantas.
 - Gotas: Son las sustancias medicinales de la planta diluidas en líquido, normalmente agua.
 - Infusión: Se vierte agua hirviendo sobre la parte de la planta elegida, normalmente seca, y se deja en reposo unos minutos, diez o quince en la mayoría de los casos.

- Inhalaciones o vapores: Pueden hacerse hirviendo la planta e inhalando los vapores que desprende. O esencias ya preparadas, en un difusor.
- Jabones medicinales: Son jabones tradicionales a los que se han añadido sustancias de plantas medicinales, para que aporten a la piel unas propiedades determinadas.
- Jarabes: Es una solución de azúcar, miel o melazas en agua, u otro líquido, al que se añaden las propiedades de una o más plantas, bien sea en extracto, cocimiento, etc. Así se consigue una buena conservación y una fácil dosificación.
- Maceración: Es una forma de extraer la sustancia medicinal de la planta, dejándola en un líquido frío o caliente, que puede ser agua, vino, aceite o alcohol, variando el tiempo del proceso, según el tipo de planta.
- Polvo: Es el resultado de la trituración de las plantas, hasta conseguir un polvo muy fino que se puede esparcir sobre la piel o para disolver en líquidos para beber.
- Ungüentos: Preparados a base de sustancias extraídas de las plantas, más alguna sustancia grasa (aceite, vaselina, lanolina...).

2.2.5.4 Métodos basados en la manipulación del cuerpo

Técnicas donde el terapeuta mueve una o varias partes del cuerpo para obtener resultados. Entre ellas se encuentran:

- ❖ Acupresión: masaje que se realiza en puntos específicos ubicados a lo largo de todo el cuerpo con el fin de aliviar una gran variedad de síntomas y dolor.
- ❖ Quiropraxia: El tratamiento implica la manipulación de la columna para lograr la curación, reajustando las vértebras que se encuentran dislocadas.
- ❖ Terapia de masajes.

2.2.5.5 Terapias de energía

Las terapias de energía utilizan los campos de energía que rodean y penetran el cuerpo humano, los manipulan con las manos.

- ❖ Reiki: Su funcionamiento se basa en liberar y regular el flujo de Ki en el organismo, es un sistema para equilibrar no sólo el cuerpo, sino también la psique y el alma.
- ❖ Radiestesia: Se basa en la afirmación de que los estímulos eléctricos, electromagnéticos, magnetismos y radiaciones de un cuerpo emisor pueden ser percibidos. (25)

2.2.6 Afecciones respiratorias

Entre las afecciones más frecuente en la población pediátrica de las vías respiratorias altas son:

- ❖ Resfriado común (Rinofaringitis): Este tipo de proceso infeccioso se presenta anatómicamente abarcando desde las fosas nasales hasta la faringe, y en especial el área llamada nasofaringe.
- ❖ Dolor e inflamación de la garganta: La faringitis es una infección que se centra en la faringe y sus estructuras, tanto a nivel del paladar blando, los pilares amigdalinos, las amígdalas y la faringe posterior. Cuando el compromiso mayor se observa en las amígdalas se suele llamar faringoamigdalitis.
- ❖ Laringitis: Es una infección respiratoria aguda que cursa con inflamación de la laringe, con inicio típicamente por la noche. La laringe es una estructura que se encuentra en la entrada del aparato respiratorio y que permite el paso del aire desde la faringe hasta la tráquea. En ella se ubican las cuerdas vocales.
- ❖ Otitis media:
 - Otitis media aguda supurativa (otitis media aguda, otitis media aguda purulenta), que tiene una presentación repentina, de corta evolución subsecuente, y se caracteriza por una infección del oído medio detrás de un tímpano enrojecido.

- Otitis media con derrame (también denominada otitis media crónica con derrame, otitis media no supurativa, otitis media catarral, otitis media mucosa, otitis media serosa, otitis media secretoria): se refiere a las formas de otitis media no supurativa o clínicamente no infecciosa.
- ❖ Amigdalitis: es una inflamación de las amígdalas. A veces, junto con la amigdalitis, las adenoides también se hinchan.

Además pueden presentar otra sintomatología como:

- ❖ Disnea: Dificultad para respirar
- ❖ Fiebre
- ❖ Secreción nasal
- ❖ Tos
- ❖ Gripe
- ❖ Taquicardia
- ❖ Cianosis
- ❖ Aleteo nasal
- ❖ Tiraje intercostal (26)

2.2.7 Cuidados empíricos

El conocimiento empírico es aquella noción basada en el contacto directo con la realidad, por la experiencia, por la percepción que se hace de ella. El conocimiento empírico consiste en todo lo que sabe sin poseer un conocimiento científico, por ejemplo: se sabe que el fuego quema porque ya se vivió esa experiencia, se tiene conocimiento de que las flores nacen en primavera porque ya se ha observado esta situación, entre otras.(27)

Este tipo de cuidados a la cual recurren un gran número de personas se basan en el uso de plantas utilizando sus hojas, flores, frutos, semillas, tallos, madera, corteza, raíces, rizomas y otras partes de plantas, enteras, fragmentadas o pulverizadas. Con las cuales se pueden obtener jugos frescos, esencias, aceites esenciales y otros los pueden ser usados mediante una mezcla o combinación de estos productos herbarios con el fin de conseguir curar o tratar enfermedades físicas y

mentales brindando un estado de alivio ante la presencia o manifestación de síntomas provocados por la misma patología. (28)

2.2.8 Cuidados empíricos en afecciones respiratorias

El hombre ha encontrado en las plantas naturales satisfactores a sus necesidades fundamentales como es el alimento, abrigo, casa, fabricación de utensilios, etc., pero también ha descubierto que son capaces de aliviar sus dolencias y, en algunos casos, hasta curar sus enfermedades. Esto ha ocurrido desde tiempo inmemorial y numerosas culturas han dejado testimonio de generación en generación.

2.2.8.1 Cuidados empíricos con plantas medicinales

Los pueblos indígenas han hecho aportes significativos a la medicina convencional, los casos del aprovechamiento de la quinina, del curare, la zarzaparrilla, el guayaco, la coca, entre otras sustancias y plantas medicinales. Los sistemas de salud convencionales se han beneficiado de esos conocimientos. Se consideran plantas medicinales a aquellas especies vegetales cuya calidad y cantidad de principios activos tienen propiedades terapéuticas comprobadas empírica o científicamente en beneficio de la salud humana.

Las plantas medicinales son las que más han despertado la curiosidad y la intriga. La ciencia ha desarrollado múltiples formas de aprovecharse de ellas, y a pesar de que la medicina farmacológica ha tenido avances realmente increíbles, aún en nuestros tiempos las plantas medicinales son de gran utilidad y a veces místicamente, se busca en ellas la solución a problemas que la medicina occidental no ha alcanzado a cubrir. (29)

2.2.8.2 Formas de consumo

El uso de las plantas medicinales tiene una historia honorable, ya que en determinados momentos todos los medicamentos se obtenían de fuentes naturales. Este evento dio lugar al establecimiento de una relación muy cercana y productiva entre el hombre y su medio vegetal.

Las plantas medicinales pueden actuar desde el plano físico (tejidos, órganos, y sistemas del cuerpo), estados mentales, emocionales o incluso el campo energético y espiritual, como en el uso de esencias florales.

Muchas de las plantas medicinales tienen múltiples formas de uso. Y muchos de estos remedios pueden complementarse o tener efectos similares. Podemos beneficiarnos de las propiedades de las plantas por medio de alimentos o bebidas, baños, inhalaciones, gargarismos, masajes, emplastos.

A su vez, muchas hierbas medicinales son utilizadas con fines profilácticos para mantener o favorecer un estado de buena salud, o prevenir la ocurrencia de ciertas patologías. Muchas de estas hierbas son conocidas popularmente y promocionadas como seguras y eficaces. Debido a ello, no siempre es fácil entender, para los consumidores crónicos, por qué estas prácticas pueden ser riesgosas.

2.2.8.3 Beneficios que ofrecen las plantas medicinales

La creencia del beneficio del uso de las plantas medicinales por sobre las drogas convencionales que contienen un único ingrediente activo se suscribe a la noción que los compuestos activos primarios de las hierbas son incrementados por compuestos secundarios, mientras que éstos mitigan simultáneamente los efectos colaterales producidos por los compuestos primarios. Las plantas medicinales son beneficiosas porque:

- ❖ Son muy accesibles recolección y uso.
- ❖ Ejercen una acción global sobre el organismo a causa de la interacción de sus principios activos.
- ❖ El efecto puede ser más lento que el de los medicamentos convencionales pero es más duradero.
- ❖ Tienden a estimular acciones de protección y regulación de las funciones del organismo y presentan menores efectos secundarios, lo que permite tratamientos más largos.
- ❖ Sirven de complemento a tratamientos con medicamentos convencionales.
- ❖ Tienen relación con el medio cultural, es decir, con la concepción del mundo y del ser humano que se tiene en cada región.

- ❖ No implica gasto de dinero, ni de mucho tiempo para su preparación.
- ❖ No requieren de conocimientos ni de ninguna habilidad especial para ser aplicadas.
- ❖ Al hacer uso de las plantas la gente adquiere sus propios recursos económicos.
- ❖ Son eficaces, durante años han resuelto muchos de los problemas de salud en las comunidades. (14)

2.2.8.4 Plantas más utilizadas

2.2.8.4.1 Eucalipto

Nombre científico

Eucalyptus

Descripción

Árbol de 50 a 90 metros, de corteza azul-grisácea, sus hojas van opuestas aovadas, alternas, largas y angostas, el fruto es leñoso con semillas abundantes. Se cultiva en zonas tropicales y subtropicales del mundo, se adapta a múltiples suelos. Se propaga por semillas.

Función

Expectorante y antiséptico de las vías respiratorias. La tisana ingerida caliente, preparada con partes iguales en peso de las hojas de eucalipto y en algunos casos combinados con toronjil y malva se utiliza para el tratamiento de asma, bronquitis, gripe, tos, catarros, rinitis, influenza.

Tipo de uso

La infusión de las hojas en dosis de 2 a 3 g/taza, se recomienda administrar 3 veces diarias mediante gargarismos. También se usa en inhalaciones poniendo a hervir en un recipiente con agua y un manojo de hojas (puede añadirse menta), se mantiene hirviendo a fuego lento mientras se respira el vapor con una toalla por encima de la cabeza y colgando por los lados a fin de recoger mejor los vapores. (30) (31)

2.2.8.4.2 Manzanilla

Nombre científico

Matricaria recutita L.

Descripción

Hierba perenne, aromática, de tallos erectos lisos y muy ramificados; hojas divididas en segmentos lineales, flores centrales amarillo-doradas y lígulas blancas; el fruto es aquenio. Se encuentra en todas partes del mundo en clima templado, en terrenos áridos con bastante agua para germinar y mucha luz solar para la floración. Se propaga a través de semillas.

Función

Propiedades antibacterianas y antiinflamatorias contra diferentes afecciones. Reduce la inflamación y combate las infecciones especialmente cuando se trata una amigdalitis. Ayuda a disminuir síntomas como la náusea, vómito, cefalea, dolor de garganta y estómago.

Tipo de uso

La infusión de hojas y flores se usa para diarrea, dispepsia, gases, gastritis, náusea, vómito, amigdalitis, cefalea. Las compresas ayudan a tratar las inflamaciones y las inhalaciones sirven para tratar afecciones de la garganta. (30)
(32)

2.2.8.4.3 Verbena

Nombre científico

Verbena officinalis

Descripción

La verbena es una hierba perenne que puede crecer fácilmente en cualquier terreno. Su tallo es recto y puede alcanzar alturas de casi un metro; sus hojas tienen forma de lanzas irregulares con lóbulos de colores que van desde el lila claro hasta el púrpura intenso. Las hojas se agrupan en forma de espiga y en medio de ellas sale la flor.

Función

Antiinflamatorio, expectorante y sirve para la gripe, tos, dolor de garganta.

Tipo de uso

Infusión de una cucharadita de planta seca por taza de agua durante 10 minutos para tratar el dolor de garganta que es consecuencia de una amigdalitis y faringitis a través de gargarismos. Además beber 2 o 3 tazas al día la infusión ayuda a tratar gripes y a bajar la fiebre. (12) (33)

2.2.8.4.4 Clavo de olor

Nombre científico

Syzygium aromaticum Merryl & Perry

Descripción

Es un árbol de 10 a 15 metros, de hojas opuestas, lanceoladas, acuminadas. Posee flores en corimbos terminales, numerosos estambres; el fruto es oval rojizo o amarillo, pétalos glandulosos. Se cultiva en climas tropicales con influencia marítima y se propaga a través de semillas.

Función

Grandes propiedades analgésicas y es un poderoso expectorante.

Tipo de uso

Se realiza una infusión con 10 g de clavos por litro de agua. Tomar dosis diarias de tres tazas lo cual está indicado para bronquitis y amigdalitis. Además el empleo de 3 a 10 gotas por día de la esencia, o 10 a 30 gotas de la tintura, tienen la misma actividad. El aceite y el extracto alcohólico de los clavos actúan como analgésico y antiséptico de la piel y mucosas, especialmente de la cavidad oral. (12)

2.2.8.4.5 Tomillo

Nombre científico

Thymus vulgaris L.

Descripción

Planta aromática pequeña, de tallos leñosos y rectos, poblados de numerosas hojas lanceoladas, blanquecinas y pilas al envés. Posee flores rosadas y agrupadas en ramilletes terminales; el fruto es seco con pequeñas semillas lisas ovaladas.

Es ampliamente cultivado en clima montañoso, templado y subtropical de América; requiere suelo ligero, calcáreo y rico. Se propaga por semillas o división de plantas adultas enraizadas.

Función

Tiene una acción expectorante y un efecto antiséptico respiratorio y espasmolítico, es decir que relaja la musculatura bronquial; está indicado en casos de tos irritativa, asma, tos, catarro, ronquera y bronquitis.

Tipo de uso

La infusión oral de sus hojas durante 10 minutos son muy útiles para dichas afecciones, especialmente tres veces al día. (30)

2.2.8.4.6 Regaliz u orozú

Nombre científico

Glycyrrhiza glabra

Descripción

Es una planta que puede alcanzar hasta los 50 metros de altura, sus hojas son ovaladas con bordes dentados, ásperas al tacto, dispuestas de forma alterna. Las flores son blancas y muy pequeñas agrupadas en forma de una espiga, cilíndricas en la madurez; el fruto es como una pequeña cápsula que en su interior contiene varias semillas. Crece en varios lugares, especialmente en sitios húmedos.

Función

Tiene un gran efecto expectorante y antitusivo, especialmente ayuda en problemas respiratorios como en casos de bronquitis, tos, asma, congestión pulmonar, además ayuda a bajar la fiebre.

Tipo de uso

Mediante la cocción o jugos. Además la infusión de orozú es el más recomendable, lo cual se realiza con 120 a 150 g de hojas y flores en un litro de agua hirviendo, se lo deja reposar durante 5 minutos, y luego se la filtra y se la bebe. (34)

2.2.8.4.7 Sauco

Nombre científico

Sambucus nigra

Descripción

Árbol pequeño y lampiño, de tallo con médula blanca y suave, posee hojas opuestas lanceoladas y dentadas; sus flores son blancas y fragantes en inflorescencia; el fruto es una drupa redonda y oscura. Es nativa de México y Centroamérica, es de fácil crecimiento hasta los 3000 m sobre el nivel del mar. Se propaga por estacas.

Función

Tiene propiedades como expectorante, antitusivo y antiinflamatorio. Ayuda a bajar la fiebre pero especialmente se usa para el tratamiento de afecciones respiratorias agudas porque calma la tos, catarros, resfriados, bronquitis y asma.

Tipo de uso

La infusión de una o dos hojas o flores como máximo para una taza durante 10 minutos. Se puede tomar 2 o 3 tazas al día para un mejor resultado. (35) (36)

2.2.8.4.8 Llantén mayor

Nombre científico

Plantago major L.

Descripción

Es una hierba perenne, de hojas longipetioladas anchas, ovaladas. Posee flores blanco-verdoso, en forma de espiga sobre tallitos erectos desde la roseta; sus frutos son secos y pequeños. Es una planta universal, es una de las pocas especies del género que crece en las tierras bajas del trópico húmedo. Se propaga por la semilla.

Función

Tiene gran propiedad antitusiva y antiinflamatoria, tiene propiedades curativas para tratar afecciones del tracto respiratorio como el resfriado común, tos improductiva, bronquitis, catarro, laringitis, asma y faringitis.

Tipo de uso

Extracto seco o infusión de una o dos hojas como máximo para una taza durante 5 a 10 minutos. Se filtra y se puede beber 3 tazas al día para un buen resultado.(37)

2.2.8.4.9 Malva

Nombre científico

Malva parviflora

Descripción

Es una hierba anual, erecta o reclinada, ramificada desde la base, de hojas alternas, lóbulos redondeados, ligeramente peludas. Posee flores blancas, el fruto viene en cápsula con semillas en forma de riñón. Crece ampliamente en climas tropicales y subtropicales de todo el mundo, se propaga por semillas o por separación de brotes basales, con o sin raíces.

Función

Tiene acción antitusiva y antiinflamatoria.

Es de gran uso en casos de afecciones respiratorias como tos improductiva, bronquitis, asma, catarro, gripe, neumonía, ronquera, dolor de oído y faringitis.

Tipo de uso

La decocción de hojas y raíces durante 10 minutos es efectiva para problemas respiratorios. Las infusiones de las flores durante 5 minutos, se la debe tomar tibia lo cual sirve para ablandar la tos. (32) (38)

2.2.8.4.10 Tilo

Nombre científico

Tilia europea

Descripción

Es un arbusto medicinal, ornamental, que posee hojas lanceoladas y aromáticas, acuminadas, de color verde oscuro en el haz y verde claro en el envés. Su inflorescencia es color rosada. Es nativo de regiones templadas, especialmente el Asia, Europa y América.

Función

Broncodilatador, antitusivo, antespasmódico, antigripal. Se utiliza en casos de afecciones respiratorias como la tos, bronquitis, catarro, gripe y asma; así como también para tratar cefalea y fiebre.

Tipo de uso

Las flores y yemas tiernas de sus hojas se usan en infusión de 15 a 20 g por litro de agua (se puede adicional jugo de limón y miel de abeja), para los resfriados y bronquitis. El tilo junto con la flor de sauco mediante infusión actúa como sudorífico y descongestionante mediante inhalaciones, para tos crónica u obstrucciones de bronquios y bronquiolos. (34)

2.2.8.4.11 Romero**Nombre científico**

Rosmarinus officinalis

Descripción

Es un arbusto aromático, denso y ramoso, de hojas abundantes casi lineales, duras y de color verde oscuro por el haz y blanquecinas por el envés; sus flores son de color azul pálido o lila; el fruto es ovalado y dividido en cuatro secciones. Se lo puede encontrar en América en clima templado y cálido templado seco, en alturas variables. Se propaga mediante estacas.

Función

Tiene un gran poder antitusivo. Trata problemas respiratorios como gripe, bronquitis, resfriados, tos, amigdalitis, influenza.

Tipo de uso

Se realiza una infusión de 10 g de flores y hojas de romero en un litro de agua, para la infusión de deja hasta el punto hervor del agua, se apaga el fuego y se coloca las hojas y flores, se tapa y se deja reposar por 5 minutos, luego se filtra y se la toma tibia. (33) (39) (40)

2.2.8.4.12 Menta**Nombre científico**

Mentha

Descripción

Es una planta aromática, perenne, alcanza una altura máxima de 120 cm aproximadamente, las hojas son de disposición opuesta, simples y de forma lanceolada, con bordes dentados; sus flores son de colores que van desde el blanco

hasta el púrpura. El fruto está en una cápsula con cuatro semillas. Crece en tierras húmedas y sombreadas, protegidas del viento como en huertas.

Función

De gran poder antitusivo, expectorante, antigripal, bactericida y antiséptico. Ayuda a descongestionar las vías respiratorias en el tratamiento de resfriados, gripe, bronquitis, faringitis y tos.

Tipo de uso

Se utiliza mediante la decocción de dos o tres hojas de menta en medio litro de agua hasta llegar al punto hervor, retirar del fuego, dejar reposar 10 minutos y filtrar para luego beber. (30)

2.2.8.4.13 Orégano

Nombre científico

Origanum Vulgare

Descripción

Es una planta perenne, aromática, de tallo erecto o reclinable, redondo, ligeramente piloso, tiene hojas ovadas, dispuestas en cruz; sus flores son rosadas, púrpuras o blancas, en forma de espiga redondeada. Se cultiva en suelos húmedos, bien drenado y pleno sol, se propaga por estacas o semillas.

Función

Tiene acción antitusiva, expectorante y antiséptica. Trata problemas digestivos así como respiratorios entre los principales tenemos la tos, faringitis, sinusitis, asma, resfriado y bronquitis.

Tipo de uso

Se emplea en infusiones de sus hojas, y en inhalaciones principalmente para problemas respiratorios. Se realiza la cocción de la planta para dar un baño al niño y así aliviar la gripe o resfriados. (32)

2.2.8.4.14 Alfalfa

Nombre científico

Medicago sativa

Descripción

Es una planta herbácea, perenne que puede crecer hasta 80 cm de alto, con pequeñas flores color púrpura, que crecen en forma de racimo, especialmente en verano.

Función

Tiene grandes propiedades como son: antipirética, antiinflamatoria, antibacteriana y antiespasmódica. Es muy utilizada en problemas de las vías respiratorias, especialmente para combatir el asma.

Tipo de uso

Las infusiones de la planta durante 5 a 10 minutos son las más utilizadas para combatir problemas respiratorios.(41)

2.2.8.4. 15 Jengibre

Nombre científico

Zingiber officinale

Función

Tiene un grandioso efecto antipirético, antiinflamatorio y antibacteriano. Para tratar el asma.

Tipo de uso

Infusiones y té. (41)

2.2.8.4.16 Borraja

Nombre científico

Borago officinalis

Función

Expectorantes, antiinflamatorias. Se usa para tratar laringitis y anginas. Alivia la tos.

Tipo de uso

Infusión. (42)

2.2.9 Cuidados empíricos con remedios caseros

Las prácticas curativas de antaño, es decir los remedios naturales han sido utilizados por diferentes generaciones para aliviar problemas de la salud, dolencias o enfermedades, los cuales han perdido bastante popularidad con la llegada de la medicina moderna que tiene medicamentos farmacológicos para cada problema.

2.2.9.1 Beneficios que ofrecen los remedios caseros

- ❖ Promueven el bienestar general, no sólo combaten un síntoma. Muchos tratamientos naturales también te ayudan con tus emociones.
- ❖ No tienen efectos a largo plazo.
- ❖ Son preventivos.
- ❖ No son agresivos con el cuerpo. Al ser naturales, salvo excepciones, son fáciles de asimilar y eliminar.
- ❖ Son holísticos, no específicos. Miran al cuerpo como un todo, se interesan por que todo esté bien, no una parte.
- ❖ Son remedios de fácil acceso y que se ha venido experimentando desde años atrás, con buenos resultados. (43)

2.2.9.2 Remedios caseros

2.2.9.2.1 Jarabe de miel con limón

Cuidado empírico y preparación:

Ayuda a mejorar la tos. El limón ayuda a promover la salud mediante alcalinización rápida de su cuerpo, y la miel mata las bacterias.

2.2.9.2.2 Grasa de gallina

Cuidado empírico y preparación:

Sirve para aliviar la tos y resfriados. Se extrae del pellejo de la gallina, se frota en el pecho del niño.

2.2.9.2.3 Cebolla cortada

Cuidado empírico y preparación:

Expectorante. Colocar cerca de la cama una cebolla cortada. Los vapores que desprende también ayudan a que el moco sea más fluido.

2.2.9.2.4 Jarabe de cebolla

Cuidado empírico y preparación:

Mejora la tos. Se elabora a partir de una cebolla grande que deberá ahuecarse en el centro sin llegar a atravesarla totalmente y donde se colocara miel o azúcar, para llenar el hueco, al transcurrir de las horas se derretirá el azúcar o la miel.

2.2.9.2.5 Ungüento mentolado

Cuidado empírico y preparación:

Trata los resfriados y mejora la tos y asma. Aplicación de ungüento mentolado a base de eucalipto en el pecho. Cuando se pone la pomadita, se tiene inmediatamente la sensación de frío y apertura de las vías respiratorias. Se debe a que el mentol activa los receptores de la piel que son sensibles al frío sin causar un cambio real de la temperatura, la sensación de inspirar aire frío nos impulsa a respirar, percibimos una mayor permeabilidad nasal y eso nos alivia los síntomas de congestión. (44)

2.2.9.2.6 Aceite concentrado de eucalipto

Cuidado empírico y preparación:

Ayuda en casos de bronquitis. Se usa frotando el pecho, el cuello y la espalda.

2.2.9.2.7 Cucharadita de miel

Cuidado empírico y preparación:

Alivia la tos. Dar una cucharadita de miel directamente al niño.

2.2.9.2.8 Ajo con leche

Cuidado empírico y preparación:

Mejora la tos. Triturar el ajo y dar de beber con leche en ayunas. (36)

2.2.9.2.9 Jarabe de ajo

Cuidado empírico y preparación:

Alivia los catarras y resfriados. Hervir un cuarto de taza de agua con un diente de ajo triturado, añade el zumo de medio limón y un poco de miel. (40)

2.2.9.2.10 Baño caliente

Cuidado empírico y preparación:

Ayuda a mejorar el catarro. Baño de agua caliente con unas gotas de aceites esenciales de nuez moscada y jengibre o una cucharada de mostaza en polvo.

2.2.9.2.11 Franela o periódico

Cuidado empírico y preparación:

Ayuda a mejorar el resfriado. Cubrir el pecho con franela o periódico caliente por las noches.

2.2.9.2.12 Hojas de repollo caliente

Cuidado empírico y preparación:

Ayuda en los resfriados y dolor de pecho. Aceite de oliva, pequeña cantidad para untar la sartén. Calentar las hojas sin freírlas Aplicar las hojas sobre el pecho. (36)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel y Tipo de Investigación

Exploratoria.- En este se acudió al lugar de los hechos en busca de datos de mayor amplitud que fundamenten la investigación y se seleccionará la usabilidad de las plantas medicinales en los pobladores de la comunidad de Illagua Chico.

Descriptiva.- En este nivel la investigación permitió describir fenómenos, situaciones y contextos basados a la unidad de estudio; especificar aspectos característicos de personas, objetos, problemas o comunidades; detallando las propiedades, características y perfiles de los pobladores que serán sometidas a análisis, además pretende recoger información de manera independiente o conjunta sobre cada una de las variables a las que se refieren, logrando determinar cómo es el comportamiento del problema frente al contexto, para brindar una mejor y oportuna atención.

Correlacional.- En este nivel de investigación se relacionaron las dos variables para determinar las tendencias que permitirá un mejor enfoque y la búsqueda de una solución que permita mejorar la calidad del uso y aplicación de los cuidados empíricos brindados por las madres a sus niños y por ende satisfacer las necesidades de la población.

3.2 Selección del Área o Ámbito de Estudio

La investigación se efectuó a los habitantes de la comunidad de Illagua Chico perteneciente a la parroquia Quisapincha.

3.3 Población

En el presente proyecto investigativo se realizó en la comunidad de Illagua Chico perteneciente a la parroquia Quisapincha, en donde existen aproximadamente 68 madres con niños menores de 5 años.

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Mujeres con hijos menores a 5 años

Criterios de Exclusión

- Hombres

3.5 Diseño muestral

Muestra es el subconjunto de elementos que pertenecen al conjunto definido en sus características que es la población.

Debido a que la población no es tan grande, se decidió realizar a toda la comunidad ya que sólo se tomará en cuenta a las madres con niños menores de cinco años.

3.6 Operacionalización de Variables

Tabla 3.6.1. Operacionalización de variables: Cuidados empíricos en afecciones respiratorias.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Cuidados empíricos en post-vacunación Definición operacional: Son todos los cuidados empíricos, farmacológicas y no farmacológicas, que realizan las madres a los	Factores Sociodemográficos	Edad	15-20años
			21- 30años
			31-40 años
			41-50 años
		Educación	Primaria
			Secundaria
			Superior
			Ninguna
		Estado civil	Casada
			Soltera
			Viuda
			Divorciada

niños menores de 5 años en afecciones respiratorias para tratar efectos adversos de la misma	Cuidados	Ocupación	Unión libre Servidos publico Servidor privado Ama de casa Agricultora Estudiante Comerciante
		Auto identificación	Blanco Mestizo Indígena
		Idioma	Castellano Quechua
		Efectos adversos de cuidado empírico	Fiebre Dolor de pecho Dolor de garganta Decaimiento Malestar
		Tipos de cuidados	Farmacológicos No farmacológicos Ninguno
		Tipos de cuidados Farmacológicos	Cremas Jarabes
			Eucalipto

		Plantas medicinales	Menta Manzanilla Malva Otra
		Medicina casera	Mentol Aceites Cremas Otro
	Administración	Medios físicos	Baño con agua caliente. Infusión con plantas medicinales. Abrigar al niño en el hogar. Colocar mentol en el pecho y espalda del niño.
		Modo de uso	Infusión Tópica Vía oral Otro
	Efectividad	Frecuencia	1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día
		Duración	1-3 horas 4-6 horas 7-12 horas

		Efecto deseado	Sí
			No

Elaborado por: Stefanie Freire

Fuente: Investigación Bibliográfica

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

Técnicas e Instrumentos

La presente investigación aplicará como técnica la encuesta para recabar la información de las personas que están directamente vinculadas en la investigación de campo, el uso de esta técnica hace necesario la construcción de su instrumento correspondiente tal es el caso del cuestionario facilitando así la recolección y procesamiento de datos.

Plan de Recolección

- ❖ Se realizará una revisión del cuestionario para realizar una limpieza completa buscando contradicciones e incompatibilidades obteniendo de esta manera un instrumento de investigación claramente verificado.
- ❖ Se acudirá directamente a las casas dentro de la comunidad de Illagua Chico para aplicar la encuesta en forma personal por la tarde cuando ellos descansan se su jornada laboral.
- ❖ Procesamiento de la Información
- ❖ Esta investigación recogerá los datos a través del plan de recolección de datos, luego en el procesamiento se tomará en consideración las siguientes actividades:
- ❖ Se aplicará el cuestionario respectivo de la encuesta a la muestra determinada en la investigación y tomará lugar los hogares de los pobladores de Illagua Chico, esperando que sean respondidas con la sinceridad posible.

- ❖ Se tabulará los datos recolectados de cada uno de los ítems de los cuestionarios para obtener los resultados, esta se lo realizará mediante tablas de frecuencias absolutas con su porcentaje respectivo elaborando así un cuadro demostrativo.
- ❖ Se efectuará la interpretación y el análisis de los resultados obtenidos considerando los contenidos del marco teórico, la relación con los objetivos y las tablas tabuladas.
- ❖ Se redactará las correspondientes conclusiones luego de efectuadas la tabulación, interpretación y análisis respectivo.

3.8 Aspectos éticos

Los resultados desprendidos de la investigación fueron manejados de modo confidencial y guardando anonimato para protección de la integridad de la población de Illagua Chico.

El presente proyecto no perjudica ningún aspecto de la vida social o ambiental, ya que aporta a la identificación étnico-cultural y a la salud integral a través de la utilización de los cuidados empíricos como método de cura para afecciones respiratorias que se presenten en las diferentes poblaciones logrando así establecer lazos interculturales a través del uso de la medicina ancestral.

Este proyecto es de carácter participativo y totalmente amigable, ya que permite la interacción con un grupo de personas que nos darán a conocer la información necesaria para la realización de esta investigación, ya que ellos son los que poseen el conocimiento y la práctica en la utilización de dicha medicina; estableciendo así un ambiente de respeto, comunicación y diálogo con las personas garantizando la confidencialidad y la veracidad de esta información.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Análisis e interpretación de datos

**Tabla 1 Datos sociodemográficos en la comunidad de Illagua Chico, 2017.
Personas encuestadas: 68**

	(N)	%
Total	68	100%
Edad		
Menores De 20	16	24%
De 20 A 30	49	72%
De 30 A 40	3	4%
Instrucción		
Primaria	28	41%
Secundaria	9	13%
Ninguna	31	46%
Estado Civil		
Casada	38	56%
Soltera	12	18%
Unión Libre	18	26%
Ocupación		
Ama De Casa	5	7%
Agricultor	47	69%
Comerciante	16	24%
Autoidentidad		
Indígena	68	100%
Idioma		
Español	0	0%
Kichwa	0	0%
Ambos	68	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

En la Comunidad de Illagua Chico se puede manifestar que la mayor parte de las madres se encuentran entre la edad de 20 a 30 años, se auto identifican como indígenas, estado civil casadas, dominan dos idiomas que son el español y kichwa, son agricultoras, tienen un grado de instrucción primaria y analfabetismo, las madres son responsables de la crianza de los niños y cuidados de los mismos, optando el uso de cuidados empíricos para aliviar afecciones en sus hijos por falta de conocimientos o experiencia. En un estudio realizado por Pozo G. menciona que gran parte de la población utiliza cuidados empíricos, siendo “mujeres en un 87,56%; con lo que se demostró que es la mujer la que desempeña el papel de esposa/madre/curandera, ya que es la encargada de realizar la mayoría de las actividades del proceso salud/enfermedad/atención, como son: aplicar los primeros auxilios, y cuidar al enfermo”(14), otro estudio realizado por Ansaloni R. et al., manifiesta que la mayor parte son “madres agricultoras y amas de casa, quienes alivian más de 70 dolencias utilizando hierbas medicinales encontrándoles fácilmente en su hábitat o en mercados” (45).

Justificando así que las madres jóvenes optan por la medicina tradicional; ya sea por las costumbres y creencias que cada pueblo tiene, siendo la mujer indispensable debido a que desempeña roles importantes no solo de los hijos sino también de su familia, recurriendo a los cuidados empíricos para aliviar problemas que presenten logrando aliviar la sintomatología que presenten sus hijos.

Tabla 2 Personas que recomendaron la medicina empírica en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 68

Categorías	Fi	%
Sus abuelos	14	21%
Sus padres	28	41%
Personal de salud	0	0%
Vecinos	26	38%
Total	68	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 41% de la población menciona que la medicina empírica ha sido recomendada por sus padres, en relación a un porcentaje menor al 38% los cuales han sido recomendados por sus abuelos y vecinos, quienes al pasar del tiempo han adquirido conocimientos sobre la medicina natural obteniendo grandes beneficios y que además se van transmitiendo unos a otros.

En un estudio realizado por Quinatoa, G. deduce que “gran parte de la población utiliza medicina herbaria para sustento como es la alimentación y también en el ámbito curativo, físico y espiritual”(46).

Los antepasados contaban con el único recurso de la medicina empírica para tratar enfermedades o dolencias, que se va trascendiendo a través del tiempo y de generación en generación especialmente por sus padres o abuelos los mismos que siguen vigentes en la sociedad y que además son propias de su cultura, sus creencias y costumbres.

Tabla 3 Reacciones adversas después de haber utilizado la medicina empírica en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 68

Categorías	Fi	%
Fiebre	8	12%
Dolor en el pecho	3	4%
Dolor de garganta	9	13%
Malestar	12	18%
Decaimiento	10	15%
Ninguno	26	38%
Total	68	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 38% población no ha presentado ninguna reacción adversa después de la utilización de plantas medicinales o remedios caseros, en relación a un porcentaje menor al 18% que después de usar medicina ancestral tuvo efectos negativos como es la fiebre, dolor en el pecho o garganta, malestar y decaimiento.

Un estudio realizado por Pozo G. que manifiesta que las plantas medicinales contienen propiedades curativas las cuales son responsables de los beneficios terapéuticos, pero también son responsables de las intoxicaciones o efectos adversos que pueden aparecer si se emplean en dosis inadecuadas o por períodos prolongados. (14)

La población en su mayoría no ha presentado ninguna reacción adversa tras la utilización de cuidados empíricos, pero algunos han presentado síntomas como fiebre, decaimiento, entre otros; que puede atribuirse a una sobredosis, a una preparación o frecuencia de uso inadecuada por lo que esta medicina está basada en creencias y experimentos de generación en generación, sin tener dosificación especial para cada grupo de edades.

Tabla 4 Tratamiento que brindan las madres en afecciones respiratorias a sus hijos en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 68

Categoría	Fi	Porcentaje
Tratamiento Farmacológico	12	18%
Tratamiento No farmacológico	56	82%
Ninguna	0	0%
Total	68	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 18% utilizan el método farmacológico para calmar sus dolencia, en relación al 82% de la población manifestaron que eligen como alternativa de tratamiento para curar las afecciones respiratorias en niños el método no farmacológico; así como en un estudio realizado por Pozo, G., demuestra que las “madres en gran porcentaje usualmente usan medicina ancestral para tratar problemas de todo tipo en sus hijos, especialmente las plantas medicinales obteniendo un resultado favorable con el tratamiento utilizado”(14).

Otro estudio realizado por Becerra, M., argumenta que el “88% de la población utiliza medicina tradicional y los pobladores suelen acudir a los agentes ancestrales, ya que están disponible las 24 horas del día y es el lugar más cercano a diferencia del centro de salud”(47).

Justificando así que lo más utilizado son los remedios caseros y medicina herbaria para tratar diferentes afecciones ya sea por encontrarse fácilmente en los alrededores y sembríos de la comunidad o por la economía, que pueden estar basadas en creencias ancestrales, que han sido experimentadas de generación en generación.

Tabla 5 Plantas medicinales que utilizan las madres para tratar afecciones respiratorias en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Categoría	Fi	Porcentaje
Eucalipto	16	29%
Romero	10	18%
Menta	8	14%
Manzanilla	3	5%
Otros	19	34%
Total	56	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

Un porcentaje menor al 29% utiliza plantas como el eucalipto, romero, menta y manzanilla para tratar diferentes afecciones respiratorias sean estas recurrentes o transitorias, teniendo propiedades expectorantes, antiinflamatorias y antigripales, en relación al 34% de la población que utiliza otro tipo plantas medicinales como es el tilo, malva y orozúz, que actúan como antitusivas, en un estudio menciona que “el tilo es una de las plantas medicinales de primera elección para tratar gripes”(48), usualmente suelen estar acompañada por fiebre y malestar, “el orozúz y la malva ayuda a expulsar las secreciones” (48).

Otro estudio realizado por Vergara, I., complementa que “ciertas plantas como el eucalipto, romero, menta y flor de malva ayudan a tratar problemas respiratorios” entre los más comunes la gripe, tos, resfriado, bronquitis, asma obteniendo resultados positivos y curando parcialmente o totalmente. (49)

Las plantas medicinales utilizadas por la población como el tilo, orozuz, etc., son empleadas a base de infusiones y es una de las formas más fáciles de ingerirla, calmando total o parcialmente las dolencias que presentan los niños actuando como expectorantes, antitusivas o antigripales.

Tabla 6 Tratamiento de sintomatología en base a plantas medicinales en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Síntomas			Vía			Frecuencia		
Categoría	N	%	Categoría	N	%	Categoría	N	%
Tos	10	18%	Tópica	3	5%	1 vez al día	13	23%
Resfriado	12	21%	Infusiones	38	68%	2 veces al día	18	32%
Secreción nasal	6	11%	Macerados	8	14%	3 veces al día	25	45%
Gripe	12	21%	Inhalatoria	3	5%	Más de 3 veces al día	0	0%
Combinados	16	29%	Otros	4	7%	Total	56	100%
Total	56	100%	Total	56	100%			

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 29% de la población utiliza medidas no farmacológicas para tratar o aliviar más de dos síntomas respiratorios como son: la tos, resfriado, secreción nasal y gripes, un porcentaje menor al 21% que utilizan para un síntoma específico, la forma de administración son a través de infusiones con un 68% con una frecuencia de 2 veces al día, según Zambrano L., et al., menciona que “la mayoría de los pobladores utilizan medicina herbaria para aliviar sus dolencias o enfermedades, la frecuencia que dura el efecto depende de la forma de preparación de las plantas siendo las más utilizadas a base de infusión”(50). Y Rivera, G. da a conocer que la población “utiliza plantas medicinales como medicina terapéutica a los problemas que se presenten, con una frecuencia de consumo más de una vez al día” (51).

Justificando así que la mayoría de la población al usar medicina empírica alivia las afecciones respiratorias mediante infusiones que son de gran poder curativo, se preparan a base de sus flores, semillas, hojas, raíces y tallos; obteniendo resultados positivos a las afecciones respiratorias.

Tabla 7 Duración y efecto esperado de las plantas medicinales en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Duración	Fi	%	Efecto	Fi	%
1 a 3 horas	0	0%	Si	47	84%
4 a 6 horas	17	30%	No	9	16%
7 a 12 horas	10	18%	Total	56	100%
> 12 horas	29	52%			
Total	56	100%			

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 52% de la población asume que la duración del efecto es mayor a 12 horas, consiguiendo un resultado positivo en un 84% , en relación a un porcentaje menor al 30% con un efecto menor a 11 horas, que puede ser tratado para diversidad de sintomatologías, el resultado depende del modo de preparación, dosis o tiempo de cocción de las plantas, como manifiesta Masdeu, J., que “para realizar una infusión se realiza mezclando la planta triturada con agua caliente y luego se la deja reposar por algunos minutos para finalmente filtrar y tomarla, obteniendo el efecto deseado para cualquier afección”(52), además Quinatoa, G., manifiesta que la mayoría usa plantas o hierbas medicinales en distintas enfermedades infecciosas existiendo varios tipos de usos, “la mayoría prefiere ingerir aguas aromáticas durante distintas horas del día de ciertas plantas, como una técnica más sencilla y práctica buscando un efecto esperado”(46).

Se asume que la forma de preparación es importante para obtener el efecto esperado además dependerá de las propiedades terapéuticas que la planta posea y el tiempo de cocción de la misma obteniendo un efecto superior a 12 horas y con un efecto positivo, tal como mencionaron los habitantes de dicha población.

Tabla 8 Medicina casera que utilizan las madres para tratar afecciones respiratorias en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Remedios caseros	Fi	%
Mentol	18	32%
Ajo con miel	11	20%
Manteca de cacao	4	7%
Jarabe de cebolla	9	16%
Periódico o franela caliente	6	11%
Combinados	8	14%
Total	56	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El remedio casero más utilizado por la población con un 32% es el mentol para aliviar problemas respiratorios, en relación a un porcentaje menor al 20% que utiliza ajo con miel, manteca de cacao, jarabe de cebolla, periódico o franela caliente o a su vez combinados para conseguir un efecto calmante total o parcial.

Un estudio realizado por Gutierrez, L., manifiesta que las madres utilizan plantas medicinales y “remedios caseros como frotaciones de ungüentos como el mentol, o inhalaciones con el mismo para descongestionar la nariz”(3).

Algunos remedios caseros son efectivos para el tratamiento de diversos problemas respiratorios el mas utilizado es el mentol, el cual actúa como descongestionante calmando así las dolencias en los niños, otros remedios como el ajo, cebolla, periódico o franela también son usados pero en menor cantidad, que en algunas ocasiones se convierte en riesgo para la salud de los habitantes, y que además acarrear diversidad de complicaciones.

Tabla 9 Tratamiento de sintomatología en base a medicina casera en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Síntomas			Vía			Frecuencia		
Categoría	Fi	%	Categoría	Fi	%	Categoría	Fi	%
Tos	6	11%	Tópica	25	45%	1 vez al día	29	52%
Resfriado	19	34%	Infusiones	0	0%	2 veces al día	15	27%
Secreción nasal	9	16%	Macerados	5	9%	3 veces al día	8	14%
Gripe	17	30%	Inhalatoria	25	45%	Más de 3 veces al día	4	7%
Combinados	5	9%	Otros	1	2%	Total	56	100%
Total	56	100%	Total	56	100%			

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 34% de las madres utiliza la medicina casera para aliviar el resfriado en sus niños, mientras que un porcentaje menor al 30 % trata síntomas como son: gripe, tos y secreción nasal, en relación a un 9% que utiliza los remedios caseros en más de dos síntomas a su vez, siendo la forma de administración más utilizada vía tópica y vía inhalatoria con un 45% con una frecuencia de 1 vez al día, dependiendo de la sintomatología, la dosificación y forma de administración de los remedios.

Un estudio realizado por Saz, P., y Ortiz, M., deduce que la medicina casera como el “inhalar aire caliente a 45 grados durante 20 minutos una vez al día ayuda a mejorar el catarro o resfriado”(53); Kreuzberg, B., corrobora en su estudio que las “vaporizaciones son una forma afectiva para aliviar padecimientos del sistema respiratorio y se las debe realizar una solo vez al día”(54).

La medicina casera como el baño caliente por la noche combinado con el reposo abrigado en cama, así como la toma de líquidos ayuda a mejorar la sintomatología

respiratoria ya sean habituales o permanentes como menciona Saz y Ortiz que para un catarro se inhala aire caliente durante 20 minutos.

Tabla 10 Duración y efecto esperado de la medicina casera en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Duración	Fi	%	Efecto	Fi	%
1 a 3 horas	7	13%	Si	41	73%
4 a 6 horas	4	7%	No	15	27%
7 a 12 horas	3	5%	Total	56	100%
> 12 horas	42	75%			
Total	56	100%			

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 75% de la población manifiesta que la duración del efecto es mayor a 12 horas, consiguiendo un resultado positivo en un 73% , en relación a un porcentaje menor al 13% con un efecto menor a 11 horas, que puede aliviar distintas dolencias del sistema respiratorio. Un estudio realizado por Álvarez, C. y Cárdenas, M. da a conocer que un “66,5% de la población recurre a la medicina ancestral para el alivio de dolencias respiratorias funcionando satisfactoriamente en un 90,8% en la curación de enfermedades respiratorias”(13)

Álvarez y Cárdenas menciona que la duración del efecto deseado dependerá de la forma de preparación en los remedios caseros y tiempo de cocción de las plantas medicinales, así como la población menciona que el resultado depende de la dosificación o del modo de preparación.

Tabla 11 Medios físicos que utilizan las madres para tratar afecciones respiratorias en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Medios físicos	Fi	%
Baño con agua caliente	17	30%
Baño con infusión de plantas medicinales	29	52%
Abrigar al niño	10	18%
Otro	0	0%
Total	56	100%

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

Para tratar los problemas respiratorios el 52% de las madres realizan un baño al niño con infusión de plantas medicinales lo cual actúa como expectorante, en relación a un porcentaje menor al 30% que bañan al niño en agua caliente y abrigan al niño por las noches, lo que contribuye a descongestionar y eliminar secreciones así como también ayuda a bajar la fiebre, siendo un método eficiente y comúnmente usados por la comunidad. Un estudio realizado por Ceballos, V., manifiesta que “se realiza un baño al niño hecho a base de plantas medicinales y luego se le debe abrigan durante toda la noche”(55)

Un baño de infusión de plantas es el medio físico más utilizado por los habitantes para tratar afecciones transitorias o recurrentes, siendo una forma fácil y sencilla que se la puede realizar en casa así como lo manifiesta Ceballos en su estudio.

Tabla 12 Tratamiento de sintomatología en base a medios físicos en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Síntomas			Vía			Frecuencia		
Categoría	Fi	%	Categoría	Fi	%	Categoría	Fi	%
Tos	9	16%	Tópica	34	61%	1 vez al día	32	57%
Resfriado	6	11%	Infusiones	0	0%	2 veces al día	23	41%
Fiebre	9	16%	Macerados	0	0%	3 veces al día	1	2%
Gripe	8	14%	Inhalatoria	22	39%	Más de 3 veces al día	0	0%
Combinados	2	43%	Otros	0	0%	Total	56	100%
Total	5	100%	Total	56	100%			

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 43% de las madres utilizan medios físicos para aliviar más de dos síntomas respiratorios como son: la tos, resfriado, secreción nasal y gripes, un porcentaje menor al 16% que utilizan para un síntoma específico, la forma de administración más utilizada son infusiones con un 61% para tratar síntomas leves o severos, con una frecuencia de administración de 1 vez al día. Un estudio realizado por Vergara, I., manifiesta que “las madres en un 74% realizan infusiones de planta para vaporizaciones o baño una vez al día especialmente por la noche debido a que las plantas medicinales son calientes y no pueden exponerse mucho tiempo al aire”(49)

Los medios físicos son más utilizados para tratar un síntoma específico ya sean leves o severos y con una frecuencia de administración de una vez al día como menciona Vergara en su estudio que al realizar un baño por la noche se obtiene resultados eficaces ya que las plantas ayudan a la recuperación de un sin número de afecciones respiratorias debido a sus propiedades curativas.

Tabla 13 Duración y efecto esperado de los medios físicos en la comunidad de Illagua Chico, 2017

Personas encuestadas: 56

Duración	Fi	%	Efecto	Fi	%
1 a 3 horas	0	0%	Si	41	73%
4 a 6 horas	42	75%	No	15	27%
7 a 12 horas	12	21%	Total	56	100%
> 12 horas	2	4%			
Total	56	100%			

Fuente: Encuesta

Investigadora: Stefanie Freire

Análisis y discusión:

El 75% de la población manifiesta que la duración del efecto es mayor a 12 horas, consiguiendo un resultado positivo en un 73% , en relación a un porcentaje menor al 13% con un efecto menor a 11 horas, que puede aliviar distintas dolencias del sistema respiratorio, el resultado depende de la dosificación o del modo de preparación. En un estudio realizado por Jarque J. menciona que la manera correcta para un efecto positivo es sencillamente “calentar el agua y justo antes de que arranque el hervor se apaga el fuego y se echa la cantidad de planta necesaria. Se remueve bien, se tapa y se deja reposar durante 5 a 10 minutos” (56)

Los efectos deseados por la población en su mayor porcentaje son efectivo, mediante las infusiones que se debe beberla 3 veces al día, es decir cada 6 horas o

se puede agregar agua fría para un baño con dicha infusión, ya que de su forma de preparación y aplicación dependerá su efecto deseado.

4.2. Conclusiones

Una vez analizados los resultados de la encuesta realizada en la comunidad de Illagua Chico, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- ❖ Se menciona que dentro de los cuidados que brindan las madres a sus niños, en la mayoría de casos no son los adecuados, pero ayudan a calmar dichas afecciones ya que tienen sus propias creencias, evidenciando que el 82% de los habitantes utilizan medicina empírica, diferenciando tres tipos como son las plantas medicinales, remedios caseros y medios físicos; y tan solo el 18% utiliza medicina farmacológica brindada por el personal de salud para tratar los diferentes problemas respiratorios.
- ❖ En los datos sociodemográfico se determinó que la mayor parte de la población encuestada son madres casadas cuyas edades oscilan entre 20 a 30 años de edad con un 72% considerándose una población adulta joven, con un nivel de instrucción bajo por lo que no poseen ningún tipo de instrucción en un 46%, dominan el idioma kichwa y español en un 90% , el 69% de la población se dedica a trabajos de la agricultura; siendo datos relevantes para justificar el uso de la medicina empírica para curar afecciones respiratorias en sus infantes.
- ❖ Las madres optan por cuidados empíricos recomendados por sus familiares o conocedores de dicha medicina como son plantas medicinales entre ellas malva, tilo y ororzúz en un 34%, así como el eucalipto, romero, manzanilla y menta en un porcentaje menor. Entre los remedios caseros el mentol es utilizado en un 32%; en un menor al 11% usan el ajo machacado con miel, jarabe de cebolla y la manteca de cacao. En los medios físicos utilizados el 52% realiza baño con infusión de plantas medicinales en relación a un porcentaje menor al 29% que aplican periódico o franela caliente durante las noches, aliviando la sintomatología respiratoria de la población.

- ❖ Las principales formas de administración según las madres son mediante infusiones de plantas con un 68% ya sea sola una parte de la hierba (hojas, flores, tallos, raíces) o infusión de toda la planta, siendo una manera fácil de preparar y rápida de ingerir. En los remedios caseros el 25% utiliza dos vías que son la tópica e inhalatoria, y finalmente en los medios físicos se emplea la vía tópica con un 34% siendo formas útiles para el alivio de las afecciones respiratorias en sus niños.

- ❖ Mediante la administración de cuidados empíricos los efectos fueron positivos con un porcentaje mayor al 73%, cumpliendo con el resultado esperado y deseado por las madres dependiendo de la forma de preparación, administración y duración para curar o aliviar la salud de los infantes.

4.3 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Alan White. Hierbas del Ecuador/Herbs of Ecuador. 3.a ed. Quito, Ecuador: Libro mundi; 1985. 379 p. (37)

Chereghin P. Farmacia verde: Manual práctico de herboristería. 1.a ed. Madrid: Mundi-Prensa; 2000. 356 p. (35)

Durán Ramírez Felipe. Plantas aromáticas y medicinales. 1.a ed. Bogotá, Colombia: Grupo latino editores; 2009. 160 p. (34)

Forés Ramón. Atlas de las plantas medicinales y curativas: La salud a través de las plantas. España: CULTURAL, S. A.; 1998. 111 p. (33)

Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An Fac Med. octubre de 2016;77(4):327-32. (9)

Restrepo Mérida. El milagro de las plantas. Bogotá, Colombia: Lexus; 2010. 232 p. (30)

S.A. Usos tradicionales de las especies forestales nativas en el Ecuador TOMO 2. 2.a ed. Quito, Ecuador: CESA; 1992. 183 p. (41)

Washington R. Estrada A. Producción Forestal de alto rendimiento con especies naturalizadas. Quito, Ecuador: CEI(Corporación Ecológica Internacional); 2014. 267 p. (42)

CITAS BIBLIOGRÁFICAS/BASE DE DATOS UTA

Proquest: Edelsztejn V. Los remedios de la abuela... ¡2!: medicina casera de los pies a la cabeza (pasando por el ombligo) [Internet]. Buenos Aires, ARGENTINA: Siglo XXI Editores Argentina; 2014 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3430011>. (44)

Proquest: Grenier L, Grenier. Conocimiento Indígena: Guía Para El Investigador [Internet]. Ottawa, CANADA: International Development Research Centre; 2000 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=295134>.

(19)

Proquest: Hurtado V. Remedios caseros. Mural; Guadalajara, Mexico [Internet]. 2008 [citado 4 de enero de 2018]; Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/373354478/abstract/DDAC1BCA56EF49E1PQ/1> (39)

Proquest: Lucenith, M. Participación comunitaria en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años barrio el Vergel, San Gil [Internet]. 2013. Disponible en: <http://publicaciones.unisangil.edu.co/index.php/revista-universalud/article/view/220/203>. (11)

Proquest: Méndez R. Cultivos orgánicos: su control biológico en plantas medicinales y aromáticas (2a. ed.) [Internet]. Bogotá, COLOMBIA: Ecoe Ediciones; 2008 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3197925>. (36)

Oliva, María Valeria. Usos y costumbres sobre hierbas medicinales en barrios periurbanos del sudeste de la ciudad de Salta, Argentina [Internet]. 2016. Disponible en: revista.famfyg.com.ar/index.php/AMFG/article/view/7. (5)

Proquest: Padilla Corral JL. Las vías sanadoras de las manos en medicina tradicional china [Internet]. Madrid, SPAIN: Miraguano Ediciones; 2010 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3187473> (24)

Proquest: Quiroga R, Meneses L, Bussmann RW. Medicinal ethnobotany in Huacareta (Chuquisaca, Bolivia). J Ethnobiol Ethnomedicine [Internet]. 2012;8. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-84864463258&origin=resultslist&sort=plf->

f&src=s&st1=plantas+medicinales&nlo=&nlr=&nls=&sid=d531753e0afdbcabd3f111288751301a&sot=b&sdt=sisr&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY(plantas+medicinales)&ref=((enfermedades+respiratorias))+AND+(enfermedades+respiratorias)&relpos=2&citeCnt=6&searchTerm=. (38)

Proquest: S.A. MedicinaAlternativa.pdf [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://investigacion-2257-2012-2.wikispaces.com/file/view/MedicinaAlternativa.pdf>. (25)

Proquest: Sotero-García, A.I. Medicinal plants used for respiratory diseases in Loma Alta, Nevado de Toluca, Mexico [Internet]. 2016. Disponible en: [https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85013223077&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=plantas+medicinales&nlo=&nlr=&nls=&sid=e18e3fce5bdf023701e67694edfe3483&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY\(plantas+medicinales\)&relpos=34&citeCnt=0&searchTerm=](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85013223077&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=plantas+medicinales&nlo=&nlr=&nls=&sid=e18e3fce5bdf023701e67694edfe3483&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY(plantas+medicinales)&relpos=34&citeCnt=0&searchTerm=). (31)

Proquest: Torres, E. “Cheo”, Sawyer TL. Healing with Herbs and Rituals: A Mexican Tradition [Internet]. Albuquerque, UNITED STATES: University of New Mexico Press; 2014 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=1760221>. (18)

Proquest: Trotter RT, Chavira JA, León LD, Leon LD. Curanderismo: Mexican American Folk Healing [Internet]. Athens, UNITED STATES: University of Georgia Press; 1997 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3038956>. (23)

Proquest: Valle, Margarit. Fe por la naturaleza [Internet]. 2003. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/373761605/ED0973CA10414E66PQ/15?accountid=36765>. (40)

Proquest: Valverde Molina I, Mendoza Caballero NA, Peralta Reyes IC. Enfermería pediátrica [Internet]. México, D.F., MEXICO: Editorial El Manual

Moderno; 2013 [citado 4 de enero de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3218963>.

(26)

Proquest: William A. R. Thomson. Guía práctica ilustrada de las plantas medicinales [Internet]. 1.a ed. Barcelona: Blume; 1980. 220 p. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=3216527>. (32)

LINKOGRAFÍA

Alvarez Rosas Carlos Julio, Cárdenas Hoyos Mercy Elizabeth. Aplicación de la interculturalidad, en el cuidado de la salud de niños con infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas ira y eda que acuden al Centro De Salud De Chiquintad, Cuenca-Ecuador 2016 [Internet]. 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26077/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>. (13)

Anónimo. Ocho características del Conocimiento Empírico [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.caracteristicas.co/conocimiento-empirico/>. (21)

Ansaloni, R. et al. Estudio Preliminar sobre Plantas Medicinales Utilizadas en Algunas Comunidades de las Provincias de Azuay, Cañar y Loja, para Afecciones del Aparato Gastrointestinal [Internet]. 2010. Disponible en: <http://www.rte.espol.edu.ec/index.php/tecnologica/article/viewFile/40/12>. (45)

Becerra Palma Martha. Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia chinga recinto Chigüe de la provincia de Esmeraldas del año 2014 [Internet]. [Esmeraldas]: Católica del Ecuador sede en Esmeraldas; 2014. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA%20PALMA%20MARTHA%20ELIZABETH.pdf>. (47)

Berlín Kreuzberg. Proyecto de Fortalecimiento del Conocimiento de los Pequeños Productores de San Rafael del Sur [Internet]. 2004. Disponible en: <http://www.bio-nica.info/Biblioteca/Narvaez2004PlantasMedicinales.pdf>. (54)

Blanca Edith Escamilla Pérez, Patricia Moreno Casasola. Plantas medicinales de La Matamba y El Piñonal, municipio de Jamapa, Veracruz [Internet]. 1.a ed. Veracruz, México: Instituto de Ecología A. C. (INECOL); 2015. 108 p. Disponible en: http://www.itto.int/files/itto_project_db_input/3000/Technical/Manual%20plantas%20medicinales.pdf. (4)

Carla Morales, Ñusta Pineda. Métodos y técnicas aplicadas por los Yachacs de Ilumán en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que presentan los usuarios que asisten a sus consultas de noviembre del 2010 a julio del 2011 [Internet]. 2011. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>. (6)

Ceballos Virginia. Baño de plantas medicinales para el resfriado [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.trucosnaturales.com/bano-de-plantas-medicinales-para-el-resfriado/>. (55)

Daniel Ortega Saavedraa. Ley de la Medicina Traicional Ancestral [Internet]. 2011. Disponible en: <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/92483/107761/F-269157595/NIC92483.pdf>. (17)

Diego Rivera. La palmera datilera y la palmera canaria en la medicina tradicional de España [Internet]. 2014. Disponible en: http://discovery.ucl.ac.uk/1447564/2/RdF_14_1_Palmera.pdf. (16)

Eduardo Ávila. Aprovechamiento de la *Scoparia dulcis* (Scrophulariaceae), *Oenocarpus batagua* (Arecaceae), y *Solanum brugmancia* (Solanaceae), en la producción de una pomada antiinflamatoria [Internet]. [Quito, Ecuador]: POLITÉCNICA SALESIANA SEDE QUITO; 2009. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/6927/1/UPS-QT02481.pdf>. (29)

Gabriela Chaglla, Mayra Valverde. Conocimiento Y Cumplimiento De Normas De Atención A Pacientes Con Enfermedades Respiratorias Del Personal De

Salud Que Labora En El Servicio De Emergencia Del Hospital Iess Ibarra; En El Periodo De Agosto Del 2009 A Julio Del 2010. [Internet]. [Ibarra]: TECNICA DEL NORTE; 2010. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/664/1/06%20ENF%20406%20ARTICULO%20CIENTIFICO.pdf>. (7)

Gabriela Katherine Córdova. Métodos y técnicas aplicadas por los curanderos en la Atención De Salud Del Cantón Santa Isabel 2014 [Internet]. [Cuenca]: de Cuenca; 2014. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20926/1/Tesis.pdf>. (22)

Gloria Mery Russi Coy, et al. Manual uso y manejo de plantas aromáticas y medicinales en diferentes procesos productivos [Internet]. 2006. Disponible en: <http://www.gipag.org/archivos/medicinal.pdf>. (48)

Guillermo Rivera Cruz. Estudio de mercado para la producción y comercialización de infusiones de té extraídas de la flor Jamaica [Internet]. 2015. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/3281/1/T-UCSG-PRE-ESP-CFI-148.pdf>. (51)

Herrera Inocente Amelia, Moreno Vilcapoma Irene. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de las infecciones respiratorias agudas que tienen las madres de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Chilca – Huancayo 2014 [Internet]. [HUANCAYO - PERU]: Peruana del Centro; 2015. Disponible en: http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/78/1/T102_43811380_T.pdf. (1)

Inés Valeria Quilli Guamán, Priscila Lisbeth Quizhpe Mora, María Fernanda Ordóñez Domínguez. Factores de riesgo en enfermedades respiratorias en niños/as menores de 5 años tomando como base la clasificación del aiepi en el Sub Centro De Salud Victoria Del Portete. Cuenca. 2014 [Internet]. [Cuenca]: de Cuenca; 2014. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21236/1/TESIS.pdf>. (8)

Johanna Carolina Rodríguez Ruíz. Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – Noviembre 2015 [Internet]. [Muelle de los Bueyes]: NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/2237/1/63912.pdf>. (10)

Jordi Jarque. El poder de la infusión [Internet]. 2012. Disponible en: <http://www.lavanguardia.com/estilos-de-vida/20111216/54240151448/el-poder-de-la-infusion.html>. (56)

José Valadés. Ventajas y desventajas de la Medicina Natural [Internet]. Disponible en: <https://www.asonatura.com/files/VentajasydesventajasdelaMedicinaNatural.pdf>. (43)

José Waizel Bucay, Salomón Waizel Haiat. Algunas plantas utilizadas popularmente en el tratamiento de enfermedades respiratorias [Internet]. 2005. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2005/aom054c.pdf>. (2)

Josep Masdeu BrufAL. Tipos de preparaciones de plantas medicinales [Internet]. 2010. Disponible en: <https://www.ecoagricultor.com/tipos-de-preparaciones-de-plantas-medicinales/>. (52)

Leonardo Fabián Zambrano Intriago, Mónica Patricia Buenaño Allauca, Néstor Javier Mancera Rodríguez, Edwin Jiménez Romero. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador [Internet]. 2014. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a09.pdf>. (50)

Liliana Gutierrez Ventura. Creencias de las madres de niños entre 2 y 5 años acerca del tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en el Puesto de Salud San Antonio-Ate, 2009 [Internet]. [Lima-Perú]: Nacional Mayor de San

Marcos; 2010. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/255/1/Gutierrez_vl.pdf. (3)

Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014 - 2013 [Internet]. 2014. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>. (20)

Pablo Saz Peiro, María Ortiz Lucas. Tratamiento de la gripe desde el criterio naturista [Internet]. 2009. Disponible en: <https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi3yNrVgpbYAhXB5CYKHf-VCmkQFggrMAE&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2867990.pdf&usg=AOvVaw0wNaZecBqbPOV9rCfLHxfP>. (53)

Paván MF, Furlan V, Caminos S, Ojeda MS. Las personas y las plantas medicinales en el noroeste de Córdoba, Argentina. Reconocimiento y valoración de los recursos naturales locales. Bol Latinoam Caribe Plantas Med Aromáticas [Internet]. 2017 [citado 9 de noviembre de 2017];16(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=85649119007>. (15)

Pozo_Esparza_Gladys_Maria.pdf [Internet]. [citado 24 de octubre de 2017]. Disponible en: http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/6523/3/Pozo_Esparza_Gladys_Maria.pdf (14)

Quinatoa Caba Gabriela. El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud Maternoinfantil n°. 2 de Ambato periodo Julio 2014 - Enero 2015 [Internet]. [Ambato]: Universidad Técnica de Ambato; 2015. Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9480/1/tesis%20lista%20pdf.pdf>. (46)

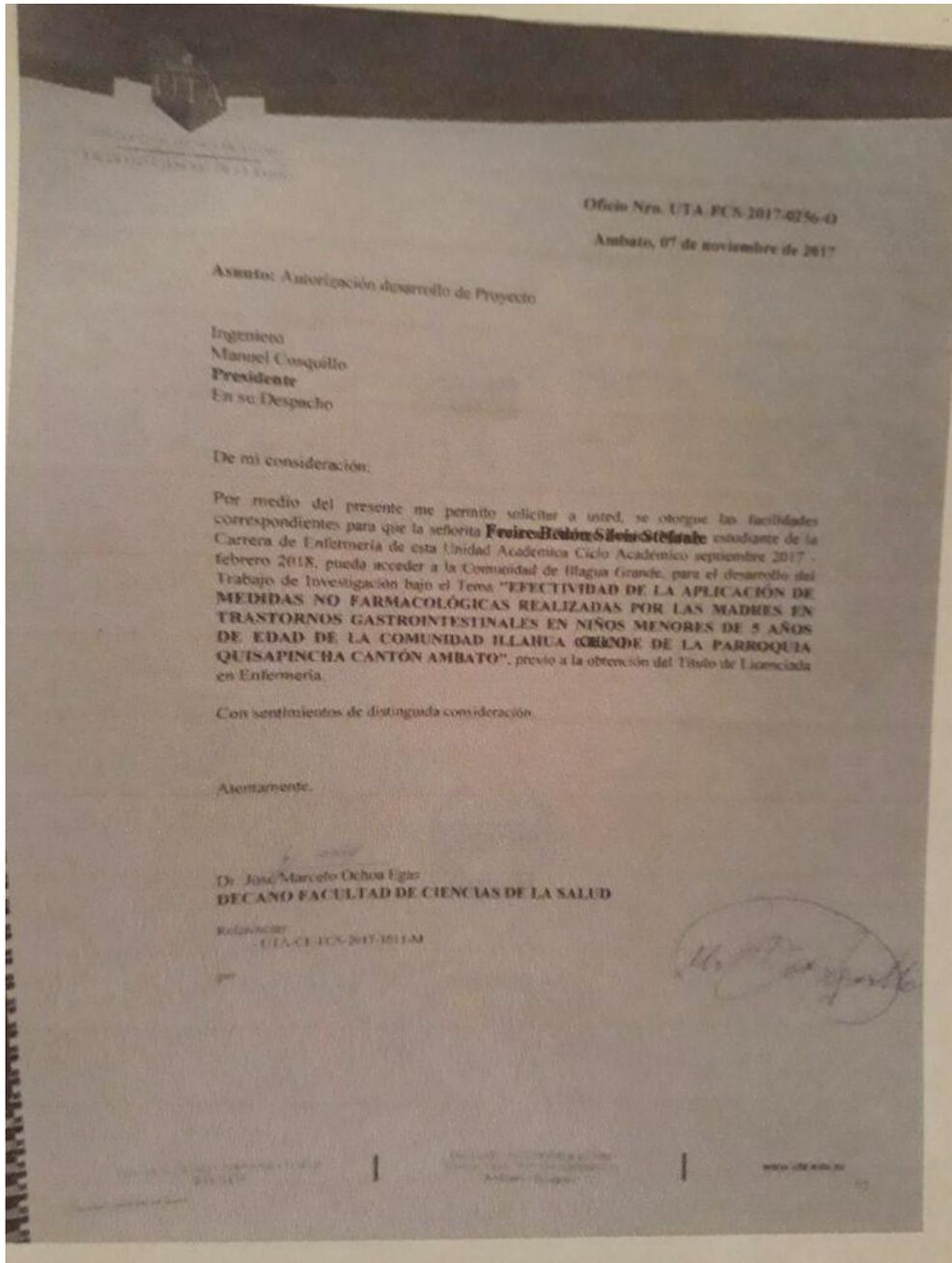
S,A. Significado de Empírico - Qué es, Concepto y Definición [Internet]. [citado 14 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://www.significados.com/empirico/>. (27)

Vergara Lucas Irene. Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigüé recinto Estero de Plátano de la provincia de Esmeraldas [Internet]. [Esmeraldas]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2016. Disponible en:

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/859/1/VERGARA%20LUCAS%20%20INES%20IRENE.pdf>. (12)

4.4 Anexos:

4.4.1 Consentimiento informado



4.4.2 Estructura de la encuesta

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA

Tema: Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico.

Marque con una x en cada casillero que consideren adecuado según su criterio, y podrán responder más de dos respuestas en las diferentes preguntas.

1. ¿Qué edad tiene usted?

- Menor de 20
- De 20 a 30
- De 30 a 40
- Mayor a 40

2. Nivel de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Ninguna

3. ¿Estado civil actual?

- Casada
- Soltera
- Viuda
- Divorciada
- Unión libre

4. ¿Cuál es su ocupación actual?

- Servidor Público

- Servidor Privado
- Ama de casa
- Agricultora
- Otros

5. ¿Cómo usted se auto identifica?

- Blanco
- Mestizo
- Afro ecuatoriano
- Mulato
- Indígenas

6. ¿Qué idioma habla usted?

- Español
- Quechua
- Otros

7. ¿Qué tipo de reacción adversa ha presentado su hijo o hija tras recibir algún cuidado empírico en afecciones respiratorias?

- Fiebre
- Dolor en el pecho
- Dolor de garganta
- Malestar
- Decaimiento

8. ¿Quién le recomendó?

- Sus abuelos
 - Sus padres
 - Personal de salud
 - Otros
-

Marque con una x la que crea correcta

Que tipos de cuidados empíricos brindan las madres en afecciones respiratorias

Farmacológicos



No farmacológicos



Ninguno



Que utiliza



- Cremas
- Jarabes



Cuales:

- ✓ Paracetamol
- ✓ Ibuprofeno
- ✓ Diclofenaco
- ✓ Otro



Cuales.....

.....

Plantas

Que tipo

- Eucalipto
- Menta
- Manzanilla
- Otro



Cuales.....

.....

Para que lo usa:

Para que lo usa:

- ✚ Para disminuir tos
- ✚ para reducir el resfriado
- ✚ para disminuir contagios
- ✚ para disminuir las gripes



- ✚ Para disminuir la tos
- ✚ para reducir el refriado
- ✚ para disminuir contagios
- ✚ para disminuir las gripes



Como lo usa:

Como lo usa:

- Vía tópica
- Vía Inhalatoria
- Infusiones
- Otros



- Vía tópica
- Vía Oral

Cuales.....
.....

Con que frecuencia lo usa:

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- Más de tres veces al día

Con que frecuencia lo usa:

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- Más de tres veces al día

Tiempo que dura el fármaco:

- De 1 a 3 horas
- De 4 a 6 horas
- De 7 a 12 horas
- Más de 12 horas

Tiempo que dura el efecto:

- De 1 a 3 horas
- De 4 a 6 horas
- De 7 a 12 horas
- Más de 12 horas

Cumple con el efecto esperado:

- Si
- No

Cumple con el efecto esperado:

- Si
- No

Medicina casera

Que tipo

- Mentol
- Aceites
- Cremas
- Otro

Cuales.....
.....

Para que lo usa:

- Para disminuir la tos
- Para Reducir refriado
- Para Disminuir contagios
- Para Disminuir las gripes

Como lo usa:

- Vía tónica
- Vía Inhalatoria
- Infusiones
- Otros

Cuales.....
.....
.

Con que frecuencia lo usa:

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- Más de tres veces al día

Tiempo que dura el efecto:

- De 1 a 3 horas
- De 4 a 6 horas
- De 7 a 12 horas
- Más de 12 horas

Cumple con el efecto esperado:

Si

No

Medios físicos

Que tipo

- Baño con agua caliente
- Infusión con plantas medicinales
- Abrigar al niño en el hogar
- Colocar mentol en el pecho o espalda del niño
- Otro

Cuales.....

.....

Para que lo usa:

- Para disminuir la tos
- Para reducir el resfriado
- Para disminuir contagios
- Para disminuir las gripes

Como lo usa:

- Vía tópica
- Vía Inhalatoria
- Infusiones
- Otros

Cuales.....

.....

.

Con que frecuencia lo usa:

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- Más de tres veces al día

Tiempo que dura el efecto:

- De 1 a 3 horas
- De 4 a 6 horas
- De 7 a 12 horas
- Más de 12 horas

Cumple con el efecto esperado:

Si

No