



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARATRATAR LA FIEBRE EN
MENORES DE CINCO AÑOS EN LA COMUNIDAD DE “ACCHAYACU”,
TARQUI, 2017**

**Proyecto de investigación previo a
la obtención del Título de
Licenciado en Enfermería**

AUTORAS:

Evelyn Amanda Bricio Arriaga CI: 1206288092

Nelly Magali Naranjo Ortega CI: 0302105796

DIRECTORA:

Mgs.Lic. Narcisa Eugenia Cumanda Arce Guerrero

CI: 0300661121

CUENCA - ECUADOR

2018

RESUMEN

Antecedentes: La medicina ancestral se aplica desde hace siglos en nuestro país, ha sido transmitida de generación en generación en las comunidades rurales, mestizas e indígenas. Existe gran variedad de plantas medicinales para tratar diferentes enfermedades, en particular la fiebre.

Objetivo: Identificar las plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre en menores de 5 años en la comunidad de Acchayacu, Tarqui, 2017.

Materiales y métodos: La investigación es de tipo cualitativo, emplea la técnica del grupo focal, que consta de una entrevista a 4 madres de niños menores de 5 años pertenecientes a la comunidad de Acchayacu. Para el análisis de los resultados se utiliza el programa estadístico Atlas Ti.

Resultados: Las partes de la planta utilizadas son las hojas para infusión y las flores para los baños, estas plantas son la manzanilla, cedrón, agua de penco, mortiño y violetas. El nivel de conocimiento que tienen las madres para tratar la fiebre es insuficiente, ya que no hacen un correcto manejo del niño con fiebre, desconocen los rangos de temperatura correctos y no saben reconocer los signos de alarma.

Conclusiones: El uso de las plantas medicinales por parte de las madres de la comunidad de Acchayacu tiene un marcado comportamiento cultural, en donde prevalecen las creencias en Dios, en los productos naturales y las tradiciones de generaciones. Las plantas medicinales más utilizadas son la manzanilla, el toronjil, cedrón, agua de penco, mortiño y violetas, las cuales ejercen un efecto analgésico y antipirético con muy buena aceptación por el niño.

Palabras claves: PLANTAS MEDICINALES, FIEBRE, MENORES DE CINCO AÑOS, COMUNIDAD.

ABSTRACT

Background: Ancestral medicine has been applied for many centuries in our country, and has been transmitted from generation to generation in rural, mestizo and indigenous communities. There is a wide variety of medicinal plants to treat different diseases, in particular fever is a symptom that persists in multiple diseases and that is of multifactorial origin.

Objective: Identify the medicinal plants used to treat fever in children under 5 years old in the community of Acchayacu, Tarqui, 2017.

Materials and methods: the research is qualitative, using the technique of the focal group, which consists of 4 mothers of children under 5 years of age belonging to the community of Acchayacu. The Atlas Ti statistical program is used to analyze the results.

Results: The parts of the plant most frequently used by the mothers of the community are the leaves for infusion and the flowers for the baths, these plants are chamomile, cedron, water of penco, mortiño and violets. The level of knowledge that mothers have about the practices used to treat fever is insufficient, since they do not make the correct handling of the child with fever, they do not know the correct temperature ranges to measure the fever and they do not know, they recognize the warning signs a complication due to fever.

Conclusions: The use of medicinal plants by mothers of the community of Acchayacu has a marked cultural behavior, where beliefs in God prevail, in natural products and in the traditions of generations. The most used medicinal plants are chamomile, lemon balm, cedron, penco water, mortiño and violets, which exert an analgesic and antipyretic effect with very good acceptance by the child.

Keywords: MEDICINAL PLANTS, FEVER, CHILDREN UNDER FIVE YEARS, COMMUNITY.

ÍNDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
ÍNDICE.....	4
ÍNDICE DE GRÁFICOS O CUADROS	6
CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL.....	8
CLAUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL.. ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
CLAUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL.. ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
DEDICATORIA	11
DEDICATORIA	12
CAPÍTULO I.....	14
1.1. INTRODUCCIÓN.....	14
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.3 JUSTIFICACIÓN	18
CAPÍTULO II.....	20
2. MARCO TEÓRICO	20
2.1. ESTADO DEL ARTE.....	20
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	23
2.2.1 <i>Las plantas medicinales como parte de la medicina andina</i>	<i>23</i>
2.2.2 <i>Fitoterapia.....</i>	<i>25</i>
2.2.3 <i>Fiebre.....</i>	<i>27</i>
CAPÍTULO III.....	33
3. OBJETIVOS	33
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	33
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	33



CAPÍTULO IV	34
4. DISEÑO METODOLÓGICO	34
4.1. TIPO DE ESTUDIO.....	34
4.2. ÁREA DE ESTUDIO	34
4.3. UNIVERSO.....	34
4.4. CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	34
4.5. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	35
4.6. PROCEDIMIENTOS:.....	36
4.7. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	36
4.8. ASPECTOS ÉTICOS.....	37
CAPÍTULO V	38
5. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	38
5.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS.....	38
5.2. CONOCIMIENTOS SOBRE LA FIEBRE.....	39
5.3. PRÁCTICAS ANTE LA FIEBRE	41
5.4. CREENCIAS RELACIONADAS CON LA FIEBRE	43
CAPÍTULO VI	45
6 DISCUSIÓN	45
CAPÍTULO VII	49
7 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
7.1. CONCLUSIONES.....	49
7.2. RECOMENDACIONES.....	51
8. BIBLIOGRAFÍA	52
ANEXOS	56
ANEXO1: OPERATIVIZACIÓN DE VARIABLES	56
ANEXO 2: GUÍA PARA LAS ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD	60
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	61
UNIVERSIDAD DE CUENCA	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS O CUADROS

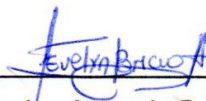
Diagrama No. 1. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.	38
Diagrama No. 2. Conocimientos sobre la fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.	39
Diagrama No. 3. Prácticas sobre la fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.	41
Diagrama No. 4. Creencias sobre la fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.	43

LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Evelyn Amanda Bricio Arriaga en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARATRATAR LA FIEBRE EN MENORES DE CINCO AÑOS EN LA COMUNIDAD DE “ACCHAYACU”, TARQUI, 2017**, de conformidad con el Art.114 del CODIGO ORGANICO DE LA ECONOMIA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACION, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 05 de octubre de 2018



Evelyn Amanda Bricio Arriaga

C.I. 1206288092

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Evelyn Amanda Bricio Arriaga, autora del proyecto de investigación, **PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARATRATAR LA FIEBRE EN MENORES DE CINCO AÑOS EN LA COMUNIDAD DE "ACCHAYACU", TARQUI, 2017**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 05 de octubre de 2018



Evelyn Amanda Bricio Arriaga

C.I. 1206288092

LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Nelly Magali Naranjo Ortega en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARATRATAR LA FIEBRE EN MENORES DE CINCO AÑOS EN LA COMUNIDAD DE "ACCHAYACU", TARQUI, 2017**, de conformidad con el Art.114 del CODIGO ORGANICO DE LA ECONOMIA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACION, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 05 de octubre de 2018



Nelly Magali Naranjo Ortega

C.I. 0302105796

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Nelly Magali Naranjo Ortega autora del proyecto de investigación, **PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARATRATAR LA FIEBRE EN MENORES DE CINCO AÑOS EN LA COMUNIDAD DE "ACCHAYACU", TARQUI, 2017**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 05 de octubre de 2018



.....
Nelly Magali Naranjo Ortega
C.I. 0301105796



DEDICATORIA

Esta tesis la dedico al amor de mi vida mi amado esposo por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado por momentos difíciles siempre me ha brindado su comprensión y amor.

A mis hijos que en su debilidad han sido los más fuertes en este duro camino, han sido mi fuente de motivación e inspiración para superarme y así poder luchar para que la vida nos depare un mejor futuro.

A mis padres, mi amada madre que con sus palabras de aliento no me dejaba decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla mis ideales.

Evelyn Amanda Bricio Arriaga



DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a mi amado hijo, quien ha sido la razón para seguir cada día hasta poder culminar esta meta en mi vida. A mi querido hermano Patricio Naranjo por su ayuda moral y económica.

A mi padre Humberto Naranjo y en especial a mi madre Isabel Ortega, por sus sabios consejos, su tiempo, su amor por ser mi apoyo incondicional en los momentos más difíciles.

También la dedico a mi querido esposo por darme la fortaleza para cumplir mis sueños, por ser la razón de levantarme cada día con más coraje e inspiración para no decaer y así poder cumplir con mis ideales.

Nelly Magali Naranjo Ortega

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, al universo, a nuestros padres, familiares, amigos y maestros quienes han sido parte fundamental para culminar con esta etapa de nuestras vidas, por toda la paciencia, el esfuerzo, el tiempo invertido, por toda la sabiduría, conocimiento compartido, por enseñarnos a ser profesionales con conocimientos científicos, éticos y morales. Por formarnos a estar preparadas para los diferentes acontecimientos que se nos puedan presentar.

Infinitas gracias a todos.

Evelyn Amanda Bricio Arriaga
Nelly Magali Naranjo Ortega

CAPÍTULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

La fiebre considerada como el valor superior 38°C , es uno de los signos más usuales de cuantiosas enfermedades humanas, especialmente las infecciosas. Históricamente, la fiebre ha sido considerada un signo de la enfermedad misma, pero estudios recientes en el campo de la Medicina Evolutiva, sugieren que la fiebre también es un mecanismo de defensa por el cual el organismo lucha contra agentes externos. (1)

Una de las principales causas de consulta en pediatría lo constituye la fiebre, la cual es causa de angustia, preocupación e incertidumbre en los padres (2), dado por la variabilidad y la diferente expresividad de los cuadros clínicos sobre todo en los lactantes y niños menores de 5 años, puesto que la apariencia clínica de un niño con una infección banal y una infección potencialmente grave puede ser similar inicialmente. (3)

Las experiencias que tienen las madres con respecto a tratar la fiebre pueden ser complejas de analizar y entender. Generalmente son las primeras en identificar problemas en la salud de sus hijos por el estado anímico, físico y psicológico. Dicha información es articulada a sus recuerdos y experiencias anteriores o transmitidas desde sus madres y abuelas, como un acervo cultural, lo cual les permite tomar decisiones para el cuidado de sus hijos.

La medicina tradicional, es considerablemente aceptada en nuestra población. En algunas regiones es la primera fuente a la que las personas acuden para tratar sus dolencias y problemas de salud, especialmente las plantas medicinales tienen una contribución importante en el sistema de salud de comunidades locales, pues son usadas de manera frecuente por la mayoría de la población rural. (4) (5)

De esta forma, se conoce en varias zonas rurales del Ecuador el uso de las plantas medicinales para combatir algunas patologías, siendo la fiebre uno de los signos más tratado por las madres o cuidadoras, las mismas que

aportan con conocimientos y creencias ancestrales al uso de determinadas plantas para aliviar el malestar de sus hijos.

Uno de estos lugares es la Comunidad de Acchayacu en Tarqui, en el que existen actualmente algunas madres con costumbres milenarias, estas constituyen la población objeto de estudio, con el propósito de conocer las prácticas y conocimientos aplicadas por las madres en su proceso de atención en niños menores de 5 años con signos de fiebre o calentura como también se conoce, a partir del uso de la medicina tradicional.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la fiebre continúa siendo uno de los principales signos de enfermedades banales y autolimitadas, también de enfermedades graves que ponen en peligro la vida fundamentalmente de niños pequeños, la etiología aunque frecuentemente es infecciosa no necesariamente esta es la única causa, puede tener un fondo inmunológico, alérgico y neoplásico, pero lo esencial es que la presencia de fiebre indica actividad inflamatoria. (6)

Según cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el 2012, fallecieron 3204 niños menores de un año, siendo la sierra la región con mayor número de muertes infantiles seguidas de la costa, los indicadores básicos del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Ecuador reportan que la principal causa de muerte son las enfermedades respiratorias y gastrointestinales de origen infeccioso (7) (8); siendo la fiebre uno de los signos más importante para la detección de una enfermedad infecciosa.

En los niños más pequeños, la fiebre es uno de los signos más comunes que a menudo, son provocadas por infecciones virales o bacterianas, también por demasiada ropa sobre todo en los niños menores de un año y también por el proceso de vacunación, en algunos casos la fiebre desaparece sin tratamiento, pero en otros casos la fiebre persiste y los padres se desesperan por aliviar el mal a sus hijos.

En la mayoría de los casos la fiebre puede generar debilidad en el niño, rigidez en la nuca e incluso hasta convulsiones, esto se ve más en niños pequeños, ya que tiene más riesgo de complicaciones, sea por su estado inmunológico que todavía no está maduro y por tanto tendrá menos posibilidades de reaccionar frente a una infección.

El tratamiento para fiebre incluye el uso de antipiréticos como método más frecuente y en la mayoría de los casos como automedicación, otra forma son las medidas físicas que aunque se emplean son las menos indicadas (9).

El uso de plantas medicinales en el tratamiento de la fiebre es una práctica

que se ha llevado a cabo desde tiempos ancestrales y ha demostrado que es una de las mejores opciones beneficiando a las personas y comunidades que mantienen y conservan el uso de la medicina tradicional (4); así es el caso particular de las madres de la Comunidad de Acchayacu en el Tarqui, se utiliza este recurso, manteniendo su valor y uso cultural.

Se debe tener presente que este tipo de práctica es muy aceptado por las personas de menores recursos económicos o con un bajo nivel de instrucción. Como ya se mencionó, este tipo de medicina alternativa es buscado por personas que prefieren un tratamiento integral para las enfermedades y a la insatisfacción que algunas personas sienten frente a las características de la medicina occidental y del sistema de salud.

Por lo expuesto nos planteamos la siguiente **pregunta de investigación:** ¿Qué plantas medicinales son utilizadas por las madres para tratar la fiebre en menores de 5 años en la comunidad de Acchayacu, Tarqui?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Tomando en consideración que la fiebre sigue siendo uno de los principales signos de alarma ante enfermedades y especialmente de importante control en la edad pediátrica, donde el tratamiento es múltiple y la selección del mismo depende de conocimientos, culturas y creencias que tengan las personas sobre cómo proceder en estos casos, es por ello que se pretende identificar el uso, propiedades, beneficios de las plantas medicinales, además de las prácticas que tienen las madres con el empleo de las mismas para tratar la fiebre.

Además, debido a que la medicina tradicional ha existido desde épocas remotas y la permanencia de la misma se ha dado hasta la actualidad gracias a que los resultados satisfacen las necesidades de las comunidades que las practican en el Ecuador, las mismas que han encontrado una alternativa de tipo medicinal, incluso se conoce de personas que practican saberes ancestrales y subsanan las falencias del sistema de salud pública.

Por tanto, las personas optan por la medicina tradicional, acudiendo con los niños menores de 5 años, que presentan fiebre y así cubrir las necesidades de atención de familias que no tienen acceso a un Centro de Salud, hospital u consultorio médico, o que no acuden por la falta de atención acorde a sus costumbres y creencias y por lo tanto, se convierte en deshumanizada. (10)

Es importante reconocer la gran relevancia que las estructuras culturales parecen tener en la significación de las enfermedades. El entendimiento de esta práctica de curación debe ser abordada desde la forma de pensar dichos padecimientos, las maneras de articularlos dentro de la sociedad local y la interpretación que de los mismos se hace mediante el uso de productos naturales que científicamente está comprobado que muchos fármacos obtenidos industrialmente provienen sus materias primas de origen natural. (11)

Es necesario escuchar a las madres para mejorar nuestro entendimiento del cuidado de sus hijos, y su forma de entender y actuar frente un cuadro febril.



El identificar algunas categorías de una práctica de salud intercultural mejorará nuestro conocimiento del por qué las madres no buscan al médico, o no administran un antipirético, o no acuden a la farmacia en busca de un medicamento y prefieren el uso de una planta medicinal.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ESTADO DEL ARTE

La literatura científica reporta múltiples investigaciones sobre el uso de plantas medicinales con fines terapéuticos y orientados a la comprensión de la relación entre plantas y grupos indígenas, bien sea a nivel internacional, Latinoamérica y a nivel del Ecuador, a continuación, se muestran los principales antecedentes relacionados con el tema en estudio y es de interés particular el estudio de los usos y el manejo de las plantas con fines medicinales.

En los últimos años y dada la gran utilización, conocimiento y prácticas locales, las plantas medicinales han constituido uno de los capítulos primordiales en la evolución de la botánica médica de la región centroamericana. A lo anterior se añade el impacto que ha tenido el Programa de Promoción y Desarrollo de la Medicina Tradicional que inició la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la década de los setenta y que ha tenido una evolución a lo largo de estos años. La búsqueda de la eficacia y seguridad de las plantas medicinales es el factor principal del trabajo realizado por el Programa TRAMIL (Trabajo de Medicina Tradicional para las Islas) coordinado por la Organización Internacional no Gubernamental en el Caribe. La metodología TRAMIL se basa en información etnofarmacológica, validación científica y difusión comunitaria de las plantas medicinales con uso significativo.

Esta metodología no sólo ha creado una nueva e ingeniosa forma de recuperación de la cultura popular y de las tradiciones en el uso de las plantas, sino que también ha logrado despertar el interés institucional para desarrollar programas manejados localmente con plantas medicinales en apoyo a la estrategia de atención primaria de salud de las comunidades locales en Centroamérica (12).

Investigación realizada por Lina Garzón en el 2016 en Colombia sobre “El

conocimiento medicinal en el Resguardo Indígena de Macedonia”, se fundamenta en el manejo de las plantas medicinales, bajo la forma de “medicina casera”, entre las cuales se destacan el Yarumo (*Cecropia sciadophylla*), el Carambolo (*Averrhoa carambola*) y la Uña de Gato (*Uncaria tomentosa*) por su valor de uso cultural y sus propiedades antifecciosas, antiinflamatorias y antipiréticas. A través de entrevistas semiestructuradas aplicadas dentro de la comunidad, se analizaron aspectos relacionados con la incidencia de procesos migratorios en la adquisición de conocimiento, la transmisión de saberes sobre las plantas medicinales, el desconocimiento sobre su uso medicinal, el reporte de usos de estas plantas y las prácticas en la preparación de remedios (13).

Según trabajo reciente de Monroy (2016), con el título “Conocimiento tradicional de plantas medicinales en la localidad de origen Otomí Jiquiplico El Viejo, Temoaya, México”, examina la situación actual referente al conocimiento tradicional sobre el uso y manejo de plantas medicinales, además, se analizan los cambios generados en la transmisión de conocimiento dentro de la localidad y las relaciones biológico-culturales. Este proyecto se realizó bajo el análisis de las perspectivas teóricas conocidas como Etnobiología y Traditional Ecological Knowledge (TEK) que resultaron ser esenciales para asociar lo reportado en campo con el medio social en el que se incluyen. Por último es importante mencionar que este proyecto reporta nuevos procesos de innovación etnobotánica que pocas veces se visualizan en sociedades con filiación indígena y esto resulta ser uno de los puntos de mayor importancia en este estudio, también del reporte de un conjunto de plantas medicinales con fines terapéuticos en las cuales se destacan la salvia, la hierba buena, el eucalipto, el toronjil, el romero las cuales muestran propiedades antipiréticos entre otras (14).

Por otra parte, estudio etnobotánico realizado por Martínez y Olmedo en el 2017, sobre “Conocimiento Tradicional de las Plantas Medicinales Nativas de Panamá”, reporta que se cuenta con 1.245 especies medicinales de uso en Panamá, de las cuales 862 son nativas del país, 2 son consideradas como cosmopolitas y 4 son endémicas (el 97,35% son plantas vasculares

(Phanerogamae) y el 2,65% son plantas no vasculares (Cryptogamae)). Los indicadores de evidencia de conocimiento tradicional, utilizados para la sustentación etnobotánica, muestran que de las 862 especies nativas que indican algún uso tradicional en la literatura, la cantidad de especies con suficiente información la constituyen solo 65 especies de plantas medicinales, revelando la falta de evidencia de información que establezca el conocimiento tradicional lo cual refleja un bajo porcentaje de información existente para las plantas medicinales nativas de Panamá.

Los inventarios etnofarmacológicos/etnobotánicos identificaron más de 450 plantas que se usan en la medicina tradicional; se ha podido establecer que hay una notable correlación entre los usos etnobotánicos de algunas plantas panameñas y la actividad farmacológica observada mediante estudios científicos (15).

Según el “Manual de plantas medicinales” de los autores Escamilla y colaboradores, a partir de los estudios fitoquímicos comprobaron propiedades farmacológicas de algunas plantas medicinales, se menciona el jengibre (antiespasmódicos, antipiréticos, y antigripal) (16), albahaca (antigripal, antipirético, antiespasmódico), citronela (analgésico, antipirético, para la fatiga), viboriana (expectorante, antiémico, antipirético), anestesia (anestésico y antipirético) (17).

Una investigación realizada en Ecuador en el Cantón Sigsig sobre el uso de las plantas medicinales de los autores Ordoñez y Reinoso (2015), evidenció un listado de plantas medicinales usadas por personas de sabiduría, es de destacar el uso del zicsal (la raíz), mora, cumín, moradilla (la planta completa), manzanilla (botón) y ortiga (raíz), para los malestares de la gripe, la inflamación y la fiebre (18).

De forma similar, investigación realizada por Zambrano y Buenaño (2014), sobre “Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador”, reportó dentro del conjunto de plantas utilizadas por la comunidad para el tratamiento de fiebre, el culantro, chile, manzanilla, menta, diente de león,

hierba buena y verdolaga (4).

Otro estudio realizado por Gallegos-Zurita en el 2016 con el título “Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador”, identificó tres prácticas de atención a la salud, y 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales; las más frecuentes fueron las enfermedades del sistema digestivo y parasitarias (22,5%), inflamaciones en general (18,9%), enfermedades de la piel (11,3%) y las enfermedades respiratorias (8,1%). Además, 63 especies de plantas con diversas aplicaciones terapéuticas. El 99,4% de la población declaró que el consumo de plantas no produce efectos negativos; sin embargo, en casos de embarazos, alergias, 'estados etílicos' y en enfermedades avanzadas limitan su ingesta (19).

Por tanto, de la investigación se deduce que la población rural utiliza las plantas medicinales como principal alternativa para el cuidado de su salud solo en caso de complicaciones mayores acuden a la atención médica y las plantas las empleadas son las relacionadas a las enfermedades respiratorias e infecciones en las cuales está presente la fiebre como uno de los principales síntomas.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 Las plantas medicinales como parte de la medicina andina

Como parte de la cosmovisión andina, el pensamiento andino desarrolla su manera de encontrar el equilibrio entre mente y cuerpo, alcanzando un estado de salud integral, no solo desde la ausencia de enfermedad, sino desde la perspectiva de que todo aquello que rodea al hombre, puede perturbar su estado de equilibrio, se divisan con más facilidad las formas de la vida que la estructura consecuente del universo. (20)

La Medicina Popular o ancestral conocida también como medicina tradicional y/o andina, es definida por la OMS como: “conjunto de prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas

manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades “. (21)

Desde un enfoque de salud la medicina tradicional andina es usada desde hace miles de años, y sus practicantes han contribuido enormemente a la salud, manteniendo su vigencia no solo en el Ecuador sino también a nivel mundial, a la par la medicina occidental o científica, también con los avances en el desarrollo ha contribuido al mismo fin, si bien existen diferencias de la medicina tradicional, su propósito es el mismo, “servir a quien sufra de algún padecimiento”. (20)

Con perspectiva antropología, la medicina depende del modelo sociocultural en el que se desarrolle, así como la interrelación, la coherencia de los elementos de un sistema médico tales como; (agentes terapéuticos, modelos explicativos de salud-enfermedad, prácticos y tecnologías al servicio de la salud individual y colectiva). En efecto las medicinas son construcciones culturales que responden a necesidades de un entorno social específico y en los cuales es posible distinguir una dimensión conceptual y otra conductual. (20)

Por tanto, la visión andina desarrollada actualmente atribuye la enfermedad como un hecho comunitario, por lo que la salud se consigue a través de prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias que incluyen plantas, animales y/o medicinas basadas en minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados en singular o en combinación para mantener el bienestar; además de tratar, diagnosticar y prevenir enfermedades.

2.2.2 Fitoterapia

2.2.2.1 Definición y características

Según la OMS, la fitoterapia es definida como una ciencia encargada del estudio de productos vegetales para su posterior utilización en la terapia de estados patológicos. Esta descripción diferencia el concepto de fitoterapia clásica con la de Fito medicina, donde la primera representa una forma tradicional basada en la práctica empírica, mientras que segunda involucra una transformación de la planta medicinal en medicamentos, previamente sometidos a ensayos clínicos, ya que la indicación para el empleo de una planta medicinal por vía oral (tisanas, extractos, tinturas, zumos) o aplicación tópica (pomadas, ungüentos), deberá regirse en tres fundamentos principales; eficacia, calidad y seguridad. (22)

Por lo que, el presente trabajo utiliza la terminología de fitoterapia, es decir el empleo de plantas medicinales en la terapéutica de una enfermedad, basándose en el uso empírico de los mismos, lo cual induce a una información cuanto a efecto y propiedades terapéuticas.

2.2.2.2 Formas de preparación y vías de administración

Las plantas medicinales se emplean individualmente o en mezclas, y pueden ser administradas de manera interna, es decir, (por vía oral) o externamente, aplicadas sobre la epidermis (baño, cataplasma, compresa, emplasto, crema, pasta, polvo); introducidas en los orificios del cuerpo (nariz, oído, cavidad bucal, saco lagrimal, etc.), respiradas (inhalaciones). En el uso externo casi siempre van acompañados de otro que sirve como vehículo.

Los preparados Fito terapéuticos son diversos y su clasificación se basa en el estado físico y la vía de administración, los más conocidos y utilizados son los siguientes:

Tisanas: constituyen probablemente la forma de administración líquida más simple y popular de preparar las plantas medicinales. Son el resultado de la

acción del agua sobre los productos vegetales. Para prepararlas se suele recurrir a uno de los siguientes procesos extractivos: infusión, decocción y maceración. Principalmente, se utilizan por vía oral, pero también se pueden emplear por vía tópica, como por ejemplo en compresas, colirios, lociones, etc. (23)

Infusión: En estas preparaciones el producto vegetal sean flores, hojas o tallos, se someten a la temperatura de ebullición del agua, con el fin de extraer productos solubles con el mínimo cambio en su estructura química, manteniendo gran porcentaje de sus propiedades curativas. (22)

Decocción: Es un preparado en base a la porción dura de la planta medicinal, como la corteza, fruto, semilla o raíz, y se somete a un proceso que implica la pérdida de sus principios activos debido a la acción del calor. Para su preparación se recomienda usar 30-50 g de planta medicinal en 1 litro de agua, con una conservación no mayor a una semana. (23)

Maceración: La maceración consiste en remojar la droga debidamente fragmentada a una temperatura ambiente por espacio de 2 a 14 días. La maceración resulta útil para aquellas drogas cuyos principios activos sean termolábiles. A veces se realiza primeramente una maceración para reblandecer los tejidos vegetales y, seguidamente, una decocción (24).

Extractos: Es la preparación de un producto vegetal en base a un disolvente vaporizable como el éter, agua o alcohol, hasta obtener una consistencia fluida, blanda o seca (22).

Otras formas de preparación: como las tinturas, mediante el empleo de soluciones alcohólicas; zumos por trituración de la planta medicinal, pomadas, ungüentos resultados de la mezcla entre el principio activo y la grasa; jarabes y aceites esenciales (22).

2.2.3 Fiebre

2.2.3.1 Definición

Fiebre o síndrome febril se define como “la elevación térmica del cuerpo como una respuesta específica, mediada por el control central, ante una agresión determinada”. Se ha llegado al consenso internacional para considerar fiebre a la temperatura corporal central sobre 38°C (25).

El valor de la temperatura puede variar en relación al lugar de medición según donde se efectuó. La axila es un lugar accesible, aunque de menor exactitud, excepto en menores de un mes. En general, los valores considerados normales en el niño oscilan entre 35,6 y 38,2 °C. La temperatura corporal que excede el percentil 99 (> 37,7 °C) puede ser interpretada como fiebre; sin embargo, no existe una definición aceptada universalmente (26).

2.2.3.2 Fisiopatología

La fiebre es un mecanismo que pone en marcha el organismo frente a una posible agresión y en el niño habitualmente se debe a infecciones; no obstante, al tener el mismo mecanismo fisiopatológico para procesos de muy diferentes etiologías, se convierte en un signo totalmente inespecífico (27).

Normalmente la temperatura corporal es regulada en los límites estrechos de 36°C a 37.2°C y para conservar estos márgenes en forma constante debe haber un equilibrio entre los mecanismos que generan y disipar calor, para lo que se necesita fenómenos fisiológicos reguladores, que a su vez son integrados por el Sistema Nervioso Central.

La reacción febril suele presentarse como resultado de la exposición del cuerpo por causas como infecciones por microorganismos, complejos inmunitarios, inflamaciones, entre otras. Estos inductores estimulan la producción de pirógenos endógenos entre los que se encuentran la interleuquina, el factor de necrosis tumoral y el interferón, estos desencadenan una respuesta en el cuerpo con liberación de interleucina I, la

cual media la liberación de prostaglandinas que se liberan a partir del ácido araquidónico por acción de la enzima COX1. La interleucina 2 aumenta la generación de linfocitos cooperadores que se relacionan con la fisiopatología de la fiebre activando un ciclo de retroalimentación para la producción de interleucina (28).

2.2.3.3 Causas

Como motivo de consulta, la fiebre es objeto de gran demanda por ser muy común en niños pequeños, causando gran preocupación e incertidumbre. La búsqueda de su origen en ocasiones es dificultosa, acentuada a veces por la premura en la solicitud de asistencia (corto tiempo de evolución). Distintas circunstancias contribuyen a esta dificultad: la masificación, las falsas creencias, el desconocimiento, la disparidad de su abordaje y su tratamiento, todo ello conduce a una situación denominada "fiebre fobia" que habla por sí misma del "terror" creado en su entorno (27).

Entre las causas más comunes de la fiebre se encuentran: (29)

- infecciones.
- trastornos inflamatorios o autoinmunitarios.
- coágulos de sangre y tromboflebitis.
- medicamentos (algunos antibióticos, antihistamínicos y anticonvulsivos).
- el abuso de anfetaminas y la abstinencia de una sustancia psicotrópica
- la recepción de calor emitida por maquinaria industrial o por insolación.
- el primer síntoma de un cáncer puede ser fiebre.

Las enfermedades infecciosas por virus, bacterias y hongos, causando gripes, neumonías, resfriados, amigdalitis y las Enfermedad diarreica aguda (EDA) son las de mayor incidencia en las que suelen ir acompañadas de

fiebre. (30)

2.2.3.4 Riesgos y consecuencias

La fiebre es un síntoma frecuente que acompaña muchas enfermedades de la niñez y, si bien varias de estas suelen ser autolimitadas, suele provocar malestar e incomodidad al niño por sí misma, además de ansiedad a sus padres.

Los signos y los síntomas asociados a la fiebre pueden ser malestar general, apatía, somnolencia, anorexia, cefalea, artralgias y mialgias, náuseas y vómitos cetónicos. De la misma forma, los estados febriles repercuten sobre diversos órganos y sistemas, como el cardiovascular, el respiratorio, el neurológico, el metabolismo, el equilibrio hidroelectrolítico, el ácido-base y renal. (31)

Las principales complicaciones en la fiebre están asociadas a valores superiores a 40 °C, fiebre relacionada a diarrea y vómitos, fiebre superior a 39 °C en personas con situación de riesgo (por ejemplo, niños pequeños o personas mayores con un estado de salud delicado, personas con problemas cardíacos o respiratorios.); en la infancia la complicación más preocupante son las convulsiones y en la mayoría de los casos no provocan efectos a largo plazo y ceden por si solas (28).

A pesar de todas estas repercusiones negativas que afectan a los pacientes, se le reconocen efectos positivos a través de sus acciones en el sistema inmunitario, tales como el estímulo de las acciones bactericida y fagocitaria de las células de dicho sistema. (32)

2.2.3.5 Uso de plantas medicinales para la fiebre

La utilización de las plantas medicinales como recurso terapéutico es bastante difundido en todo el mundo, 67% de las especies vegetales medicinales son provenientes de países en desarrollo, son consideradas como terapia alternativa o complementaria en salud y su uso ha sido creciente. Generalmente el uso de las plantas está fundamentado en el

conocimiento popular, y muchas veces, los pacientes no relatan su utilización a los profesionales de salud, lo que las investigaciones de campo permiten tomar de la realidad la información verídica a partir de las opiniones y relatos de las personas que realizan estas prácticas tradicionales (33).

Entre los tratamientos para tratar la fiebre, los más reportados son los medicamentos del grupo de los antipiréticos, siendo los más usados en niños el ibuprofeno y paracetamol, en el caso del ácido acetil salicílico conocido vulgarmente como aspirina, no está recomendado para bajar la fiebre en niños porque puede aumentar el riesgo de desarrollar el síndrome de Reye, una grave, pero rara afección que provoca daño neurológico y hepático de forma súbita.

Dentro de los métodos físicos caseros los más usados son las compresas frías y tomar mucho líquido, al aplicar otros remedios tradicionales, se debe tener cuidado, ya que pueden resultar peligrosos, como introducir a la persona febril en la bañera con agua fría o friccionar su cuerpo con compresas o gasas empapadas en colonia, ya que se pueden provocar quemaduras en la piel. (34)

El uso de las plantas medicinales en el tratamiento de la fiebre es una práctica que se ha llevado a cabo por muchas madres que tienen arraigado las creencias ancestrales, siendo más común en las áreas rurales y comunidades que conservan esta tradición. Las plantas medicinales son recursos de sanación que se emplean de acuerdo a las leyes y principios de la cosmovisión andina para mejorar la calidad de vida del paciente (4).

Son poco los artículos científicos que reportan específicamente las plantas medicinales con propiedades antipiréticas, las que se mencionan son las que sugieren las personas dada por sus creencias y beneficios que han comprobado con su uso ya que son conocidas por sus antepasados, las más reportadas son el diente de león, la ortiga, el té de equinácea, espárrago, comino, semilla carambola, apio. (35)

Otras investigaciones reportan el tilo, las flores de saúco, el tabaco de mazo

en las Amazonia del Ecuador (36), los pobladores de Chachapoyas en Perú utilizan otras plantas para el alivio de la fiebre como la menta, verbena, hierba santa y valeriana (37).

2.2.3.6 Formas de consumo y prácticas empleadas

En Ecuador no se han realizado investigaciones específicas sobre el uso de plantas medicinales para la fiebre, los estudios publicados reportan el uso de plantas para enfermedades respiratorias, infecciones urinarias, para cuadros diarreicos, entre otros. Las plantas que se mencionan con posibles propiedades antipiréticas han sido reportadas por estudios generales sobre el uso de la medicina tradicional por diferentes comunidades en el Ecuador.

Importante resaltar el reciente estudio realizado por los autores Mendoza y González en el 2016 con el título “Uso de plantas medicinales para el alivio de la fiebre por los pobladores del asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapollas en Perú. Los resultados evidencian que del 100% de pobladores encuestados el 28.9% utiliza el matico para el alivio de la fiebre, así mismo el 20% utiliza la verbena, otro 20% utiliza la menta, mientras un 17.8% utiliza la hierba santa y solo un porcentaje de 13.3% utiliza la valeriana en el alivio de la fiebre.

En el caso del matico el 100 % de pobladores utilizan las hojas, de los cuales el 19.2% lo utilizan en infusión y 2 veces por día y el 73.1% lo utiliza en infusión y 3 o más veces por día. Con respecto al uso de la verbena el 61.1 % utiliza toda la planta en forma de tintura con una frecuencia de 3 a más veces por día, en el caso de la menta el 100 % de pobladores utilizan las hojas de la menta, de los cuales el 66.7% lo prepara en infusión con una frecuencia de 3 a más veces por día, así mismo la hierba santa el 68.8 % utilizan toda la planta en compresas y 2 veces al día y finalmente con respecto al uso de la valeriana el 58.3% utilizan la raíz de la planta en infusión y con una frecuencia de 3 a más veces por día (37).

Estudios realizados en el Ecuador, es de destacar el uso del zicsal (la raíz), mora, cumín, moradilla (la planta completa), manzanilla (botón) y ortiga

(raíz), para los malestares de la gripe, la inflamación y la fiebre de la investigación realizada en el Canton Sig.Sig en Cuenca (18), en las comunidades de las provincias de Azuay, Cañar y Loja, el estudio reporta la vera vera (tallo, hojas y flores) para tratar la fiebre y la infección intestinal (38).

Para conocer las propiedades, y las plantas que utilizan las madres de la comunidad de Acchayacu de la parroquia Tarqui, es necesario que se identifiquen las creencias y opiniones que tienen las madres de niños menores de 5 años en relación a problemas de salud que trascurren con síntomas como la fiebre y como tratarlos; motivo por el cual se propone esta investigación.

CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar las plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre en menores de 5 años en la comunidad de Acchayacu, Tarqui, 2017.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar las características socio-demográficas de las madres de niños menores de 5 años, edad, procedencia, residencia, estado civil, nivel de instrucción, ingreso económico.
- Identificar las principales plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre.
- Determinar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre las prácticas empleadas para tratar la fiebre.
- Describir las propiedades y beneficios de plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre.

CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. TIPO DE ESTUDIO

El siguiente estudio cualitativo.

4.2. ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la Parroquia Tarqui, Comunidad de Acchayacu perteneciente a la Provincia del Azuay, Cantón Cuenca, en la que habitan familias con niños menores de 5 años.

4.3. UNIVERSO

Se trabajó con grupos focales que son entrevistas de grupo, donde un moderador guía una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. Habitualmente el grupo focal está compuesto por 6 a 8 participantes, por tanto, no se define muestra en la presente investigación.

El criterio para la selección del número de personas para las entrevistas a profundidad fue hasta saturar la información, aproximadamente un total de 6-8 entrevistas a profundidad.

Los principales criterios para seleccionar a las madres son: que tengan niños menores de 5 años, y, que usen plantas medicinales para tratar la fiebre de sus hijos.

4.4. CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de 5 años que usen plantas medicinales para tratar la fiebre de sus hijos.

- Madres que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres con alguna alteración de su estado mental que limite la recolección de los datos a través de las entrevistas a profundidad.
- Madres que no utilicen plantas medicinales para tratar la fiebre y que no firmen el consentimiento informado

Variables:

- Edad, procedencia, residencia, estado civil, nivel de instrucción, recurso económico.
- Conocimientos, prácticas y creencias

La Operativización de las variables se muestra en el anexo 1.

4.5. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Método: El método cualitativo

Técnica: Grupo focal y entrevista. (Ver anexo 2)

Instrumento: formulario de preguntas abiertas, grabadora

La entrevista utilizada de tipo semiestructurada o focalizada, se aplicó mediante una serie de preguntas (ver anexo 2) que fueran de ayuda para mantener el diálogo en el tema de interés y evitar divagaciones que pudieran entorpecer el entendimiento del tema planteado.

Previo a la entrevista se desarrolló una serie de fases para organizar, el ambiente para la entrevista, los materiales a ser empleados, coordinar el tiempo necesario. El tipo de conversación fue de tipo informal, dando la posibilidad que la madre opine libremente, sin prejuicios o juicios de valor con relación a la validez de los comentarios por parte del investigador.

4.6. PROCEDIMIENTOS:

Autorización

Se envió un oficio al alcalde del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial del Tarqui, Comunidad Acchayacu para autorice el poder aplicar las entrevistas a las madres de los niños menores de 5 años y así llevar a cabo la investigación.

Capacitación

Se procedió a desarrollar este trabajo de grado, en base a la información obtenida de las diferentes fuentes bibliográficas y el manejo del programa Altas TI. Para ello fue necesario ser constantes en la revisión de bibliografías que ayuden a profundizar el tema de forma teórica.

Para la entrevista el investigador fue entrenado en la modalidad de las entrevistas a profundidad para que adquiera habilidades como saber escuchar, saber sugerir, y sobre todo alentar al entrevistado para que hable.

Supervisión

Este trabajo de investigación estuvo constantemente supervisado por la Directora de la investigación: Lic. Narcisa Eugenia C Arce Guerrero, Mgs.

4.7. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para el análisis de datos se utilizara el programa Altas TI, que es un programa de análisis cualitativo, asistido por computadora, que permite al investigador, asociar códigos o etiquetas con fragmentos de textos, sonidos, imágenes, videos y otros formatos digitales que no puedan ser analizados significativamente con enfoques formales y estadísticos (39).

Luego de aplicar la entrevista, los datos obtenidos serán transcritos en Word, posterior a ello se cargará para ser analizados mediante el programa Altas TI, luego se procederá a crear una Unidad Hermenéutica (HU), que incluye documentos primarios como citas, códigos y memos, posteriormente se buscará el significado de cada palabra y se creará nuevos conceptos.

4.8. ASPECTOS ÉTICOS

La confidencialidad de los datos se asegura con la calidad y conocimientos de los agentes encuestados, debido a que la población confía en ellos por su saber y su práctica.

La información recolectada por el proyecto de investigación se guardará con absoluta confidencialidad, que se utilizará solo para el presente estudio y se facultará a quien sea conveniente la verificación de la información. No se tomarán los nombres, al momento de la publicación o de la presentación de los resultados para garantizar el anonimato de las pacientes.

El estudio no conlleva ningún riesgo para las madres. Se solicitará la firma en el consentimiento informado para iniciar la recolección de los datos, la madre podrá retirarse en cualquier momento de la misma si así lo desea.

En este consentimiento cabe recalcar que se explicará con claridad el objetivo general y finalidad que tiene esta investigación, además de garantizar el respeto a la autonomía de las personas. (Ver anexo 3)

Se tendrá la autorización del comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca.

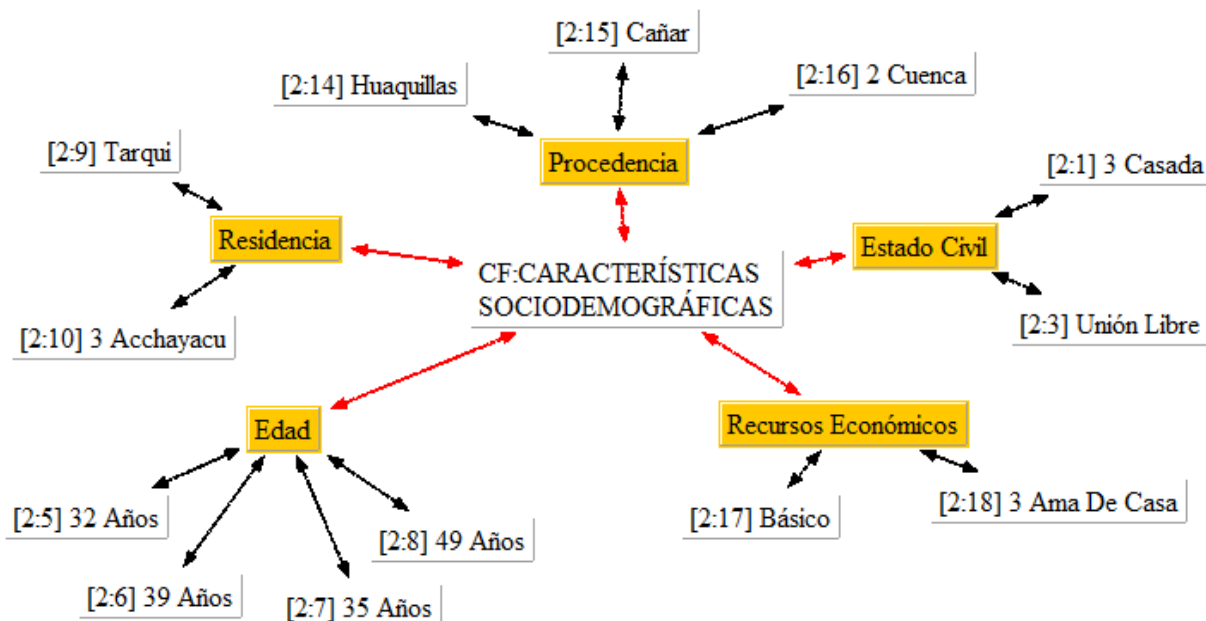
CAPÍTULO V

5. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

5.1. Características Socio Demográficas

Esta categoría es analizada por la procedencia, residencia, estado civil, edad y recursos económicos (Diagrama No.1).

Diagrama No. 1. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.



Fuente: Entrevista

Elaborado por: La autora

Como muestra el gráfico de las (4) mujeres que formaron parte del estudio (2) proceden de Cuenca, (1) del Cañar y (1) de Huaquillas respectivamente. En relación a la residencia la mayoría (3) entrevistadas son de Acchayacu, y el resto del Tarqui.

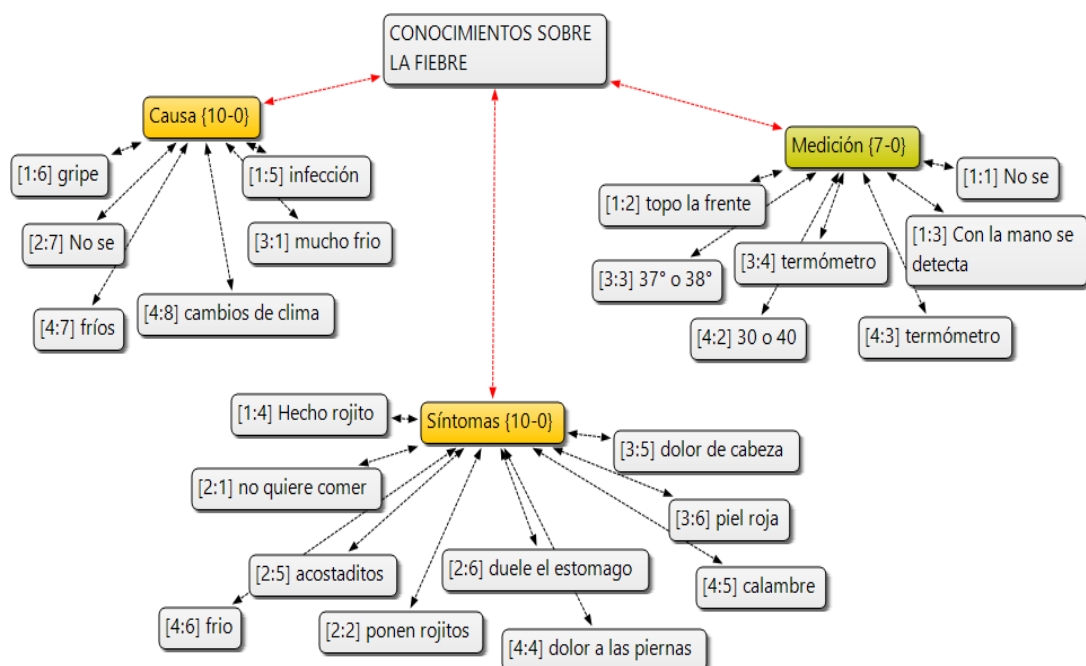
Respecto al estado civil (3) son casadas y (1) en unión libre, la edad de las entrevistadas oscila entre 32 y 49 años distribuidos de la siguiente manera: 32, 35, 39 y 49 años. Y el criterio de recursos económicos nos aporta que (3)

mujeres son ama de casas y (1) tiene un trabajo con un salario básico, lo que quiere decir que la mayoría de las madres entrevistadas son casadas, no trabajan por lo que no tienen un ingreso económico propio y el rango de edad evidencia que son mujeres adultas con experiencia en la crianza de sus hijos.

5.2. Conocimientos sobre la fiebre

La variable de conocimiento incluye aspectos como la causa, síntomas y medición de la fiebre según la información aportada por las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”.

Diagrama No. 2. Conocimientos sobre fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.



Fuente: Entrevista

Elaborado por: Las autoras

El diagrama No.2 muestra que las principales causas de la fiebre en el menor de 5 años es la presencia de gripe, infecciones, mucho frio, cambios de clima.

En relación a los síntomas las principales respuestas muestran que el niño

manifiesta que no quiere comer, se pone rojo, presenta dolor de estómago, en las piernas, de cabeza, tiene frío, y están decaídos por lo que se quedan acostados.

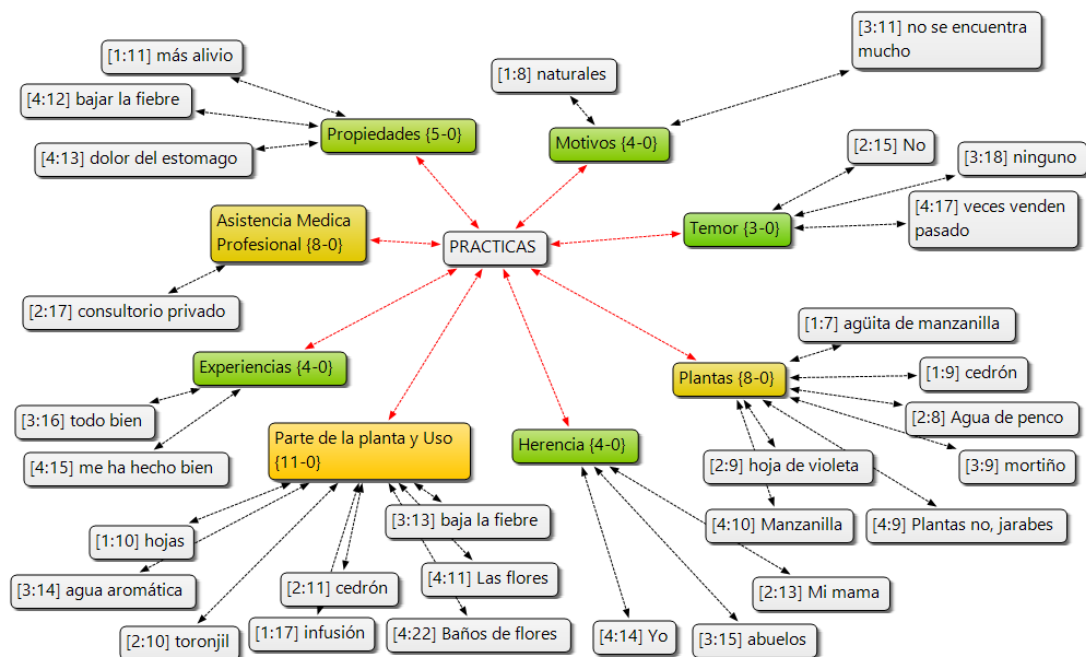
En cuanto a la medición de la fiebre las madres refieren que usan el termómetro, lo saben tocando con la mano la frente, consideran que los valores de 30 y 40 grados es fiebre, lo que denota desconocimiento, solo una madre conoce los valores correctos que muestran la presencia de fiebre (a partir de 37 y 38 grados) en el menor de 5 años.

Como se observa en el gráfico la entrevistada No.2 desconoce las causas de la fiebre, refiere en la respuesta “no sé”, la entrevistada No.1 (no sabe cómo medir la fiebre) y la entrevistada No.4 (no conoce los valores en el termómetro que denotan que el niño tiene fiebre), lo que se traduce en que no sabe leer la temperatura en el equipo y por ende falta de conocimiento en el tema.

5.3. Prácticas ante la fiebre

La variable prácticas que realizan las madres de niños menores de 5 años sobre la fiebre se analiza en función de las categorías, tipo de planta medicinal, la parte de la planta que emplea, propiedades de la planta, el motivo de su uso, consecuencias del uso, experiencia y herencia.

Diagrama No. 3. Prácticas sobre fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.



Fuente: Entrevista

Elaborado por: las autoras

Como se evidencia en el diagrama No.3, las mujeres entrevistadas refieren en relación a las propiedades que ejercen las plantas medicinales para tratar la fiebre que, estas bajan la fiebre, hay alivio en el menor, quita el dolor de estómago y su efecto es rápido.

Las plantas más usadas son: la manzanilla, cedrón, agua de penco, mortiño, toronjil y hojas de violetas, en relación a la parte de la planta la entrevistada No.3 indica que las flores son las más utilizadas y en cuanto al uso la entrevistada No.4 refiere que practica el baño con flores de manzanilla, cedrón, toronjil, por otra parte, la entrevistada No.1 plantea que ella utiliza

las infusiones y las hojas de las mencionadas plantas medicinales.

Cuando se les preguntó si el uso de las plantas medicinales estaba relacionado con la creencia de su mamá o de su abuelita para poder curar la fiebre, tres de las entrevistadas afirmaron que la influencia de las madres y abuelas inciden en el uso de las plantas y solo una entrevistada dijo que su creencia esta en ella misma.

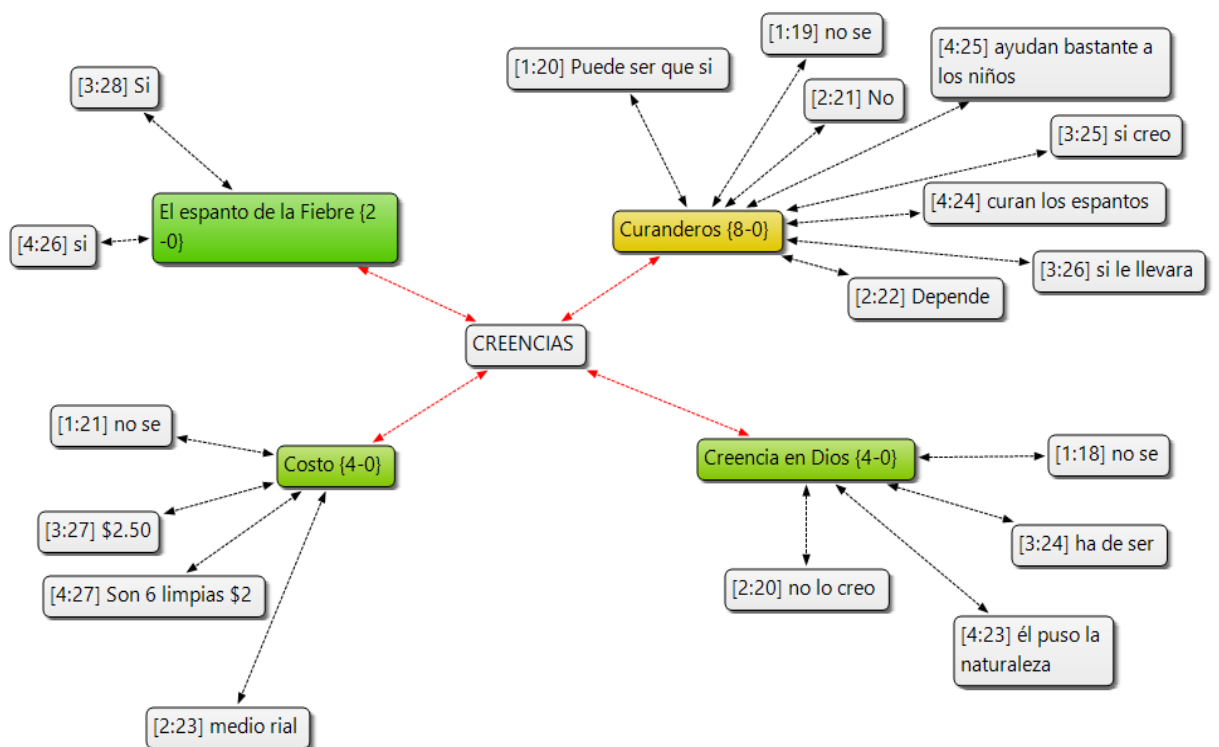
En relación a las categorías motivo y temor en el uso de las plantas medicinales para tratar la fiebre, las entrevistadas relatan que prefieren el uso de las plantas porque son naturales, de fácil acceso y hay muchas en la región, sobre el temor la totalidad de las mujeres refieren que no tienen ninguna desconfianza ni duda sobre el uso de las plantas medicinales, sin embargo, la entrevistada No.4 plantea *“que en algunas ocasiones venden las plantas dañadas o pasadas”*. Todas las entrevistadas refieren que no han tenido experiencias negativas en el uso de las plantas medicinales para tratar la fiebre, que les ha ido muy bien y que a sus hijos le ha hecho muy bien para mejorar su malestar.

En cuanto acudir a la asistencia médica profesional, dos entrevistadas refieren que han asistido en ocasiones a los centros de salud pero que como les queda muy lejos en la mayoría de los casos acuden a los tratamientos naturales y a las limpias. La entrevistada No. 2 refiere que en ocasiones ha tenido necesidad de acudir a consultorios privados pues los centros de salud públicos están muy lejos y es muy demorada la atención.

5.4. Creencias relacionadas con la fiebre

La variable creencias sobre la fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años analiza las categorías situación económica, creencia en Dios, en asistir a limpias con los curanderos y al origen de la fiebre.

Diagrama No. 4. Creencias sobre la fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.



Fuente: Entrevista

Elaborado por: las autoras

Como se aprecia en el diagrama No. 4, las creencias que manifiestan las madres entrevistadas de la comunidad de “Acchayacu” en relación al uso de las plantas medicinales para tratar la fiebre, refieren literalmente, “*porque Dios lo dispuso*”, sin embargo, la entrevistada No.2 no cree que el uso de las plantas tenga que ver con Dios, o con la maldad, y la entrevistada No. 1

expresa que no sabe.

Cuando se les preguntó a las entrevistadas si creen en los curanderos que hacen las limpias y curan los espantos las entrevistadas No.3 y 4 si creen en las practicas que realizan los curanderos, refieren que curan el espanto y que ayudan bastante a los niños, la entrevistada No.2 opina que depende de lo que tenga el niño ellos pueden ayudar y la entrevistada No.1 muestra indecisión en su respuesta, pues dice: *“no sé, puede ser que sí”*.

Por consiguiente, cuando se les preguntó a las entrevistadas si ellas asistirían algunos de estos lugares donde se lleva a cabo las limpias para así poder curar el espanto o la fiebre, las mujeres del estudio refieren que si es necesario irían, que si asistirían.

En relación a si el estado económico influye en el uso de las plantas medicinales, todas las entrevistadas refieren que si puede influir pues a veces no hay dinero para comprar las medicinas, eso dice la entrevistada No. 3, pero sin embargo la entrevistada No. 4 dice que si puede incidir la parte económica pero que el uso de las plantas medicinales influye en las creencias en ellas.

Como se evidencia, las madres entrevistadas no exponen razones claras del porque practican el uso de plantas medicinales, ya que responden que no saben o que debe ser por Dios, pero sin embargo se muestra que todas usan las plantas medicinales para tratar la fiebre, ya sea por cuestiones económicas, o de creencias porque sus madres y abuelas la usaban y sobretodo porque ven que sus hijos mejoran, se les alivia el dolor y le baja la temperatura.

CAPÍTULO VI

6 DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación permiten identificar los conocimientos, prácticas y creencias sobre la fiebre que tienen las madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de “Acchayacu”, Tarqui, 2017.

El total de mujeres que formaron parte del estudio fueron 4 con procedencia de Cuenca, Cañar y de Huaquillas, la mayoría casadas, amas de casa, con edades entre 32 y 49 años.

El tema investigado trata la fiebre, esta es el principal síntoma que se presenta en casos de enfermedad ya sea por causa infecciosa o no infecciosa, constituye el motivo más frecuente de consulta pediátrica y en los niños sino es controlada a tiempo puede ser muy peligrosa y sobretodo causa angustia en los padres, más que ningún otro síntoma (6).

Los resultados sobre conocimientos muestran que las madres consideran que las principales causas de la fiebre en el menor de 5 años es la presencia de gripe, infecciones, mucho frío, cambios de clima, razones que son adecuadas si analizamos que exponer al niño al frío o cambios de clima puede ser un factor que incida en que el niño se enferme, también refieren la presencia de infecciones como causa, sin embargo existen múltiples causas en las cuales la fiebre puede estar presente desde una resfriado común hasta infecciones graves que cursan por la presencia de microorganismos patógenos.

En relación a los síntomas las madres del estudio refieren los síntomas más conocidos de la fiebre como el escalofrío, decaimiento, cambio de coloración (aparece el rubor), lo que muestra que los niños han tenido fiebre y esos son los principales síntomas que observa la madre, sin embargo también las entrevistadas refieren como síntoma el dolor de estómago, lo cual denota desconociendo en las madres en relación a los síntomas de la fiebre, pues este síntoma está asociado a otra patología, por ejemplo las infecciones gastrointestinales y esta conlleva a que aparezca la fiebre como barrera

física a la infección.

Los síntomas pueden variar en función de la causa de la fiebre, los principales que reporta la literatura son la sudoración, sensación de frío y escalofríos, dolor de cabeza, dolores musculares, pérdida de apetito, irritabilidad, deshidratación y debilidad general (26).

Los resultados sobre la medición de la fiebre muestran que las madres utilizan el termómetro para medir la fiebre, pero también la detectan tocando la frente, y solo una entrevistada refiere correctamente que después de 37 grados se considera fiebre, el resto denota desconocimiento sobre el tema.

Los insuficientes conocimientos con respecto a la fiebre y el manejo del niño febril son preocupantes si consideramos que la fiebre puede ser beneficiosa para su hijo hasta un valor determinado pues ayuda al sistema inmunológico a combatir la enfermedad y por otro lado la relación de la fiebre con la posibilidad de desencadenar convulsiones y daño del sistema nervioso central si los valores son mayores de 39 grados (6), lo que se hace importante que la madre se eduque en el manejo correcto de la fiebre en el menor.

Otro aspecto importante a señalar es el uso irracional e indiscriminado de los medicamentos antipiréticos tanto por las madres y los profesionales de la salud para tratar la fiebre en infecciones ligeras o moderadas en la edad pediátrica, en la que la fiebre o febrícula es un fenómeno natural, que inclusive interviene positivamente en los mecanismos contra la infección, con las posibles reacciones secundarias a las que exponen entonces al niño (34). Por lo tanto, los tratamientos naturales o la aplicación de la medicina tradicional para estos casos pudieran ser efectiva.

Respecto al uso de las plantas medicinales para tratar la fiebre, los resultados obtenidos en el estudio muestran que las plantas más usadas son: la manzanilla, cedrón, agua de penco, mortiño, toronjil y violetas, siendo las hojas y flores las partes de las plantas que más usan en forma de infusión y para baños. Las madres reconocen que son efectivas para bajar la

fiebre, hay alivio en el menor, quita el dolor de estómago y su efecto es rápido.

Los resultados antes mencionados guardan relación con los obtenidos en el estudio de Zambrano y colaboradores (2015) en el que reportan el uso de la manzanilla y el toronjil por la población del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador para tratar el dolor de estómago, fiebre, resfriados e infecciones (4).

De forma similar Ansolini et al 2010 en estudio sobre Plantas Medicinales utilizadas en algunas comunidades de las Provincias de Azuay, Cañar y Loja, para afecciones del aparato gastrointestinal que cursan con sintomatología de fiebre revelan que la manzanilla y el cedrón son muy empleadas por las poblaciones y que las hojas y flores son las partes de las plantas más usadas. (38)

En todos los tiempos, el tratamiento de enfermedades con plantas medicinales ha sido una práctica muy común en las comunidades rurales, práctica que se mantiene hasta la actualidad en el Ecuador y en muchos países del mundo (37) (14), como lo evidencian numerosos estudios, en particular la provincia del Cañar reporta varios estudios enfocados al uso de la medicina tradicional (18) (19) y el presente estudio aporta información valiosa sobre las plantas medicinales usadas para tratar la fiebre en la comunidad de “Acchayacu”.

El uso de las plantas medicinales en el alivio de la fiebre en el menor de 5 años por parte de las madres en la Comunidad de “Acchayacu”, deviene de las concepciones y costumbres que tienen, ya sea porque sus madres y abuelas lo practicaban, o por su creencia en Dios, además de que han evidenciado mejoras en la salud del niño tras el uso de la medicina tradicional.

Esta práctica que se presentan por las madres para tratar la fiebre tiene un marcado comportamiento cultural, en donde prevalecen las creencias y tradiciones que hacen que las plantas medicinales sean utilizadas de

manera permanente y que además se convierten en un punto de partida para la búsqueda de estrategias exitosas en la conservación de la salud de las poblaciones rurales.

Las plantas constituyen un recurso valioso en los sistemas de salud de los países en desarrollo. Aunque no existen datos precisos para evaluar la extensión del uso global de plantas medicinales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que más del 80% de la población mundial utiliza, rutinariamente, la medicina tradicional para satisfacer sus necesidades de atención primaria de salud y que gran parte de los tratamientos tradicionales implica el uso de extractos de plantas o sus principios activos. (5)

Los resultados de este estudio demuestran que las prácticas realizadas por los agentes tradicionales son una elección que muchos ecuatorianos consideran. Tanto a nivel nacional como internacional, la medicina tradicional representa un pilar fundamental de la prestación de servicios de salud, o su complemento; por lo que en algunos lugares este tipo de medicina ha sido denominada como Medicina Complementaria y es un hecho que en la comunidad de “Acchayacu” emplean las plantas medicinales para tratar la fiebre, la cual es el síntoma más común en el curso de múltiples enfermedades.

Es necesario mencionar que el Ecuador posee una enorme variedad de plantas medicinales, muchas de ellas han sido estudiadas durante largos años y se ha descubierto sus múltiples aplicaciones y bondades en el tratamiento de enfermedades. Al ser utilizadas sabiamente, constituyen un valioso botiquín verde para la humanidad. Tanto las plantas más utilizadas como las menos utilizadas deben ser consideradas en cuanto a la valoración de su uso en estudios tanto cualitativos como cuantitativos, a fin de conocer más sus bondades en diferentes problemas de salud.

CAPÍTULO VII

7 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. CONCLUSIONES

- Las madres que formaron parte del estudio fueron 4 con procedencia de Cuenca, Cañar y de Huaquillas, la mayoría casadas, amas de casa, con edades entre 32 y 49 años y solo una trabaja y percibe un salario básico.
- Las plantas medicinales más utilizadas para tratar la fiebre en menores de 5 años en la comunidad de Acchayacu, son la manzanilla, el toronjil, cedrón, agua de penco, mortiño y violetas.
- Los efectos analgésicos y antipiréticos son las principales propiedades y beneficios que se reportan de las plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre.
- Las partes de la planta que con mayor frecuencia emplean las madres de la comunidad son las hojas para infusión y las flores para los baños.
- El nivel de conocimientos que tienen las madres sobre las prácticas empleadas para tratar la fiebre es insuficiente, ya que no hacen un correcto manejo del niño con fiebre, desconocen los rangos de temperatura para saber cuándo este tiene fiebre y no saben reconocer los signos de alarma de una complicación por fiebre.
- El uso de las plantas medicinales por parte de las madres de la comunidad de Acchayacu tienen un marcado comportamiento cultural, en donde prevalecen las creencias en Dios, en los productos



naturales y las tradiciones de generaciones.

7.2. RECOMENDACIONES

- Profundizar los estudios sobre el efecto de las plantas medicinales, y tener en cuenta los resultados obtenidos para fomentar la implementación de estos recursos en bien de la salud de la población.
- Promover la cosmovisión andina en nuestra población, y en grupos científicos como parte de nuestra interculturalidad.
- Rescatar los conocimientos ancestrales del uso de plantas medicinales, sobre todo aquellas que puedan ser útiles para su salud.
- Generar nuevas investigaciones cualitativas encaminadas en los beneficios de los usuarios que acuden a las personas de sabiduría en busca de sanación mediante plantas medicinales.

8. BIBLIOGRAFÍA

- 1 Romero FR, Farias JM. La fiebre. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. Departamento de Fisiología. México, DF. 2014;; p. disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un144d.pdf>.
- 2 Lunze K, Biemba G, Lawrence, JJ. Gestión clínica de niños con fiebre: un estudio transversal de la calidad de la atención en la Zambia rural. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Vol.95. No.5. 2017;; p. 313-388. disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/95/5/16-170092-ab/es/>.
- 3 García Pugaa JM, Callejas Pozob JE, Castillo Díaz L. Conocimiento y actuación de los padres sobre la fiebre. Rev Pediatr Aten Primaria vol.13 no.51 Madrid jul./sep. ISSN 1139-7632. 2011;; p. disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000300003.
- 4 Zambrano I LF, Buenaño A MP, Mancera P NJ, Jiménez R E. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. Rev Univ. salud;17(1): 97-111. 2015;; p. disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a09.pdf>.
- 5 OMS. Medicina tradicional: definiciones. [Online].; 2015. Available from: [Disponible en:
http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/](http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/).
- 6 Ruiz A R, Cerón M, Ruiz P, García F. Fiebre en pediatría. Revista Mexicana de Pediatría. Vol. 77, Supl. 1 • Julio-Agosto. pp 53-58. 2010;; p. disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2010/sps101b.pdf>.
- 7 <https://www.lahora.com.ec>. La hora. Gaceta oficial del Ecuador. [Online].; 2012. Available from: <https://www.lahora.com.ec/noticia/1101325002/noticia>.
- 8 Mayorga AA. <https://es.scribd.com>. [Online].; 2017. Available from: <https://es.scribd.com/doc/52492103/ENFERMEDADES-INFECIOSAS-COMUNES-EN-EL-ECUADOR>.
- 9 Medlineplus. Tratamiento de la fiebre. [Online].; 2016. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003090.htm>.
- 1 Diario, el Norte Ibarra. <http://ecuatorianoenvivo.com>. [Online].; 2016. Available from: <http://ecuatorianoenvivo.com/la-medicina-ancestral-y-los-pueblos-indigenas/>.

-
- 1 Morales J. Origen de los fármacos y formas farmaceuticas. [Online].; 2013. Available from: https://issuu.com/jimemoralest/docs/origen_y_formas_farma_sv.
- 1 ENDA-CARIBE. TRAMIL-Centroamerica. Boletin Informativo. [Online].; 2000 [cited 2018 abril 9. Available from: <http://www.manioc.org/telecharger.php?collect=recherch&fichier=http://www.manioc.org/recherch/T15022>.
- 1 Garzón G LP. Luna Azul ISSN 1909-2474. [Online].; 2016. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1909-24742016000200017.
- 1 Monroy G R. Conocimiento tradicional de plantas medicinales en la localidad de origen Otomí Jiquiplico El Viejo, Temoaya, México. [Online].; 2016. Available from: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/65528/TESIS%20RICARDO%20MONROY%20G.pdf?sequence=6>.
- 1 Martínez L, Olmedo D. ISBN-10:3639534859. [Online].; 2017 [cited 2018 abril 9. Available from: <https://www.amazon.com/Conocimiento-Tradicional-Plantas-Medicinales-Nativas/dp/3639534859>.
- 1 Fedón C, Chacón-Díaz CA. Etnobotanica. [Online].; 2015. Available from: <http://botanicaenvenezuela.blogspot.com/2015/03/plantas-muy-utiles-para-nosotras.html>.
- 1 Escamilla B, Moreno P. Manual de plantas medicinales. [Online].; 2015. Available from: http://www.itto.int/files/itto_project_db_input/3000/Technical/Manual%20plantas%20medicinales.pdf.
- 1 Ordoñez DM, Reynoso JM. Uso de plantas medicinales por personas del Cantón SigSig. [Online].; 2015. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25263/1/Tesis.pdf>.
- 1 Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An. Fac. med. vol.77 no.4 Lima. versión impresa ISSN 1025-5583. 2016 oct./dic.;: p. 327-332.
- 2 Achig D. Interculturalidad y Cosmovisión Andina. Rev. Med. HJCA. 2015; 7(1): p. 88 - 92.

- 2 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2018 abril 9. Available from: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/es/.
- 2 Torres C V, Castro C A. Fitoterapia. Revista de Actualización Clínica Investiga. 2014 Mar; 42: p. 2184 - 2189.
- 2 López L M. Elseiver. Vol. 21. Núm. 2. [Online].; 2002 [cited 2018 abril 9. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-formas-administracion-mas-habituales-plantas-13026490>.
- 2 Guajardo F. Fitoterapia, Preparados y Vías de Administración. [Online].; 2015 [cited 2018 abril 9. Available from: <https://es.scribd.com/document/264385647/Fitoterapia-Preparados-y-Vias-de-Administracion>.
- 2 Ruiz A R, Cerón M, Ruiz L, Garcia F. Revista Mexicana de Pediatría. Vol.77. Supl1. pp 53-58. [Online].; 2012 [cited 2018 abril 9. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2010/sps101b.pdf>.
- 2 Galdeano A, Díaz de Ataur G. En niños con fiebre, la temperatura corporal. Evidencias en pediatría. Vol.12, No.10. 2016;; p. disponible en: http://archivos.evidenciasenpediatria.es/files/41-12716-RUTA/AVC_10.pdf.
- 2 García Puga JM, Garrido Torrecillas FJ, Hernández Morillas D. Análisis del conocimiento y manejo de la fiebre por parte de pediatras y residentes en relación a un proceso asistencial establecido. Rev Pediatr Aten Primaria vol.14 no.54 Madrid jun. ISSN 1139-7632. 2012;; p. disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322012000300004.
- 2 Fabiani H N, Mejías S H. Rev Soc Bol Ped; 53 (1): 3-7. [Online].; 2014 [cited 2018 abril 9. Available from: http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v53n1/v53n1_a02.pdf.
- 2 <https://www.historyofvaccines.org>. El sistema inmunológico humano y las enfermedades infecciosas. [Online].; 2017. Available from: <https://www.historyofvaccines.org/es/contenido/articulos/el-sistema-inmunol%C3%B3gico-humano-y-las-enfermedades-infecciosas>.
- 3 Salazar A. Infecciones, las principales causas de muerte en menores. [Online].; 2017. Available from: http://www.milenio.com/region/muerte-infantil-enfermedades-infecciosas-salud-ninos-milenio-noticias-edomex_0_980302025.html.

- 3 Enriquez DS. <http://www.intramed.net>. [Online].; 2014. Available from: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=85361>.
- 3 Kanabar D. A practical approach to the treatment of low-risk childhood fever. *Drugs R D*. Jun; 14(2):45-55. 2014;: p. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24916274>.
- 3 Da Silva Lima SC, Oliveira de Arruda G, Díaz R R, Martins A M. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. Vol 20. No.4. [Online].; 2012 [cited 2018 abril 9. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n4/es_19.pdf.
- 3 Rodelgo T. Fiebre. Tratamiento. [Online].; 2016. Available from: [omega.es](http://www.omega.es).[Hay que tener cuidado en no aplicar](http://www.omega.es).
- 3 <https://www.plantasyremedios.com>. 25 Remedios caseros para bajar la fiebre. [Online].; 2016. Available from: <https://www.plantasyremedios.com/remedios-caseros-contr-la-fiebre/>.
- 3 Freire C JC. Guia Local de la amazonia. [Online].; 2017. Available from: <file:///F:/Datos recuperados/caap/evelyn Bricio/articulos/PLANTAS MEDICINALES AMAZONIA - HAYAWASKA.html>.
- 3 Mendoza A, González E. Uso de plantas medicinales para el alivio de la fiebre por los pobladores del asentamiento humano pedro castro Chachapoyas, 2014. [Online].; 2015 [cited 2018 abril 9. Available from: http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/39/FE_171.pdf?sequence=1.
- 3 Ansolini R, Wilches I, León F, Peñaherrera E, Orellana A, Tobar V. *Revista Tecnologica ESPOL*. Vol 23. No. 1. ISSN 1390-3659. [Online].; 2010. Available from: <http://www.rte.espol.edu.ec/index.php/tecnologica/article/view/40>.
- 3 Gallardo Echenique EE. Utilización del programa de análisis cualitativo ATLAS.ti para gestionar y analizar datos. [Online].; 2014. Available from: <http://atlasti.com/2014/06/12/utilizacion-del-programa-de-analisis-cualitativo-atlas-ti-para-gestionar-y-ana>.
- 4 Hernández-Sampiere R. ISBN: 978-607-15-0291-9. 5ta edición. [Online].; 2010. Available from: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf;2010.

ANEXOS

Anexo1: Operativización de variables

Categorías	Definición	Dimensión	Preguntas en la entrevista	Códigos
Conocimientos	Conjunto de datos o noticias relacionados con algo, especialmente conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta.	Sobre la fiebre	<p>¿Cuándo considera que su hijo tiene fiebre?</p> <p>¿A qué grado de temperatura considera que es fiebre?</p> <p>¿Con qué instrumento mide la fiebre?</p> <p>¿Cuáles son los síntomas de la fiebre?</p> <p>¿Cuál o cuáles considera que es la causa de la fiebre?</p> <p>¿Con qué frecuencia tiene fiebre su hijo?</p>	CON
		Sobre el uso de plantas medicinales	<p>¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la fiebre?</p> <p>¿Qué plantas utiliza más y por qué?</p> <p>¿Qué plantas utiliza menos y por qué?</p> <p>¿Qué parte de planta utiliza y por qué?</p> <p>¿Qué propiedades y beneficios tienen las plantas medicinales que</p>	

			utiliza?	
		Razones por las que prefieren la medicina tradicional	<p>¿Por qué prefiere acudir a las plantas medicinales y no a utilizar un medicamento de los que venden en la farmacia?</p> <p>¿Ha llevado a su hijo al médico cuando tiene fiebre, explique?</p> <p>¿Le tiene algún temor a los medicamentos?</p> <p>¿Qué tan cerca o lejos le queda el hospital más cercano a su casa?</p>	
Prácticas	Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una actividad	Tradiciones ancestrales	<p>¿En qué forma aplica las plantas medicinales para bajar la fiebre, infusión o cocimiento, en forma de fomento, o en forma de limpias y rezos?</p> <p>¿Existen personas que realizan prácticas ancestrales (limpias o rituales) para bajar la fiebre?</p> <p>¿Usted acudido algunas de ellas?</p> <p>¿Cuál es el costo de esas limpias?</p> <p>¿Usan plantas medicinales para esas limpias, puede mencionar algunas?</p>	PRAC
Creencias	Idea o	Mitos y	¿Esta creencia	CRE

	pensamiento que se asume como verdadero.	antecedentes	de utilizar las plantas para tratar la fiebre está relacionada con la creencia de su mama, abuelita u otro familiar que lo hacía también? ¿Tiene alguna relación el uso de las plantas con la creencia en Dios o la maldad? ¿Ha tenido alguna experiencia negativa con su familia por acudir a estas prácticas medicinales?	
Características socio-demográficas	Conjunto de características biológicas, económicas y culturales de una población de estudio	Edad	¿Cree Ud. que el estado civil influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre?	SOCUL
		Estado Civil	¿Cree Ud. que el estado civil influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre?	
		Procedencia y Residencia	¿Cree Ud. que el lugar de procedencia y residencia influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre?	

		Nivel de Instrucción	¿Cree Ud. que el nivel de educación influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre?	
		Recursos económico	¿Cree Ud. que el nivel de económico influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre?	

Anexo 2: Guía para las entrevistas a profundidad

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

<p>¿Cuándo considera que su hijo tiene fiebre? ¿A qué grado de temperatura considera que es fiebre? ¿Con qué instrumento mide la fiebre? ¿Cuáles son los síntomas de la fiebre? ¿Cuál o cuáles considera que es la causa de la fiebre? ¿Con qué frecuencia tiene fiebre su hijo?</p>
<p>¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la fiebre? ¿Qué plantas utiliza más y por qué? ¿Qué plantas utiliza menos y por qué? ¿Qué parte de planta utiliza y por qué? ¿Qué propiedades y beneficios tienen las plantas medicinales que utiliza?</p>
<p>¿Esta creencia de utilizar las plantas para tratar la fiebre está relacionada con la creencia de su mamá, abuelita u otro familiar que lo hacía también? ¿Tiene alguna relación el uso de las plantas con la creencia en Dios o la maldad? ¿Ha tenido alguna experiencia negativa con su familia por acudir a estas prácticas medicinales?</p>
<p>¿Por qué prefiere acudir a las plantas medicinales y no a utilizar un medicamento de los que venden en la farmacia? ¿Ha llevado a su hijo al médico cuando tiene fiebre, explique? ¿Le tiene algún temor a los medicamentos? ¿Qué tan cerca o lejos le queda el hospital más cercano a su casa?</p>
<p>¿Cree Ud. que el nivel de educación influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre? ¿Cree Ud. que el nivel de económico influye en la preferencia de usar plantas medicinales para bajar la fiebre?</p>
<p>¿En qué forma aplica las plantas medicinales para bajar la fiebre, infusión o cocimiento, en forma de fomento, o en forma de limpias y rezos? ¿Existen personas que realizan prácticas ancestrales (limpias o rituales) para bajar la fiebre? ¿Usted acudido algunas de ellas? ¿Cuál es el costo de esas limpias? ¿Usan plantas medicinales para esas limpias, puede mencionar algunas?</p>

Anexo 3: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

Propiedades y beneficios de plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre en menores de 5 años en la comunidad de Acchayacu, Tarqui, 2017

Yo, Evelyn Amanda Bricio Arriaga portadora de la CI: 1206288092

y Nelly Magali Naranjo Ortega, portadora de la CI: 0302105796, solicitamos su colaboración para la obtención de datos de la presente investigación.

Introducción: El presente estudio es una necesidad de conocer y comprender las propiedades, beneficios, uso y prácticas de las plantas medicinales utilizadas para tratar la fiebre por las madres en menores de 5 años en la comunidad Acchayacu.

Las madres tienen diferentes formas de tratar los malestares en sus hijos y sobretodo se angustian mucho ante la presencia de la fiebre, por lo que entender la forma de pensar de las madres, causas a las que atribuyen el uso de las plantas medicinales, y de igual manera, formas o alternativas que seleccionan a la hora de realizar esta práctica de la medicina tradicional, nos interesa en la presente investigación.

Propósito: Esta investigación busca comprender todos estos procesos en relación a conocimiento y practicas ancestral. Los conocimientos serán de utilidad para mejorar nuestra práctica en la atención de la salud, para fomentar la interculturalidad y la integración entre la medicina tradicional y los de la medicina occidental.

Descripción del procedimiento: Para la obtención de información se lo hará por medio de una entrevista a profundidad, la cual durará aproximadamente media hora, y será realizada por la investigadora de este proyecto de investigación. Con el fin de recopilar toda la información se gravará sus opiniones y comentarios. Por ello es importante que usted



conozca que todas sus opiniones son de absoluta validez e importancia para comprender el conocimiento sobre el uso y propiedades de las plantas medicinales que utilizan para tratar la fiebre. La entrevista se realizará en un ambiente agradable, privado y en lo posible con la menor cantidad de ruido.

Confidencialidad: Toda la información que nos dé será confidencial, además de que todas sus opiniones serán mantenidas de forma privada y no se harán públicos sus datos personales. Si acepta participar, aun será libre para renunciar al estudio en cualquier momento. Si usted tiene alguna duda sobre su participación en el estudio, lo animamos a preguntarle a la investigadora en cualquier momento.

Consentimiento informado

Yo....., estoy al tanto del propósito del estudio que van a realizar, por consiguiente doy el consentimiento para que se realice la investigación.

.....

Firma del participante

.....

Firma de la investigadora

.....

Firma de la investigadora

Fecha.