



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Tesis

Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en
adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de Los Milagros,
Ventanilla 2025

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentado por:

Autora: Arril Herrera, Dayanne Rutt Soledad

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0012-6889>

Autora: De La Cruz Santos, Lady Ivonne

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3062-4358>

Asesor: Mg. Rivas Altez, Walter

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8052-0601>

Lima – Perú

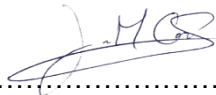
2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Dayanne Rutt Soledad Arriol Herrera y Lady Ivonne de la Cruz Santos egresados de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025.”** Asesorado por el docente: Walter Rivas Altez...DNI 09238422...ORCID 0000-0001-8052-0601 tiene un índice de similitud de **20 (veinte) %** con código 14912:483321538 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Lady Ivonne de la Cruz Santos
 DNI: 70461155




.....
 Firma de autor 2
 Dayanne Rutt Soledad Arriol Herrera
 DNI: 70986129....



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor: Walter Rivas Altez
 DNI: 09238422

Lima, 13 de Agosto de 2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

_____ se informa que el excedente con respecto al porcentaje se debe a la caratula, el índice, los títulos de los acápite, de la referencia bibliográfica palabras que son parte del marco metodológico del trabajo, por ende ello se visualiza que supera lo permitido pero como se plantea es debido a lo antes mencionado de modo que cumple los requisitos de la Universidad Wiener, en ese sentido como ASESOR de la tesis me corresponde la responsabilidad del informe según lo detallado anteriormente. _____

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional y su sacrificio diario
que me permitió seguir mis sueños, con mucho amor
y cariño les dedico todos mis logros.

Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera

A mi familia, en especial a mi madre por apoyarme durante
todo este tiempo y por motivarme a superarme cada día.

Lady Ivonne de la Cruz Santos

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por albergarnos durante estos años de carrera

A mi asesor de tesis por su paciencia y enseñanzas en este proceso de la carrera profesional

A mis docentes por brindarnos sus conocimientos y motivarnos a ser buenos profesionales

A Dios por guiarnos siempre por el mejor camino

Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera y Lady Ivonne de la Cruz Santos

Índice general

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Limitación de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.1.1. Antecedentes nacionales	8

2.1.2. Antecedentes internacionales	10
2.2. Bases teóricas	14
2.3. Hipótesis	20
2.3.1. Hipótesis general	20
2.3.2. Hipótesis específicas	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	22
3.1. Método de investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	31
3.9. Aspectos éticos	31
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	33
4.1. Resultados	33
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	33
4.1.2. Prueba de hipótesis	38
4.1.3. Discusión de los resultados	44
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
5.1. Conclusiones	47
5.2. Recomendaciones	48

Referencias	49
Anexos	57
Anexo 1. Matriz de consistencia	57
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	58
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	61
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	67
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	68
Anexo 6. Consentimiento informado	69
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	70
Anexo 8. Testimonios fotográficos	71
Anexo 9. Informe de asesor de Turnitin	73

Índice de tablas

	Pág
Tabla 1. Datos de adultos mayores de 30 años con síntomas de intestino irritable que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025	33
Tabla 2. Síntomas de dolor y distensión abdominal en el intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025	34
Tabla 3. Alteraciones en hábitos intestinales, fatiga y malestar general en el intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025	35
Tabla 4. Especies de plantas medicinales para síntomas de intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025	36
Tabla 5. Conocimiento, efectividad y acceso de plantas medicinales para intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025	37
Tabla 6. Correlación de Rho de Spearman entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	39
Tabla 7. Correlación de Rho de Spearman entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	40
Tabla 8. Correlación de Rho de Spearman entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	41
Tabla 9. Correlación de Rho de Spearman entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	42
Tabla 10. Correlación de Rho de Spearman entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	43

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025. Método. El estudio fue de corte transversal, diseño no experimental, alcance correlacional, método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, estudio tipo básico, muestra 162 adultos mayores de 30 años, mediante encuestas y uso de cuestionario se recolectó los datos, hipótesis fue contratada con Rho de Spearman. Resultados. El 38,3% tenían edad entre 51-60 años, 46,9% tenían sobrepeso u obesidad; en síntomas de intestino irritable; 43,8% presentó dolor abdominal, 51,2% distensión abdominal, 40,1% presentó diarrea o estreñimiento, 50,6% mejoró con uso de plantas medicinales; el 21,6% presentó fatiga o malestar general, 27,2% mejoró con uso de plantas medicinales. El 49,4% usó la manzanilla, 47,5% la menta, 25,3% el llantén, 16,7% el hinojo y 28,4% el jengibre; 40,1% tuvieron pocos conocimientos de los efectos secundarios, fueron efectivo para 50,6% alivio del dolor abdominal, 46,9% alivio de distensión abdominal, 42% regular la diarrea y/o estreñimiento, 54,3% mucho más barato que los medicamentos convencionales. Se observó relación significativa moderada ($p=0,000$; $\rho=,0458$) entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales. Conclusión. Existe relación significativa positiva moderada entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años.

Palabras clave. Síntomas de intestino irritable, plantas medicinales, trastorno gastrointestinal

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between irritable bowel symptoms and the use of medicinal plants in adults over 30 years of age who attend the Señor de los Milagros Market, Ventanilla 2025. Method. The study was cross-sectional, non-experimental design, correlational scope, hypothetical-deductive method, quantitative approach, basic type study, sample 162 adults over 30 years of age, through surveys and use of questionnaires the data was collected, hypothesis was contracted with Spearman's Rho. Results. 38.3% were between 51-60 years old, 46.9% were overweight or obese; in irritable bowel symptoms; 43.8% presented abdominal pain, 51.2% abdominal distension, 40.1% presented diarrhea or constipation, 50.6% improved with the use of medicinal plants; 21.6% presented fatigue or general malaise, 27.2% improved with the use of medicinal plants. Chamomile was used by 49.4%, peppermint by 47.5%, plantain by 25.3%, fennel by 16.7%, and ginger by 28.4%. 40.1% had little knowledge of the side effects. It was effective for 50.6% of patients with abdominal pain, 46.9% with abdominal bloating, 42% with diarrhea and/or constipation, and 54.3% with much lower cost than conventional medications. A moderately significant relationship ($p=0.000$; $\rho=.0458$) was observed between irritable bowel symptoms and the use of medicinal plants. Conclusion: There is a moderately significant positive relationship between irritable bowel symptoms and the use of medicinal plants in adults over 30 years of age.

Keywords: Irritable bowel symptoms, medicinal plants, gastrointestinal disorder

Introducción

El estudio está organizado en 5 capítulos. Capítulo uno abarca el planteamiento del problema respecto a síntomas de intestino irritable y uso de plantas medicinales; el síndrome de intestino irritable (SII) es un trastorno intestinal funcional, los síntomas característicos son el dolor o malestar abdominal asociado con la defecación o un cambio en el hábito intestinal, afecta aproximadamente al 11 % de la población mundial, se asocia con un deterioro significativo de la calidad de vida y constituye un problema de salud pública. Una alternativa para tratar los síntomas del SII son las plantas medicinales por presentar efectos secundarios mínimos y son más económicos en comparación con los fármacos sintéticos, estudios han reportado que el aceite esencial de menta piperita es eficaz y bien tolerado en el tratamiento a corto plazo del SII, así como la manzanilla, jengibre e hinojo por sus propiedades antiinflamatorias y antioxidantes, asimismo, se formulan los problemas, objetivos y se justifica el estudio. Capítulo dos se presenta el estado del arte sobre los antecedentes nacionales e internacional alineados a uso de plantas medicinales para síntomas de intestino irritable, así también, se plasman sólidas bases teóricas sustentadas con referencias pertinentes y actualizadas, se plasman las hipótesis. Capítulo tres se presentan la metodología del estudio el cual fue de diseño no experimental, método hipotético deductivo, nivel correlacional, enfoque cuantitativo, la finalidad fue obtener evidencias para incrementar los conocimientos de plantas medicinales para síndrome de intestino irritable. Capítulo cuatro se presentan los resultados en tablas para cada variable del estudio, el contraste de las hipótesis se realizó con análisis de Rho de Spearman el cual resultó correlación positiva moderada, los resultados fueron discutidos con estudios previos. En quinto capítulo se plasman las conclusiones y recomendaciones. Finalmente, se presentan las referencias actualizadas según estilo Vancouver.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El síndrome del intestino irritable (SII) es un trastorno intestinal funcional, los síntomas característicos son el dolor o malestar abdominal asociado con la defecación o un cambio en el hábito intestinal, afecta aproximadamente al 11 % de la población mundial, se asocia con un deterioro significativo de la calidad de vida y constituye un problema de salud pública, las causas son variadas e incluyen alteraciones en el eje microbioma-cerebro-intestino, aumento de la sensibilidad visceral, inflamación crónica leve, dismotilidad y alteración del procesamiento del sistema nervioso central (1). El grupo de trabajo de la Fundación Roma demostró que la prevalencia del SII variaba del 1,1 % en Francia e Irán, 5,2% en Reino Unido, 5,9% en China, 6,9% en América Latina, 35,5 % en México, y que la prevalencia en Europa y los Estados Unidos eran comparables, mientras que las de Asia y Australia eran marginalmente más bajas (2). En Perú, la prevalencia del SII en una comunidad andina fue 13,1%, los factores que se asociaron fueron el sexo femenino, ansiedad, depresión y edad joven (3). Para el tratamiento se recomienda una dieta baja en oligosacáridos fermentables, disacáridos, monosacáridos y polioles, dependiendo de los síntomas (con predominio de diarrea, con predominio de estreñimiento o mixtos), el uso de laxantes o loperamida, seguido de secuestradores de ácidos biliares y antagonistas de la 5-hidroxitriptamina 3 (5-HT₃), muchos pacientes tratados con estos fármacos no experimentan mejoras significativas en los síntomas ni en su calidad de vida, y les preocupan los posibles efectos secundarios como dolor de cabeza, mareos, nerviosismo, espasmos musculares (4). El antidiarreico loperamida puede inhibir la peristalsis intestinal, prolongar el tránsito intestinal y promover la absorción de agua, electrolitos y glucosa, sin embargo, también puede causar enteritis pseudomembranosa y

enteritis tóxica, existe un riesgo fatal de megacolon tóxico en pacientes con colitis ulcerosa tras tomar loperamida, asimismo, los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina o los antiespasmódicos no han mostrado eficacia en alivio de síntomas en el tratamiento del SII, por ello, es necesario explorar nuevos métodos de tratamiento para el SII con buena eficacia y bajos efectos secundarios (5). Una alternativa para tratar los síntomas del SII son las plantas medicinales por presentar efectos secundarios mínimos y son más económicos en comparación con los fármacos sintéticos, entre las plantas que podrían aplicarse como agente para tratamiento del SII incluyen a *Datura stramonium*, *Solanum dulcamara*, *Atropa belladonna*, *Thymus vulgaris*, *Glycyrrhiza glabra*, *Euphorbia hirta*, la manzanilla es antiinflamatoria y antiespasmódica que se utiliza para tratar trastornos intestinales y molestias menstruales (6). La medicina herbaria se ha utilizado en países asiáticos, como Corea, China, Irán y Japón, durante mucho tiempo, así como en Europa y en América Latina, estudios han reportado que el aceite esencial de menta piperita es eficaz y bien tolerado en el tratamiento a corto plazo del SII, el aloe vera demostró eficacia en la reducción de los síntomas generales del SII, aceite de *Pimpinella anisum*, la combinación de curcumina y aceite de *Foeniculum vulgare* demostraron eficacia en ensayos clínicos (7). Por otro lado, la medicina tradicional china a base de plantas medicinales ha demostrado ventajas sobre el bromuro de pinaverio para aliviar el dolor abdominal, la diarrea y la distensión abdominal, reducir la frecuencia de los movimientos intestinales, mejorar las características de las heces y reducir las reacciones adversas (8). En el Perú, se consume con frecuencia la cúrcuma, el hinojo o el jengibre para molestias gastrointestinales; estudios han reportado que la combinación de cúrcuma y aceite esencial de hinojo durante dos meses mejora los síntomas del SII, independientemente de la edad, el sexo, la gravedad inicial de los síntomas y los subtipos de SII, lo que sugiere un papel potencial para el tratamiento natural del SII (9). Asimismo, se ha demostrado que el jengibre trata eficazmente

los síntomas gastrointestinales, tiene efectos antieméticos y analgésicos, y es una de las hierbas medicinales utilizadas por los pacientes con SII, sin embargo, requiere replicación de estudios para diseñar futuros ensayos clínicos controlados con diferentes dosis y duración del tratamiento (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo los síntomas de intestino irritable se relacionan con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo el dolor abdominal se relaciona con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años?
2. ¿Cómo la distensión abdominal se relaciona con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años?
3. ¿Cómo las alteraciones en el hábito intestinal se relacionan con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años?
4. ¿Cómo la fatiga y malestar general se relacionan con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años
2. Identificar la relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años
3. Analizar la relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años
4. Describir la relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El SII se clasifica comúnmente en 4 subtipos; diarrea predominante (SII-D), estreñimiento predominante (SII-E), mixto (SII-M) y no clasificado (SII-U), se han informado que la prevalencia varía del 5% al 22% en varios países de Europa y América latina, del 2,9% al 15,6% en países asiáticos; el tratamiento del SII en la medicina occidental incluye antidiarreicos, antiespasmódicos, procinéticos intestinales, analgésicos viscerales, estos fármacos pueden aliviar temporalmente los síntomas abdominales, conducir a efectos adversos y recaídas; por ello, las plantas

medicinales se ha utilizado para el tratamiento del SII debido a sus características de bajo precio, eficacia y mínimas reacciones adversas (11).

El aporte teórico del estudio consistió en aumentar los conocimientos de la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla y contribuir con el uso adecuado y racional de las plantas medicinales en especial del llantén, jengibre, hinojo, menta y manzanilla en función de la dosis, frecuencia y tiempo de uso para promover la seguridad y eficacia como alternativa para el tratamiento de síntomas del intestino irritable.

1.4.2. Metodológica

El estudio tendrá nivel correlacional porque no se conoce la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en personas adultas, por ello, al conocer esta relación contribuiría a formular estrategias de implementación de educación sanitaria para abarcar enfermedades digestivas funcionales como es el síndrome de intestino irritable e incentivar el uso de la medicina herbaria enfocados en el uso correcto de preparación, dosis, frecuencia y duración del tratamiento así como sus posibles efectos secundarios. Por otra parte, el aporte metodológico será proporcionar a la comunidad educativa un cuestionario validado y confiable que en el futuro pueda servir para formular investigaciones similares en otras poblaciones y con otras especies de plantas medicinales, así también, trata de incentivar desarrollo de investigaciones experimentales para demostrar las propiedades terapéuticas de los componentes bioactivos de las plantas en el tratamiento del síndrome de intestino irritable.

1.4.3. Práctica

La investigación será importante porque al determinar el vínculo entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales contribuirá con el uso adecuado y racional para asegurar la seguridad y eficacia en alivio de los síntomas del intestino irritable con la ventaja de ser más accesible por su menor costo, mínimos efectos secundarios comparado con los medicamentos de síntesis, además, la investigación tratar de incentivar el cultivo y comercialización de especies de plantas con fines medicinales. En nuestro medio las investigaciones sobre el síndrome de intestino irritable son escasos, por lo tanto, se pretende promover la realización de estudios controlados a partir de la medicina herbaria para tratamiento de enfermedades digestivas funcionales y disminuir el riesgo de complicaciones como son el cáncer de colon, cáncer gástrico y otros tipos de cáncer a nivel del sistema digestivo. El estudio también es importante porque trata de incrementar el uso de plantas medicinales con fundamentos técnico-científicos para posterior integración en la atención primaria de la salud.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

No se encontró limitaciones a nivel temporal dado que el estudio se ejecutó en el tiempo previsto, es decir, entre el primer y segundo trimestre del año 2025

1.5.2. Espacial

No se encontró limitaciones espaciales dado que el estudio se ejecutó en el lugar previsto, es decir, en el Mercado Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Se identificó una limitación respecto en el proceso de recolección de datos, algunos participantes del estudio mostraron cierta desconfianza para plasmar su firma en el consentimiento informado por temor de involucrarse en alguna responsabilidad personal, en este contexto se procedió a explicar al detalle el propósito del estudio el cual fue netamente académico y los datos proporcionados fueron manejados con absoluta reserva, y no generaría ninguna responsabilidad personal, económico, legal o profesional, la información obtenida no será expuestas a terceras personas, toda información se manejará con códigos, luego de la explicación se logró que los participantes firmen el consentimiento informado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Saldaña, et al. (12) tuvieron como objetivo “identificar plantas medicinales utilizadas en la terapia de dolencias del sistema digestivo por los habitantes andinos de la Pampa, Tayacaja, Huancavelica, Perú”. Métodos. El estudio fue de método deductivo, alcance correlacional, diseño no experimental, corte transversal, muestreo no probabilístico, la población fueron adultos mayores de 20 años, las afecciones del tracto digestivo fueron obtenidas por encuestas. Resultados. Determinaron que se usaron 34 plantas medicinales distribuidas en 16 familias y 33 géneros, las familias de mayor uso se encuentran Asteraceae y Lamiaceae, las especies más frecuentes de uso se encontró; *Minthostachys mollis* 12%, *Aloe vera* 10%, *Artemisia absinthium* 9%, *Clinopodium bolivianum* 9%, y *Matricaria chamomilla* 8%. Conclusión. Los síntomas de trastornos digestivos fueron dolor de estómago, estreñimiento, distensión abdominal, gastritis, afecciones hepáticas, padecimientos de la vesícula biliar y reflujo gastroduodenal los cuales fueron aliviados con el uso de plantas medicinales.

Rodríguez (13) tuvo como objetivo “determinar las prácticas de Medicina Tradicional para el tratamiento de las afecciones más comunes en los pobladores de la Comunidad de Calango”. Método. El estudio tuvo corte transversal, nivel descriptivo, método deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la muestra lo conformaron 92 personas adultas, usaron la técnica encuesta e instrumento un cuestionario, el muestreo fue aleatorio simple. Resultados. Hallaron que 90% de uso de plantas fueron para curanderismo, 20% en baño de florecimiento, para tratamiento de afecciones digestivas usaban; cola de caballo 84%, paico

83%, sábila 29%, manzanilla 56% y llantén 51%, se observó relación estadística significativa y positivo entre las afecciones digestivas y el uso de plantas medicinales. Conclusión. La práctica de uso de plantas medicinales fue frecuente por pobladores de la comunidad de Calango por las diversas de plantas disponibles para afrontar sus enfermedades.

Ccopa y Cajchaya (14) tuvieron como objetivo “determinar el uso de plantas medicinales en usuarios del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca - Puno en el tratamiento de enfermedades”. Método. El estudio tuvo corte transversal, método analítico, nivel descriptivo, observacional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, la muestra lo conformaron personas adultas mayores de 18 años, muestreo no probabilístico, la recolección de datos se realizó mediante cuestionario. Resultados. El 41% de personas eran de 18-30 años, 57 fueron mujeres, 71% tenían estudio superiores, 57% usaban plantas medicinales para tratar trastornos digestivos y respiratorios; 38% usaban eucalipto, 28% la muña, 10% el orégano; 38% usaban tres plantas y 37% dos de tres plantas, 88% preparaban infusiones, 65% consumían uno a cinco días, los trastornos digestivos fueron meteorismo, náuseas, distensión abdominal, reflujo gastroesofágico, hubo relación significativa de uso de plantas medicinales para tratamiento de enfermedades. Conclusión. Las personas adultas usaban plantas medicinales para afecciones digestivos en forma de infusión, vía oral entre 1 a 5 días como complemento al tratamiento médico convencional.

Medina R, et al. (15) tuvieron como objetivo “determinar la prevalencia de SII en estudiantes de medicina y explorar los factores asociados con el aumento de estos síntomas, usando herramientas digitales”. Métodos. El estudio fue observacional, nivel descriptivo, muestreo no probabilístico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, muestra 131 estudiantes distribuidos en 3 grupos. Usaron prueba de Chi-cuadrado con nivel de significancia de 95% para explorar los factores asociados. Resultados. De 131 participantes el 48,9% fueron

mujeres. Según los criterios de ROMA IV, 23 participantes fueron presentaron SII, indicó prevalencia de 17,5%, de ellos 60,87% fueron mujeres. Se evidenció que 32,1% presentó dolor abdominal crónico y 53,4% reporto antecedente de depresión mayor o trastorno de ansiedad generalizada. En factores asociados se encontró asociación significativa entre el SII y el tipo de diarrea clasificada según escala de Bristol. Conclusión. Se encontró prevalencia de SII de 17,5% usando los criterios de Roma IV, los factores asociados fue la presentación clínica de diarrea y estuvo asociada a SII.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Hawrelak, et al. (1) tuvieron como objetivo “evaluar la eficacia de las hierbas medicinales occidentales en el tratamiento del síndrome del intestino irritable (SII)”. Método. El estudio tuvo corte transversal, método deductivo, nivel descriptivo, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, la información fue obtenida de la base de datos Embase, Amed, Cinahl, Medline, Cochrane, se seleccionaron estudios doble ciego y controlados con placebo de hierbas medicinales relacionados al SII. Resultados. El aceite esencial de menta presentó eficacia y buena tolerancia en tratamiento del SII a corto plazo, se observó que el Aloe vera disminuyó los síntomas del SII. Hubo eficacia en ensayos clínicos para tratamiento de SII con empleo de *Pimpinella anisum*, curcumina más *Foeniculum vulgare* y *Aesculus hippocastanum* más *Schinopsis lorentzii* y aceite de menta. Conclusión. Hubo eficacia para tratamiento del SII con empleo de aceites de las hierbas medicinales de la menta, *Pimpinella anisum* y de la curcumina en ensayos clínicos.

Kmail (16) tuvieron como objetivo “destacar los productos de origen vegetal y sus acciones que influyen en afecciones del sistema digestivo”. Método. El diseño fue no experimental, nivel descriptivo, corte transversal, método deductivo, la información fue

obtenida de bases de datos, Science, MedlinePlus, Google Scholare, PubMed, sobre uso de plantas medicinales para tratamiento de cáncer y trastornos digestivos. Resultados. Las plantas para tratamiento de trastornos digestivos incluyeron; *Aloe vera*, *Rosmarinus officinalis*, *Curcuma longa*, *Calendula oficinales*, *Thymus vulgaris*, *Zingiber officinale*, *Lavandula angustifolia*, *Ginkgo biloba*, *Vaccinium myrtillus* y *Cynodon dactylon*. Los Fito constituyentes identificados incluyó; fenólicos, antocianinas, curcumina, quercetina, saponinas, flavonoides y glucósidos de isoflavonas, atribuidos para tratar afecciones digestivas distensión abdominal, reflujo gastroesofágico, alivio del dolor, indigestiones pesadas y malestar de los pacientes. Conclusión. Los Fito constituyentes como los compuestos fenólicos presentaron relación significativa positiva para el tratamiento de trastornos digestivos y SII.

Scarpellini, et al. (17) tuvieron como objetivo “analizar el uso del aceite de menta en gastroenterología”. Métodos. El método fue deductivo, alcance descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, la información se obtuvo de revistas médicas de artículos originales, series de casos, ensayos clínicos, metaanálisis, revisiones, usaron palabras clave; síndrome de intestino irritable, aceite de menta, dispepsia funcional, motilidad y endoscopia gastrointestinales. Resultados. El aceite de menta presentó actividad antiespasmódica del esfínter inferior del esófago y relajante del músculo liso, estómago, duodeno e intestino grueso, moduló la sensibilidad visceral y del sistema nervioso central, sugieren que el aceite de menta es útil para tratamiento del síndrome de intestino irritable y la dispepsia funcional, con buen perfil de seguridad comparado con los medicamentos de síntesis. Conclusión. El aceite esencial de menta presentó eficacia y seguridad para tratar el síndrome de intestino irritable y otros trastornos digestivos funcionales.

Weerts, et al. (18) tuvieron como objetivo “estudiar la eficacia y la seguridad del aceite de menta piperita de liberación en el intestino delgado en pacientes con SII”. Métodos. El

estudio fue un ensayo doble ciego de pacientes con SII (según los criterios de Roma IV) en 4 hospitales de los Países Bajos; 189 pacientes fueron incluidos en el análisis por intención de tratar (edad media, 34,0 años; 77,8% mujeres), 178 completaron el estudio. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a grupos que recibieron 182 mg de aceite de menta de liberación en el intestino delgado, 182mg de aceite de menta de liberación ileocolónica o placebo durante 8 semanas. Los criterios de valoración secundarios incluyeron dolor abdominal, malestar, gravedad de los síntomas y eventos adversos. Resultados. La respuesta al dolor abdominal no difirió significativamente entre los grupos de aceite de menta y placebo: 29 de 62 pacientes en el grupo de aceite de menta de liberación en el intestino delgado tuvieron una respuesta (46,8 %, $P = 0,170$ frente a placebo), 26 de 63 pacientes en el grupo de aceite de menta de liberación ileocolónica tuvieron una respuesta (41,3 %, $P = 0,385$ frente a placebo) y 22 de 64 pacientes en el grupo placebo tuvieron una respuesta (34,4 %). No hubo diferencias entre los grupos en el alivio general (9,7 %, $P = 0,317$ y 1,6 %, $P = 0,351$ frente a 4,7 % para placebo). Sin embargo, el aceite de menta para el intestino delgado produjo mayores mejoras que placebo en los resultados secundarios de dolor abdominal ($P = 0,016$), malestar ($P = 0,020$) y gravedad del SII ($P = 0,020$). Los eventos adversos, aunque leves, fueron más comunes en ambos grupos de aceite de menta ($P < .005$). Conclusión. El aceite de menta de liberación en el intestino delgado redujo significativamente el dolor abdominal, las molestias y la gravedad del SII. Estos hallazgos no justifican el desarrollo futuro del aceite de menta de liberación ileocólica para el tratamiento del SII.

Guido V, et al. (19) tuvieron como objetivo “determinar la prevalencia del SII y otros TIF según los criterios de Roma IV en Uruguay”. Métodos. El estudio fue observacional, corte transversal, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, método deductivo, de prevalencia poblacional, los datos fueron recopilados mediante un cuestionario

en línea, utilizando los criterios de Roma IV. Resultados. De 1052 participantes (79% mujeres, edad media 44 años), el 47,2% cumplió los criterios diagnósticos de Roma IV para al menos uno de los trastornos intestinales funcionales analizados. El estreñimiento funcional (EF) fue el más frecuente, con 18,7%, seguido del SII con 17,1% y la diarrea funcional con 15,4%. El SII con estreñimiento (SII-E) fue el subtipo de SII más frecuente (35%) y el subtipo de SII con diarrea (SII-D) predominó en los hombres. Todos los trastornos intestinales funcionales fueron más prevalentes en mujeres y jóvenes. Conclusión. La tasa de prevalencia del SII fue la más alta, según los criterios diagnósticos de Roma IV, y el estreñimiento fue el subtipo más frecuente.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Síndrome de intestino irritable

El síndrome del intestino irritable (SII) es uno de los trastornos funcionales intestinales (TFI) más frecuentes, su prevalencia en el mundo se estima en 11%, aunque posiblemente esté infradiagnosticado, dada la heterogeneidad entre las diferentes regiones, culturas y etnias; además, los TFI abarcan un espectro de trastornos gastrointestinales crónicos caracterizados por dolor abdominal, distensión abdominal y/o anomalías intestinales, se definen según los criterios de Roma (Roma IV) e incluyen el SII, la diarrea funcional (DF), el estreñimiento funcional (EF), la distensión abdominal funcional, los trastornos intestinales no especificados y el estreñimiento inducido por opioides, existe una superposición significativa entre estas afecciones y deben considerarse un continuo, en lugar de trastornos aislados (20). El SII es un trastorno de la interacción intestino-cerebro caracterizado por dolor abdominal recurrente y hábitos intestinales anormales, que pueden subdividirse en estreñimiento predominante (SII-E), diarrea predominante (SII-D), patrón de heces mixtas (SII-M) y no subtipificado (SII-U),

se han estimado que la prevalencia del SII varía entre un 6 % y un 16 % en los Estados Unidos (21).

El SII es un complejo sintomático que incluye dolor abdominal, distensión abdominal, diarrea y estreñimiento, y que conlleva una reducción sustancial de la calidad de vida, si bien no pone en peligro la vida, tiene consecuencias socioeconómicas significativas, las visitas médicas ambulatorias y de atención primaria, los costos de los medicamentos, son especialmente elevados, el deterioro de la capacidad laboral es otra preocupación importante; a medida que aumenta la gravedad de los síntomas del SII, también aumenta el grado de deterioro de la capacidad laboral, por lo tanto, el SII supone una carga considerable tanto para los servicios de salud como para la sociedad; se sospecha que factores psicosociales (estrés, enfermedad, comportamiento y dieta) y biológicos (variación genética, infección, microbiota intestinal y activación inmunitaria) afectan la patogénesis del SII y causan variaciones regionales en cuanto a la prevalencia (22).

La etiología del SII no está clara y es compleja, los factores pueden ser personales, como la edad, el género y las características psicológicas, o ambientales, como el estrés, los factores socioeconómicos, los antibióticos y la alimentación, las personas intentan modificar su dieta por su cuenta y excluyen alimentos para controlar sus síntomas, el patrón dietético difiere entre distintos países y etnias y puede influir en la prevalencia de los síntomas del SII, pero la información disponible es escasa, existe una falta de evidencia científica que respalde la importancia de los diferentes ingredientes de las comidas para la aparición de síntomas en el SII, lo que ha llevado a la adopción de nuevas dietas, estudios han demostrado que a las personas con síntomas gastrointestinales inferiores se les suele recomendar una dieta estricta, que se utiliza como opción de tratamiento (23). La fisiopatología del SII y los trastornos de la función intestinal no se comprende completamente, se han propuesto diferentes mecanismos

complementarios, como hipersensibilidad visceral, alteraciones de la motilidad, disfunción del eje microbiota-intestino-cerebro, inflamación leve y disbiosis, el estrés crónico es un factor para considerar en la aparición y exacerbación de los síntomas del trastorno de la personalidad especialmente en el síndrome del intestino irritable (19).

Estudios han reportado que el 62% de los pacientes con SII habían restringido o prohibido ciertos alimentos de su dieta diaria, y de estos, el 12% estaban en peligro de insuficiencias dietéticas, mientras tanto, a las personas con síntomas gastrointestinales inferiores se les ha aconsejado seguir una dieta estricta, además, se ha demostrado que las hierbas y especias tienen beneficios para la salud y hay evidencia del aceite de menta para el tratamiento de trastornos gastrointestinales funcionales y especias para múltiples dolencias, incluidos los trastornos de dolor abdominal funcional, se ha descubierto que el jengibre es eficaz para reducir el dolor en la motilidad intestinal y los cambios en las heces en el SII con predominio de diarrea (24).

La loperamida es un agente farmacológico para el tratamiento del SII-diarrea, es un agonista periférico de los receptores opioides que inhibe el peristaltismo y tiene actividad antisecretora en el intestino, existen discrepancias en las recomendaciones, el Colegio Americano de Gastroenterología (ACG) desaconseja su uso y la Asociación Americana de Gastroenterología (AGA) recomienda su uso, sin embargo, se continúa recomendando su uso sobre la base de que se ha demostrado que reduce la diarrea (25).

Los antiespasmódicos son una terapia comúnmente empleada para el SII, actuando principalmente relajando el músculo liso intestinal para reducir las contracciones musculares, el ACG recomienda no usar antiespasmódicos para tratar los síntomas globales debido a la baja calidad y variabilidad de la evidencia, por el contrario, la AGA sugiere el uso condicional de antiespasmódicos, aunque con precaución debido a los posibles efectos anticolinérgicos,

los inhibidores selectivos de recaptación de serotonina se consideran a menudo para el tratamiento del SII debido a su influencia central en el eje intestino-cerebro, sin embargo, no han demostrado un impacto significativo en la sensibilidad visceral ni han demostrado ser eficaces para aliviar los síntomas globales ni el dolor abdominal en pacientes con SII (26).

2.2.2. Síndrome de intestino irritable y plantas medicinales

Los remedios herbales, derivados de plantas medicinales, se han utilizado durante siglos en los sistemas de medicina tradicional, a menudo con afirmaciones de eficacia en trastornos gastrointestinales, estos compuestos botánicos poseen diversas propiedades farmacológicas, incluyendo efectos laxantes, acciones antiinflamatorias, actividades antiespasmódicas y modulación de la motilidad intestinal, lo que los convierte en candidatos atractivos para abordar la sintomatología del SII, una de las principales preocupaciones es la falta de regulaciones estrictas y procesos de fabricación estandarizados, lo que genera variaciones en la calidad, potencia y pureza de los productos herbales disponibles en el mercado (27). Cada vez más pacientes recurren a medios no convencionales, como los remedios herbales, con sus propiedades laxantes, antiinflamatorias y antiespasmódicas, ya se han sugerido algunas terapias alternativas como el aceite de menta, los probióticos y extractos de aloe, que han demostrado ser beneficiosos para reducir los síntomas del SII, particularmente el dolor abdominal, el estreñimiento y la hinchazón (28).

2.2.3. Jengibre (*Zingiber officinale*)

El jengibre, conocido por sus propiedades antieméticas y analgésicas, se evaluó en un ensayo clínico aleatorizado con pacientes con SII, el estudio demostró que 1 g de jengibre redujo los síntomas del SII, en el 26,4 % de los participantes, otro ensayo, se evaluó la eficacia

del jengibre y la levadura de cerveza (*Saccharomyces cerevisiae*) en el tratamiento del SII con estreñimiento; el grupo que consumió jengibre mostró una reducción significativa de la distensión abdominal y los síntomas de estreñimiento en comparación con el grupo placebo (29). Los posibles beneficios del jengibre para la salud se atribuyen a diversos componentes químicos y nutricionales, su sabor y aroma se atribuyen principalmente a unas pocas sustancias químicas principales, como los gingeroles, los shogaoles, la zingerona y los paradoles; los gingeroles, le otorgan un sabor y aroma fuertes, puede reducir la producción de citocinas inflamatorias por las células inmunes humanas, tienen una potente actividad antioxidante y pueden reducir el estrés oxidativo, pueden disminuir la producción de citocinas inflamatorias en las células inmunes humanas y tienen efectos antiinflamatorios, el gingerol también inhibió de forma observable la expresión y secreción de TNF- α , IL-1 β , IL-6 y PGE 2, otro componente clave del jengibre es la zingerona, además de sus efectos antiinflamatorios y antioxidantes, puede ayudar a prevenir el daño hepático y disminuir las náuseas, han demostrado que la zingerona puede reducir la producción de citocinas inflamatorias en las células inmunitarias humanas (30).

2.2.4. Menta (*Mentha piperita*)

El aceite de menta piperita, compuesto principalmente de L-mentol, se ha investigado sus diversos mecanismos de acción, incluyen el antagonismo de los canales de calcio, que facilita la relajación del músculo liso gastrointestinal, la modulación de los canales de potencial transitorio del receptor (TRP) implicados en la nocicepción visceral, el agonismo del receptor opioide kappa y notables propiedades antiinflamatorias y antiinfecciosas, existen dos formulaciones de aceite de menta disponibles comercialmente: compuestos de liberación ileocólica y de liberación en el intestino delgado, la formulación para el intestino delgado

demonstró reducciones significativamente mayores del dolor abdominal, el malestar y la gravedad general de los síntomas del SII (18).

El uso de aceite de menta es un enfoque único para el tratamiento del SII, el componente principal l-mentol ejerce su efecto inhibiendo la contracción del músculo liso mediante el bloqueo de los canales de calcio, varios ensayos controlados aleatorios han confirmado que el aceite de menta es eficaz para el alivio de los síntomas en pacientes con SII, las guías de práctica clínica europeas, canadienses y japonesas recomiendan el aceite de menta para aliviar los síntomas del SII (31).

2.2.5. Hinojo (*Foeniculum vulgare*)

El *Foeniculum vulgare*, comúnmente conocido como hinojo, es una planta con flores de la familia Apiaceae más antiguas del mundo y se ha utilizado durante siglos como complemento nutricional para trastornos digestivos, en muchos países del sudeste asiático, se consume como merienda después de comer, debido a sus propiedades para refrescar el aliento y favorecer la digestión, en algunos países, como Irán, se utiliza como tratamiento complementario y alternativo para la enfermedad inflamatoria intestinal, el anetol, un componente principal del aceite de hinojo con importante actividad antioxidante, se ha demostrado que una combinación de aceites de hinojo y cúrcuma aumenta la calidad de vida en pacientes con SII, lo que destaca los amplios beneficios de *F. vulgare* en el cuerpo, particularmente en el sistema gastrointestinal como alivio de los síntomas de SII, los componentes del extracto de aceite de *F. vulgare* inhiben potentemente la activación inducida por TNF de NF- κ B en células B e inhiben la liberación de interleucina-1 β (32).

2.2.6. Llantén (*Plantago major*)

Plantago major es una planta perteneciente a la familia Plantaginaceae, es útil para el tratamiento de úlceras intestinales y el cese de la diarrea y el sangrado intestinal, contiene taninos, cumarinas, flavonoides, polifenoles y gluten, que han demostrado tener propiedades antiinflamatorias, antiulcerosas, antifebriles, antidiarreicas, antimicrobianas y cicatrizantes (33). En un ensayo clínico aleatorizado y doble ciego, 61 pacientes recibieron 3600 mg/día de semilla tostada de *P. major* en el grupo de intervención (n = 31) y harina de trigo tostada en el grupo control (n = 30), durante 8 semanas, como complemento a la medicación habitual, se demostró que la sensibilidad abdominal, el reflujo gastroesofágico y el dolor gástrico fueron significativamente menos graves en el grupo *P. major*, la sangre visible en heces, la distensión y el dolor intestinal disminuyeron significativamente en el grupo *P. major* (34). En otro estudio con pacientes con SII, los pacientes del grupo A recibieron una dosis de 4,5 g de *Plantago major* en polvo por día en dos administraciones (2 horas antes del almuerzo y la cena) en forma de cápsula oral, el Grupo B recibieron una cápsula de Colofac 200 mg (mebeverina, antiespasmódico) por la mañana y por la noche durante 3 meses, se observó que la efectividad del plantago en la reducción del número de defecaciones diarreicas en un día fue mayor que la de Colofac, ambos tratamientos demostraron eficacia para el manejo de los síntomas del SII, aunque la eficacia del llantén mayor que la del Colofac (35).

2.2.7. Manzanilla (*Matricaria chamomilla*)

Matricaria chamomilla L. es una planta medicinal de la familia Asteraceae distribuida en todo el mundo, se usa ampliamente en la medicina tradicional para tratar enfermedades, incluyendo infecciones, síndrome de intestino irritable, trastornos neuropsiquiátricos, respiratorios, gastrointestinales y hepáticos, además, se usa como sedante, antiespasmódico,

antiséptico y antiemético, los aceites esenciales generalmente están compuestos por terpenoides, como el α -bisabolol y sus óxidos A y B, el óxido de bisabolona A, el camazuleno y el β -farneseno, los extractos de *M. chamomilla* mostraron un predominio de compuestos fenólicos, incluyendo ácidos fenólicos, flavonoides y cumarinas, además, demostró diversas propiedades biológicas, como efectos antioxidantes, antibacterianos, antifúngicos, antiparasitarios, insecticidas, antidiabéticos, anticancerígenos y antiinflamatorios (36).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H0: No existe relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

2.3.2 Hipótesis específicas

1. Existe relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H0: No existe relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años.

2. Existe relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H0: No existe relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

3. Existe relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H0: No existe relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

4. Existe relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H0: No existe relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método empleado fue hipotético deductivo, porque planteó una hipótesis empírica inicial sustentado sobre los conocimientos disponibles, seguido mediante la observación y anotaciones de los datos trató de comprobar la hipótesis inicial con ayuda de técnicas estadísticas deductivas (37). El estudio trató de comprobar la hipótesis de relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años.

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque fue cuantitativo porque se trabajó con información numérica y procesados con análisis estadísticos descriptivos e inferenciales para contrastar la hipótesis planteada al inicio, además, trató de explicar los fenómenos con datos numéricos (38)

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básico porque la finalidad fue generar evidencias mediante la observación e incrementar los conocimientos en un contexto específico, el estudio básico no genera aplicación práctica inmediata, tampoco trata de brindar solución a problemas prácticos (39).

3.4. Diseño de la investigación

Se usó diseño no experimental los datos fueron observados y registrados tal como sucedieron de manera natural, el investigador observa no interviene, además, las variables no recibieron estimulación experimental, no se trabajó con grupos de casos ni controles (40).

3.4.1. Corte. Fue de corte transversal, el registro de datos se realizó una sola vez durante la ejecución del estudio (40).

3.4.2. Alcance o nivel. Fue descriptivo correlacional, trata de evidenciar la relación o no de las variables en estudio (40).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo representada por 280 adultos hombres y mujeres mayores de 30 años que presentaron alguno de los síntomas de intestino irritable y usaron plantas medicinales para tratar dichos síntomas. Se calculó el tamaño de la población de acuerdo con el promedio de adultos mayores de 30 años que acudieron diariamente al Mercado Señor de los Milagros, en distrito de Ventanilla durante 14 días.

- **Criterios de inclusión**

- Hombres y mujeres mayores de 30 años con algún síntoma de intestino irritable y usen plantas medicinales para tratar dichos síntomas
- Adultos mayores de 30 años que ingresen al Mercado Señor de los Milagros en el distrito de Ventanilla
- La participación será libre y voluntario previa firma del consentimiento informado
- Completar el desarrollo de las preguntas indicadas en el cuestionario

- **Criterios de exclusión**

- Hombres y mujeres menores de 30 años
- Adultos que no presenten ningún síntoma de síndrome de intestino irritable

- Adultos que no firmen el consentimiento informado
- Adultos que no completen con el desarrollo de las preguntas del cuestionario

Muestra:

El tamaño de muestra se obtuvo mediante la fórmula de población finita

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Parámetros de la fórmula; margen de error 5% ($E=0,05$), nivel de confianza 95% ($Z=1,96$), probabilidad 50% ($p=q=0,5$); tamaño de la población 280 ($N=280$).

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 280 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (280-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 162$$

La muestra lo conformaron 162 personas mayores de 30 años.

Muestreo:

El muestreo fue probabilístico aleatorio sistemático (41). La primera persona fue seleccionada, luego cada dos personas fueron seleccionadas hasta completar 162 muestras.

- Este tipo de muestreo garantizó que las personas que conformaron la muestra tengan igualdad de oportunidad de ser seleccionados para el estudio, el cual aseguró variedad en la elección de las personas para el estudio.
- Este tipo de muestreo trata de disminuir la posibilidad de sesgos en la obtención de la información.
- La aplicación del cuestionario tuvo una duración promedio de 15 minutos, hubo casos que se requirió mayor tiempo para explicar detalladamente la finalidad del estudio y

asegurar que las respuestas sean lo más objetivo posible por parte de los encuestados.

- Hubo casos de encuestados con limitaciones cognitivas o auditivas se requirió más tiempo para explicar, atender la limitación y aplicar la encuesta.
- Se realizaron 12 encuestas durante 13 días (156 encuestas) en el día 14 se realizó 6 encuestas para completar las 162 encuestas.
- Las encuestas se realizaron durante 14 días.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Síntomas de intestino irritable

Variable 2: Uso de plantas medicinales

			<ul style="list-style-type: none"> - Alteraciones en hábitos intestinal 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Con qué frecuencia tiene alteraciones en el hábito intestinal (diarrea o estreñimiento)? - ¿Qué tan severas son las alteraciones en el hábito intestinal cuando ocurren? - ¿Las alteraciones en el hábito intestinal mejoran después de usar plantas medicinales? 		<p>4=Mejora completamente</p> <p>1=Nunca 2=Rara vez 3=Frecuentemente 4=Siempre</p> <p>1=Ninguna severidad 2=Leve severidad 3=Severidad moderada 4=Alta severidad</p> <p>1=No mejoran 2=Mejoran poco 3=Mejoran bastante 4=Mejora completamente</p>
			<ul style="list-style-type: none"> - Fatiga y malestar general 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Con qué frecuencia siente fatiga o malestar general debido al intestino irritable? - ¿Qué tan intenso es el malestar general cuando ocurre? - ¿La fatiga o malestar general mejora después de usar plantas medicinales? 		<p>1=Nunca 2=Rara vez 3=Frecuentemente 4=Siempre</p> <p>1=Ningún malestar 2=Leve malestar 3=Moderado malestar 4=Malestar severo</p> <p>1=No mejora 2=Mejoran poco 3=Mejoran bastante 4=Mejora completamente</p>
V2: Uso de plantas medicinales	Las plantas medicinales incluyen diversos componentes bioactivos entre ellos los flavonoides, compuestos fenólicos, terpenos que pueden contribuir en el	El uso de las plantas medicinales será evaluado mediante los tipos de especies de plantas usadas, conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> - Especies de plantas medicinales 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Con qué frecuencia usa las siguientes plantas medicinales para síntomas de intestino irritable - Manzanilla (Matricaria chamomilla) - Llantén (Plantago major) - Hinojo (Foeniculum vulgare) - Jengibre (Zingiber officinale) - Menta (Mentha piperita) 	Ordinal	<p>1=Nunca 2=Rara vez 3=Frecuentemente 4=Siempre</p>

	<p>tratamiento y prevención de trastornos digestivos funcionales como el síndrome de intestino irritable, actúan por diferentes mecanismos como antagonistas de canales de calcio a nivel intestinal, activación de la digestión mecánica y química, mejora de la motilidad intestinal, eliminación de toxinas y alivio del malestar estomacal, desempeñan un papel en disminución la distensión abdominal (28).</p>	<p>sobre las plantas medicinales, efectividad percibida, acceso y disponibilidad, serán valoradas en escala de Likert con puntaje del 1 al 4.</p> <p>Si la respuesta son 3 o 4 sugiere que el uso de plantas medicinales es positivo, por el contrario, si la respuesta es 1 o 2 el uso de plantas medicinales es negativo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos sobre plantas medicinales - Efectividad percibida - Acceso y disponibilidad 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué tan informado está sobre las plantas medicinales que pueden aliviar los síntomas del intestino irritable? - ¿Conoce los efectos secundarios de las plantas medicinales que utiliza para el intestino irritable? - ¿Cree que las plantas medicinales son una alternativa segura para el tratamiento del intestino irritable? - ¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir el dolor abdominal del intestino irritable? - ¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para aliviar la distensión abdominal asociada al intestino irritable? - ¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para regular el hábito intestinal (diarrea/estreñimiento)? - ¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir la fatiga asociada al intestino irritable? - ¿Las plantas medicinales están disponibles en su comunidad para tratar el intestino irritable? - ¿Puede obtener las plantas medicinales con facilidad en tiendas locales o farmacias? 		<p>1=Nada informado 2=Poco informado 3=Muy informado 4=Totalmente informado</p> <p>1=No conozco 2=Conozco poco 3=Conozco mucho 4=Conozco completamente</p> <p>1=Nada seguro 2=Medianamente seguro 3=Muy seguro 4=Totalmente seguro</p> <p>1=Nada efectivo 2=Poco efectivo 3=Muy efectivo 4=Totalmente efectivo</p> <p>1=No disponibles 2=Poco disponibles 3=Bastante disponibles 4=Totalmente disponibles</p> <p>1=Muy difícilmente 2=Difícilmente 3=Fácilmente 4=Muy fácilmente</p>
--	--	--	---	--	--	--

				- ¿Cuál es el costo de las plantas medicinales en comparación con los medicamentos convencionales?		1=Mucho más caro 2=Algo más caro 3=Más barato 4=Mucho más barato
--	--	--	--	--	--	---

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario para recopilar la información de las personas seleccionadas para el estudio (42).

3.7.2. Descripción

El cuestionario incluyó ítems para recopilar información general de las personas como; edad, estado civil, nivel de estudio, empleo y comorbilidad. La variable síntomas de intestino irritables incluyó 4 dimensiones y 12 indicadores en total, fueron evaluados mediante dolor abdominal, distensión abdominal, alteraciones en los hábitos intestinales, fatiga y malestar general, la valoración se realizó mediante la escala de Likert con puntuaciones del 1 al 4; si la respuesta es 3 o 4 sugiere que los síntomas son comunes, por el contrario, si la respuesta es 1 o 2 los síntomas no son comunes. La variable uso de plantas medicinales incluyó 4 dimensiones y 11 indicadores en total, fueron evaluado mediante los tipos de especies de plantas usadas, conocimientos sobre las plantas medicinales, efectividad percibida, acceso y disponibilidad, fueron valoradas en escala de Likert con puntaje del 1 al 4; si la respuesta es 3 o 4 sugiere que el uso de plantas medicinales es positivo, por el contrario, si la respuesta es 1 o 2 el uso de plantas medicinales es negativo.

3.7.3. Validación

La validación del cuestionario fue por juicio de experto, lo realizaron tres docentes universitarios Químicos Farmacéuticos que valoraron la consistencia interna con criterios de relevancia, claridad y pertinencia.

3.7.4. Confiabilidad

El análisis de confiabilidad se realizó con Alfa de Cronbach en software SPSS versión 27, el valor de alfa fue 0,854 el cual indica que el instrumento tuvo buena confiabilidad, se trabajó con 95% de nivel estadístico de confianza.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

El proyecto primero fue aprobado por el Comité de Ética Institucional de la Universidad Norbert Wiener, luego se obtuvo autorización del representante del Mercado Señor de Los Milagros el distrito de Ventanilla. Obtenida las autorizaciones se procedió a encuestar a las personas que cumplieron con los criterios de inclusión, cada encuesta tuvo asignado un código numérico como medida de garantizar la confidencialidad de los datos, las respuestas de cada encuesta fueron tabulados en una plantilla en hoja de cálculo Excel, luego fueron migrados al software estadístico SPSS versión 27 en donde se realizó el análisis de frecuencia de cada indicador y el análisis de prueba de hipótesis mediante Rho de Spearman, se aceptó la hipótesis de trabajo si el p-valor es menor a 0,05, la información fue presentada en tablas correctamente interpretadas

3.9. Aspectos éticos

El proyecto fue evaluado por el Comité Institucional de ética La Universidad Privada Norbert Wiener con pleno respeto de las normas éticas propuestas en el “Reglamento de Código de Ética para la investigación” (43). Se promovió la integridad y buenas prácticas para la investigación, se trabajó con transparencia y honestidad para que el estudio sea independiente y crítico (44). Se respetó en todas las formas los principios de justicia, autonomía y no maleficencia, las personas tuvieron trato de igualdad, equidad, sin ningún tipo

de discriminación, la participación fue libre y voluntaria autorizada con firma de consentimiento informado, no se promovió ni existió daño físico ni psicológico a los participantes del estudio (45).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1.

Datos de adultos mayores de 30 años con síntomas de intestino irritable que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025

Datos generales de adultos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	31-40 años	40	24,7	24,7
	41-50 años	60	37,0	61,7
	51-60 años	62	38,3	100,0
Estado civil	Soltero	35	21,6	21,6
	Casado	91	56,2	77,8
	Conviviente	36	22,2	100,0
Nivel de estudio	Primaria	51	31,5	31,5
	Secundaria	55	34,0	65,4
	Superior	56	34,6	100,0
Empleo	Empleado	95	58,6	58,6
	Desempleado	20	12,3	71,0
	Empleo eventual	47	29,0	100,0
Comorbilidad	Diabetes	47	29,0	29,0
	Hipertensión	39	24,1	53,1
	Sobrepeso u Obesidad	76	46,9	100,0
Total		162	100,0	

Interpretación:

En cuanto a los datos generales de adultos mayores a 30 años con síntomas de intestino irritable se observó; 38,3% tenían edad entre 51-60 años, 56,2% estaban casados, 34,6% tenían estudio nivel superior, 58,6% tenían empleo y 46,9% tenían sobrepeso u obesidad.

Tabla 2.

Síntomas de dolor y distensión abdominal en el intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025

Dolor abdominal		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Con qué frecuencia experimenta dolor abdominal?	Rara vez	72	44,4	44,4
	Frecuentemente	71	43,8	88,3
	Siempre	19	11,7	100,0
¿Qué tan intenso es el dolor abdominal?	Dolor leve	38	23,5	23,5
	Dolor moderado	75	46,3	69,8
	Dolor severo	49	30,2	100,0
¿El dolor abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	No mejora	6	3,7	3,7
	Mejora poco	13	8,0	11,7
	Mejora bastante	82	50,6	62,3
	Mejora completamente	61	37,7	100,0
Distensión abdominal		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Con qué frecuencia experimenta distensión abdominal?	Nunca	3	1,9	1,9
	Rara vez	42	25,9	27,8
	Frecuentemente	83	51,2	79,0
	Siempre	34	21,0	100,0
¿Qué tan incómoda es la distensión abdominal?	Nada incómodo	6	3,7	3,7
	Poco incómodo	36	22,2	25,9
	Muy incómodo	62	38,3	64,2
	Totalmente incómodo	58	35,8	100,0
¿La distensión abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	No mejora	3	1,9	1,9
	Mejora poco	16	9,9	11,7
	Mejora bastante	70	43,2	54,9
	Mejora completamente	73	45,1	100,0
Total		162	100,0	

Interpretación:

En cuanto a los síntomas de dolor y distensión abdominal en el intestino irritable se observó; en síntomas de dolor abdominal el 43,8% frecuentemente presentó dolor abdominal, 46,3% el dolor fue moderado, 50,6% el dolor mejoró bastante con uso de plantas medicinales; en

síntomas de distensión abdominal el 51,2% frecuentemente lo presentó, 38,3% presentó incomodidad, 45,1% mejoró completamente con uso de plantas medicinales.

Tabla 3.

Alteraciones en hábitos intestinales, fatiga y malestar general en el intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025

Alteraciones en hábitos intestinales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Con qué frecuencia tiene alteraciones en el hábito intestinal (diarrea o estreñimiento)?	Nunca	4	2,5	2,5
	Rara vez	90	55,6	58,0
	Frecuentemente	65	40,1	98,1
	Siempre	3	1,9	100,0
¿Qué tan severas son las alteraciones en el hábito intestinal?	Ninguna severidad	10	6,2	6,2
	Leve severidad	107	66,0	72,2
	Severidad moderada	35	21,6	93,8
	Alta severidad	10	6,2	100,0
¿Las alteraciones en el hábito intestinal mejoran después de usar plantas medicinales?	No mejora	10	6,2	6,2
	Mejora poco	47	29,0	35,2
	Mejora bastante	78	48,1	83,3
	Mejora completamente	27	16,7	100,0
Fatiga y malestar general		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Con qué frecuencia siente fatiga o malestar general?	Nunca	42	25,9	25,9
	Rara vez	82	50,6	76,5
	Frecuentemente	35	21,6	98,1
	Siempre	3	1,9	100,0
¿Qué tan intenso es el malestar general?	Ningún malestar	45	27,8	27,8
	Leve malestar	83	51,2	79,0
	Moderada malestar	34	21,0	100,0
¿La fatiga o malestar general mejora después de usar plantas medicinales?	No mejora	42	25,9	25,9
	Mejora poco	51	31,5	57,4
	Mejora bastante	44	27,2	84,6
	Mejora completamente	25	15,4	100,0
Total		162	100,0	

Interpretación:

En cuanto a las alteraciones en hábitos intestinales, fatiga y malestar general en el intestino irritable se observó; 40,1% frecuentemente presentó diarrea o estreñimiento, 66,0% fue leve,

48,1% mejoró bastante con uso e plantas medicinales; el 21,6% frecuentemente presentó fatiga o malestar general, 51,2% fue leve, 27,2% mejoró bastante con uso de plantas medicinales.

Tabla 4.

Especies de plantas medicinales para síntomas de intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025

Especies de plantas medicinales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Manzanilla (<i>Matricaria chamomilla</i>)	Nunca	3	1,9	1,9
	Rara vez	16	9,9	11,7
	Frecuentemente	63	38,9	50,6
	Siempre	80	49,4	100,0
Llantén (<i>Plantago major</i>)	Nunca	63	38,9	38,9
	Rara vez	42	25,9	64,8
	Frecuentemente	41	25,3	90,1
	Siempre	16	9,9	100,0
Hinojo (<i>Foeniculum vulgare</i>)	Nunca	72	44,4	44,4
	Rara vez	50	30,9	75,3
	Frecuentemente	27	16,7	92,0
	Siempre	13	8,0	100,0
Jengibre (<i>Zingiber officinale</i>)	Nunca	20	12,3	12,3
	Rara vez	56	34,6	46,9
	Frecuentemente	46	28,4	75,3
	Siempre	40	24,7	100,0
Menta (<i>Mentha piperita</i>)	Nunca	9	5,6	5,6
	Rara vez	27	16,7	22,2
	Frecuentemente	49	30,2	52,5
	Siempre	77	47,5	100,0
Total		162	100,0	

Interpretación:

En cuanto a las especies de plantas medicinales para síntomas de intestino irritable se observó; 49,4% siempre usó la manzanilla, 25,3% frecuentemente usó el llantén, 16,7% frecuentemente usó el hinojo, 28,4% frecuentemente usó el jengibre, 47,5% siempre usó la menta.

Tabla 5.

Conocimiento, efectividad y acceso de plantas medicinales para intestino irritable en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025

Conocimientos sobre plantas medicinales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Qué tan informado está sobre las plantas medicinales que pueden aliviar los síntomas del intestino irritable?	Nada informado	4	2,5	2,5
	Poco informado	42	25,9	28,4
	Muy informado	57	35,2	63,6
	Totalmente informado	59	36,4	100,0
¿Conoce los efectos secundarios de las plantas medicinales que utiliza para el intestino irritable?	No conozco	37	22,8	22,8
	Conozco poco	65	40,1	63,0
	Conozco mucho	38	23,5	86,4
	Conozco completamente	22	13,6	100,0
¿Cree que las plantas medicinales son una alternativa segura para el tratamiento del intestino irritable?	Medianamente seguro	33	20,4	20,4
	Muy seguro	88	54,3	74,7
	Totalmente seguro	41	25,3	100,0
Efectividad percibida		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir el dolor abdominal del intestino irritable?	Nada efectivo	3	1,9	1,9
	Poco efectivo	13	8,0	9,9
	Muy efectivo	82	50,6	60,5
	Totalmente efectivo	64	39,5	100,0
¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para aliviar la distensión abdominal asociada al intestino irritable?	Poco efectivo	13	8,0	8,0
	Muy efectivo	76	46,9	54,9
	Totalmente efectivo	73	45,1	100,0
¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para regular el hábito intestinal (diarrea/estreñimiento)?	Nada efectivo	3	1,9	1,9
	Poco efectivo	49	30,2	32,1
	Muy efectivo	68	42,0	74,1
	Totalmente efectivo	42	25,9	100,0
¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir la fatiga asociada al intestino irritable?	Nada efectivo	17	10,5	10,5
	Poco efectivo	83	51,2	61,7
	Muy efectivo	41	25,3	87,0
	Totalmente efectivo	21	13,0	100,0
Acceso y disponibilidad		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Las plantas medicinales están disponibles en su comunidad para tratar el intestino irritable?	Bastante disponible	53	32,7	32,7
	Totalmente disponible	109	67,3	100,0
¿Puede obtener las plantas medicinales con facilidad en tiendas locales o farmacias?	Fácilmente	49	30,2	30,2
	Muy fácilmente	113	69,8	100,0
¿Cuál es el costo de las plantas medicinales en comparación con los medicamentos convencionales?	Mucho más caro	3	1,9	1,9
	Algo más caro	28	17,3	19,1
	Más barato	43	26,5	45,7
	Mucho más barato	88	54,3	100,0
Total		162	100,0	

Interpretación:

En cuanto a los conocimiento, efectividad y acceso de plantas medicinales para intestino irritable se observó; 36,4% estuvo totalmente informado sobre uso de plantas medicinales, 40,1% conocían poco los efectos secundarios, 54,3% consideró que las plantas eran muy seguras, 50,6% consideró muy efectivo el uso de plantas medicinales para alivio del dolor abdominal, 46,9% muy efectivo para alivio de la distensión abdominal, 42% muy efectivo para regular la diarrea y/o estreñimiento, 51,2% poco efectivo para reducir la fatiga asociado al intestino irritable, 67,3% consideró que las plantas estuvieron totalmente disponibles, 69,8% fue muy fácil de obtener las plantas medicinales, 54,3% consideró que las plantas son mucho más barato que los medicamentos convencionales.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

H0: No existe relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H1: Si existe relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

Tabla 6.

Correlación de Rho de Spearman entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Rho de Spearman		Síntomas de intestino irritable	Uso de plantas medicinales
Síntomas de intestino irritable	Correlación	1,000	0,458
	Significancia	.	0,000
	N	162	162
Uso de plantas medicinales	Correlación	0,458	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	162	162

Conclusión:

La significancia estadística p-valor fue 0,000 indicó que se acepta la hipótesis H1, es decir, si existe relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por otra parte, el valor de rho=0,458 indicó que la correlación fue positiva moderada, por ello, los síntomas de intestino irritable mejoran de manera moderada con el uso de plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 1

H0: No existe relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H1: Si existe relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Tabla 7.

Correlación de Rho de Spearman entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Rho de Spearman		Dolor abdominal	Uso de plantas medicinales
Dolor abdominal	Correlación	1,000	0,405
	Significancia	.	0,000
	N	162	162
Uso de plantas medicinales	Correlación	0,405	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	162	162

Conclusión:

La significancia estadística p-valor fue 0,000 indicó que se acepta la hipótesis H1, es decir, si existe relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por otra parte, el valor de rho=0,405 indicó que la correlación fue positiva moderada, por ello, el dolor abdominal en el intestino irritable mejora de manera moderada con el uso de plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 2

H0: No existe relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H2: Si existe relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Tabla 8.

Correlación de Rho de Spearman entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Rho de Spearman		Distensión abdominal	Uso de plantas medicinales
Distensión abdominal	Correlación	1,000	0,364
	Significancia	.	0,000
	N	162	162
Uso de plantas medicinales	Correlación	0,364	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	162	162

Conclusión:

La significancia estadística p-valor fue 0,000 indicó que se acepta la hipótesis H1, es decir, si existe relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por otra parte, el valor de rho=0,364 indicó que la correlación fue positiva baja, por ello, la distensión abdominal en el intestino irritable mejora de manera baja con el uso de plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 3

H0: No existe relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H3: Si existe relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Tabla 9.

Correlación de Rho de Spearman entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Rho de Spearman		Alteraciones en hábitos intestinales	Uso de plantas medicinales
Alteraciones en hábitos intestinales	Correlación	1,000	0,389
	Significancia	.	0,000
	N	162	162
Uso de plantas medicinales	Correlación	0,389	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	162	162

Conclusión:

La significancia estadística p-valor fue 0,000 indicó que se acepta la hipótesis H1, es decir, si existe relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por otra parte, el valor de rho=0,389 indicó que la correlación fue positiva baja, por ello, las alteraciones del hábito intestinal en el intestino irritable mejora de manera baja con el uso de plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 4

H0: No existe relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

H4: Si existe relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Tabla 10.

Correlación de Rho de Spearman entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años

Rho de Spearman		Fatiga y malestar general	Uso de plantas medicinales
Fatiga y malestar general	Correlación	1,000	0,243
	Significancia	.	0,002
	N	162	162
Uso de plantas medicinales	Correlación	0,243	1,000
	Significancia	0,002	.
	N	162	162

Conclusión:

La significancia estadística p-valor fue 0,002 indicó que se acepta la hipótesis H1, es decir, si existe relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por otra parte, el valor de rho=0,243 indicó que la correlación fue positiva baja, por ello, las fatiga y malestar general en el intestino irritable mejora de manera baja con el uso de plantas medicinales.

4.1.3. Discusión de resultados

En el marco de los resultados encontrados en el estudio se evidenció que los adultos mayores a 30 años con síntomas de intestino irritable el 38,3% tenían edad entre 51-60 años, 46,9% tenían sobrepeso u obesidad (tabla 1). El síndrome de intestino irritable se asocia con un deterioro significativo en la calidad de vida entre los factores que se asocian son el sobrepeso, depresión, sexo femenino y aumenta con la edad a partir de los 30 años (3). En base a estas evidencias los resultados fueron compatibles con lo reportado por Ccopa y Cajchaya (14) indicaron que el 41% de personas eran de 18-30 años, 57 fueron mujeres, 71% tenían estudios superiores, 57% usaban plantas medicinales para tratar trastornos digestivos, asimismo, Medina R, et al. (15) indicaron que el 48,9% fueron mujeres, la prevalencia de SII fue 17,5%, de ellos 60,87% fueron mujeres, se evidenció que 32,1% presentó dolor abdominal crónico.

En resultados de síntomas de intestino irritable (SII) en dolor abdominal, 43,8% presentó dolor, 46,3% el dolor fue moderado, 50,6% el dolor mejoró con uso de plantas medicinales; en distensión abdominal 51,2% presentó distensión abdominal, 38,3% fue incomodo, 45,1% mejoró completamente con uso de plantas medicinales (tabla 2). En alteraciones en hábitos intestinales, fatiga y malestar general; 40,1% presentó diarrea o estreñimiento, 66,0% fue leve, 48,1% mejoró con uso de plantas medicinales; el 21,6% presentó fatiga o malestar general, 51,2% fue leve, 27,2% mejoró con uso de plantas medicinales (tabla 3). El SII se caracteriza por dolor abdominal recurrente y hábitos intestinales anormales que pueden aparecer con predominio de diarrea, estreñimiento o patrón de heces mixtas. Sobre la base de estos resultados es comparable con estudio de

Saldaña, et al. (12) indicaron que los síntomas de trastornos digestivos como el SII fueron dolor de estómago, estreñimiento, distensión abdominal, gastritis, afecciones hepáticas, padecimientos de la vesícula biliar y reflujo gastroduodenal los cuales fueron aliviados con el uso de plantas medicinales. Guido V, et al. (19) reportaron que el SII estuvo presente en 79% de las mujeres con edad media de 44 años, el estreñimiento funcional fue en 18,7% y la diarrea funcional 15,4%, el SII con estreñimiento fue 35% y el SII con diarrea tuvo mayor predominó en los hombres.

En resultados de uso de plantas medicinales para SII; 49,4% siempre usó la manzanilla y 47,5% la menta, frecuentemente el 25,3% usó el llantén, 16,7% el hinojo y 28,4% el jengibre (tabla 4). En conocimiento, efectividad y acceso de plantas medicinales, 36,4% totalmente informado sobre uso, 40,1% poco conocimientos de los efectos secundarios, 54,3% fueron muy seguras, fueron muy efectivo 50,6% para alivio del dolor abdominal, 46,9% para alivio de distensión abdominal, 42% para regular la diarrea y/o estreñimiento y 51,2% poco efectivo para reducir la fatiga, 67,3% las plantas estuvieron totalmente disponibles, 69,8% muy fácil de obtener, 54,3% mucho más barato que los medicamentos convencionales (tabla 5). Los componentes bioactivos derivados de plantas medicinales incluyen propiedades antiinflamatorias, modulación de la actividad intestinal, antiespasmódicos lo que les convierte en opción importante para tratamiento de síntomas de intestino irritable (28). Estos resultados son comparables con lo reportado por Saldaña, et al. (12) quienes identificaron plantas medicinales para la terapia de dolencias del sistema digestivo, las familias de mayor uso fueron de la familia Asteraceae y Lamiaceae, una de las especies más frecuentes de uso fue *Matricaria chamomilla* por sus propiedades antiespasmódicas y antiinflamatorias. Por su parte, Hawrelak, et al. (1) informaron que el aceite esencial de menta presentó eficacia y buena tolerancia en tratamiento del SII a corto

plazo. Por otra parte, Kmail (16) las plantas para tratamiento de trastornos digestivos de SII incluyeron al *Zingiber officinale*, los Fito constituyentes identificados incluyó; fenólicos, antocianinas, quercetina, saponinas, flavonoides y glucósidos de isoflavonas, atribuidos para tratar afecciones digestivas alivio del dolor, distensión abdominal, reflujo gastroesofágico, indigestiones pesadas y malestar de los pacientes. Scarpellini, et al. (17) indicó que el aceite de menta presentó actividad antiespasmódica del esfínter inferior del esófago y relajante del músculo liso, estómago, duodeno e intestino grueso, moduló la sensibilidad visceral y del sistema nervioso central, sugieren que el aceite de menta es útil para tratamiento del síndrome de intestino irritable, con buen perfil de seguridad comparado con los medicamentos de síntesis.

Los resultados del estudio indicaron relación significativa entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años (tabla 6). Estos resultados fueron semejantes a lo reportado por Ccopa y Cajchaya (14) indicaron que los trastornos digestivos como meteorismo, náuseas, distensión abdominal, reflujo gastroesofágico se relacionó de forma significativa con uso de plantas medicinales. Por su parte, Medina R, et al. (15) reportaron asociación significativa entre el SII y el tipo diarrea con empleo de medicina tradicional con plantas medicinales. Weerts, et al. (18) indicaron que el aceite de *Menta piperita* redujo significativamente el dolor abdominal, las molestias y la gravedad del SII.

De acuerdo con las evidencias del estudio se concluye que existe relación significativa positiva moderada entre los síntomas de intestino irritable con uso de plantas medicinales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero. Existe relación significativa ($p=0,000$) positiva moderada ($\rho=0,458$) entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por tanto, los síntomas de intestino irritable mejoran de manera moderada con el uso de plantas medicinales.

Segundo. Existe relación significativa ($p=0,000$) positiva moderada ($\rho=0,405$) entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por tanto, el dolor abdominal en el intestino irritable mejora de manera moderada con el uso de plantas medicinales.

Tercero. Existe relación significativa ($p=0,000$) positiva baja ($\rho=0,364$) entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por tanto, la distensión abdominal en el intestino irritable mejora de manera baja con el uso de plantas medicinales.

Cuarto. Existe relación significativa ($p=0,000$) positiva baja ($\rho=0,389$) entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por tanto, las alteraciones del hábito intestinal en el intestino irritable mejora de manera baja con el uso de plantas medicinales.

Quinto. Existe relación significativa ($p=0,002$) positiva baja ($\rho=0,243$) entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años, por tanto, la fatiga y malestar general en el intestino irritable mejora de manera baja con el uso de plantas medicinales.

5.2. Recomendaciones

- Incentivar el consumo de plantas medicinales para alivio de los síntomas vinculados al síndrome de intestino irritable, orientar el consumo racional y correcto en forma de preparación, dosificación y tiempo de tratamiento.
- Promover estudios experimentales *invivo* e *insitu* para evaluar posibles mecanismos de acción de los compuestos bioactivos de las plantas medicinales y valorar los posibles efectos adversos.
- Realizar investigaciones farmacológicas preclínicas para evaluar los parámetros farmacocinéticos y toxicidad aguda y subaguda de los Fito componentes de las plantas medicinales.
- Promover estudios fitoquímicos para identificar y elucidar la posible estructura química de los Fito componentes de las plantas medicinales.
- Realizar estudios clínicos con fitofármacos simples o compuestos para comprobar los beneficios terapéuticos en el tratamiento del síndrome de intestino irritable.

REFERENCIAS

1. Hawrelak J, Wohlmuth H, Pattinson M, Myers S, Goldenberg J, Harnett J, Cooley K, Van De Venter S, Reid R, Whitten D. Western herbal medicines in the treatment of irritable bowel syndrome: A systematic review and meta-analysis, *Complementary Therapies in Medicine*. 2020; 48(1). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2019.102233>
2. Sperber A. Epidemiology and Burden of Irritable Bowel Syndrome: An International Perspective. *Gastroenterol Clin North Am*. 2021; 50(3): 489-503. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.gtc.2021.04.001>
3. Alvizuri C, Bellido A, Samalvides F, Pinto J. Epidemiología y factores asociados del síndrome del intestino irritable en una comunidad andina del Perú. *Rev. gastroenterol. Perú*. 2021; 41(1): 6-10. DOI: <http://dx.doi.org/10.47892/rgp.2021.411.1236>
4. Jun H, Ko S, Kim K, Jinsung K; Hwan J, Jae-Woo P. Herbal medicine for irritable bowel syndrome: An overview of systematic reviews protocol. *Medicine*. 2021; 100(24): e26364. DOI: 10.1097/MD.00000000000026364
5. Yao Cheng-Jiao, Li Yi-Lin, Pu Meng-Jun, Luo Li-Hong, Pei-Min. Traditional Chinese medicine for irritable bowel syndrome: A protocol for meta-analysis. *Medicine*. 2020; 99(48): e23394. DOI: 10.1097/MD.00000000000023394
6. Rauf A, Akram M, Semwal P, Mujawah A, Muhammad N, Riaz Z, Munir N, Piotrovsky D, Vdovina I. Antispasmodic Potential of Medicinal Plants: A Comprehensive Review. *Reach engaged audiences With Wiley OnLine*. 2021. DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/4889719>
7. Pattinson M, Wohlmuth H, Myers S, Goldenberg J, Harnett J, Cooley K, Van De Venter C, Reid R, Whitten DL. Western herbal medicines in the treatment of irritable bowel syndrome:

- A systematic review and meta-analysis. *Complement Ther Med.* 2020; 48: 102233. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2019.102233>
8. Yao J, Tang M, Xia L, Qin Y, Xu Y, Li C. Meta-analysis of the Curative Effect of Traditional Chinese Medicine Compared with Pinaverium Bromide in the Treatment of Diarrhea-Predominant Irritable Bowel Syndrome. *Glob. Tradit. Chin. Med.* 2021; 14(1): 1722–1730. DOI: 10.3969/j.issn.1674-1749.2021.09.040
 9. Di Ciaula A, Portincasa P, Maes N, Albert A. Efficacy of bio-optimized extracts of turmeric and essential fennel oil on the quality of life in patients with irritable bowel syndrome. *Ann Gastroenterol.* 2020; 31(6): 685-691. DOI: <https://doi.org/10.20524/aog.2018.0304>
 10. Gebremariam L, Gebru T, Zoltan C. Preventive and therapeutic effects of ginger on bowel disease: A review of clinical trials, *Pharmacological Research - Modern Chinese Medicine.* 2024; 12(1). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.prmcm.2024.100457>
 11. Cangemi D, Lacy B. Management of irritable bowel syndrome with diarrhea: a review of nonpharmacological and pharmacological interventions. *Therapeutic Advances in Gastroenterology.* 2020;12. DOI: <https://doi.org/10.1177/1756284819878950>
 12. Saldaña C, Acosta M, Torres J, Castillo J. Phytotherapy Used in Ailments of the Digestive System by Andean Inhabitants of Pampas, Huancavelica, Peru. *Biologics.* 2024; 4(1): 30-43. DOI: <https://doi.org/10.3390/biologics4010003>
 13. Rodríguez D. Prácticas de medicina tradicional para el tratamiento de las afecciones más comunes en los pobladores de una comunidad, Cañete. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. Escuela Profesional de Enfermería. 2020

14. Ccopa L, Cajchaya M. Patrones de uso de plantas medicinales en usuarios de un hospital peruano. *Rev. Peruana de Medicina Integrada*. 2022; 7(3). Doi: <http://dx.doi.org/10.26722/rpmi.2022>
15. Medina R, Chavarría R, Espinoza J, Samalvides F. Síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina de Lima, Perú, durante la pandemia de COVID-19, usando cuestionarios virtuales según los criterios de Roma IV: prevalencia y factores asociados. *Rev. gastroenterol. Perú*. 2024; 44(2). DOI: <http://dx.doi.org/10.47892/rgp.2024.442.1668>
16. Kmail A, Mitigating digestive disorders: Action mechanisms of Mediterranean herbal active compounds. *Open Life Sci*. 2024; 19(1): 20220857. doi: <https://doi.org/10.1515%2Fbiol-2022-0857>
17. Scarpellini E, Broeders B, Schol J, Santori P, Addarii M, Boccuto L, Carbone F, Abenavoli L, Tack J. The Use of Peppermint Oil in Gastroenterology. *Curr Pharm Des*. 2023; 29(8):576-583. DOI: <https://doi.org/10.2174/1381612829666230328163449>
18. Weerts Z, Masclee A, Witteman B, Clemens C, Winkens B, Brouwers J, Frijlink H, Muris J, De Wit N, Essers B, Tack J, Snijkers J, Bours A, De Ruiter-van A, Jonkers D, Keszthelyi D. Efficacy and Safety of Peppermint Oil in a Randomized, Double-Blind Trial of Patients With Irritable Bowel Syndrome. *Gastroenterology*. 2020; 158(1): 123-136. DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2019.08.026>
19. Guido V, Ponte Y, López V, Olano C. Prevalence of irritable bowel syndrome and other functional gastrointestinal disorders in Uruguay. *Rev. Gastroenterology de México*. 2024; 89(2): 258-264. DOI: <https://www.revistagastroenterologiamexico.org/en-prevalence-irritable-bowel-syndrome-other-articulo-S2255534X24000331>

20. Sperber A, Bangdiwala S, Drossman D, et al. Worldwide Prevalence and Burden of Functional Gastrointestinal Disorders, Results of Rome Foundation Global Study. *Gastroenterology*. 2020; 160(1): 99 – 114. <http://dx.doi.org/10.1053/j.gastro.2020.04.014>
21. Almario C, et al. Prevalence and Burden of Illness of Rome IV Irritable Bowel Syndrome in the United States: Results From a Nationwide Cross-Sectional Study. *Gastroenterology*. 2023; 165(6). DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2023.08.010>
22. Takeoka A, Kimura T, Hara S, Hamaguchi T, Fukudo S, Tayama J. Prevalence of Irritable Bowel Syndrome in Japan, China, and South Korea: An International Cross-sectional Study. *J Neurogastroenterol Motil*. 2023; 29(2): 229-237. DOI: <https://doi.org/10.5056/jnm22037>
23. Hussein A, FarhanaI, Syed K, Saif A, Khaled A, Abdullah M, Adnan T, Saad M, Anas A. The prevalence of irritable bowel syndrome among Saudi population in Riyadh by use of Rome IV criteria and self-reported dietary restriction. *Saudi Journal of Gastroenterology*. 2021; 27(6): 383-390. DOI: 10.4103/sjg.sjg_43_21
24. Zhang C, Huang Y, Li P. et al. Ginger relieves intestinal hypersensitivity of diarrhea predominant irritable bowel syndrome by inhibiting proinflammatory reaction. *BMC Complement Med Ther*. 2020; 20(1). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12906-020-03059-3>
25. Lembo A, Sultan S, Chang L, Heidelbaugh J, Smalley W, Verne G. AGA Clinical Practice Guideline on the Pharmacological Management of Irritable Bowel Syndrome With Diarrhea. *Gastroenterology*. 2022; 163(1): 137-151. DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2022.04.017>
26. Lacy B, Pimentel M, Brenner D, Chey W, Keefer L, Long M, Moshiree B. ACG Clinical Guideline: Management of Irritable Bowel Syndrome. *Am J Gastroenterol*. 2021; 116(1): 17-44. DOI: <https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000001036>
27. Chiarioni G, Popa S, Ismaiel A, Pop C, Dumitrascu D, Brata V, Duse T, Incze V, Surdea-Blaga T. Herbal Remedies for Constipation-Predominant Irritable Bowel Syndrome: A

- Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Nutrients*. 2023; 15(19): 4216. DOI: <https://doi.org/10.3390/nu15194216>
28. Ried K, Travica N, Dorairaj R, Sali A. Herbal formula improves upper and lower gastrointestinal symptoms and gut health in Australian adults with digestive disorders. *Nutr Res*. 2020; 76:37-51. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nutres.2020.02.008>
29. Al-Jassim, Zainab G. Using brewer's yeast and ginger in the management of constipation-predominant irritable bowel syndrome: A randomized double-blind placebo-controlled trial. *Asian J Pharm Clin Res*, 2020, 12(3): 372-376
30. Liang N, Sang Y, Liu W. et al. Anti-Inflammatory Effects of Gingerol on Lipopolysaccharide-Stimulated RAW 264.7 Cells by Inhibiting NF- κ B Signaling Pathway. *Inflammation*, 2020; 835–845. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10753-018-0737-3>
31. Savarino E, Zingone F, Barberio B, Marasco G, Akyuz F, Akpinar H, Barboi O, Bodini G, Bor S, Chiarioni G, Cristian G, Corsetti M, Di Sabatino A, Dimitriu AM, Drug V, Dumitrascu DL, Ford AC, Hauser G, Nakov R, Patel N, Pohl D, Sfarti C, Serra J, Simrén M, Suciú A, Tack J, Toruner M, Walters J, Cremon C, Barbara G. Functional bowel disorders with diarrhoea: Clinical guidelines of the United European Gastroenterology and European Society for Neurogastroenterology and Motility. *United European Gastroenterol J*. 2022; 10(6): 556-584. DOI: <https://doi.org/10.1002/ueg2.12259>
32. Das B, Rabalais J, Kozan P, Lu T, Durali N, Okamoto K, McGeough M, Lee B, Barrett K, Marchelletta R, Sivagnanam M. The effect of a fennel seed extract on the STAT signaling and intestinal barrier function. *PLoS One*. 2022; 17(7): e0271045. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0271045>
33. Baghizadeh A, Davati A, Heidarloo J, Emadi F, Aliasl J. Efficacy of *Plantago major* seed in management of ulcerative colitis symptoms: A randomized, placebo controlled, clinical trial,

- Complementary Therapies in Clinical Practice. 2021; 44(1). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101444>.
34. Baghizadeh A, Davati A, Heidarloo A, Emadi F, Aliasl J. Efficacy of *Plantago major* seed in management of ulcerative colitis symptoms: A randomized, placebo controlled, clinical trial. *Complement Ther Clin Pract.* 2021; 44: 101444. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101444>
35. Salehi M, Aghah S, Sedighe S, et al. Comparison of the Plant *Plantago Major* and the Drug Colofac on Clinical Symptoms in IBS Patients. *ResearchGate Journals.* 2020. DOI: <http://dx.doi.org/10.3126/ijls.v9i5.12708>
36. Mihaoui A, Esteves J, Charfi S, Candela M, Lamarti A, Arnao M. Chamomile (*Matricaria chamomilla* L.): A Review of Ethnomedicinal Use, Phytochemistry and Pharmacological Uses. *Life (Basel).* 2022; 12(4): 479. DOI: <https://doi.org/10.3390/life12040479>
37. Kalinowski S, Pelakh A. A hypothetico-deductive theory of science and learning. *Journal Research in Science Teaching.* 2023; 1(1). DOI: <https://doi.org/10.1002/tea.21892>
38. Borgstede M, Scholz M. Quantitative and Qualitative Approaches to Generalization and Replication—A Representationalist View. *Front. Psychol.* 2021; 12: 605191. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.605191>
39. Esteban N. Tipos de investigación. Instituto de Investigación Santo Domingo de Guzmán. [Internet]. 2020; [citado 10 agosto 2024]; 1(1): 2-4. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
40. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Arequipa Perú. 1era Ed. Editorial. Enfoques Consulting EIRL. 2021
41. Arias J, Villasis M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México.* 2019; 63(2): 201-206

42. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. México. Quinta Edición. Elsevier. 2019
43. Comité de ética. Código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Citado 10 agosto 2024]. 1(1): 1-15. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_\(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_(vigente).pdf)
44. Comité Nacional de Ética de la Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades (NESH). Directrices para la ética de la investigación en las ciencias sociales y las humanidades. 2023. [Citado 10 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.forskningsetikk.no/en/guidelines/social-sciences-and-humanities/guidelines-for-research-ethics-in-the-social-sciences-and-the-humanities/>
45. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Rev Hospital Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro. [Internet]. 2018. [Citado 10 agosto 2024]. 12(2): 1-8. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

“Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025”

Formulación del problema	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Diseño metodológico
¿Cómo los síntomas de intestino irritable se relacionan con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025?	Determinar la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	Existe relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	Variable 1: Síntomas de intestino irritable Dimensiones: - Dolor abdominal - Distensión abdominal - Alteraciones en el hábito intestinal - Fatiga y malestar general	Tipo de investigación Básico Diseño: No experimental Nivel o alcance: Descriptivo correlacional Población: 280 adultos mayores de 30 años Muestra: 162 adultos mayores de 30 años Procesamiento de datos Hoja de cálculo Excel y programa estadístico SPSS versión 27 Técnica de análisis de datos Estadística descriptiva e inferencial. Prueba de hipótesis con Rho de Spearman
Problemas específicos 1. ¿Cómo el dolor abdominal se relaciona con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años? 2. ¿Cómo la distensión abdominal se relaciona con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años? 3. ¿Cómo las alteraciones en el hábito intestinal se relacionan con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años? 4. ¿Cómo la fatiga y malestar general se relacionan con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años?	Objetivos específicos 1. Determinar la relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años 2. Identificar la relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años 3. Analizar la relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años 4. Describir la relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	Hipótesis específicas 1. Existe relación entre el dolor abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años 2. Existe relación entre la distensión abdominal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años 3. Existe relación entre las alteraciones en el hábito intestinal con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años 4. Existe relación entre la fatiga y malestar general con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años	Variable 2: Uso de plantas medicinales - Especies de plantas medicinales - Conocimientos sobre plantas medicinales - Efectividad percibida - Acceso y disponibilidad	

Anexo 2. Instrumento

“Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025”

El objetivo es determinar la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años. La encuesta es voluntaria y anónima, le tomará aproximadamente 15 minutos. Marque la respuesta que mejor se adecue a su percepción en cada enunciado.

Autores: Arril Herrera Dayanne Rutt Soledad y De la Cruz Santos Lady Ivonne

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO

1. **Edad:** 31 – 40 años () 41 – 50 años () 51 – 60 años ()
2. **Estado civil:** Soltero () Casado () Conviviente ()
3. **Nivel de estudio:** Primaria () Secundaria () Superior ()
4. **Empleo:** Empleado () Desempleado () Empleo eventual ()
5. **Comorbilidad:** Diabetes () Hipertensión () Obesidad/sobre peso ()

II. SÍNTOMAS DE INTESTINO IRRITABLE

N.º	Dolor abdominal	1	2	3	4
1	¿Con qué frecuencia experimenta dolor abdominal relacionado con el intestino irritable?	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
2	¿Qué tan intenso es el dolor abdominal cuando ocurre?	Ningún dolor	Dolor leve	Dolor moderado	Dolor severo
3	¿El dolor abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	No mejora	Mejora poco	Mejora bastante	Mejora completamente
	Distensión abdominal	1	2	3	4
4	¿Con qué frecuencia experimenta distensión abdominal (hinchazón)?	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
5	¿Qué tan incómoda es la distensión abdominal cuando ocurre?	Nada incómodo	Poco incómodo	Muy incómodo	Totalmente incómodo
6	¿La distensión abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	No mejora	Mejora poco	Mejora bastante	Mejora completamente
	Alteraciones en hábitos intestinales				
7	¿Con qué frecuencia tiene alteraciones en el hábito intestinal (diarrea o estreñimiento)?	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
8	¿Qué tan severas son las alteraciones en el hábito intestinal cuando ocurren?	Ninguna severidad	Leve severidad	Severidad moderada	Alta severidad
9	¿Las alteraciones en el hábito intestinal mejoran después de usar plantas medicinales?	No mejora	Mejora poco	Mejora bastante	Mejora completamente
	Fatiga y malestar general	1	2	3	4

10	¿Con qué frecuencia siente fatiga o malestar general debido al intestino irritable?	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
11	¿Qué tan intenso es el malestar general cuando ocurre?	Ningún malestar	Leve malestar	Moderada malestar	Malestar severo
12	¿La fatiga o malestar general mejora después de usar plantas medicinales?	No mejora	Mejora poco	Mejora bastante	Mejora completamente

III. USO DE PLANTAS MEDICINALES

N.º	Especies de plantas medicinales ¿Con qué frecuencia usa las siguientes plantas medicinales para síntomas de intestino irritable?	1	2	3	4
13	Manzanilla (Matricaria chamomilla)	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
14	Llantén (Plantago major)	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
15	Hinojo (Foeniculum vulgare)	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
16	Jengibre (Zingiber officinale)	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
17	Menta (Mentha piperita)	Nunca	Rara vez	Frecuentemente	Siempre
	Conocimiento sobre plantas medicinales	1	2	3	4
18	¿Qué tan informado está sobre las plantas medicinales que pueden aliviar los síntomas del intestino irritable?	Nada informado	Poco informado	Muy informado	Totalmente informado
19	¿Conoce los efectos secundarios de las plantas medicinales que utiliza para el intestino irritable?	No conozco	Conozco poco	Conozco mucho	Conozco completamente
20	¿Cree que las plantas medicinales son una alternativa segura para el tratamiento del intestino irritable?	Nada seguro	Medianamente seguro	Muy seguro	Totalmente seguro
	Efectividad percibida	1	2	3	4
21	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir el dolor abdominal del intestino irritable?	Nada efectivo	Poco efectivo	Muy efectivo	Totalmente efectivo
22	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para aliviar la distensión abdominal asociada al intestino irritable?	Nada efectivo	Poco efectivo	Muy efectivo	Totalmente efectivo
23	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para regular el hábito intestinal (diarrea/estreñimiento)?	Nada efectivo	Poco efectivo	Muy efectivo	Totalmente efectivo
24	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir la fatiga asociada al intestino irritable?	Nada efectivo	Poco efectivo	Muy efectivo	Totalmente efectivo
	Acceso y disponibilidad	1	2	3	4

25	¿Las plantas medicinales están disponibles en su comunidad para tratar el intestino irritable?	No disponibles	Poco disponibles	Bastante disponibles	Totalmente disponibles
26	¿Puede obtener las plantas medicinales con facilidad en tiendas locales o farmacias?	Muy difícilmente	Difícilmente	Fácilmente	Muy fácilmente
27	¿Cuál es el costo de las plantas medicinales en comparación con los medicamentos convencionales?	Mucho más caro	Algo más caro	Más barato	Mucho más barato

Anexo 3. Validez de instrumento

“Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 1): Síntomas de intestino irritable	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Dolor abdominal							
1	¿Con qué frecuencia experimenta dolor abdominal relacionado con el intestino irritable?	X		X		X		
2	¿Qué tan intenso es el dolor abdominal cuando ocurre?	X		X		X		
3	¿El dolor abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Distensión abdominal							
4	¿Con qué frecuencia experimenta distensión abdominal (hinchazón)?	X		X		X		
5	¿Qué tan incómoda es la distensión abdominal cuando ocurre?	X		X		X		
6	¿La distensión abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Alteraciones en hábitos intestinales							
7	¿Con qué frecuencia tiene alteraciones en el hábito intestinal (diarrea o estreñimiento)?	X		X		X		
8	¿Qué tan severas son las alteraciones en el hábito intestinal cuando ocurren?	X		X		X		
9	¿Las alteraciones en el hábito intestinal mejoran después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: fatiga y malestar general							
10	¿Con qué frecuencia siente fatiga o malestar general debido al intestino irritable?	X		X		X		
11	¿Qué tan intenso es el malestar general cuando ocurre?	X		X		X		
12	¿La fatiga o malestar general mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 2): Uso de plantas medicinales							
	DIMENSIÓN 1: Especies de plantas medicinales							
13	Manzanilla (Matricaria chamomilla)	X		X		X		
14	Llantén (Plantago major)	X		X		X		
15	Hinojo (Foeniculum vulgare)	X		X		X		
16	Jengibre (Zingiber officinale)	X		X		X		
17	Menta (Mentha piperita)	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: conocimientos sobre plantas medicinales							
18	¿Qué tan informado está sobre las plantas medicinales que pueden aliviar los síntomas del intestino irritable?	X		X		X		
19	¿Conoce los efectos secundarios de las plantas medicinales que utiliza para el intestino irritable?	X		X		X		
20	¿Cree que las plantas medicinales son una alternativa segura para el tratamiento del intestino irritable?	X		X		X		

DIMENSIÓN 3: Efectividad percibida								
21	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir el dolor abdominal del intestino irritable?	X		X		X		
22	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para aliviar la distensión abdominal asociada al intestino irritable?	X		X		X		
23	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para regular el hábito intestinal (diarrea/estreñimiento)?	X		X		X		
24	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir la fatiga asociada al intestino irritable?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Acceso y disponibilidad								
25	¿Las plantas medicinales están disponibles en su comunidad para tratar el intestino irritable?	X		X		X		
26	¿Puede obtener las plantas medicinales con facilidad en tiendas locales o farmacias?	X		X		X		
27	¿Cuál es el costo de las plantas medicinales en comparación con los medicamentos convencionales?	X		X		X		

Observaciones: SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. TASAYCO YATACO NESQUEN JOSE

DNI: 21873096

Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD, MAESTRO EN FARMACOLOGÍA CON MENCIÓN EN FARMACOLOGÍA EXPERIMENTAL

31 de marzo del 2025



Dr. Tasayco Yataco Nesquen José

DNI: 21873096

“Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 1): Síntomas de intestino irritable	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Dolor abdominal							
1	¿Con qué frecuencia experimenta dolor abdominal relacionado con el intestino irritable?	X		X		X		
2	¿Qué tan intenso es el dolor abdominal cuando ocurre?	X		X		X		
3	¿El dolor abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Distensión abdominal							
4	¿Con qué frecuencia experimenta distensión abdominal (hinchazón)?	X		X		X		
5	¿Qué tan incómoda es la distensión abdominal cuando ocurre?	X		X		X		
6	¿La distensión abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Alteraciones en hábitos intestinales							
7	¿Con qué frecuencia tiene alteraciones en el hábito intestinal (diarrea o estreñimiento)?	X		X		X		
8	¿Qué tan severas son las alteraciones en el hábito intestinal cuando ocurren?	X		X		X		
9	¿Las alteraciones en el hábito intestinal mejoran después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: fatiga y malestar general							
10	¿Con qué frecuencia siente fatiga o malestar general debido al intestino irritable?	X		X		X		
11	¿Qué tan intenso es el malestar general cuando ocurre?	X		X		X		
12	¿La fatiga o malestar general mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 2): Uso de plantas medicinales							
	DIMENSIÓN 1: Especies de plantas medicinales							
13	Manzanilla (Matricaria chamomilla)	X		X		X		
14	Llantén (Plantago major)	X		X		X		
15	Hinojo (Foeniculum vulgare)	X		X		X		
16	Jengibre (Zingiber officinale)	X		X		X		
17	Menta (Mentha piperita)	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: conocimientos sobre plantas medicinales							
18	¿Qué tan informado está sobre las plantas medicinales que pueden aliviar los síntomas del intestino irritable?	X		X		X		
19	¿Conoce los efectos secundarios de las plantas medicinales que utiliza para el intestino irritable?	X		X		X		
20	¿Cree que las plantas medicinales son una alternativa segura para el tratamiento del intestino irritable?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Efectividad percibida							

21	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir el dolor abdominal del intestino irritable?	X		X		X		
22	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para aliviar la distensión abdominal asociada al intestino irritable?	X		X		X		
23	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para regular el hábito intestinal (diarrea/estreñimiento)?	X		X		X		
24	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir la fatiga asociada al intestino irritable?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Acceso y disponibilidad								
25	¿Las plantas medicinales están disponibles en su comunidad para tratar el intestino irritable?	X		X		X		
26	¿Puede obtener las plantas medicinales con facilidad en tiendas locales o farmacias?	X		X		X		
27	¿Cuál es el costo de las plantas medicinales en comparación con los medicamentos convencionales?	X		X		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Giles Añi, Mery Magdalena

DNI: 16473548

Especialidad del validador: Maestría Docencia Universitaria

06 de abril del 2025



Firma del experto Informante

“Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 1): Síntomas de intestino irritable	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Dolor abdominal							
1	¿Con qué frecuencia experimenta dolor abdominal relacionado con el intestino irritable?	X		X		X		
2	¿Qué tan intenso es el dolor abdominal cuando ocurre?	X		X		X		
3	¿El dolor abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Distensión abdominal							
4	¿Con qué frecuencia experimenta distensión abdominal (hinchazón)?	X		X		X		
5	¿Qué tan incómoda es la distensión abdominal cuando ocurre?	X		X		X		
6	¿La distensión abdominal mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Alteraciones en hábitos intestinales							
7	¿Con qué frecuencia tiene alteraciones en el hábito intestinal (diarrea o estreñimiento)?	X		X		X		
8	¿Qué tan severas son las alteraciones en el hábito intestinal cuando ocurren?	X		X		X		
9	¿Las alteraciones en el hábito intestinal mejoran después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: fatiga y malestar general							
10	¿Con qué frecuencia siente fatiga o malestar general debido al intestino irritable?	X		X		X		
11	¿Qué tan intenso es el malestar general cuando ocurre?	X		X		X		
12	¿La fatiga o malestar general mejora después de usar plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 2): Uso de plantas medicinales							
	DIMENSIÓN 1: Especies de plantas medicinales							
13	Manzanilla (Matricaria chamomilla)	X		X		X		
14	Llantén (Plantago major)	X		X		X		
15	Hinojo (Foeniculum vulgare)	X		X		X		
16	Jengibre (Zingiber officinale)	X		X		X		
17	Menta (Mentha piperita)	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: conocimientos sobre plantas medicinales							
18	¿Qué tan informado está sobre las plantas medicinales que pueden aliviar los síntomas del intestino irritable?	X		X		X		
19	¿Conoce los efectos secundarios de las plantas medicinales que utiliza para el intestino irritable?	X		X		X		
20	¿Cree que las plantas medicinales son una alternativa segura para el tratamiento del intestino irritable?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Efectividad percibida							
21	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir el dolor abdominal del intestino irritable?	X		X		X		

22	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para aliviar la distensión abdominal asociada al intestino irritable?	X		X		X		
23	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para regular el hábito intestinal (diarrea/estreñimiento)?	X		X		X		
24	¿Qué tan efectivo considera el uso de plantas medicinales para reducir la fatiga asociada al intestino irritable?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Acceso y disponibilidad								
25	¿Las plantas medicinales están disponibles en su comunidad para tratar el intestino irritable?	X		X		X		
26	¿Puede obtener las plantas medicinales con facilidad en tiendas locales o farmacias?	X		X		X		
27	¿Cuál es el costo de las plantas medicinales en comparación con los medicamentos convencionales?	X		X		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: León Mejía Enrique A.

DNI: 09333973

Especialidad del validador: Analisis Clinicos

08 de Abril del 2025



Firma del experto informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad		N	%
Casos	Válidos	162	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	162	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,854	27

El valor de alfa fue 0,854 el cual indica que el instrumento tuvo buena confiabilidad

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 14 de abril de 2025

Investigador(a)
Lady Ivonne de la Cruz Santos
Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera
Exp. N°:0683-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025” con **fecha 10/04/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Lady Ivonne de la Cruz Santos y Sr(a) Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera y Lady Ivonne de la Cruz Santos
 Título : Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Síntomas de intestino irritable con relación al uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años que acuden al Mercado Señor de los Milagros, Ventanilla 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera y Lady Ivonne de la Cruz Santos. El propósito de este estudio es determinar la relación entre los síntomas de intestino irritable con el uso de plantas medicinales en adultos mayores de 30 años. Su ejecución permitirá a contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre síntomas de intestino irritable y uso de plantas medicinales

La encuesta puede demorar unos 15 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe riesgo. No habrá incomodidades físicas ni psicológicas, no existirá discriminación de ningún tipo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria, el trato será con igualdad, calidad y calidez

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio. Se brindará información sobre los síntomas de intestino irritable y uso de plantas medicinales, se brindará información por escrito mediante afiches del consumo de plantas medicinales para alivio de síntomas de intestino.

Costos e incentivos. Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador principal Lady Ivonne de la Cruz Santos al siguiente número de celular 925106098 y/o al Comité que validó el presente estudio, de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres

DNI:

Investigador:

Nombres

DNI:

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Nilton Artezano Malpartida, identificado con D.N.I. N°20068263, en mi calidad de Representante Legal de la empresa: Mercado Señor de los Milagros, con R.U.C. N°20191359934, ubicado en Avenida la Playa s/n piso 1 Manzana C11 Kilómetro 0, distrito de Ventanilla provincia Callao y departamento Callao.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a las Srtas. Dayanne Rutt Soledad Arril Herrera Con DNI N° 70986129 y Lady Ivonne de la Cruz Santos con DNI N°70461155, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A, para que ejecute su investigación titulada "SÍNTOMAS DE INTESTINO IRRITABLE CON RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN ADULTOS MAYORES DE 30 AÑOS QUE ACUDEN AL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS, VENTANILLA 2025", dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra empresa Mercado Señor de los Milagros.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa Mercado Señor de los Milagros, se determina:

- Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa Mercado Señor de los Milagros
- Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa Mercado Señor de los Milagros

Lima, 05 de Mayo de 2025

Nilton Artezano Malpartida
Representante Legal
Mercado señor de los Milagros
D.N.I.: 20068263

Anexo 8. Testimonios fotográficos





Anexo 9. Informe del asesor de turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS_FINAL_ARRIL_HERRERA_Y_DE_LA
_CRUZ_SANTOS after sustentacion 13-0
8-2025.docx**

AUTOR

Arril De la cruz

RECUENTO DE PALABRAS

17205 Words

RECUENTO DE CARACTERES

97536 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

83 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.5MB

FECHA DE ENTREGA

Aug 13, 2025 9:41 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 13, 2025 9:44 PM GMT-5

● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	14%
2	Juan J. Sebastián Domingo. "Síndrome del intestino irritable", Medicin... Crossref	<1%
3	uwiener on 2023-05-05 Submitted works	<1%
4	Universidad de Cádiz on 2025-05-19 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2025-03-03 Submitted works	<1%
6	revistagastroperu.com Internet	<1%
7	uwiener on 2025-07-26 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-08-21 Submitted works	<1%