



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en
personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de
Lurigancho, 2024

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Almidon Onton, Bertha

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5365-3644>

Autora: Vasquez Carrillo, Virginia Maria


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2921-528X>

Asesor: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140>

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, Bertha Almidon Onton y Virginia Maria Vasquez Carrillo egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacología y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Relación De Afecciones Digestivas Con El Empleo De Plantas Medicinales En Personas Adultas Que Acuden Al Mercado Sarita Colonia San Juan De Lurigancho, 2024”** Asesorado por el docente: **Parreño Tipian, Juan Manuel** DNI: 10326579 ORCID: 0000-0003-3401-9140 tiene un índice de similitud de **9 (nueve) %** con código **oid:14912:432448737** 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
 Nombres y apellidos del Egresado:
 Bertha Almidon Onton
 DNI: 73532366



.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado:
 Virginia Maria Vasquez Carrillo
 DNI: 70265943



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor:
 Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel
 DNI: 10326579

Lima, 21 de febrero de 2025

DEDICATORIA

A mi madre Lorenza Carrillo por su amor y apoyo incondicionalmente durante este proceso y a todos mis seres queridos por haber sido fuente de motivación e inspiración

Virginia

A mi madre quien fue pilar fundamental en este camino, mis hermanas y sobrino quienes estuvieron siempre pendientes de cada paso dado motivándome con esas palabras de aliento para poder cumplir este objetivo

Bertha

AGRADECIMIENTO

A la universidad Norbert Wiener por brindarme la oportunidad para desarrollarme académicamente.

Al Dr. Juan Manuel Parreño Tipian por guiarnos con el asesoramiento de este proyecto.

A mi querida madre por su amor incondicional y apoyo constante.

A mis seres queridos por su motivación y confianza.

A mi asesor, docente metodológico y estadístico quienes me guiaron con sus conocimientos.

Expreso mi sincero agradecimiento a todas las personas que a lo largo de este trayecto fueron formando parte de este logro.

Mi gratitud a la Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Farmacia y Bioquímica y a todos los docentes que me brindaron sus conocimientos durante los cinco años de carrera con principios y valores para ser un excelente profesional.

Los autores

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	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1. Antecedentes nacionales	6

2.1.2. Antecedentes internacionales	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1. Método de investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	26
4.1. Resultados	26
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	26
4.1.2. Prueba de hipótesis	35
4.1.3. Discusión de los resultados	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1. Conclusiones	43

5.2. Recomendaciones	44
Referencias	45
Anexos	53
Anexo 1. Matriz de consistencia	53
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	54
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	56
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	62
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	63
Anexo 6. Consentimiento informado	64
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	65
Anexo 8. Testimonios fotográficos	66
Anexo 9. Informe de asesor de Turnitin	67

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1.	Datos demográficos de personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	26
Tabla 2.	Síntomas de indigestiones y reflujo gastroesofágico en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	27
Tabla 3.	Síntomas de distensión abdominal en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	29
Tabla 4.	Especies de plantas medicinales usados por personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	30
Tabla 5.	Órganos de plantas medicinales y formas de preparación usados por personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	32
Tabla 6.	Frecuencia de administración de plantas medicinales usados por personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	33
Tabla 7.	Empleo de plantas medicinales para afecciones digestivas en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024	34
Tabla 8.	Análisis de correlación para las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024	35
Tabla 9.	Análisis de correlación para las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024	36
Tabla 10.	Análisis de correlación para reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024	37
Tabla 11.	Análisis de correlación para distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024	38

Resumen

El objetivo fue relacionar entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024. Método. El estudio utilizó método hipotético deductivo, diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional, corte transversal, enfoque cuantitativo, tipo básico, conformaron la muestra 169 personas adultas, se recolectó la información por encuesta mediante un cuestionario, se realizó análisis de Rho de Spearman para contrastar la hipótesis. Resultados. De 169 encuestados el 53,8% fueron varones, 43,8% tenían edad entre 41-50 años, en afecciones digestivas, el 26% presentó saciedad temprana; 24,9% meteorismo; 29,6% regurgitación; 23,1% acidez estomacal, 15,4% dificultad para tragar; 15,4% cólicos intestinales; 11,2% hinchazón abdominal, 14,8% náuseas y/o vómitos y 40,8% diarreas después de las comidas. En uso de plantas medicinales, 31,4% usaron la hierbaluisa; 14,2% manzanilla; 15,4% jengibre; 19,5% hinojo; 29,6% romero; 33,1% anís; 24,9% menta y 11,2% hierba santa. El 46,7% usó toda la planta, 39,6% las hojas, 23,7% las flores y 21,3% la corteza, 56,2% preparaban infusiones, administraban entre 1 a 3 veces por día durante la semana; 26,6% los usó para indigestiones moderadas; 36,1% para reflujo gastroesofágico severo, 30,8% para distensión abdominal moderada. El valor de rho fue 0,905 indica correlación positiva muy alta. Conclusión. Si existe relación positiva muy alta entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho.

Palabras clave. Afecciones digestivas, plantas medicinales, úlcera péptica

Abstract

The objective was to relate digestive conditions to the use of medicinal plants in adults who go to the Sarita Colonia market in San Juan de Lurigancho, 2024. Method. The study used a hypothetical deductive method, non-experimental design, correlational descriptive level, cross-sectional, quantitative approach, basic type, the sample consisted of 169 adults, the information was collected by survey using a questionnaire, Spearman's Rho analysis was performed to contrast the hypothesis. Results. Of 169 respondents, 53.8% were men, 43.8% were between 41-50 years old, in digestive conditions, 26% presented early satiety; 24.9% meteorism; 29.6% regurgitation; 23.1% heartburn, 15.4% difficulty swallowing; 15.4% intestinal colic; 11.2% abdominal swelling, 14.8% nausea and/or vomiting and 40.8% diarrhea after meals. In the use of medicinal plants, 31.4% used lemon verbena; 14.2% chamomile; 15.4% ginger; 19.5% fennel; 29.6% rosemary; 33.1% anise; 24.9% mint and 11.2% holy herb. 46.7% used the entire plant, 39.6% the leaves, 23.7% the flowers and 21.3% the bark, 56.2% prepared infusions, administered between 1 to 3 times a day during the week; 26.6% used them for moderate indigestion; 36.1% for severe gastroesophageal reflux, 30.8% for moderate abdominal distension. The rho value was 0.905 indicating very high positive correlation. Conclusion. There is a very high positive relationship between digestive conditions and the use of medicinal plants in adults who go to the Sarita Colonia market in San Juan de Lurigancho.

Keywords. Digestive conditions, medicinal plants, peptic ulcer

Introducción

El estudio se encuentra distribuido en 5 capítulos, el capítulo uno plantea el problema de investigación referente a relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas; las afecciones gastrointestinales son problemas comunes y muchas personas suelen usar preparados herbales para aliviar estas afecciones, entre las afecciones más comunes se encuentran las enfermedades del intestino irritable, reflujo gastrointestinal distensión abdominal, náuseas, diarrea, dolor y ardor del estómago, los mismos que se han tratado con resultados favorables con uso de hierbas medicinales. El capítulo dos abarca los estudios previos nacionales e internacionales actuales enfocados en tratamiento de afecciones digestivas con el empleo de la medicina herbaria, así mismo se plasman las hipótesis de la investigación y bases teóricas fundamentadas con referencias actualizadas. En capítulo tres se plasman los aspectos metodológicos, el estudio se basó en un diseño no experimental, enfoque cuantitativo, alcance correlacional, tipo básico, el propósito fue obtener conocimientos nuevos del uso de plantas medicinales para afecciones digestivas, la hipótesis se probó mediante estadística inferencial para dar respuesta al problema del estudio. En capítulo cuatro se presentan y discuten cada resultado obtenido, las tablas de frecuencia de cada indicador se plasman en tablas según dimensiones y variables del estudio; la hipótesis fue contrastada por prueba de Rho de Spearman el cual se obtuvo correlación de las variables fue positiva muy alta, en este sentido, si aumentan las afecciones digestivas también aumenta el uso de plantas medicinales, asimismo, los resultados fueron debidamente discutidos con estudios previos. En capítulo quinto se exponen las conclusiones principales y recomendaciones derivadas del estudio. Por último, se plasman las referencias según estilo Vancouver actualizadas nacionales e internacionales.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades del sistema digestivo son causantes de una elevada tasa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, estas enfermedades pueden ser leves con síntomas de indigestiones o náuseas hasta crónicas como cáncer de estómago, se ha informado que en el año 2021 la prevalencia de enfermedades digestivas fue 40,3% en el mundo, con tasa mayor en mujeres que en hombres, por otro lado, aproximadamente 1,700 millones de niños padecen de enfermedades diarreicas cada año el cual provoca mortalidad alrededor de 1,5 millones (1). Las enfermedades gastrointestinales en los países desarrollados son altas, se estima que más de 300 millones de personas vivían con un trastorno digestivo en 44 países europeos en el año 2019 (2). En el 2016 se produjeron más de 43 millones de visitas ambulatorias con un diagnóstico gastrointestinal primario en los Estados Unidos, las afecciones digestivas también pueden afectar significativamente la calidad de vida de las personas que los padecen, afectando su capacidad para participar plenamente en su vida personal y profesional (3). Las afecciones gastrointestinales son problemas comunes y muchas personas suelen usar preparados herbales para aliviar estas afecciones, entre las más comunes se encuentran náuseas, diarrea, vómitos, enfermedad del intestino irritable, reflujo gastrointestinal, dolor y ardor del estómago, distensión abdominal, los mismos que se han tratado con resultados favorables con uso de

hierbas medicinales (4). Las afecciones funcionales del tubo digestivo, es decir, dispepsia, reflujo gastroesofágico y estreñimiento funcional no se ha obtenido tratamiento completo mediante medicamentos convencionales, mientras tanto, las plantas medicinales son utilizados ampliamente en diferentes partes del mundo como alternativa para tratar estas afecciones digestivas (5). Investigación realizada en Tailandia respecto al uso de plantas medicinales para tratamiento de diversas afecciones del tracto gastrointestinal, varias especies de plantas como *Círcuma longa*, *Zingiber ottensii*, *Sen alata*, *Croton robustus*, y sus diferentes órganos se emplean para tratar problemas gastrointestinales comunes, como diarrea, flatulencia, úlceras gástricas, dolor de estómago y hemorroides e ictericia (6). Es por eso que en la actualidad se encuentran preparados a base de hierbas para tratamiento de enfermedades del tracto gastrointestinal, como *Mentha piperita* (*Lamiaceae*), semillas de *Pharbitis nil Choisy* (*Convolvulaceae*) y *Corydalis tuber* (*Papaveraceae*), han demostrado mejoras en el tratamiento de trastornos funcionales del tracto gastrointestinal, como la dispepsia funcional, intestino irritable, estreñimiento, antiespasmódico y reflujo gastroesofágico (7). Uno de los fitoquímicos como la fitohemaglutinina (lectina) participan en la maduración del intestino al estimular el crecimiento intestinal, en estudio preclínico se demostró que aumenta la cantidad de criptas en el tracto gastrointestinal, mejora la inmunidad, lo que protege a los niños contra enfermedades letales como la enterocolitis necrotizante y la diarrea (8). El Perú, es uno de los países de América latina con mayor biodiversidad de plantas medicinales distribuidas fundamentalmente en selva y la sierra con uso principalmente empírico, sin embargo, los profesionales de la salud no prescriben ni aceptan hierbas medicinales de manera sistemática tal vez por falta de investigaciones clínicas controladas, toxicidad y efectividad y que pueden originar el empleo terapéutico para afecciones orgánicas como son las enfermedades digestivas, sin embargo, aproximadamente el 80% de los pobladores de la selva y sierra usan la fitoterapia como recurso

medicinal (9). La menta (*Mentha piperita*) útil para alivio de la dispepsia, *Mentha pulegium* posee propiedades antiespasmódicas útil en dolor de estómago; *Zingiber officinale* útil como antiemético y antiespasmódico, aumenta la secreción de bilis; *Piper nigrum* mejora el vaciado gástrico y estimula las secreciones ácidas del estómago (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo las indigestiones se relacionan con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia en San Juan de Lurigancho, 2024?
- ¿Cómo el reflujo gastroesofágico se relaciona con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024?
- ¿Cómo la distensión abdominal se relaciona con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Relacionar entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho

1.3.2. Objetivos específicos

1. Relacionar entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho
2. Relacionar entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho
3. Relacionar entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho

1.4.Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Las afecciones digestivas pueden acompañarse de diversos síntomas como diarreas, vómitos, reflujo gastroesofágico, distensión abdominal, ardor y dolor en estómago que pueden afectar significativamente la calidad de vida de las personas que los padecen, muchas personas suelen usar preparados herbales para aliviar estas afecciones con resultados favorables (3). En este estudio las afecciones digestivas se valoran según síntomas auto informados por las personas; indigestiones pesadas, reflujo gastroesofágico y distensión abdominal, el empleo de plantas medicinales se mide en base a ocho especies de plantas, órgano de la planta, forma de preparación y frecuencia de administración. Hasta el momento se ha observado que no existen estudios que midan la relación de las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en el distrito de San Juan de Lurigancho por el cual se justifica el estudio.

1.4.2. Metodológica

En aspectos metodológicos el estudio trata de contribuir a la comunidad académica con un cuestionario validado y confiable para evaluar la relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales, en el futuro puedan servir de sustrato para otros estudios similares o aplicados.

1.4.3. Práctica

La investigación es importante porque podrían contribuir para planificar e implementar asesoría farmacéutica a pacientes que sufran de algún síntoma de enfermedad digestiva y orientar el uso de plantas medicinales como alternativa de tratamiento, brindar información actualizada sobre especie, forma de preparación y frecuencia de administración de hierbas medicinales; asimismo, contribuir el uso racional de las plantas para obtener mejores resultados terapéuticos en base a eficacia y seguridad.

1.5.Limitaciones de la investigación

Temporal: El presente trabajo se desarrolló en un periodo de 21 días estaba programado para realizarlo en 20 días, pero hubo un retraso debido a que no todas las personas estaban disponibles en ese momento.

Espacial: No hubo limitación espacial dado que el Mercado Sarita Colonia en distrito de San Juan de Lurigancho fue accesible y se aplicó las encuestas sin inconvenientes.

Población: Se realizó en personas mayores de 25 años que tengan afecciones digestivas y usen plantas medicinales, la limitación que se tuvo fue en la unidad de análisis dado que hubo resistencia de algunos encuestados para firmar el consentimiento informado por temor en firmar un documento que al inicio no lo tenían claro, en esta situación se procedió a explicar

al detalle el procedimiento y objetivo del estudio los cuales no tendrían ninguna implicancia para los encuestados sea de tipo legal, económico, personal o administrativo por participar en el estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Saldaña, et al. (11) en su trabajo el objetivo fue “identificar plantas medicinales utilizadas en la terapia de dolencias del sistema digestivo por los habitantes andinos de la Pampa, Tayacaja, Huancavelica, Perú”. Métodos. El enfoque del estudio fue cuantitativo, alcance descriptivo correlacional, diseño no experimental, muestreo no probabilístico, mediante técnica “bola de nieve”, realizaron encuestas para recolectar información sobre afecciones del aparato digestivo tratadas con plantas medicinales, la población fueron habitantes mayores de 20 años y emplearon plantas medicinales como terapia de sus dolencias del tubo digestivo. Resultados. Reportaron empleo de 16 familias, 33 géneros y 34 especies de plantas medicinales, las familias de mayor empleo de especies vegetales fueron Asteraceae y Lamiaceae. Las especies de mayor uso fueron 11,9% *Minthostachys mollis*, 10,4% *Aloe vera*, 9% *Clinopodium bolivianum*, 9% *Artemisia absinthium* y 8,2% *Matricaria chamomilla*. Conclusión. Para tratar afecciones del tubo digestivo se usaron diversas especies de plantas medicinales para alivio del dolor de estómago, gastritis,

estreñimiento, padecimientos de la vesícula biliar, distensión abdominal, reflujo gastroduodenal y afecciones hepáticas.

Ccopa y Cajchaya (12) el objetivo fue “determinar el uso de plantas medicinales en usuarios del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca - Puno en el tratamiento de enfermedades”. Método. El estudio fue de método analítico observacional, diseño no experimental, alcance descriptivo, la población lo conformaron pacientes adultos, muestreo no probabilístico, se aplicó encuestas mediante cuestionario para evaluar uso de plantas medicinales. Resultados. El 57,4% de encuestados fueron mujeres, 41,2% tenían edad entre 18- 30 años, 70,6% tenían estudios superiores, 61,8% sus ingresos económicos eran menor al sueldo mínimo vital; 57% usaron plantas medicinales para afecciones respiratorias y digestivas; 38,2% usó eucalipto, 27,9% muña, 10,3% orégano; 39,7% usaron tres plantas y 36,8% dos plantas, 88,2% preparaban en forma de infusión, 64,5% consumían entre uno y cinco días, 61,2% administraron por vía oral, las afecciones digestivas principales fue distensión abdominal, reflujo gastroesofágico, meteorismo y náuseas, identificaron relación con el uso de plantas medicinales. Conclusión. Los pacientes usaron plantas medicinales para afecciones digestivas y respiratorias como complemento al tratamiento médico en forma de infusión, de 1 a 5 días por vía oral.

Rodríguez (13) el objetivo fue “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 fue de enfoque cuantitativo, corte transversal, diseño no experimental, nivel descriptivo, conformaron la muestra 92 personas de la comunidad Calango, recolectaron datos con uso de cuestionario, muestreo aleatorio simple. Resultados. El 90% empleaban planta y curanderismo, 19,7% realizaban baño de florecimiento, 14% empleaban la ruda; las plantas de mayor uso fueron 88% eucalipto,

59% cebolla, ajo y miel de abeja, 40% la tara, principalmente para afecciones digestivas usaban 84% el paico, 59% la sábila y 56% manzanilla; 51% llantén, 84% cola de caballo, identificaron relación positiva del empleo de plantas medicinales para tratamiento de afecciones comunes digestivas. Conclusión. Hubo práctica de medicina tradicional por pobladores de Calango por la diversidad de plantas que tienen a disposición para hacer frente a sus enfermedades.

Julisa y Yesica. (14) en su trabajo el objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud acerca del uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades digestivas”. Métodos. El enfoque cuantitativo, alcance descriptivo correlacional, diseño no experimental, muestreo no probabilístico, mediante técnica “encuesta” Resultados. A través de los análisis realizados se demostraron que la población de Huaracilla-Jesús, en un 60% de las personas poseen un alto conocimiento sobre la utilización de plantas medicinales, particularmente para tratar las enfermedades digestivas. Conclusión. Un 60% de la población efectúa el empleo de plantas medicinales de forma opcional para el tratamiento en enfermedades digestivas. Las plantas que tuvieron numerosas incidencias y de mayor empleo para tratar enfermedades digestivas más frecuentes es el Anís con un 25 %, Manzanilla con 35%, la Menta con un 10%, hierba luisa con un 7.50 %, Paico con un 6.3%, sangre de grado con un 5.0%, quedando como las de uso más habitual.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Scarpellini, et al. (15) el objetivo fue “analizar el uso del aceite de menta en gastroenterología”. Métodos. Realizaron un estudio con alcance descriptivo, diseño no

experimental, método deductivo, efectuaron búsqueda bibliográfica en bases de datos de revistas médicas sobre artículos originales, metaanálisis, revisiones, ensayos clínicos y series de casos, emplearon palabras clave y acrónimos y asociaciones: aceite de menta, síndrome de intestino irritable, motilidad gastrointestinal, dispepsia funcional, endoscopia gastrointestinal. Resultados. El aceite de menta y sus componentes presentaron efectos relajantes del músculo liso y antiespasmódicos en el esfínter esofágico inferior, el duodeno, estómago y el intestino grueso, moduló la sensibilidad del sistema nervioso central y visceral, estos efectos sugieren el uso de aceite de menta para tratar el síndrome de intestino irritable y la dispepsia funcional, el aceite de menta tiene perfil de seguridad atractivo comparado con los tratamientos farmacológicos clásicos, especialmente en trastornos gastrointestinales funcionales. Conclusión. El aceite de menta es seguro para aplicación en afecciones del tracto gastrointestinal.

Hawrelak, et al. (16) el objetivo fue “evaluar la eficacia de las hierbas medicinales occidentales en el tratamiento del síndrome del intestino irritable (SII)”. Método. El estudio tuvo diseño no experimental, nivel descriptivo, método deductivo, realizaron búsqueda informática en Embase, Medline, Amed, Cinahl, Biblioteca Cochrane, incluyeron revisión de ensayos doble ciego y controlados con placebo de hierbas medicinales occidentales sobre los síntomas relacionados con el SII. Resultados. Los datos sugieren que el aceite esencial de menta es eficaz y bien tolerado en el tratamiento a corto plazo del SII, el *Aloe vera* demostraron eficacia para reducir los síntomas del SII. El aceite de *Pimpinella anisum*, la combinación de aceite de curcumina y *Foeniculum vulgare* y la mezcla de *Schinopsis lorentzii*, *Aesculus hippocastanum* y aceite esencial de menta demostraron eficacia en tratamiento de SII en ensayos clínicos. Conclusión. Las hierbas medicinales

mencionadas líneas arriba demostraron eficacia en el tratamiento del síndrome de intestino irritable.

Kmail (17) el objetivo del estudio fue “destacar los productos de origen vegetal y sus acciones que influyen en afecciones del sistema digestivo”. Método. El estudio tuvo diseño no experimental, método deductivo, nivel descriptivo, buscaron información en bases de datos, PubMed, Google Scholar, MedlinePlus y Science Direct sobre uso de plantas para prevenir o tratar enfermedades digestivas y cánceres. Resultados. Las plantas con potencial acción para tratar afecciones del sistema digestivo incluyen al *Aloe vera*, *Curcuma longa*, *Calendula officinales*, *Zingiber officinale*, *Lavandula angustifolia*, *Rosmarinus officinalis*, *Thymus vulgaris*, *Ginkgo biloba*, *Vaccinium myrtillus* y *Cynodon dactylon*. En el perfil fitoquímico se identificó constituyentes principales; quercetina, curcumina, antocianinas, glucósidos de isoflavonas, fenólicos, saponinas y flavonoides. Estas plantas medicinales tienen el potencial de mejorar afecciones del sistema digestivo como indigestiones pesadas, distensión abdominal o reflujo gastroesofágico, aliviar el dolor y el malestar de los pacientes. Conclusión. Las plantas medicinales descritas líneas arriba mostraron constituyentes fitoquímicos principalmente de la familia de compuestos fenólicos y relación positiva con tratamiento de afecciones del sistema digestivo.

Alfredo, et al. (18) el objetivo fue “profundizar el conocimiento de los usos medicinales de plantas en el sur de Manabi”. Método. Realizaron un estudio nivel descriptivo, método deductivo, diseño no experimental, los datos son recolectados por 200 personas, las plantas usadas fueron *Mentha spicata* L. y *Cymbopogon citratus*. Resultado. Partes de las hierbas que más utilizaron en dicho estudio indicaron las hojas (65,5 %), como preparado de infusiones (70,5 %). Las afecciones digestivas fueron, infecciosas y parasitarias los cuales fueron tratadas con las plantas medicinales, con una constancia de

35,9 %, 27,8 %, 30,3 % y 35,0 % de quienes fueron entrevistados, respectivamente. Lo que se encontró dichos bioactivos que están presentes en las hierbas medicinales eran los alcaloides, flavonoides, triterpenos y fenoles. conclusión. Las plantas medicinales descritas líneas arriba su mayor uso fue en forma de infusión y la que más utilizaron fueron la parte de las hojas.

2.2. Bases teóricas

1.1.1. Afecciones digestivas

Los síntomas comunes de las afecciones digestivas, incluyen hinchazón, sangrado, plenitud postprandial, estreñimiento, diarrea, incontinencia, acidez de estómago, náuseas, vómitos, malestar abdominal, deglución, aumento o pérdida de peso (19); las afecciones digestivas comunes incluyen la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), enfermedad inflamatoria intestinal (RII), síndrome del intestino irritable (SII), cáncer colorrectal (CCR), úlcera péptica (PUD), intolerancia a la lactosa, enfermedad hepática (LD), pancreatitis, acidez de estómago y cáncer (19).

1.1.2. Reflujo gastroesofágico

La enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es la afección en la que se produce reflujo del contenido del estómago hacia el esófago el cual produce síntomas y/o complicaciones, los síntomas típicos incluyen acidez de estómago y regurgitación; el síntoma más común es la acidez de estómago se describe como una sensación de ardor subesternal que se eleva desde el epigastrio hasta el cuello; la regurgitación es el retorno sin esfuerzo del contenido gástrico hacia la boca, a menudo acompañada de un sabor ácido o amargo; las manifestaciones extraesofágicas de la ERGE incluyen síntomas laríngeos y pulmonares como

ronquera, tos crónica, carraspeo y afecciones como faringitis, laringitis y fibrosis pulmonar (20).

Los fármacos inhibidores de la bomba de protones (IBP) ha evolucionado como tratamiento estándar para el ERGE, sin embargo, los síntomas atribuidos a la ERGE persisten a pesar del tratamiento continuado con IBP hasta el 40% de los pacientes, la terapia con IBP aumenta los riesgos de infecciones, insuficiencia hepática, osteoporosis, pancreatitis, ictericia y ginecomastia persistente, por tanto, se requiere tratamiento multivariable alternativo a los IBP como el uso de fitofármacos que muestren seguridad y eficacia en el tratamiento de la ERGE (21).

1.1.3. Dispepsia funcional

La dispepsia funcional es uno de los trastornos gastrointestinales funcionales más comunes y afecta a más del 20% de la población, se define por la presencia de uno o más de los siguientes síntomas: dolor o ardor epigástrico, plenitud postprandial y saciedad temprana (22). Según la etiología la dispepsia puede ser orgánica asociada a una enfermedad como esofagitis, úlcera péptica, dispepsia causada por fármacos; el otro tipo es la dispepsia no orgánica por lo que no existe causa estructural que definan los síntomas (23). En términos de mecanismos fisiopatológicos, se establece retraso del vaciamiento gástrico, alteración de la acomodación gástrica, hipersensibilidad a la distensión gástrica, infección por *Helicobacter pylori* y alteración del procesamiento de las señales de la región gastroduodenal, para terapia de primera línea se usan los inhibidores de la bomba de protones y en pacientes positivos para infección por *Helicobacter pylori* deben recibir terapia de erradicación (24).

1.1.4. Síndrome del intestino irritable

El síndrome del intestino irritable (SII) es una afección del tracto intestinal funcional crónica con prevalencia promedio en el mundo de 11,2%, se relaciona con diferentes factores

como el estrés, sexo femenino, ansiedad y depresión que pueden alterar negativamente la calidad de vida de las personas (25). La patogénesis implica alteraciones de la motilidad gastrointestinal, hipersensibilidad visceral, reactividad posinfecciosa, interacciones intestino-cerebro, crecimiento excesivo de bacterias en el intestino delgado, malabsorción de carbohidratos, sensibilidad a los alimentos e inflamación intestinal; se presenta con síntomas intestinales como dolor abdominal y excreción agitada lo que sirve como requisito previo para diagnosticar la afección, según criterio Roma IV se ha identificado cuatro subtipos; SII con diarrea, SII con estreñimiento, SII con mezcla de estreñimiento y diarrea, y SII no identificado, el tratamiento es en base a los síntomas por lo general requiere de más de un fármaco incluye antidiarreico, antiinfecciosos según síntomas (26).

1.1.5. Plantas medicinales para afecciones digestivas

a. *Cymbopogon citratus* (Hierba luisa)

Cymbopogon citratus es una planta medicinal tradicional herbácea, aromática, perenne, pertenece a la familia *Gramíneas*, las hojas son alargadas verde claro y aromáticas, empleado para disminuir la hinchazón, dolor y ventilación gástrica; también se la atribuye propiedades antibacterianas, antioxidantes, antiinflamatorios y ansiolíticos, es beneficioso en el tratamiento de daño hepático e incluso cánceres, tiene efecto protector sobre el tracto gastrointestinal, efecto antiulceroso gástrico, tiene función reguladora del tracto gastrointestinal como alivio del estreñimiento; las hojas se consumen a menudo en forma de infusión en la medicina popular, es rica en aceites esenciales, en su constituyente químico se han identificado principalmente compuestos fenólicos, flavonoides y terpenos como citral y geraniol (27,28).

b. *Matricaria chamomilla* (Manzanilla)

Matricaria chamomilla, es una especie de planta terapéutica de la familia Asteraceae, es herbácea, ramoso, erguido, tallo de forma rectangular, altura hasta 50 cm, hojas alternas, su inflorescencia tiene forma de capítulo, sus flores son radiales de 20 mm aproximado, lígula blanca, hermafroditas; se mencionó por vez primera en escritos del antiguo Egipto, en los que se demostró que las flores de manzanilla trituradas se utilizaban en formulaciones cosméticas y para tratamiento de afecciones de la piel y dermatitis; los herbolarios árabes medievales destacaron a la manzanilla por sus propiedades hepatoprotectoras, antidiarreicas, antiinflamatorias, laxantes, antifatulencia, espasmolíticas, diuréticas, antiepilépticas y antioxidantes; la flor de manzanilla es rica en aceites esenciales y en forma de tintura se utiliza para tratar la diarrea en los niños; los componentes químicos incluyen sesquiterpenos, cumarinas, flavonoides y poliacetilenos; destacan compuestos como el bisabolol, farneseno, germacrene, camazuleno, geraniol, epigenina, ácido cafeico, quercetina, luteolina, ácido clorogénico y rutina, el bisabolol reduce los niveles de pepsina sin cambiar el pH del ácido del estómago, lo que lo convierte en una alternativa para tratar las disfunciones del estómago y del intestino superior (29).

c. *Zingiber officinale* (Jengibre o kión)

Zingiber officinale es una planta comestible, pertenece a la familia *Zingiberaceae* presenta rizoma horizontal, tallo subterráneo, sabor y aroma picante, hojas largas hasta 20 cm, tamaño de la planta hasta 90 cm, se emplean las raíces o rizomas, en sus componentes activos se han identificado compuestos fenólicos, proteínas, lecitina, fibras, ácidos grasos, glicéridos, vitaminas (A, C y B3), contenidos volátiles (terpenos, oleorresina, zingibereno, zingiberol, zingerona, shogaol, paradol y shogoal), además, los rizomas contienen gingerol involucrado en la secreción de enzimas digestivas

debido a su atractivo olor y sabor, también se le atribuye efectos inmunoestimulantes, antibacterianos, promotores del crecimiento, antioxidantes y antiinflamatorios (30). Se ha informado que el rizoma del jengibre es una de las hierbas frescas muy utilizada como una opción potencial para el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal el cual implican una inflamación persistente del sistema digestivo, los componentes fenólicos les confieren propiedades inmunomoduladores, antioxidantes y antiinflamatorias, además se le atribuye propiedades antieméticas (31).

d. *Foeniculum vulgare* (Hinojo)

Foeniculum vulgare es una especie del género *Apiaceae* ampliamente cultivada en regiones tropicales y templadas, es una planta herbácea y fragante de 1 a 2 metros de altura, es una hierba perenne, presenta tallos estriados, hojas intermitentes que se combinan con hojas esponjosas de color verde oscuro y pecíolos envainados, se usa todos sus componentes, en particular, semillas, raíces, hojas y frutos, contiene sustancias químicas fenólicas, alcaloides, terpenoides, flavonoides, taninos, glucósidos y saponinas, se han identificado sustancias bioactivas como el transanetol, la fenchona. el estragol y la quercetina (32), útil en el tratamiento de trastornos gastrointestinales ya que posee propiedades antiespasmódicas, antiinflamatorias, antibacterianas, diuréticas, carminativas y analgésicas, además, se usa para tratar problemas neurológicos gracias a sus efectos antiulcerosos y antioxidantes (33).

e. *Rosmarinus officinalis* (Romero)

Rosmarinus officinalis es una planta aromática pertenece a la familia *Lamiaceae*, son identificados compuestos fenólicos: ácido cafeico, ácido rosmarínico, ácido carnósico y carnosol; el carnosol y el ácido carnósico cubren casi el 90% de la acción antioxidante del romero, además, se ha utilizado para reducir la ansiedad y la depresión, útil como

agente aromatizante en bebidas, alimentos y cosméticos; el aceite de romero se ha empleado tradicionalmente como antiinflamatorio, analgésico, antimicrobiano, astringentes, antirreumáticas, antifúngica, carminativas y antioxidantes (34).

f. *Pimpinella anisum* (Anís)

Pimpinella anisum, en el mundo existe más de 150 especies del género *Pimpinella*, el fruto se tritura hasta obtener un polvo comestible, se le atribuye propiedades analgésicas, anticólicos, carminativas y astringentes, ha mostrado ser efectivo en tratamiento del síndrome de intestino irritable, en angustia postprandial, dolor abdominal, anorexia, diarrea y distensión abdominal, los componentes activos varían según ubicación geográfica el cual destaca el transanetol (76,9% - 93,7%) que se encuentra en el aceite esencial de anís (35).

g. *Curcuma longa* (Cúrcuma)

Curcuma longa se ha utilizado tradicionalmente para tratar enfermedades crónicas como asma, problemas hepáticos, heridas diabéticas y dolor abdominal, se ha demostrado que el polifenol curcumina, tiene efectos antiinflamatorios, antioxidantes, antimicrobianos e inmunomoduladores, lo que demuestra potencial tratamiento de trastornos digestivos como en la enfermedad inflamatoria intestinal (EII), dispepsias, úlceras pépticas, síndrome de intestino irritable (SII) y reflujo gastroesofágico, el perfil de seguridad de su compuesto activo curcumina, se considera seguro en animales y humanos, por lo tanto, podría usarse como opción nutracéutica o terapia complementaria en el tratamiento de trastornos digestivos, particularmente en pacientes con EII o SII (36).

h. *Menta piperita* (Menta)

Menta piperita especie vegetal pertenece a la familia *Lamináceas* presenta tallo fino, puede crecer hasta 60 cm de altura, la parte utilizada son las hojas, del cual se obtiene el aceite de menta mediante destilación al vapor, el aceite de menta contiene principalmente mentol, se emplea comúnmente para tratar afecciones gastrointestinales funcionales, como la dispepsia y el síndrome del intestino irritable, se le ha atribuido su capacidad para actuar como antiespasmódico, además, se ha demostrado en estudio in vivo e in vitro efectos antifúngicos, antimicrobianos e incluso antivirales (37).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

H0: No existe relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

H0: No existe relación entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

H2: Existe relación entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

H0: No existe relación entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

H3: Existe relación entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

H0: No existe relación entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Empleará el método hipotético deductivo, el cual consiste en plantear una hipótesis inicial empírica, luego mediante datos observados se comprobará dicha hipótesis con uso de reglas de la deducción y técnicas estadísticas para validar o rechazar la hipótesis inicial (38). El estudio trata de comprobar la hipótesis de relación entre afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024.

3.2. Enfoque de investigación

Se usará el enfoque cuantitativo, este enfoque recolecta y analiza datos numéricos con empleo de técnicas estadísticas descriptiva e inferencial, los cuales servirá de base para plantear conclusiones del estudio (39).

3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo básico debido a que se orienta a analizar y ampliar los conocimientos sobre uso de plantas medicinales con relación a las afecciones digestivas, los cuales podrían contribuir para plantear estudios semejantes o aplicados (40).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño será no experimental porque la recolección de datos de los elementos muestrales se realizará en su contexto natural, los fenómenos o hechos no serán alterados por el investigador (41).

1.1.1. Corte. Transversal, es decir, la recolección de datos se realizará en único momento durante el proceso de la investigación (41).

1.1.2. Alcance o nivel. Será de alcance descriptivo correlacional, trata de describir las características de las variables y determinar la correlación entre las variables del estudio (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Conformarán la población 300 personas adultas que padecen de algunas afecciones digestivas y empleen plantas medicinales como tratamiento alternativo de síntomas; la recolección de datos se realizará durante 20 días, por el cual se debe encuestar a 15 personas por día.

● **Criterios de inclusión**

- Personas adultas mayores de 25 años que sufran de alguna afección digestiva y empleen plantas medicinales para tratamiento de síntomas
- Que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho
- Participación libre y voluntaria autorizado mediante consentimiento informado
- Que completen el desarrollo del cuestionario

● **Criterios de exclusión**

- Que sufran de afecciones digestivas y no usen plantas medicinales

- Que no cumplan con los criterios de inclusión

Muestra:

El número de la población es conocida (300 personas), por ello, la muestra será calculado en base a uso de fórmula de poblaciones finitas:

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

Para lo cual, se usará los siguientes criterios: 95% de confianza ($Z=1.96$); probabilidad de 50% ($p=q=0,5$); error muestral ($E=0,05$); número de población ($N=300$).

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 300 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (300-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 169$$

población 300 personas

La muestra será 169 personas adultas

Muestreo:

Las personas participantes tendrán la misma probabilidad de formar parte de la muestra, es decir, el muestreo será probabilístico aleatorio simple (43). El muestreo consistirá en elegir a cada tres personas con alguna afección digestiva y use plantas medicinales y así hasta completar 8 encuestas durante 19 días y en el último día se encuestó a 17 personas, total 169 encuestas.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Afecciones digestivas

Variable 2: Empleo de plantas medicinales

Variables y operacionalización

“Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita

Colonia San Juan de Lurigancho, 2024”

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Afecciones digestivas	Las afecciones digestivas son motivo de consulta frecuente en las oficinas farmacéuticas, en general, se trata de procesos benignos que, por su persistencia o recurrencia, son molestos para los pacientes e interfieren en sus actividades cotidianas	Se valorarán las afecciones digestivas de mayor frecuencia e incluyen a las indigestiones pesadas, reflujo gastroesofágico y distensión abdominal medidos en escala de Likert	D1: Indigestiones D2: Reflujo gastroesofágico D3: Distensión abdominal	<ul style="list-style-type: none"> - Saciedad temprana - Plenitud postprandial - Dolor o ardor gástrico - Meteorismo - Regurgitación líquida o de comida - Acidez estomacal - Dificultad para tragar - Cólicos intestinales - Hinchazón abdominal - Náuseas y/o vómitos - Estreñimiento - Diarreas 	Cualitativo ordinal	1=Nunca 2=Algunas veces 3=Casi siempre 4=Siempre <u>Indigestiones</u> 1-6=Leve 7-11=Moderado 12-16=Severo <u>Reflujo gastroesofágico</u> 1-4=Leve 5-8=Moderado 9-12=Severo <u>Distensión abdominal</u> 1-7=Leve 8-14=Moderado 15-20=Severo
V2: Empleo de plantas medicinales	Las plantas con propiedades digestivas son ricas en aceites esenciales, pueden ejercer acción al entrar en contacto con la mucosa gastrointestinal provocan su irritación, estimulando la motilidad y las	El empleo de la fitoterapia se realizará mediante la frecuencia de consumo de 8 plantas medicinales con contenido en	D4: Especies de plantas medicinales	<ul style="list-style-type: none"> - Hierba luisa - Manzanilla - Jengibre - Hinojo - Romero - Anís - Menta 	Cualitativo ordinal	1=Nunca 2=Algunas veces 3=Casi siempre 4=Siempre

	<p>secreciones, con lo que favorecen la digestión y la eliminación de los gases, situación de hipermotilidad o espasmos son capaces de disminuir el tono y las contracciones gastrointestinales, con lo que ejercen una acción antiespasmódica. Esta acción se ha asociado con principios activos de estructura muy variada como flavonoides o alcaloides</p>	<p>aceites esenciales, compuestos fenólicos y/o alcaloides</p>	<p>D5: Órgano de la planta medicinal</p> <p>D5: Formas de preparación</p> <p>D6: Frecuencia de administración</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hierba santa - Hojas - Flores - Corteza - Toda la planta - Infusión - Cocimiento - Macerado hidroetanólico - 1 vez por día por una semana - 2 veces por día por una semana - 3 veces por día por una semana - 1 a 3 veces por semana 		
--	---	--	---	---	--	--

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se usará la técnica como encuesta y el cuestionario como instrumento, los mismos que permitirán encuestar a un número significativo de personas, el cuestionario tendrá redacción comprensible que permita completar el desarrollo de las preguntas en el menor tiempo posible (44).

3.7.2. Descripción del instrumento

El cuestionario datos sociodemográficos de las personas participantes del estudio los cuales incluyen; nivel de estudio, edad, sexo, estado civil, comorbilidad; en la variable afecciones digestivas incluyen síntomas relacionados a las dimensiones; indigestiones (4 indicadores), reflujo gastroesofágico (3 indicadores) y distensión abdominal (5 indicadores) la escala de medición será ordinal valorado mediante escala de Likert, nunca, algunas veces, casi siempre y siempre. La variable empleo de plantas medicinales incluye 4 dimensiones; especies de plantas medicinales (8 indicadores), órgano de la planta medicinal (4 indicadores), formas de preparación (3 indicadores) y frecuencia de administración (4 indicadores), la escala de medición será ordinal valorado mediante escala de Likert, nunca, algunas veces, casi siempre y siempre.

3.7.3. Validación

Para validar el cuestionario se requiere la valoración y aprobación de tres expertos docentes universitarios con grado de maestro o doctor de la escuela de Farmacia y Bioquímica, los criterios a validar serán claridad, pertinencia y relevancia.

3.7.4. Confiabilidad

El cuestionario será sometido a confiabilidad estadística mediante prueba de Alfa de Cronbach en el software estadístico SPSS versión 27; el valor de alfa debe ser igual 0 mayor a 0,7 para considerar confiable el cuestionario.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Serán encuestados 169 personas adultas que cumplan con los criterios de inclusión, cada encuesta será codificado y los datos serán tabulados en hoja de cálculo Excel en plantilla previamente formulada, seguido, serán exportados al software SPSS versión 27 para análisis de frecuencia y prueba de hipótesis mediante análisis de Rho de Spearman, se usará confianza estadística de 95%, la hipótesis será aceptada si el p-valor es menor a 0,05, la información procesada será presentado en tablas debidamente interpretada.

3.9. Aspectos éticos

Se respetarán los aspectos éticos indicados en el “Reglamento de Código de Ética de la universidad Norbert Wiener” (45). Así también, se tendrá presente el principio ético de autonomía, es decir, la participación será voluntaria y autorizado con firma de consentimiento informado (46); se respetará el principio ético de justicia, no existirá discriminación de ningún tipo, todos los participantes serán tratados con igualdad y la información recolectada será confidencial; se aplicará el principio de no maleficencia, las personas no recibirán ningún daño físico o psicológico por su participación (47).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1.

Datos demográficos de personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado

Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Datos del usuario		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Genero	Masculino	91	53,8	53,8
	Femenino	78	46,2	100,0
Edad	30-40 años	28	16,6	16,6
	41-50 años	74	43,8	60,4
	51-60 años	67	39,6	100,0
Estado civil	Soltero	70	41,4	41,4
	Casado	44	26,0	67,5
	Conviviente	55	32,5	100,0
Nivel de estudio	Primaria	43	25,4	25,4
	Secundaria	126	74,6	100,0
Comorbilidad	Diabetes	80	47,3	47,3
	Hipertensión	89	52,7	100,0
Total		169	100,0	

Interpretación

En cuanto a los datos demográficos descritos en la tabla se obtuvo, que 53,8% eran masculinos, 43,8% tenían edad entre 41-50 años, 41,4% eran solteros, 74,6% tenían estudios nivel secundario y 52,7% eran hipertensos.

Tabla 2.

Síntomas de indigestiones y reflujo gastroesofágico en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024

Afecciones digestivas		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Indigestiones	Durante las comidas presenta saciedad temprana	Nunca	7	4,1	4,1
		Algunas veces	61	36,1	40,2
		Casi siempre	57	33,7	74,0
		Siempre	44	26,0	100,0
	Presenta plenitud después de las comidas	Nunca	21	12,4	12,4
		Algunas veces	75	44,4	56,8
		Casi siempre	29	17,2	74,0
		Siempre	44	26,0	100,0
	Presenta dolor o ardor gástrico	Nunca	7	4,1	4,1
		Algunas veces	62	36,7	40,8
		Casi siempre	56	33,1	74,0
		Siempre	44	26,0	100,0
Presenta meteorismo	Nunca	10	5,9	5,9	
	Algunas veces	62	36,7	42,6	
	Casi siempre	55	32,5	75,1	
	Siempre	42	24,9	100,0	
Reflujo gastroesofágico	Tiene regurgitación líquida o de comida	Nunca	33	19,5	19,5
		Algunas veces	21	12,4	32,0
		Casi siempre	65	38,5	70,4
		Siempre	50	29,6	100,0
	Siente acidez estomacal	Algunas veces	73	43,2	43,2
		Casi siempre	57	33,7	76,9
		Siempre	39	23,1	100,0
	Tiene dificultad para tragar	Nunca	54	32,0	32,0
		Algunas veces	32	18,9	50,9
		Casi siempre	57	33,7	84,6
Siempre		26	15,4	100,0	
Total		169	100,0		

Interpretación:

En cuanto a los síntomas de indigestión descritos en la tabla 2 se observó, que 33,7% casi siempre y 26% siempre presentaron saciedad temprana; 26% siempre y 17,2% casi siempre presentaron plenitud después de las comidas; 33,1% casi siempre y 26% siempre tuvieron

dolor o ardor gástrico; 32,5% casi siempre y 24,9% siempre presentaron meteorismo. En los síntomas de reflujo gastroesofágico se observó; que 38,5% casi siempre y 29,6% siempre presentaron regurgitación líquida o comida; 33,7% casi siempre y 23,1% siempre presentaron acidez estomacal; 33,7% casi siempre y 15,4% siempre tuvieron dificultad para tragar.

Tabla 3.

Síntomas de distensión abdominal en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Afecciones digestivas		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Distensión abdominal	Presenta cólicos intestinales después de las comidas	Algunas veces	80	47,3	47,3
		Casi siempre	63	37,3	84,6
		Siempre	26	15,4	100,0
	Presenta hinchazón abdominal después de las comidas	Nunca	26	15,4	15,4
		Algunas veces	95	56,2	71,6
		Casi siempre	29	17,2	88,8
	Siente náuseas y/o vómitos después de las comidas	Siempre	19	11,2	100,0
		Nunca	52	30,8	30,8
		Algunas veces	47	27,8	58,6
	Presenta estreñimiento	Casi siempre	45	26,6	85,2
		Siempre	25	14,8	100,0
		Nunca	42	24,9	24,9
	Le produce diarreas después de las comidas	Algunas veces	38	22,5	47,3
		Casi siempre	56	33,1	80,5
		Siempre	33	19,5	100,0
	Total	Nunca	35	20,7	20,7
		Algunas veces	56	33,1	53,8
		Casi siempre	9	5,3	59,2
	Siempre	69	40,8	100,0	
Total		169	100,0		

Interpretación:

En cuanto a los síntomas de distensión abdominal descritos en la tabla 3 se observó; que 15,4% casi siempre y siempre presentaron cólicos intestinales; 17,2% casi siempre y 11,2% siempre tuvieron hinchazón abdominal; 26,6% casi siempre y 14,8% siempre tuvieron náuseas y/o

vómitos; 33,1% casi siempre y 19,5% siempre presentaron estreñimiento; 5.3% casi siempre y 40,8% siempre presentaron diarreas después de las comidas.

Tabla 4.

Especies de plantas medicinales usados por personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Especies de plantas medicinales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Hierba luisa	Nunca	23	13,6	13,6
	Algunas veces	46	27,2	40,8
	Casi siempre	47	27,8	68,6
	Siempre	53	31,4	100,0
Manzanilla	Nunca	39	23,1	23,1
	Algunas veces	49	29,0	52,1
	Casi siempre	57	33,7	85,8
	Siempre	24	14,2	100,0
Jengibre	Nunca	63	37,3	37,3
	Algunas veces	47	27,8	65,1
	Casi siempre	33	19,5	84,6
	Siempre	26	15,4	100,0
Hinojo	Algunas veces	81	47,9	47,9
	Casi siempre	55	32,5	80,5
	Siempre	33	19,5	100,0
Romero	Nunca	14	8,3	8,3
	Algunas veces	40	23,7	32,0
	Casi siempre	65	38,5	70,4
	Siempre	50	29,6	100,0
Anís	Algunas veces	38	22,5	22,5
	Casi siempre	75	44,4	66,9
	Siempre	56	33,1	100,0
Menta	Algunas veces	65	38,5	38,5
	Casi siempre	62	36,7	75,1
	Siempre	42	24,9	100,0
Hierba santa	Nunca	59	34,9	34,9
	Algunas veces	62	36,7	71,6
	Casi siempre	29	17,2	88,8
	Siempre	19	11,2	100,0
Total		169	100,0	

Interpretación:

En cuanto a las especies de plantas usadas para las afecciones digestivas descritas en la tabla 4 se observó, que 31,4% siempre y 27,8% casi siempre usaron la hierba luisa; 33,7% casi

siempre y 14,2% siempre usaban la manzanilla; 19,5% casi siempre y 15,4% siempre usaban el jengibre; 32,5% casi siempre y 19,5% siempre usaban el hinojo; 38,5% casi siempre y 29,6% siempre usaban el romero; 44,4% casi siempre y 33,1% siempre usaban el anís; 36,7% casi siempre y 24,9% siempre usaban la menta; 17,2% casi siempre y 11,2% siempre usaban la hierba santa.

Tabla 5.

Órganos de plantas medicinales y formas de preparación usados por personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Plantas medicinales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Órganos de la planta	Hojas	Nunca	26	15,4	15,4
		Algunas veces	31	18,3	33,7
		Casi siempre	45	26,6	60,4
		Siempre	67	39,6	100,0
	Flores	Algunas veces	66	39,1	39,1
		Casi siempre	63	37,3	76,3
		Siempre	40	23,7	100,0
	Corteza	Algunas veces	61	36,1	36,1
		Casi siempre	72	42,6	78,7
		Siempre	36	21,3	100,0
	Toda la planta	Nunca	9	5,3	5,3
		Algunas veces	47	27,8	33,1
Casi siempre		34	20,1	53,3	
Siempre		79	46,7	100,0	
Formas de preparación	Infusión	Nunca	7	4,1	4,1
		Algunas veces	30	17,8	21,9
		Casi siempre	37	21,9	43,8
		Siempre	95	56,2	100,0
	Cocimiento	Nunca	63	37,3	37,3
		Algunas veces	47	27,8	65,1
		Casi siempre	33	19,5	84,6
		Siempre	26	15,4	100,0
	Extracto hidroalcohólico	Nunca	42	24,9	24,9
		Algunas veces	39	23,1	47,9
		Casi siempre	55	32,5	80,5
		Siempre	33	19,5	100,0
Total		169	100,0		

Interpretación:

En cuanto a los órganos de la planta usadas para afecciones digestivas descritos en la tabla 5 se observó; que 39,6% siempre y 26,6% casi siempre usaron las hojas; 37,3% casi siempre y 23,7% siempre usaron las flores; 42,6% casi siempre y 21,3% siempre usaron la corteza; 20,1% casi siempre y 46,7% siempre usaron toda la planta. En las formas de preparación de la planta para afecciones digestivas se observó; que 21,9% casi siempre y 56,2% siempre realizó infusión; 19,5% casi siempre y 15,4% siempre realizó cocimiento; 32,5% casi siempre y 19,5% siempre realizó extracto hidroalcohólico.

Tabla 6.

Frecuencia de administración de plantas medicinales usados por personas adultas con afecciones digestivas que acuden al Mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Frecuencia de administración		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1 veces por día por una semana	Nunca	17	10,1	10,1
	Algunas veces	21	12,4	22,5
	Casi siempre	74	43,8	66,3
	Siempre	57	33,7	100,0
2 veces por día por una semana	Nunca	33	19,5	19,5
	Algunas veces	38	22,5	42,0
	Casi siempre	65	38,5	80,5
	Siempre	33	19,5	100,0
3 veces por día por una semana	Nunca	23	13,6	13,6
	Algunas veces	39	23,1	36,7
	Casi siempre	37	21,9	58,6
	Siempre	70	41,4	100,0
1 a 3 veces por semana	Nunca	81	47,9	47,9
	Algunas veces	40	23,7	71,6
	Casi siempre	34	20,1	91,7
	Siempre	14	8,3	100,0
Total		169	100,0	

Interpretación:

En cuanto a la frecuencia de administración de las plantas para afecciones digestivas descritas en la tabla 6 se observó; que 43,8% casi siempre y 33,7% siempre administraba 1 vez por día

por una semana; 38,5% casi siempre y 19,5% siempre administraba 2 veces por día por una semana; 21,9% casi siempre y 41,4% siempre administraba 3 veces por día por una semana; 20,1% casi siempre y 8,3% siempre administraba 1 a 3 veces por semana.

Tabla 7.

Empleo de plantas medicinales para afecciones digestivas en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024.

Afecciones digestivas		Indigestiones			Total n (%)
		Leve	Moderado	Severo	
		n (%)	n (%)	n (%)	
Empleo de plantas medicinales	Algunas veces	0 (0%)	64 (37,9%)	9 (5,3%)	73 (43,2%)
	Casi siempre	0 (0%)	45 (26,6%)	25 (14,8%)	70 (41,4%)
	Siempre	0 (0%)	7 (4,1%)	19 (11,2%)	26 (15,4%)
	Total	0 (0%)	116 (68,6%)	53 (31,4%)	169 (100%)
		Reflujo gastroesofágico			Total
Empleo de plantas medicinales	Algunas veces	33 (19,5%)	40 (23,7%)	0 (0%)	73 (43,2%)
	Casi siempre	0 (0%)	9 (5,3%)	61 (36,1%)	70 (41,4%)
	Siempre	0 (0%)	0 (0%)	26 (15,4%)	26 (15,4%)
	Total	33 (19,5%)	49 (29,0%)	87 (51,5%)	169 (100%)
		Distensión abdominal			Total
Empleo de plantas medicinales	Algunas veces	26 (15,4%)	47 (27,8%)	0 (0%)	73 (43,2%)
	Casi siempre	0 (0%)	52 (30,8%)	18 (10,7%)	70 (41,4%)
	Siempre	0 (0%)	0 (0%)	26 (15,4%)	26 (15,4%)
	Total	26 (15,4%)	99 (58,6%)	44 (26,0%)	169 (100%)

Interpretación:

En cuanto al empleo de plantas medicinales se observó, que 37,9% algunas veces, 26,6% casi siempre los usó para indigestiones moderadas y 11,2% siempre lo usó para indigestiones severas. Asimismo, se observó, que 23,7% algunas veces lo usó para reflujo gastroesofágico moderado, 36,1% casi siempre y 15,4% siempre lo usó para reflujo gastroesofágico severo.

Por otro lado, se observó que 27,8% algunas veces, 30,8% casi siempre lo usó para distensión abdominal moderada y 15,4% siempre lo usó para distensión abdominal severa.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

H1: Existe relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

H0: No existe relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

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 8.

Análisis de correlación para las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Rho de Spearman		Afecciones digestivas	Empleo de plantas medicinales
Afecciones digestivas	Correlación	1,000	0,905
	Significancia	.	0,000
	N	169	169
Empleo de plantas medicinales	Correlación	0,905	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	169	169

Conclusión:

Observamos que se obtuvo un p-valor = 0,000; por ello, rechazamos la hipótesis nula (H0).

Con nivel de confianza de 95% aceptamos la hipótesis H1; es decir, si existe relación entre las

afecciones digestivas con el empleo de las plantas medicinales en personas adultas. El valor de $Rho=0,905$ indica correlación positiva muy alta, por tanto, si aumenta las afecciones digestivas aumenta el empleo de las plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

H0: No existe relación entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Tabla 9.

Análisis de correlación para las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Rho de Spearman		Indigestiones	Empleo de plantas medicinales
Indigestiones	Correlación	1,000	0,648
	Significancia	.	0,000
	N	169	169
Empleo de plantas medicinales	Correlación	0,648	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	169	169

Conclusión:

Observamos que se obtuvo un p-valor = 0,000; por ello, rechazamos la hipótesis nula (H0). Con nivel de confianza de 95% aceptamos la hipótesis H1; es decir, si existe relación entre las indigestiones pesadas con el empleo de las plantas medicinales en personas adultas. El valor de $Rho=0,648$ indica correlación positiva moderada, por tanto, si aumenta las indigestiones pesadas aumenta el empleo de las plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 2

H2: Existe relación entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

H0: No existe relación entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Tabla 10.

Análisis de correlación para reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Rho de Spearman		Reflujo gastroesofágico	Empleo de plantas medicinales
Reflujo gastroesofágico	Correlación	1,000	0,954
	Significancia	.	0,000
	N	169	169
Empleo de plantas medicinales	Correlación	0,954	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	169	169

Conclusión:

Observamos que se obtuvo un p-valor = 0,000; por ello, rechazamos la hipótesis nula (H0). Con nivel de confianza de 95% aceptamos la hipótesis H1; es decir, si existe relación entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de las plantas medicinales en personas adultas. El valor de $Rho=0,954$ indica correlación positiva muy alta, por tanto, si aumenta el reflujo gastroesofágico aumenta el empleo de las plantas medicinales.

Prueba de hipótesis específica 3

H3: Existe relación entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

H0: No existe relación entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Tabla 11.

Análisis de correlación para distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024

Rho de Spearman		Distensión abdominal	Empleo de plantas medicinales
Distensión abdominal	Correlación	1,000	0,839
	Significancia	.	0,000
	N	169	169
Empleo de plantas medicinales	Correlación	0,839	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	169	169

Conclusión:

Observamos que se obtuvo un p-valor = 0,000; por ello, rechazamos la hipótesis nula (H0). Con nivel de confianza de 95% aceptamos la hipótesis H1; es decir, si existe relación entre la distensión abdominal con el empleo de las plantas medicinales en personas adultas. El valor de Rho=0,839 indica correlación positiva alta, por tanto, si aumenta la distensión abdominal aumenta el empleo de las plantas medicinales.

4.1.3. Discusión de resultados

De acorde con los resultados hallados se evidenció, que en los aspectos demográficos el 53,8% fueron varones, 43,8% tenían edad entre 41-50 años, 41,4% eran solteros, 74,6% tenían estudios nivel secundario (Tabla 1). Las afecciones digestivas como las indigestiones, reflujo gastroesofágico y distensión abdominal en personas adultas los más afectados fueron los varones con edad entre 41-50 años, estas evidencias fueron distintas al estudio de Ccopa y

Caichaya (12) sobre uso de plantas medicinales para afecciones del tracto digestivo, indicaron que 57,4% fueron mujeres, 41,2% tenían edad entre 18-30 años y 70,6% estudio nivel superior. En los resultados de síntomas de indigestión se observó que el 26% siempre presentó saciedad temprana, plenitud después de las comidas; dolor o ardor gástrico, 24,9% meteorismo; en síntomas de reflujo gastroesofágico, el 29,6% siempre presentaron regurgitación líquida o comida; 23,1% acidez estomacal y 15,4% dificultad para tragar (tabla 2) y en síntomas de distensión abdominal, el 15,4% siempre presentaron cólicos intestinales; 11,2% hinchazón abdominal, 14,8% náuseas y/o vómitos; 19,5% estreñimiento y 40,8% diarreas después de las comidas (tabla 3). Las indigestiones, reflujo gastroesofágico y distensión abdominal representan síntomas molestos para las personas sobre todo después de las comidas acompañados de dolor, ardor, hinchazón abdominal, cólicos, diarreas y/o estreñimiento, la falta de tratamiento preventivo o alivio de síntomas puede generar inflamación en el tubo digestivo y agudizar los síntomas, una alternativa para manejo de los síntomas sería el uso de plantas medicinales. Al comparar estos resultados fueron semejantes a lo descrito por Saldaña, et al. (11) en su estudio de plantas medicinales como forma de terapia para afecciones digestivas, indicaron que los síntomas más frecuentes fueron, gastritis, reflujo gastroesofágico, distensión abdominal y estreñimiento para los cuales usaron la manzanilla, la muña y zábila quienes ayudaron al alivio de los síntomas.

En resultados de uso de plantas medicinales usadas para las afecciones digestivas, el 31,4% siempre usaron la hierbaluisa; 14,2% la manzanilla; 15,4% el jengibre; 19,5% el hinojo; 29,6% el romero; 33,1% el anís; 24,9% la menta y 11,2% la hierba santa (tabla 4). Estas plantas fueron usadas para alivio de síntomas de afecciones digestivas y fue común que siempre lo tengan en casa como la manzanilla en filtrante, el jengibre para preparar alimentos, el anís filtrante y otros que lo adquieren directamente en el mercado. Sobre la base de estas evidencias, los

resultados fueron semejantes a lo reportado por Saldaña, et al. (11) de uso de plantas medicinales como forma de terapia para afecciones digestivas, indicaron que las especies de plantas de mayor uso fueron la manzanilla (*Matricaria chamomilla*), la muña (*Minthostachys mollis*) y la zábila (*Aloe vera*); por otra parte, Ccopa y Caichaya (12) reportó que las plantas medicinales usadas para afecciones del tracto digestivo fueron el 38,2% eucalipto, 27,9% muña, 10,3% orégano, así mismo, Rodríguez (13) en estudio sobre prácticas de medicina tradicional para el tratamiento de las afecciones digestivas usaban paico (84%), sábila (59%), manzanilla (56%); llantén (51%), cola de caballo (84%) e identificaron relación positiva del empleo de plantas medicinales con el tratamiento para afecciones digestivas; así también, Kmail (16) en su estudio sobre productos de origen vegetal para afecciones del sistema digestivo, indicaron que el *Aloe vera*, *Curcuma longa*, *Calendula officinales*, *Zingiber officinale*, *Lavandula angustifolia*, *Rosmarinus officinalis*, *Thymus vulgaris* tiene potencial acción para tratar afecciones del sistema digestivo, los efectos fueron relacionados con los componentes bioactivos; quercetina, curcumina, antocianinas, glucósidos de isoflavonas, fenólicos, saponinas y flavonoides, los cuales tienen potencial de alivio de síntomas como indigestiones pesadas, distensión abdominal, reflujo gastroesofágico, dolor y malestar de los pacientes.

En resultados de uso de órganos de la planta usadas para afecciones digestivas; el 39,6% siempre usaron las hojas; 23,7% las flores; 21,3% la corteza y 46,7% toda la planta, las formas de preparación el 56,2% siempre preparó en infusión; 15,4% en cocimiento y 19,5% extracto hidroalcohólico (tabla 5). Emplear toda la planta fue de mayor frecuencia seguida de las hojas, flores y corteza; la forma de infusión fue la preparación más frecuente. Estas evidencias fueron semejantes a lo reportado por Ccopa y Caichaya (12) en estudio de plantas medicinales, indicaron que 88,2% preparaban las plantas medicinales en forma de infusión para tratar

afecciones del tracto digestivo, 19,7% realizaban baño de florecimiento como forma de curanderismo.

En resultados de frecuencia de administración de las plantas para afecciones digestivas; el 33,7% siempre administró durante la semana 1 vez por día, 19,5% dos veces por día; 41,4% tres veces por día y 8,3% de uno a tres veces por semana (tabla 6). El uso de plantas medicinales lo usaban prácticamente a diario sobre todo después de la comida más abundante los cuales les resultó en alivio de síntomas del tracto digestivo como son las indigestiones; estos resultados fueron compatibles con lo reportado por Ccopa y Caichaya (12) indicaron que administraban plantas medicinales entre uno y cinco días por semana, el 61,2% lo administraron por vía oral para tratamiento de afecciones digestivas.

En resultados del empleo de plantas medicinales se observó que, 26,6% los usó para indigestiones moderadas y 11,2% para indigestiones severas; 23,7% para reflujo gastroesofágico moderado, 36,1% para reflujo gastroesofágico severo, 30,8% para distensión abdominal moderada y 15,4% para distensión abdominal severa (tabla 7). Las afecciones digestivas presentaron síntomas moderados a graves. Al comparar estas evidencias fueron similares a lo indicado por Ccopa y Caichaya (12) sobre uso de plantas medicinales para afecciones digestivas como son la distensión abdominal, reflujo gastroesofágico, meteorismo y náuseas, identificaron relación con el uso de plantas medicinales, por su parte, Scarpellini, et al. (15) en estudio sobre uso del aceite de menta en gastroenterología, se observó efecto antiespasmódico y relajante del músculo liso, moduló la sensibilidad del sistema nervioso visceral y central, esto sugiere el uso de aceite de menta para tratar el síndrome de intestino irritable y la dispepsia funcional; asimismo, Hawrelak, et al. (16) sobre estudio de evaluación de la eficacia de las hierbas medicinales indicaron que el aceite esencial de menta es eficaz y bien tolerado en el tratamiento a corto plazo del síndrome de intestino irritable, mezclas de

aceites esenciales de *Pimpinella anisum*, *Curcuma longa*, *Foeniculum vulgare*, *Schinopsis lorentzii*, y aceite esencial de menta demostraron eficacia en tratamiento de afecciones digestivas en ensayos clínicos, y se demostró relación positiva del uso de plantas medicinales para tratamiento de afecciones digestivas, tal como se demostró en este estudio con una correlación positiva muy alta. De acorde con los resultados expuestos concluimos que si existe relación entre las afecciones digestivas con el empleo de las plantas medicinales en personas adultas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero. Existe relación positiva muy alta entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, con un valor de Rho de Spearman 0,905 por tanto, si aumenta las afecciones digestivas aumenta el empleo de las plantas medicinales.

Segundo. Existe relación positiva moderada entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, con un valor de Rho de Spearman 0,648 por tanto, si aumenta las indigestiones pesadas aumenta el empleo de las plantas medicinales.

Tercero. Existe relación positiva muy alta entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, con un valor de Rho de Spearman 0,954 por tanto, si aumenta el reflujo gastroesofágico aumenta el empleo de las plantas medicinales.

Cuarto. Existe relación positiva alta entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, por tanto, con un valor de Rho de Spearman 0,839 si aumenta la distensión abdominal aumenta el empleo de las plantas medicinales.

5.2. Recomendaciones

- Promover el uso de plantas medicinales para tratamiento de síntomas de las afecciones digestivas en personas mediante educación sanitaria sobre formas de preparación, frecuencia de administración y órganos de la planta a usar.
- Estimular realización de investigaciones experimentales preclínicas de plantas medicinales para tratamiento de trastornos digestivos como úlcera péptica, estreñimiento, síndrome de intestino irritable con el propósito de comprobar las bondades terapéuticas de la medicina herbaria en nuestro país.
- Realizar estudio de investigación fitoquímica para identificar, purificar, aislar y elucidar la estructura de los componentes bioactivos de las plantas medicinales usadas para las afecciones digestivas.
- Realizar estudios clínicos con empleo de extractos vegetales para trastornos del sistema digestivo mediante formulación de un fitofármaco.

REFERENCIAS

1. Sperber A, Bangdiwala S, Drossman Dumitrascu, D, Colmillo X, Fukudo, S, et al. Worldwide Prevalence and Burden of Functional Gastrointestinal Disorders, Results of Rome Foundation Global Study. *Gastroenterology*. 2021, 160(1): 99–114. DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2020.04.014>.
2. Rose TC, Pennington A, Kyridemos C, Chen T, Subhani M, Hanefeld J, Ricciardiello L, Barr B. Analysis of the burden and economic impact of digestive diseases and investigation of research gaps and priorities in the field of digestive health in the European Region-White Book 2: Executive summary. *United European Gastroenterol J*. 2022; 10(7): 657-662. DOI: <https://doi.org/10.1002/ueg2.12298>
3. Peery AF, Crockett SD, Murphy CC, Jensen ET, Kim HP, Egberg MD, Lund JL, Moon AM, Pate V, Barnes EL, Schlusser CL, Baron TH, Shaheen NJ, Sandler RS. Burden and Cost of Gastrointestinal, Liver, and Pancreatic Diseases in the United States: Update 2021. *Gastroenterology*. 2022; 162(2): 621-644. DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2021.10.017>
4. Campanella A, Sorino P, Bonfiglio C, Mirizzi A, Franco I, Bianco A, Misciagna G, Caruso MG, Cisternino AM, Notarnicola M, Tutino V, D'Attoma B, Osella AR. Effects of weight change on all causes, digestive system and other causes mortality in Southern Italy: a competing risk approach. *Int J Obes (Lond)*. 2022; 46(1): 113-120. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41366-021-00954-8>
5. Kim YS, Kim JW, Ha NY, Kim J, Ryu HS. Herbal Therapies in Functional Gastrointestinal Disorders: A Narrative Review and Clinical Implication. *Front Psychiatry*. 2020; 10;11: 601. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00601>

6. Yao Y, Habib M, Bajwa HF, Qureshi A, Fareed R, Altaf R, Ilyas U, Duan Y, Abbas M. Herbal therapies in gastrointestinal and hepatic disorders: An evidence-based clinical review. *Front Pharmacol.* 2022; 13: 962095. DOI: <https://doi.org/10.3389%2Ffphar.2022.962095>
7. Kim YS, Kim JW, Ha NY, Kim J, Ryu HS. Herbal Therapies in Functional Gastrointestinal Disorders: A Narrative Review and Clinical Implication. *Front Psychiatry.* 2020; 11: 601. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00601>
8. Mukonowenzou NC, Adeshina KA, Donaldson J, Ibrahim KG, Usman D, Erlwanger KH. Medicinal Plants, Phytochemicals, and Their Impacts on the Maturation of the Gastrointestinal Tract. *Front Physiol.* 2021; 12:684464. DOI: <https://doi.org/10.3389/fphys.2021.684464>
9. Organización Panamericana de la Salud. Situación De Las Plantas Medicinales En Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. *Ops* [Internet]. 2019; 2(OPSPER/19-001):13. Fecha de acceso 07 abril 2024. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Arranz L. Fitoterapia para el sistema digestivo. *Rev. Acofarma.* [Internet]. 2022. [Citado el 7 abril 2024]. Disponible en: <https://revistaacofarma.com/articulos/nutricion/fitoterapia-para-el-sistema-digestivo/>
11. 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>
12. 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>.

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. Bazan J, Becerra Y. conocimiento y actitud acerca del uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades digestivas en pobladores del centro poblado huaraclla del distrito de jesus, cajamarca 2021. [tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO 2023.
http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/3393/Tesis_Farmacia_Bioquimica_Bazan-%20Becerra.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. 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>
16. Hawrelak JA, Wohlmuth H, Pattinson M, Myers SP, Goldenberg JZ, 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>
17. Kmail A. Mitigating digestive disorders: Action mechanisms of Mediterranean herbal active compounds. *Open Life Sci.* 2024 Apr 18;19(1):20220857. doi: <https://doi.org/10.1515%2Fbiol-2022-0857>

18. Jiménez G, Mora Z, Rosete B, Cabrera B. Utilización de plantas medicinales en cuatro localidades de la zona sur de Manabí, Ecuador. Artículo. Scielo. Ecuador. 2021; Vol. 8. Disponible en: <https://doi.org/10.29166/siembra.v8i2.3223>
19. Cao X, Zolnikova O, Maslennikov R, Reshetova M, Poluektova E, Bogacheva A, et al. La baja actividad productora de ácidos grasos de cadena corta del microbiota intestinal se asocia con hipercolesterolemia y fibrosis hepática en pacientes con enfermedad del hígado graso metabólicamente asociada (no alcohólica). Trastorno gastrointestinal. 2023; 5(4): 464–73. DOI: <https://doi.org/10.3390/gidisord5040038>
20. Kliegman RM, Toth H, Bordini BJ, Basel D, editores. Nelson diagnóstico basado en síntomas pediátricos. Nelson: Ciencias de la Salud de Elsevier. 2022. Acceso 15 mayo 2024. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=3q5YEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&ots=bw5IB3FX-H&sig=pSpdoqL3FssBbKYaTe6laQUe1MA&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
21. Katz, Philip O. MD, MACG 1; Dunbar, Kerry B. MD, PhD 2,3; Schnoll-Sussman, Felice H. MD, FACP 1; Greer, Katarina B. MD, MS, FACP 4; Yadlapati, Rena MD, MSHS 5; Spechler, Stuart Jon MD, FACP 6,7. Guía clínica del ACG para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico. The American Journal of Gastroenterology. 2022; 117(1): 27-56. DOI: 10.14309/ajg.0000000000001538
22. Xu LY, Yu BY, Cen LS. New treatment for gastroesophageal reflux disease: Traditional Chinese medicine Xiaochaihu decoction. World J Gastroenterol. 2022. 21;28(11):1184-1186. DOI: <https://doi.org/10.3748%2Fwjg.v28.i11.1184>

23. Francis P, Zavala SR. Functional Dyspepsia. 2023 Aug 17. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024. Citado 15 mayo 2024. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32119450/#:~:text=Excerpt,on%20the%20Rome%20IV%20criteria>
24. Longstreth G, Lacy B. Approach to the adult with dyspepsia. Uptodate. Wolters Kluwer [internet]. 2019. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-adult-with-dyspepsia>
25. Wauters, L., Dickman, R., Drug, V., Mulak, A., Serra, J., Enck, P., Tack, J., et al. European Society for Neurogastroenterology and Motility (ESNM) consensus on functional dyspepsia (2021). United European Gastroenterology (UEG) and European Society for Neurogastroenterology and Motility (ESNM) consensus on functional dyspepsia. *Neurogastroenterology and Motility*. 2021; 33(9), e14238. DOI: <https://doi.org/10.1111/nmo.14238>
26. Alvizuri CM, Bellido A, Samalvides F, Pinto JL. Epidemiology and associated factors of irritable bowel syndrome in an Andean community from Peru. *Rev Gastroenterol Peru*. 2021;41(1):6-10.
27. Tang HY, Jiang AJ, Wang XY, Wang H, Guan YY, Li F, Shen GM. Uncovering the pathophysiology of irritable bowel syndrome by exploring the gut-brain axis: a narrative review. *Ann Transl Med* 2021; 9(14):1187. DOI: 10.21037/atm-21-2779
28. Iram F, Tariq M, Sobia Kanwal. Microbiostatic, antioxidative and cytotoxic potentiation of some grasses of Bahawalpur, Pakistan. *J Tradit Chin Med*. 2019; 39(4): 482-491. [citado 16 mayo 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32186095/>
29. Mendes Hacke AC, Miyoshi E, Marques JA, Pereira RP. Anxiolytic properties of *Cymbopogon citratus* (DC.) stapf extract, essential oil and its constituents in zebrafish (*Danio*

- erio). J Ethnopharmacol. 2020; 5;260: 113036. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jep.2020.113036>
30. Akram, W., Ahmed, S., Rihan, M., Arora, S., Khalid, M., Ahmad, S, Vashishth, R. An updated comprehensive review of the therapeutic properties of Chamomile (*Matricaria chamomilla* L.). International Journal of Food Properties, 2024; 27(1), 133–164. <https://doi.org/10.1080/10942912.2023.2293661>
31. Gao, Yuge, et al. Preparation, pungency and bioactivity of gingerols from ginger (*Zingiber officinale* Roscoe): a review. Critical Reviews in Food Science and Nutrition, 2024, 64(9): 2708-2733. DOI: <https://doi.org/10.1080/10408398.2022.2124951>
32. Sadeghi F, Mohammadyari F, Omidvar A, Nikzad F, Doozandeh N, Varmazyar M, Dehghankar S, Vosoughian F, Olangian S, Nanbakhsh S, Mansourian T, Deravi N, Tutunchian Z, Salahi M, Poudineh M y Ghayyem H. *Zingiber officinale* (jengibre) como tratamiento para la enfermedad inflamatoria intestinal: una revisión de la literatura actual. Frente. Droga. Descubrimiento. 2022; 2:1043617. doi: 10.3389/fddsv.2022.1043617
33. Noreen S, Tufail T, Badar H, Awuchi C. Pharmacological, nutraceutical, functional and therapeutic properties of fennel (*foeniculum vulgare*). International Journal of Food Properties, 2023: 26(1), 915–927. DOI: <https://doi.org/10.1080/10942912.2023.2192436>
34. Mutlu A. Catalkaya G, Capanoglu E. Karbancioglu F. Antioxidant and Antimicrobial Activities of Fennel, Ginger, Oregano and Thyme Essential Oils. Food. Front. 2021; 2(4), 508–518. DOI: <https://doi.org/10.1002/fft2.77>
35. Ali HI, Dey M, Alzubaidi AK, Alneamah SJA, Altemimi AB, Pratap-Singh A. Effect of Rosemary (*Rosmarinus officinalis* L.) Supplementation on Probiotic Yoghurt: Physicochemical Properties, Microbial Content, and Sensory Attributes. Foods. 2021; 10(10): 2393. DOI: <https://doi.org/10.3390%2Ffoods10102393>

36. Mosaffa-Jahromi M, Molavi Vardanjani H, Fuzimoto A, Hunter J, Lankarani KB, Pasalar M. Efficacy and safety of aniseed powder for treating gastrointestinal symptoms of COVID-19: a randomized, placebo-controlled trial. *Front Pharmacol.* 2024; 15:1331177. DOI: <https://doi.org/10.3389%2Ffphar.2024.1331177>
37. Kednapa D, Lena F, Risa S, Maya A, Wanrudee I, Klinger C, Chai C, Tanvejsilp P, Nochaiwong S, Straus S, Hutton B. A systematic review of the efficacy and safety of turmeric in the treatment of digestive disorders. *Phytotherapy Research.* 2024; 1(1). DOI: <https://doi.org/10.1002/ptr.8189>
38. Thapa S, Luna RA, Chumpitazi BP, Oezguen N, Abdel-Rahman SM, Garg U, Musaad S, Versalovic J, Kearns GL, Shulman RJ. Peppermint oil effects on the gut microbiome in children with functional abdominal pain. *Clin Transl Sci.* 2022; 15(4): 1036-1049. DOI: <https://doi.org/10.1111%2Fcts.13224>
39. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de negocios. Universidad EAN.* 2018; 1(1): 1-26
40. Jiménez L. Impacto de la investigación cuantitativa en la actualidad. *Rev. Científica Convergence Tech.* [Internet]. 2020; [citado 17 mayo 2024]; 4(1): 59-68. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/352750927_IMPACTO_DE_LA_INVESTIGACION_CUANTITATIVA_EN_LA_ACTUALIDAD
41. Esteban Nieto N. Tipos de investigación. Instituto de Investigación Santo Domingo de Guzmán. [Internet]. 2020; [citado 17 mayo 2024]; 1(1): 2-4. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
42. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Arequipa Perú. 1era Ed. Editorial. Enfoques Consulting EIRL. 2021

43. Arias J, Villasis M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*. 2018; 63(2): 201-206
44. Argimon J, Jiménez J. *Métodos de investigación clínica y epidemiológica*. México. Quinta Edición. Elsevier. 2018
45. Comité de ética. Código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Citado 17 mayo 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)
46. Busquets P, Hernández A. Aspectos éticos en la investigación científica relacionada a COVID-19. *Rehabil. Integral*. 2020; 15 (1): 7-8.
47. Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Rev. alerg. Méx.* 2019; 66(1): 115-122. DOI: <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>.

Anexo 1. Matriz de consistencia

“Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024”

Formulación del problema	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Diseño metodológico
¿Cuál es la relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas del mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024?	Relacionar entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas	Existe relación entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024	<p>Variable 1: Afecciones digestivas Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indigestiones - Reflujo gastroesofágico - Distensión abdominal <p>Variable 2: Empleo de plantas medicinales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Especies de plantas medicinales - Órgano de la especie de plantas medicinales - Formas de preparación - Frecuencia de administración 	<p>Tipo de investigación Básico</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel o alcance: Descriptivo correlacional</p> <p>Población: 300 personas adultas</p> <p>Muestra: 169 personas adultas</p> <p>Procesamiento de datos Hoja de cálculo Excel y programa estadístico SPSS versión 27</p> <p>Técnica de análisis de datos Estadística descriptiva e inferencial. Prueba de hipótesis con Rho de Spearman</p>
<p>Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo las indigestiones pesadas se relacionan con el empleo de plantas medicinales en personas adultas? 2. ¿Cómo el reflujo gastroesofágico se relaciona con el empleo de plantas medicinales en personas adultas? 3. ¿Cómo la distensión abdominal se relaciona con el empleo de plantas medicinales en personas adultas? 	<p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Relacionar entre las indigestiones con el empleo de plantas medicinales en personas adultas 2. Relacionar entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de plantas medicinales en personas adultas 3. Relacionar entre la distensión abdominal con el empleo de plantas medicinales en personas adultas 	<p>Hipótesis específicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Existe relación entre las indigestiones con el empleo de la fitoterapia en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024 2. Existe relación entre el reflujo gastroesofágico con el empleo de la fitoterapia en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024 3. Existe relación entre la distensión abdominal con el empleo de la fitoterapia en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia de San Juan de Lurigancho, 2024 		

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024”

El objetivo del estudio es relacionar entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas. Se solicita su apoyo en completar la encuesta de manera anónima y voluntaria, le tomará aproximadamente 10 minutos.

Autores: Almidon Onton Bertha
Vasquez Carrillo Virginia Maria

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO

1. **Género:** Femenino () Masculino ()
2. **Edad:** 30 – 40 años () 41 – 50 años () 51 – 60 años ()
3. **Estado civil:** Soltero() Casado() Conviviente () Viudo(a)()
4. **Nivel de estudio:** Primaria () Secundaria () Superior ()
5. **Comorbilidad:** Diabetes () Hipertensión arterial ()

II. AFECCIONES DIGESTIVAS

Nº	Indigestiones	1	2	3	4
1	Durante las comidas presenta saciedad temprana				
2	Presenta plenitud después de las comidas				
3	Presenta dolor o ardor gástrico				
4	Presenta meteorismo				
Reflujo gastroesofágico					
5	Tiene regurgitación líquida o de comida (del estómago al esófago)				
6	Siente acidez estomacal				
7	Tiene dificultad para tragar				
Distensión abdominal					
8	Presenta cólicos intestinales después de las comidas				
9	Presenta hinchazón abdominal después de las comidas				
10	Siente náuseas y/o vómitos después de las comidas				
11	Presenta estreñimiento				
12	Le produce diarreas después de las comidas				

1=Nunca; 2=Algunas veces; 3=Casi siempre; 4=Siempre

III. EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES

Nº	Especies de plantas medicinales	1	2	3	4
	¿Qué planta medicinal emplea para calmar alguna afección digestiva?				
13	Hierba luisa				
14	Manzanilla				
15	Jengibre				
16	Hinojo				
17	Romero				
18	Anís				
19	Menta				
20	Hierba santa				
	Órganos de la planta	1	2	3	4
	¿Qué órgano de las plantas descritas líneas arriba emplea?				
21	Hojas				
22	Flores				
23	Corteza				
24	Toda la planta				
	Formas de preparación	1	2	3	4
	¿Qué forma de preparación de las plantas descritas líneas arriba emplea?				
25	Infusión				
26	Cocimiento				
27	Extracto hidroalcohólico				
	Frecuencia de administración				
	¿Cuál es la frecuencia de administración de la planta medicinal?				
28	1 veces por día por una semana				
29	2 veces por día por una semana				
30	3 veces por día por una semana				
31	1 a 3 veces por semana				

1=Nunca; 2=Algunas veces; 3=Casi siempre; 4=Siempre

Anexo 3. Validez de instrumento

Certificado de validez de instrumento

“Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Afecciones digestivas	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Indigestiones							
1	Saciedad temprana							
2	Plenitud postprandial							
3	Dolor o ardor gástrico							
4	Meteorismo							
	DIMENSIÓN 2: Reflujo gastroesofágico							
5	Regurgitación líquida o de comida							
6	Acidez estomacal							
7	Dificultad para tragar							
	DIMENSIÓN 3: Distensión abdominal							
8	Cólicos intestinales							
9	Hinchazón abdominal							
10	Náuseas y/o vómitos							
11	Estreñimiento							
12	Diarreas							
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Empleo de plantas medicinales							
	DIMENSIÓN 1: Especies de plantas medicinales							
13	Hierba luisa							
14	Manzanilla							
15	Jengibre							
16	Hinojo							
17	Romero							
18	Anís							
19	Menta							
20	Hierba santa							
	DIMENSIÓN 2: Órganos de la planta							
21	Hojas							
22	Flores							
23	Corteza							
24	Toda la planta							
	DIMENSIÓN 2: Formas de preparación							
25	Infusión							

26	Cocimiento							
27	Extracto hidroalcohólico							
	DIMENSIÓN 2: Frecuencia de administración							
28	1 veces por día por una semana							
29	2 veces por día por una semana							
30	3 veces por día por una semana							
31	1 a 3 veces por semana							

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 JOSÉ

DNI: 21873096

Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD

18 de mayo del 2024



Dr. Tasayco Yataco Nesquen José

Certificado de validez de instrumento

“Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Afecciones digestivas	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Indigestiones							
1	Saciedad temprana							
2	Plenitud postprandial							
3	Dolor o ardor gástrico							
4	Meteorismo							
	DIMENSIÓN 2: Reflujo gastroesofágico							
5	Regurgitación líquida o de comida							
6	Acidez estomacal							
7	Dificultad para tragar							
	DIMENSIÓN 3: Distensión abdominal							
8	Cólicos intestinales							
9	Hinchazón abdominal							
10	Náuseas y/o vómitos							
11	Estreñimiento							
12	Diarreas							
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Empleo de plantas medicinales							
	DIMENSIÓN 1: Especies de plantas medicinales							
13	Hierba luisa							
14	Manzanilla							
15	Jengibre							
16	Hinojo							
17	Romero							
18	Anís							
19	Menta							
20	Hierba santa							
	DIMENSIÓN 2: Órganos de la planta							
21	Hojas							
22	Flores							
23	Corteza							
24	Toda la planta							
	DIMENSIÓN 2: Formas de preparación							
25	Infusión							
26	Cocimiento							

27	Extracto hidroalcohólico							
	DIMENSIÓN 2: Frecuencia de administración							
28	1 veces por día por una semana							
29	2 veces por día por una semana							
30	3 veces por día por una semana							
31	1 a 3 veces por semana							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []
 No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: OYARCE ALVARADO ELMER

DNI: 43343965

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico, Magister en Docencia Universitaria, Doctor en Administración

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

28 de Junio del 2024



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Certificado de validez de instrumento

“Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Afecciones digestivas	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Indigestiones							
1	Saciedad temprana							
2	Plenitud postprandial							
3	Dolor o ardor gástrico							
4	Meteorismo							
	DIMENSIÓN 2: Reflujo gastroesofágico							
5	Regurgitación líquida o de comida							
6	Acidez estomacal							
7	Dificultad para tragar							
	DIMENSIÓN 3: Distensión abdominal							
8	Cólicos intestinales							
9	Hinchazón abdominal							
10	Náuseas y/o vómitos							
11	Estreñimiento							
12	Diarreas							
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Empleo de plantas medicinales							
	DIMENSIÓN 1: Especies de plantas medicinales							
13	Hierba luisa							
14	Manzanilla							
15	Jengibre							
16	Hinojo							
17	Romero							
18	Anís							
19	Menta							
20	Hierba santa							
	DIMENSIÓN 2: Órganos de la planta							
21	Hojas							
22	Flores							
23	Corteza							
24	Toda la planta							
	DIMENSIÓN 2: Formas de preparación							
25	Infusión							
26	Cocimiento							
27	Extracto hidroalcohólico							

	DIMENSIÓN 2: Frecuencia de administración							
28	1 veces por día por una semana							
29	2 veces por día por una semana							
30	3 veces por día por una semana							
31	1 a 3 veces por semana							

Observaciones: _____

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. CANO PEREZ CARLOS ALFREDO

DNI: 06062363 _____

Especialidad del validador: DOCTOR EN FARMACIA Y BIOQUIMICA

_____ de _____ del 2021

Carlos A. Cano R

Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

	Alfa de Cronbach	N	%
	Válidos	169	100,0
Casos	Excluidos	0	,0
	Total	169	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,964	31

El valor de alfa fue 0,964 indica que el instrumento fue muy bueno

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 03 de noviembre de 2024

Investigador(a)
Bertha Almidon Onton
 Exp. N°: 0497-2024

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: “**Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024**” Versión 01 con fecha 01/08/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 01/08/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Bertha Almidon Onton.

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 : Almidon Onton Bertha; Vasquez Carrillo Virginia Maria
 Título : Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al Mercado Sarita Colonia San Juan de Lurigancho, 2024". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Almidon Onton Bertha; Vásquez Carrillo Virginia Maria. El propósito de este estudio es relacionar entre las afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas. Su ejecución ayudará/permitirá 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 afecciones digestivas y empleo de plantas medicinales.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 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. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

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 los investigadores Almidon Onton Bertha y Vásquez Carrillo Virginia Maria al siguiente número de celular 943 468 896 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación 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.

Investigador:

Nombres

DNI:

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



ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES
"SARITA COLONIA"
Fundada el 19 de Octubre de 1978
Inscrita en los Registros de Personas Jurídicas Ficha N° 4957
de los Registros Públicos de Lima, 10 de Junio de 1987

Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".

Lima 04 de septiembre del 2024

Dra. Gina Isabel Aliaga Guerreo

Directora de Farmacia Y Bioquímica

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

REFERENCIA: CARTA S/N FECHA DE RECEPCIÓN 04/11/2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez en atención al documento de referencia, se comunica que está jefatura autoriza a los bachilleres de la facultad de farmacia y bioquímica; Almidon Onton Bertha y Virginia María Vásquez Carrillo, la recolección de datos del proyecto de tesis titulado " **Relación de afecciones digestivas con el empleo de plantas medicinales en personas adultas que acuden al mercado Sarita Colonia, San Juan de Lurigancho 2024**"

Sin otro particular; quedo de usted

Atentamente:

JESÚS A. VEGA PEÑA

Representante de Asociación De Comerciantes Sarita Colonia

Anexo 8. Testimonios fotográficos



Anexo 9. Informe del asesor de turnitin

Reporte de similitud

<p>NOMBRE DEL TRABAJO</p> <p>TESIS FINAL(TURNITIN) ORIGINAL BERTHA Y VIRGINIA 2025.docx</p>	<p>AUTOR</p> <p>BERTHA VIRGINIA</p>
<p>RECUENTO DE PALABRAS</p> <p>13146 Words</p>	<p>RECUENTO DE CARACTERES</p> <p>77319 Characters</p>
<p>RECUENTO DE PÁGINAS</p> <p>77 Pages</p>	<p>TAMAÑO DEL ARCHIVO</p> <p>3.0MB</p>
<p>FECHA DE ENTREGA</p> <p>Feb 20, 2025 7:38 PM GMT-5</p>	<p>FECHA DEL INFORME</p> <p>Feb 20, 2025 7:39 PM GMT-5</p>

● 9% de similitud general

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

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 0% 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)

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 0% 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	2%
2	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
3	docplayer.es Internet	1%
4	uwiener on 2024-12-20 Submitted works	<1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	uwiener on 2023-05-09 Submitted works	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%