UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS

"UNITEPC"

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

BENEFICIOS EN EL CONSUMO DE LA PLANTA MEDICINAL ALOE VERA (SÁBILA) COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO DE GASTRITIS EN LA POBLACIÓN DE 40 A 60 AÑOS, EN LA COMUNIDAD DE UCUREÑA GESTIÓN 1-2023

Tesis de grado para optar al
Título de Licenciatura en Enfermería

POSTULANTE: Zenaida Escalera Arispe

TUTOR: Lic. Mgr. Celia Janett Hidalgo Zárate

COCHABAMBA-BOLIVIA

2023

I. DEDICATORIA

Primeramente, a Dios, a mis padres y hermanos que día a día me brindaron amor, comprensión, y sobre todo su apoyo incondicional durante toda mi carrera profesional. A mis tíos y tías, abuelos, que también fueron mi motivo para realizar este trabajo de investigación. De igual manera a mis queridos docentes que me apoyaron en la realización del presente trabajo y que brindan muchas fuerzas para poder culminar mi carrera.

ZENAIDA ESCALERA ARISPE

II. AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios porque está conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

Agradezco sinceramente a la Lic. Mgr. Celia Hidalgo Zárate, por la paciencia y sobre todo confianza que me brindo para el desarrollo de este trabajo de investigación, por brindarme su esfuerzo constante en cada asesoría. A la vez agradezco a todas las personas quienes me apoyaron en el proceso de esta elaboración de tesis, por ofrecerme su apoyo incondicional.

A la Universidad Técnica Privada Cosmos **"UNITEPC"**, que me dio las herramientas necesarias para obtener mi profesión, siendo este un impulsor en la formación de profesionales con un alto nivel.

ZENAIDA ESCALERA ARISPE

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN PAG.
CAPÍTULO I 1
ASPECTOS GENERALES. 1
1.1.- Antecedentes de la investigación 1
1.2.- Planteamiento del problema. 3
1.3.- Problema de investigación. 5
1.4.- Objetivos. 5
1.4.1.- Objetivo general. 5
1.4.2.- Objetivos específicos. 5
1.5.- Hipótesis. 5
1.6.- Descripción de variables 6
1.6.1.- Variables independientes. 6
1.6.2.- Variables dependientes. 6
1.7.- Operacionalización de variables 7
1.8.- Justificación. 9
1.8.1.- Justificación teórica 9
1.8.2.- Justificación práctica. 9
1.8.3.- Justificación metodológica 10
1.8.4.- Justificación social 10
1.9.- Delimitación 10
1.9.1.- Delimitación temporal 10
1.9.2.- Delimitación espacial 10
1.9.3.- Delimitación recursos financieros 11
CAPÍTULO II 12
MARCO CONTEXTUAL. 12
2.1.- Reseña histórica 12
2.1.1.- Época republicana 12
2.2.- Aspecto geográfico. 12

2.2.1.- Hidrografía.....12
2.2.2.- Cuencas 13
2.2.3.- Red hidrográfica. 13
2.3.- Clima. 13
2.4.- Ubicación geográfica. 14
2.5.- Límites. 15
2.6.- División político-administrativa. 17
2.7.- Aspecto demográfico. 18
2.8.- Características demográficas. 18
2.9.- Servicios básicos. 18
2.9.1.- Fuentes de agua. 18
2.10.- Luz. 19
2.11.- Alcantarillado. 19
2.12.- Desechos. 20
2.13.- Principales formas de eliminación de la basura. 20
2.14.- Economía. 21
2.14.1.- Asociaciones agropecuarias de Cliza 21
2.14.2.- Asociaciones pecuarias. 21
2.15.- Educación 22
2.15.1.- Educación inicial familia comunitaria 22
2.15.2.- Educación primaria comunitaria vocacional 22
2.15.3.- Educación secundaria comunitaria productiva. 22
2.16.- Medios de comunicación 22
2.17.- Accesibilidad. 23
2.17.1.- Movilidad y transporte metropolitano. 23
2.18.- Religión. 23
2.19.- Cultura 24
2.19.1.- Principales y potenciales rutas turísticas 24
2.20.- Idioma. 25
2.21.- Salud. 26

CAPÍTULO III 27
MARCO TEÓRICO. 27
3.1.- Definición de la Aloe vera (sábila). 27
3.2.- Características agronómicas. 27
3.3.- Composición física y química 28
3.3.1.- Composición física. 28
3.3.2.- Composición química. 28
3.4.- Propiedades generales del Aloe vera (sábila). 29
3.4.1.- Acción antibiótica. 31
3.5.- Clasificación del Aloe vera (sábila) 33
3.6.- Usos del Aloe vera (sábila) 33
3.6.1.- Jugo de Aloe vera (sábila) 35
3.6.2.- Té de Aloe vera (sábila). 36
3.7.- Indicaciones. 36
3.8.- Contraindicaciones del Aloe vera (sábila). 39
3.9.- Efecto secundario del Aloe vera (sábila) 40
3.10.- Formas del consumo del Aloe vera (sábila) 41
3.11.- Propiedades sobre la gastritis 43
3.12.- Definición de terapia alternativa natural. 44
3.13.- Definición de la gastritis. 45
3.14.- Agente causal 45
3.15.- Factores de riesgo de la gastritis. 46
3.16.- Causas. 46
3.17.- Epidemiología 47
3.18.- Clasificación. 47
3.19.- Fisiopatología 48
3.20.- Sintomatología. 48
3.21.- Diagnóstico. 49
3.22.- Tratamiento. 50
3.23.- Complicaciones 51

3.24.- Cuidados en pacientes con gastritis 51
3.25.- Prevención.....52
CAPÍTULO IV 53
DISEÑO METODOLÓGICO 53
4.1.- Enfoque de investigación.....53
4.1.1.- Cual-cuantitativa.....53
4.2.- Tipo de investigación según tiempo de ocurrencia de los hechos. 53
4.3.- Según la secuencia temporal 54
4.3.1.- Transversal.....54
4.4.- Según el alcance de los resultados 54
4.4.1.- Descriptivo. 54
4.5.- Universo, población y muestra 54
4.5.1.- Universo. 54
4.5.2.- Población 54
4.5.3.- Muestra.....55
4.6.- Tamaño de muestra.....55
4.7.- Muestreo.....56
4.8.- Criterios de selección de muestra 56
4.8.1.- Criterios de inclusión 56
4.8.2.- Criterios de exclusión 56
4.9.- Fuente de recolección de datos.....56
4.9.1.- Fuente primaria 56
4.9.2.- Fuente secundaria.....57
4.10.- Método.....57
4.10.1.- Método inductivo.....57
4.11.- Técnicas e instrumentos de información 57
4.12.- Instrumentos.....57
4.12.- Procedimiento para recabar la información 58
CAPÍTULO V. 59
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS. 59

CONCLUSIONES. 78
RECOMENDACIONES. 79
BIBLIOGRAFÍA. 81

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Organización administrativa territorial del Municipio de Cliza 17
Cuadro 2. Población total del municipio de Cliza 18
Cuadro 3. Centros de Salud del GAM de Cliza 26

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1. Ubicación geográfica esquemática del Municipio de Cliza en la provincia Tcnl. German Jordan en Cochabamba y en el estado plurinacional de Bolivia 14
Imagen 2. Ubicación geográfica del municipio de Cliza 16
Imagen 3. Auto-Identificación de la Población 26

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N.º 1. Edad de la población que consume la planta medicinal aloe vera (sábila) como tratamiento complementario de gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña julio 2023. 59
Gráfico N.º 2. Porcentaje del género de la población de estudio. 60
Gráfico N.º 3. Porcentaje del estado civil de la población de estudio 61
Gráfico N.º 4. Ocupación de la población de estudio. 62
Gráfico N.º 5. Conocimiento sobre la gastritis sus síntomas que refieren la población de estudio. 63
Gráfico N.º 6. Causas de la gastritis según la población de estudio. 64
Gráfico N.º 7. Complicaciones de la gastritis que refiere la población de estudio. .65
Gráfico N.º 8. Tiempo que padece gastritis la población de estudio. 66
Gráfico N.º 9. Medio por el cual concluyeron que padecen gastritis según la población de estudio. 67

Gráfico N.º 10. Sintomatología que presentaba antes del diagnóstico de la gastritis según la población de estudio.....68
Gráfico N.º 11. Uso y consumo de plantas medicinales para mitigar la sintomatología de la gastritis, según la población de estudio.....69
Gráfico N.º 12. Preferencia de plantas medicinales frente al tratamiento convencional para la gastritis de la población de estudio. 70
Gráfico N.º 13. Consumo y razones sintomatológicas para la ingesta de aloe vera (sábila) según la población de estudio. 71
Gráfico N.º 14. Propiedades del aloe vera (sábila) según la población de estudio. 72
Gráfico N.º 15. Frecuencia de consumo del aloe vera (sábila) diario, según la población de estudio. 73
Gráfico N.º 16. Tiempo de duración del efecto del aloe vera (sábila) que refiere la población de estudio. 74
Gráfico N.º 17. Forma de consumo del aloe vera (sábila) de la población de estudio. 75
Gráfico N.º 18. Intensidad de alivio que perciben después del consumo del aloe vera (sábila) según la población de estudio. 76
Gráfico N.º 19. Recomendación del consumo de aloe vera (sábila) de la población de estudio. 77

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexos 1. Carta de aplicación de instrumento.....89
Anexos 2. Cronograma de elaboración de trabajo de investigación 90
Anexos 3. Cronograma de aplicación de instrumento.....92
Anexos 4 Instrumento 93
Anexos 5 Planta de Aloe vera (Sábila) 97
Anexos 6 Formas de consumo de Aloe vera (Sábila) 98
Anexos 7 Álbum fotográfico 100

RESUMEN

BENEFICIOS EN EL CONSUMO DE LA PLANTA MEDICINAL ALOE VERA (SÁBILA) COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO DE GASTRITIS EN LA POBLACIÓN DE 40 A 60 AÑOS, EN LA COMUNIDAD DE UCUREÑA GESTIÓN 1-2023

ZENAIDA ESCALERA ARISPE

La tesis fue realizada en la comunidad de ucureña, provincia German Jordan- Cliza-Cochabamba. El objetivo es identificar los beneficios en el consumo del aloe vera (sábila) como tratamiento complementario de la gastritis en la población de 40 a 60 años de edad. Tiene un enfoque cual-cuantitativo, transversal, descriptivo, probabilístico, siendo la población de estudio 94 personas. Los instrumentos empleados para la recolección de datos fueron la encuesta, Los resultados son que el 33% de la población tiene entre 45 a 49 años, el 61% son de sexo femenino; un 78% está casado; un 53% son maestros; un 96% tienen conocimientos sobre la gastritis y un 55 % identifica la sintomatología de la enfermedad; el 47% conoce las causas de la gastritis; el 55% conoce las complicaciones de la gastritis; el 45% padece de gastritis hace más de un año; el 54% concluyeron que padecen de gastritis por consulta médica; el 52% presentaban sintomatología propia de la enfermedad; el 81% usa plan de aloe vera; un 100% prefiere usar plantas medicinales en vez de fármacos; 89% consume frecuente aloe vera y un 85% usa para enfermedades gástricas; 67 conoce las propiedades del aloe vera; 73% consume aloe una vez al día y el 51% refiere que el efecto es de 6 a 12 horas; el 90% usa como gel comestible; en cuanto a la intensidad de alivio que percibe el 75% indica un rango de 7-8-9-10 y un 81% recomienda el consumo del aloe vera (sábila). En la gastritis aguda.

INTRODUCCIÓN

La gastritis es una de las causas más frecuentes en las consultas médicas. Por lo que se considera un problema de salud pública que afecta a la mayor parte de la población mundial. Esta es una enfermedad inflamatoria, puede ser aguda o crónica producida por factores exógenos y endógenos que produce signos dispépticos característicos de la enfermedad y cuya existencia se evidencia clínicamente, se visualiza endoscópicamente y que requiere confirmación histológica. (1)

Así mismo, existen una serie de clasificaciones en lo que se refiere a la gastritis y gastropatías, fundamentadas en criterios clínicos, factores etiológicos, endoscópicos o patológicos, no existiendo una clasificación totalmente aceptada. Entre las clasificaciones actuales de mayor uso están la gastritis aguda, se caracteriza por un infiltrado inflamatorio que es predominantemente neutrofílico y es comúnmente transitorio en su naturaleza, puede estar acompañado de una hemorragia de la mucosa, erosiones y si las lesiones son muy severas asociarse ha sangrado y la gastritis crónica se caracteriza por un infiltrado con linfocitos, células plasmáticas o ambas. (2)

Según la inflamación o irritación del revestimiento interno del estómago que causa la gastritis puede ocasionar síntomas muy molestos como: dolores abdominales, gases, náuseas y vómitos, acidez, hinchazón y pérdida de apetito; el aloe vera es una planta muy beneficiosa para mejorar la salud del estómago cuando este se encuentra dañado y puede ser un remedio natural excelente para aliviar muchos de los síntomas, tiene propiedades antiinflamatorias y ayuda a reducir la inflamación de la mucosa gástrica en caso de gastritis. (3)

Así mismo, sus propiedades analgésicas son excelentes para reducir los dolores y molestias abdominales que se experimentan cuando se padece de gastritis, previene el estreñimiento y mejora el tránsito intestinal, pues tiene propiedades

laxantes suaves, favorece la regeneración de las mucosas gástricas dañadas gracias a sus efectos cicatrizantes, reduce la acidez estomacal, gran remedio para enfermedades del estómago, las cuales pueden acabar ocasionando gastritis. (4)

Según la medicina complementaria da una visión de una serie de productos naturales óptimos para el consumo humano que se puede consumir de forma directa o en preparaciones, los cuales tienen propiedades terapéuticas, que contienen sustancias químicas que tienen la capacidad de proteger ciertos órganos, regular funciones orgánicas, entre otras propiedades terapéuticas además que por provenir de la misma naturaleza se pueden ingerir de manera directa. (5)

En la población general, la frecuencia de la gastritis crónica es de 40 a 80 %. La gastritis de tipo A o atrófica, autoinmune, representa 20% de la gastritis crónica; la de tipo B o no atrófica, 70 %, y el porcentaje restante corresponde a la de tipo C o química, por reflujo. Cabe destacar que la principal causa de esta enfermedad es el Helicobacter pylori (HP) que, a escala mundial, tiene gran incidencia y prevalencia; de 20-50 % en adultos de países desarrollados y hasta 90 % en países subdesarrollados. Alrededor de 10 % desarrollará una úlcera péptica y menos de 1%, cáncer gástrico (adenocarcinoma o linfoma gástrico). (6)

Se estima que más del 80% de la población mundial, esto es, cuatro mil millones de personas, utiliza las plantas como principal remedio medicinal. Incrementándose el interés por el uso de la medicina tradicional, y en China, la medicina tradicional representa cerca del 40% de toda la atención de salud prestada. (7)

En Chile la ha utilizado el 71% de la población, y en Colombia el 40%, en la India el 65% de la población rural recurre a las plantas medicinales para atender sus necesidades de atención primaria de salud. En los países desarrollados se están popularizando los medicamentos tradicionales, complementarios y alternativos. Por ejemplo, la población que ha utilizado dichos medicamentos al menos una vez es

del 48% en Australia, el 31% en Bélgica, el 70% en el Canadá, el 42% en los Estados Unidos de América y el 49% en Francia. (8)

Las medicinas tradicionales, complementarias y alternativas (denominadas en adelante medicina tradicional) suelen utilizarse para tratar o prevenir dolencias y enfermedades crónicas y para mejorar la calidad de vida (OMS, 2010, p.12). (9)

En Colcamar (Perú) los agentes tradicionales usan plantas medicinales para tratar síntomas asociados a gastritis, haciendo uso de las plantas al 100% en síntomas de dolor abdominal y ardor e hinchazón estomacal, utilizando la menta 39.1 %(9) de estos el 30.4 % (7) utiliza la hoja con una frecuencia de 2 a 3 veces al día, manzanilla 34.8%, coca 4.3%, orégano 4.3%; para aliviar los dolores abdominales y, angosacha 30.4%, penca sábila 13%, lancetilla 13%, para aliviar los ardores e hinchazón estomacal. (10)

En Latinoamérica, las afecciones gástricas producidas por factores diversos son muy comunes, ante ello, gran parte de la población recurre a tratamientos alternativos como un tratamiento de fácil obtención y bajo costo. Sin embargo, existen pocos trabajos experimentales que corroboren la efectividad que pueden tener estos tratamientos sobre las lesiones gástricas y si sus efectos son comparables o no con los tratamientos convencionales. El Aloe vera, es una planta medicinal que se ofrece en nuestro medio como alternativa de tratamiento frente a afecciones gástricas, además de hepáticas, hiperlipemiantes, úlceras cicatrizantes, infecciones bacterianas y fúngicas. (11)

Bolivia es un país que cuenta con una biodiversidad muy exquisita de productos que ofrece la naturaleza, que van desde aquellos obtenidos de fuentes animales, vegetales y minerales, es por esto que, es importante recordar que nuestros antepasados quechuas y aymaras desarrollaron habilidades y conocimientos en muchas áreas de la salud, como en la medicina se tiene una serie de hábitos y

costumbres ancestrales aún vigentes en nuestras comunidades del área rural, el consumo tradicional de la sábila (Aloe Vera), esta planta puede ayudar a la población adulta mayor porque presenta la mayor probabilidad de prevenir y mejorar la sintomatología de la gastritis y otros padecimientos, el exceso de producción de ácido gástrico y la limpieza de colon por el contenido de fibra, también para la buena digestión y acción cicatrizante por el contenido de minerales y desintoxicante por el contenido de potasio principalmente. (12)

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo conocer las diferentes cualidades y beneficios curativos del extracto del Aloe Vera sobre el padecimiento de la gastritis en la población adulta mayor, para encontrar una alternativa convencional ante la gastritis, contribuyendo en la prevención y tratamiento complementario de esta enfermedad. (13)

Capítulo I

Presenta todos los aspectos generales de la investigación, como él: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, hipótesis, descripción de variables, justificación y delimitaciones del problema.

Capítulo II

Hace referencia a la descripción del lugar de estudio, Ucureña- provincia German Jordan Cliza.

Capítulo III

Presenta el marco teórico relacionado con el problema de investigación, demostrando fuentes bibliográficas de sustento.

Capítulo IV

Presenta el diseño metodológico con el enfoque de la investigación, tipo de investigación, técnicas, instrumentos, fuentes de información, población-muestra y materiales.

Capítulo V

Presenta el análisis e interpretación de resultados. Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexo.

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Antecedentes de la investigación

Soria N. Farmacéutica (2021) elaboro una investigación titulada “Actualización de las plantas medicinales que se utilizan para afecciones digestivas” en Paraguay. La muestra fue algunos mercados donde se realizaron entrevistas a lo largo de todo un año. Se identificaron algunas especies de plantas que se utilizan para uso digestivo, de las cuales el Aloe Vera es una planta utilizada para tratamientos medicinales. El dolor de estómago es la razón más frecuente para el uso de plantas medicinales, las plantas más utilizadas como antiespasmódico estomacal son Menta, Sábila y Mango. Existe evidencia del uso médico tradicional asignado a las plantas, por lo que se expresa su importancia en la atención a la salud. (14)

Vargas A. Médico General (2016), desarrolló una investigación que tuvo como propósito fundamental conocer los factores que están vinculados al “Uso de medicina natural de consumidores de plantas medicinales de un mercado ubicado en La Paz”. Se obtuvo que las plantas más utilizadas son la manzanilla, cola de caballo, aloe vera y coca. El motivo de uso de plantas medicinales más frecuente fue el dolor de estómago (76%), seguido del dolor de riñones (67,1%). Las partes que se utilizaron de las plantas fueron principalmente hojas y tallos. La forma de uso preferida fue la infusión (84%). Los habitantes que acuden a los distintos mercados de la ciudad de La Paz, emplean el uso de distintas plantas medicinales, pero no conocen los efectos nocivos que podrían traer su uso excesivo e irracional. (15)

Ortega A. Licenciada en enfermería (2020), Desarrollo una investigación donde describe la “Utilización de plantas medicinales como la cola de caballo y sábila en el tratamiento de enfermedades gastrointestinales en la comunidad de Tetela” México; donde realizaron 52 encuestas a personas. La cola de caballo y la sábila

son las más utilizadas, estas especies se siembran en esta zona y se utilizan sus hojas para tratar diferentes dolencias como el dolor de estomacal y la gastritis son las más relevantes. (16)

El Dr. Mostacero G Médico (2018), realizó una investigación enfocada a conocer el “Uso de las plantas medicinales como tratamiento para la cura y alivio de enfermedades y dolencias en los pobladores de Cuzco Perú”. Se encontró que un 72% de la población de la provincia de Cuzco hace uso de plantas medicinales para la cura de enfermedades o dolencias, mientras que un 28% nunca las ha utilizado. Las principales enfermedades fueron del sistema gastrointestinal, seguido de los sistemas urinario, respiratorio y cardiovascular. Un gran porcentaje de la población de Cuzco hace uso de las plantas medicinales en su mayoría para enfermedades gastrointestinales. (17)

En Bolivia el conocimiento y el manejo de las plantas medicinales está basado por la información procedente de las diferentes etnias socioculturales de país; Incas, Aymaras y Quechuas en la región Andina, Mosetenes, Chacobos, Chimanes, y otros en la región Oriental (Gonzáles 1995). (18)

Actualmente, las plantas medicinales, además de ser una tradición, son una necesidad para gran parte de la población boliviana, es así que se ha reportado que un 40% de la población emplea plantas medicinales, mientras que un 60% de la población (más de 6 millones de personas) ha recurrido alguna vez al uso de las mismas (Becht, 1998). (19)

En el departamento de La Paz, con respecto al empleo de plantas medicinales, la mayoría de los encuestados cuando están enfermos, un 77 % recurre a un centro de salud cercano a su población para la atención de su salud, un 10 % al curandero, el 7,5 % al consejo de algún familiar y queda un 5 % que consulta en la farmacia. A su vez, se puede observar del 100 % de los encuestados cuando se enferman usan

plantas medicinales, un 45% de manera muy frecuente y un 55 % de forma poco frecuente. (20)

Un estudio, realizado por el centro Gastro Bolivia en más de 1.000 pacientes, indica que en Potosí el 100% de la población padece la enfermedad y La Paz tiene el menor porcentaje, menos del 70%. La investigación estableció que siete de cada diez bolivianos tienen gastritis. Pero en Potosí encontramos que un 100% de la población está afectada, en Oruro un 85% y en El Alto 95%, La Paz está mejor, con menos del 70%", explicó, según la investigación, el 67% de mujeres tiene la enfermedad, frente a un 47% de los varones sobre el rango de edad, la mayoría se encuentra entre 25 a 60 años. El gastroenterólogo del centro médico Fernando Montesinos especificó que con estos antecedentes se entiende que la infección por la bacteria está diseminada, sobre todo, en la población adulta. (21)

1.2. Planteamiento del problema

Considerando en la población adulta y dado que en la mayoría de los casos llevan una vida sedentaria, el estrés suele apoderarse de ellos, que también juega un papel importante en el desarrollo de la gastritis, puesto que es un problema de salud pública en todo el mundo. Se ha considerado que existe un vínculo entre el estrés psicosocial y los problemas en el trabajo, familiares y sociales, lo que repercute en las funciones básicas del organismo, alterando su equilibrio y ocasionando enfermedades agudas. (22)

Ante este problema y analizando las causas, muchos recurren a la medicina alternativa a base de hierbas, que se remonta a la antigüedad, cuando el hombre aún no había descubierto la tecnología, este tipo de sabiduría ha ido pasando de generación en generación a través del tiempo, permitiendo consérvalos hasta la actualidad. (23)

Hoy en día existen diversos tipos de plantas medicinales que ayudan en la prevención y recuperación de la salud de las personas, las plantas medicinales cumplen un rol fundamental como medio para curar enfermedades en las personas, ya que cuentan con cierto tipo de principios activos que ayudan a calmar los síntomas de malestar que presentan. (23)

Se tiene conocimiento que el gel Aloe Vera, tiene un alto contenido de minerales y desintoxicante que ayuda a la limpieza del colon y por ser desintoxicante, el gel del Aloe Vera tiene la capacidad de inhibir o controlar la sintomatología de la gastritis. (24)

La sábila (Aloe Vera) es una planta medicinal con muchos beneficios para los adultos, porque cuenta con propiedades curativas entre las que se encuentran aminorar afecciones intestinales como la gastritis. (25)

A nivel regional, en la ciudad de Cochabamba la gente opta más por consumir la denominada comida rápida; no está garantizada su consumo, ya que se presume una manipulación inadecuada, alimentos guardados y por la forma de ser de las personas que acuden a la consulta médica cuando la gastritis se encuentra en una etapa avanzada. La automedicación es una práctica común en la población y los fármacos de mayor consumo son los analgésicos como la aspirina y el omeprazol, sin ningún criterio científico, lo que puede llegar a exacerbar la gastritis. (26)

Basándonos en la problemática expuesta, se formula la siguiente pregunta de investigación:

1.3. Problema de investigación

¿Cuáles son los beneficios en el consumo de la planta medicinal Aloe Vera (sábila) como tratamiento complementario de Gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña gestión 1-2023?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar los beneficios del consumo de la planta medicinal Aloe Vera (sábila) como tratamiento complementario de Gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña gestión 1-2023

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar la eficacia del aloe vera (sábila) como medicina alternativa sobre la gastritis en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.
- Indicar la relación entre el consumo de aloe vera (sábila) y la disminución de la sintomatología de la gastritis en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.
- Describir la forma de consumo del aloe vera (sábila) en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.

1.5. Hipótesis

El uso de la planta medicinal del Aloe Vera (sábila) influye favorablemente como medicina complementaria en la gastritis, debido a sus propiedades antiinflamatorias, efecto cicatrizante, regeneración de la mucosa gástrica, reduciendo la acidez estomacal recuperando la mucosa gástrica en la población de estudio.

1.6. Descripción de variables

1.6.1. Variable Independiente

Consumo diario del Aloe vera.

1.6.2. Variable Dependiente

Sintomatología de la gastritis.

1.7. Operacionalización de variables

Objetivos Específicos	Variable	Definición conceptual de la variable	Definición operacional	Indicador/es	Instrumento de recolección o medicación	Fuente de información	Análisis estadístico
Identificar la eficacia del aloe vera (sábila) como medicina alternativa sobre la gastritis en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.	Eficacia del Aloe Vera (sábila)	Planta que produce dos sustancias que se usan en productos para el cuidado de la salud: un gel transparente y un látex amarillo.	Son vegetales que permiten aliviar el dolor y la inflamación	Dolores estomacales Malestar general Cólicos Diarreas Irritación Ardor estomacal	Cuestionario	Primaria	Microsoft Excel Excel Tablas Gráficos
Indicar la relación entre el consumo de aloe vera (sábila) y la disminución de la sintomatología de la gastritis en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.	Cualidades terapéuticas medicinales del Aloe Vera (sábila).	Acción específica sobre una enfermedad cuando el compuesto es absorbido y distribuido por el organismo.	Son los efectos específicos que tiene el Aloe Vera (sábila)	Antiinflamatorias Analgésicas Antioxidantes Antibacterianas	Cuestionario	Primaria	Microsoft Excel Excel Tablas Gráficos

Describir la forma de consumo del aloe vera (sábila) en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.	Formas de consumo del Aloe Vera (Sábila)	Múltiples maneras de consumir, jugos, té, cubos, infusiones, gel comestible	Es necesario recurrir ayuda especialista para consumir correctamente	Actitud positiva Actitud negativa	Cuestionario	Primaria	Microsoft Excel Tablas Gráficos

1.7. Justificación

1.7.1. Justificación teórica

La presente investigación es fundamental, puesto que la gastritis es considerada un problema de salud pública por su alta incidencia en las estadísticas epidemiológicas recientes, ya que dentro de los trastornos gastrointestinales es la que con más frecuencia afecta a toda la población del mundo, principalmente generada por los malos hábitos, la ansiedad, el abuso de ciertos medicamentos.

Muchas de estas anomalías se han incrementado en los últimos años, siendo la etapa de vida del adulto mayor más vulnerable debido a las condiciones de vida, de salud, de pobreza y el mismo proceso natural de envejecimiento del adulto. La gastritis es una enfermedad que con el tiempo se va desarrollando y trae consigo graves consecuencias irreparables e inevitables. Ante todo, esto se plantea una alternativa medicinal de tipo natural que contribuirá al tratamiento de la gastritis a través del aloe vera.

1.7.2. Justificación práctica

Este trabajo de investigación constituye un beneficio para los adultos, permitiendo enfocar mejoras en la prevención y tratamiento alternativo de la gastritis y sus complicaciones para reforzar la influencia y brindar una atención de manera integral, orientando y apoyando a manejar el estilo de vida saludable del adulto mayor y su afrontamiento de la mejor manera posible en función de favorecer su calidad de vida para un disfrute de un envejecimiento activo y saludable por medio de medicina natural.

Por otra parte, se aspira a dar a conocer a los adultos mayores del trabajo de investigación y las causas que conllevan el desarrollo de la gastritis en estas personas.

1.7.3. Justificación metodológica

El presente trabajo de investigación sirve para futuras investigaciones relacionadas con el mismo tema para lograr la validación del instrumento porque es una herramienta de representación metodológica.

Así mismo, sirve como referencia bibliográfica para la realización de futuros trabajos sobre el tema, ya que conllevará especificar estándares de acción. Del mismo modo, el presente estudio contribuye a identificar los factores que conllevan el desarrollo de la gastritis en el adulto mayor y la incorporación del aloe vera como tratamiento.

1.7.4. Justificación social

La presente investigación se justifica socialmente porque en la actualidad este tema que se está estudiando ha tenido mucha importancia correspondiente, respecto a la dimensión social, pero es conveniente precisar que existen plantas medicinales diversas y variadas, terapéuticas, como en el caso del aloe vera ante la gastritis, siendo necesario llevar un control correcto respecto a su utilización para el beneficio de la población; el uso de las plantas medicinales son una gran alternativa de tratamiento a bajo costo y sin reacciones adversas, lo cual se convertirá en una tendencia que permanecerá por mucho tiempo.

1.8. Delimitación

1.8.1. Delimitación temporal

Se realizó la investigación en el primer trimestre de la gestión I – 2023.

1.8.2. Delimitación espacial

La investigación se desarrollará en la comunidad de Ucureña – Provincia German Jordán Cliza la gestión I-2023. Sindicato 60 fanegadas Ucureña.

1.8.3. Delimitación recursos financieros

La investigación se desarrollará con los recursos y medios propios de la investigadora para alcanzar los fines de esta investigación.

CAPÍTULO II

MARCO CONTEXTUAL

2.1. Reseña histórica

2.1.1. Época republicana

Después de la declaración de la independencia de Bolivia, el país fue organizado mediante decreto supremo del 23 de enero de 1826, quedando dividida en seis departamentos, con sus respectivas provincias, cantones y vice-cantones. Uno de los departamentos fue Cochabamba, el cual entre otras provincias comprendía a Cliza, con sus cantones Punata, Toco, Tiraque, Arani, San Benito, Palmar y la Villa de Tarata, capital de la provincia. A raíz del decreto supremo, dictado el 18 de junio de 1876, la provincia de Cliza se dividió en dos provincias: Tarata y Punata, siendo la capital de la primera Villa de Tarata con los cantones Cliza, Toco, Paredón, Tolata y el vice cantón Izata.

Posteriormente, mediante el Decreto Supremo del 24 de noviembre de 1914, se creó la primera sección municipal de la Provincia de Cliza, Cliza. Por último, durante la Presidencia del Cnl. Gualberto Villarroel, el año 1945, el nombre de la Provincia de Cliza fue sustituido por el de Tcnl. Germán Jordán, en honor al héroe nacional de la contienda del Chaco, quedando el nombre de Cliza para la primera sección y capital de la provincia. (27)

2.2. Aspectos geográficos

2.2.1. Hidrografía

Según la “DELIMITACIÓN DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS DE BOLIVIA”, realizada por el Viceministerio de Recursos Naturales y Medio Ambiente a través del Plan Nacional de Manejo de Cuencas Hidrográficas (PLAMACH, 1997), el 100% del territorio del Municipio de Cliza se encuentra ubicado en la Cuenca Grande – Caine, formando parte de la subcuenca Sulty. (28)

2.2.2. Cuencas

El Municipio de Cliza, se encuentra dentro de la Cuenca Grande, por lo mismo forma parte de la Subcuenca Sulty del río Cliza – Sulty que se encuentra dentro de las subcuencas hidrográficas del río Caine – Grande y abarca una superficie de 2046 km^2 aproximadamente, las altitudes dentro de esta cuenca varían de 4662 a 2660 m.s.n.m., comprende las provincias de Arani, Esteban Arce, Germán Jordán, Punata y Tiraque principalmente. (29)

2.2.3. Red hidrográfica

La red hidrográfica del Municipio se basa principalmente en la subvención de agua por medio del Río Cliza – Sulty y la red establecida por los pozos de riego y el agua potable del Municipio. Las aguas subterráneas constituyen uno de los recursos más importantes en el Municipio de Cliza. Su aprovechamiento tiene una relación directa con la demanda generada por la actividad productiva ante la limitada disponibilidad de aguas superficiales específicamente para riego y en menor producción para consumo humano. (30)

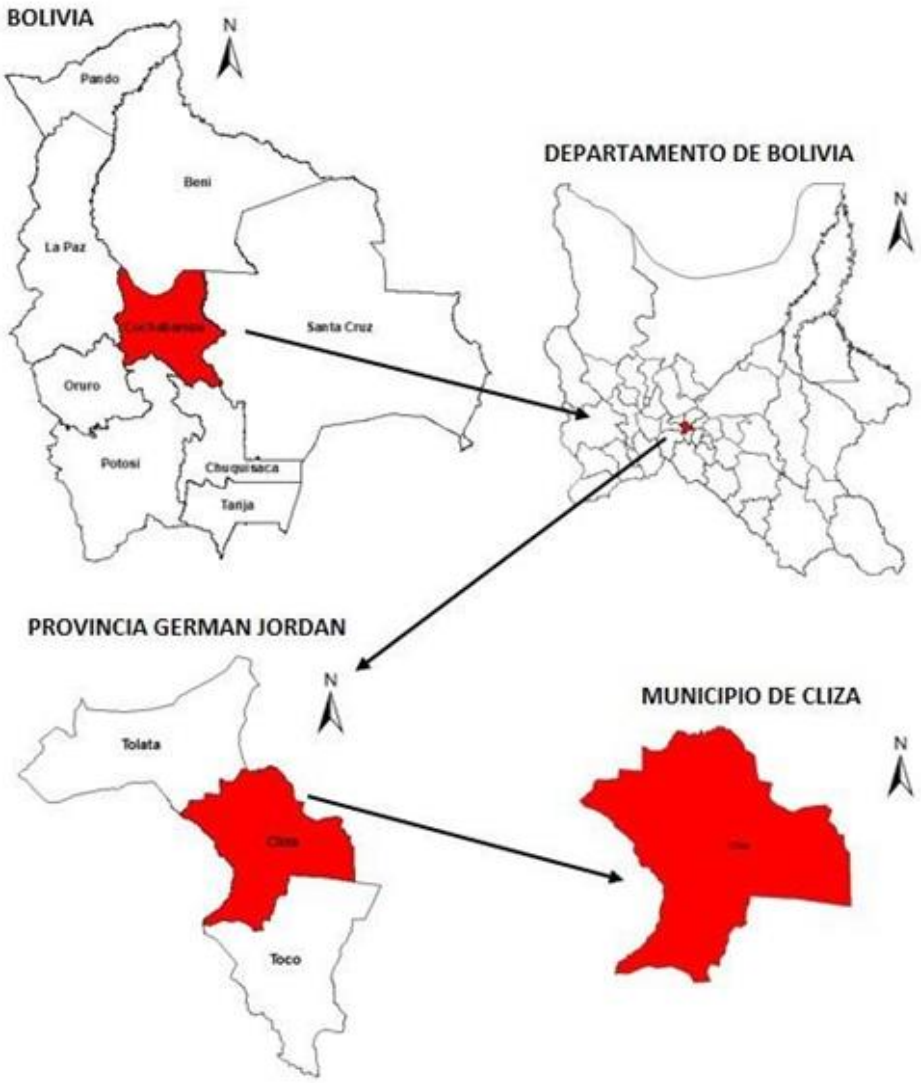
2.3. Clima

El Municipio de Cliza, según la propuesta climática de Koppen – Geiger – Pohl, corresponde a Clima Desértico (BW), árido, con precipitaciones en un rango de 400 a 450 mm. El municipio de Cliza tiene un clima de tipo templado (Cwa). Según la clasificación climática de Koppen cuenta con las siguientes características: clima templado, con invierno seco, verano lluvioso y caluroso, con época seca y lluviosa definidas, con temperatura media anual igual o mayor a 18 °C, temperatura del mes más cálido mayor a 27 °C; precipitación anual entre 400 y 600 mm que ocurre entre los meses de noviembre y febrero. La precipitación pluvial promedio de Cliza llega a 412 mm. El municipio se encuentra a una altura promedio de 2.760 msnm. (31)

2.4. Ubicación geográfica

El Municipio de Cliza es la Primera Sección de la Provincia Tcnl. Germán Jordán del Departamento de Cochabamba, se encuentra ubicado en los paralelos 17º 35'05'' de latitud sud y 65º 57' 15'' de longitud oeste, abarcando la parte central de la subregión del Valle Alto del Departamento de Cochabamba y a 37 Km de la capital departamental. Cliza es denominada el corazón del Valle Alto de Cochabamba. (32)

Imagen 1. Ubicación geográfica esquemática del Municipio de Cliza en la provincia Tcnl. German Jordan en Cochabamba y en el estado plurinacional de Bolivia



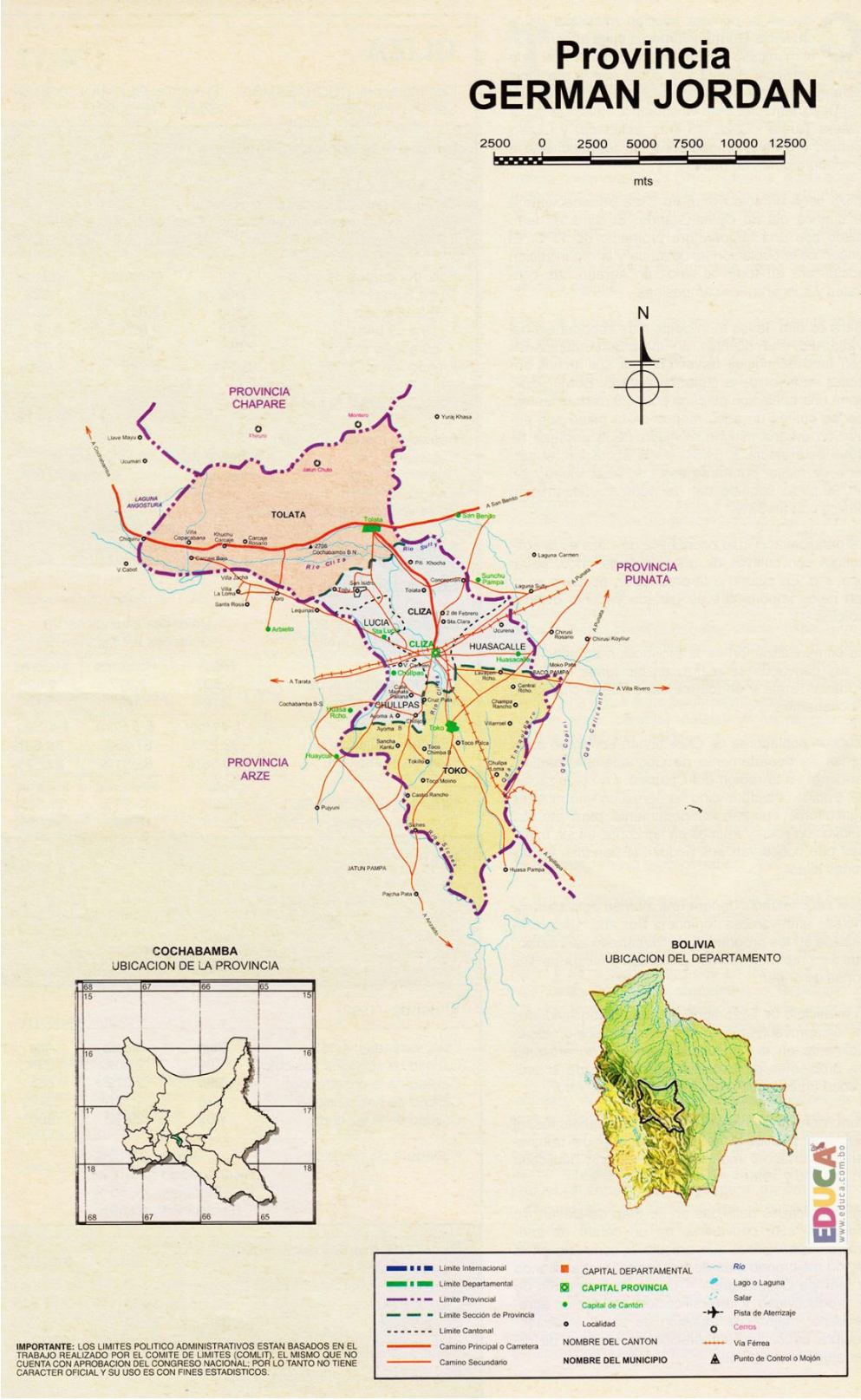
Fuente: PMOT 2009. (33)

2.5. Límites

Según, datos del Instituto Geográfico Militar, en 1991, el Municipio de Cliza tiene los siguientes límites.

- Al norte: con Pilicocha o Pilikocha, río Sulti, Huerta Huasa, Valle Hermoso, San Isidro y Tojlo Rancho.
- Al este: con el Río Toco o Toko, mojón sobre el camino Cliza-Punata, Sunch'u Pampa, Villa Concepción y Ticani Pampa.
- Al oeste; con Tojlo Rancho-Loma Liquinas, Auqui Rancho, Río Ayoma hasta Surumi Rancho.
- Al sud: Villa San Marcos, Flores Rancho, Puente sobre el río Toco o Toko. (34)

Imagen 2. Ubicación geográfica del municipio de Cliza



Fuente: PMOT 2009, Municipio de Cliza (35)

2.6. División político-administrativa

El municipio está dividido en 6 distritos municipales: A; B; C; D; E y F, como se muestra en el siguiente mapa. Cabe aclarar que los límites de los distritos aún no están consolidados.

Cuadro 1. Organización administrativa territorial del Municipio de Cliza

Distritos	Juntas Vecinales/OTB	Distritos	Juntas Vecinales/OTB
Distrito A Cliza	1. Junta Vecinal Zona Norte 2. Junta Vecinal Zona Sud 3. Junta Vecinal Zona Oeste 4. Junta Vecinal Zona Este 5. Mollini 6. Sacha Calle 7. Huañacawa 8. Mosoj Rancho "A" 9. Flores Rancho	**Distrito D**	1. Pérez Rancho 2. Rockolote 3. 21 de septiembre 4. Av. Monseñor Walter Rosales 5. Poza Rancho 6. Villa Concepción 7. Pilicocha 8. Calaconto 9. Porvenir 10. Villa Florida 11. Huallpero Alto 12. Huallpero Bajo 13. Champa Rancho 14. Mosoj Rancho "B" 15. Barrios Unidos
Distrito B Huasa Calle	1. Huasa Calle 2. Kjochi Champa Rancho 3. Islas Malvinas 4. Kjochi Lavayen 5. Kjochi Lázaro 6. Linde Monte Redondo "B"	**Distrito E**	1. Santa Lucía 2. Villa Surumi 3. Presa Pata 4. San Juan de Liquinas 5. San Isidro 6. Villa Rosario 7. Tojlu Rancho 8. Huasa Rancho Auqui
Distrito C Ucureña	1. Norte Ucureña 2. San José 3. Final Santa Cruz 4. Villa 2 de agosto 5. 60 Fanegadas 6. Gualberto Villarroel 7. Villa Barrientos 8. Tako Loma 9. Colectivo 10. Inka Lote 11. Capilla 12. Norte Capilla	**Distrito F**	1. Chullpas – Vargas Rancho 2. Chullpa Pata 3. Ayoma 4. Zenzano -Banda Arriba 5. Villa Carmen 6. San Marcos 7. Chilijchi

Fuente: Elaboración propia, según datos INE-2012 y actualizado en Talleres Distritales Municipales de Enero de 2022 (36)

2.7. Aspectos demográficos

La población de la localidad de Cliza ha aumentado en aproximadamente dos tercios en las últimas dos décadas, mientras que la población del municipio ha aumentado alrededor de una cuarta parte en las últimas dos décadas:

Cuadro 2. Población total del municipio de Cliza

Año	Habitantes (localidad)	Habitantes (municipio)	Fuente
1992	**5.172**	**17.509**	Censo
2001	**6.534**	**19.992**	Censo
2012	**8.362**	**21.743**	Censo

Fuente: PNUD (37)

2.8. Características Demográficas

Según, el Censo de Población y Vivienda de 2012, el Municipio de Cliza cuenta con una población de 21.899 habitantes (10.604 varones y 11.295 mujeres) de los cuales, el 51.4 % (que significan, con redondeo: a 11.256 habitantes) pertenecen al área urbana del Municipio. El 48.6% (que equivale, con redondeo, a 10.643 habitantes) pertenecen al área rural del Municipio. (37)

2.9. Servicios básicos

2.9.1. Fuentes de agua

El Municipio se caracteriza por la escasez de agua en todo su territorio. Los ríos Cliza y Sulty, que atraviesan por la parte norte el territorio, no proporcionan suficiente cantidad de agua, pues solo abastece en ciertas épocas y a áreas reducidas de 4 OTB de las 26 que está en su tributario, debido a ello la población se ve obligada a recurrir

a la permanente búsqueda de aguas subterráneas para satisfacer sus requerimientos tanto para consumo como para riego.

Por otro lado, en los últimos 5 años, los pozos de riego de carácter comunal tuvieron un incremento gracias al fomento de los Proyectos de mi riego 1 y mi riego 2 por parte del Gobierno Central, donde se vieron beneficiadas 17 Comunidades con mi riego 1 y 21 Comunidades que están en post financiamiento con el programa nuestro pozo. (38)

2.10. Luz

En 1912, se benefician Tarata, Cliza, Punata y Arani, ya que la energía eléctrica llegaba con la vía férrea y conectaba pueblos importantes para la economía y la cultura. La provincia de Cliza cuenta con luz en todos los distritos, A, B, C, D, E, F. (39)

2.11. Alcantarillado

La falta de agua es un conflicto latente en diferentes zonas de Cochabamba, tanto para el consumo humano como para el riego. La solución pasa, en muchos casos, por la construcción de represas. Sin embargo, en municipios como Cliza, en el Valle Alto del departamento, también optaron por la reutilización, en este caso, de aguas residuales para convertirlas en el líquido para riego de cultivos.

Además de otras construidas antes en diferentes lugares de este municipio, en días recientes se inauguró una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR) en la zona de Ucureña, con lo que este municipio está a poco de declararse “libre de aguas servidas”, porque se lograría tratar el 100% del líquido que llega por el sistema de alcantarillado. La construcción de estas plantas se realizó con el apoyo de la Fundación Agua tuya, con cooperación de la Embajada de Suecia y en coordinación gobiernos municipales. (40)

2.12. Desechos

El servicio de recojo de basura está bajo la responsabilidad del Gobierno Autónomo Municipal de Cliza. El servicio se limita al centro urbano y a otros centros poblados importantes, especialmente solo donde hay camino principal. El recojo de basura se realiza una o dos veces de acuerdo a los habitantes de las áreas pobladas y se efectúa mediante un carro basurero en días ya establecidos.

El servicio de recojo y disposición final de la basura, se encuentra a cargo de una Unidad Municipal denominada Unidad de Medio Ambiente. Este servicio de recojo de basura domiciliaria es motorizado. También existen basureros fijos ubicados en la plaza principal y la Casa de la Cultura. La recolección de basura se realiza los días lunes y viernes, proceso en el que se recoge aproximadamente 6 toneladas/basura/día. Esta basura se traslada al botadero municipal de Pilikocha, en el distrito “D” que cuenta con 7 hectáreas de botadero, ubicado a 6 Km. al norte del centro poblado. (41)

2.13. Principales formas de eliminación de la basura

En el Municipio de Cliza se pueden ver las siguientes formas de eliminación de la basura por parte de la población:

- El servicio de recojo de basuras está bajo la responsabilidad de la Honorable Alcaldía Municipal.
- El servicio se limita al centro urbano y a otros centros poblados importantes. El recojo de basura se efectúa mediante un carro basurero.
- El servicio de recojo y disposición final de la basura, se encuentra a cargo de una unidad municipal denominado servicio de aseo urbano. Este servicio de recojo de basura domiciliaria es motorizado. También existen basureros fijos ubicados en la plaza principal y la casa de la cultura. La recolección de basura se realiza los días lunes y viernes, proceso en el que se recoge aproximadamente 6 toneladas/basura/día. (42)

2.14. Economía

La población en el Municipio de Cliza, tiene una dedicación productiva agrícola - pecuaria, ya que, más de la mitad de su territorio está destinado a la producción agrícola – pecuaria. Sin embargo, ante la falta del recurso hídrico para el riego, la producción intensiva está limitada. Pero pese a estas carencias o limitantes, el Municipio sigue contando con un importante potencial agrícola productivo en el Valle Alto. (43)

2.14.1. Asociaciones agropecuarias de Cliza:

Asociaciones agrícolas, Asofrumc (asociación de fruticultores municipios de Cliza), Agroval (asociación agropecuaria valle alto), Asociación semilleristas de maíz waltaco, Asociación de viveristas del valle alto, Asociación de floricultores de Cliza.

2.14.2. Asociaciones pecuarias:

Asociación de productores de miel “ecomiel”, Asociación de productores de cuyes santa lucia, Asociación de productores de patos villa surumi, Asociación de productores de palomas, Asociación de productores porcinos colectivos, Asociación de productores porcinos chullpas, Asociación de productores de leche villa 2 de agosto, Asociación de productores de leche norte Ucureña, Asociación de productores de leche aplu, Asociación de productores de leche posa rancho, Asociación de productores de leche banda arriba, Asociación de productores de leche latte clakh, Asociación de productores de leche huasacalle, Asociación de productores de carpa, Asociación de mujeres en producción de textiles meatum.

Según el censo 2012, INE, la estructura de la población, por condición de actividad, indica que la Población que tiene trabajo es un 45% y de los cuales un 50% trabajan por cuenta propia, y el número de personas que busca activamente un empleo, es elevado. Por ello existe migración a las ciudades grandes de Bolivia y también a otros países. (44)

2.15. Educación

2.15.1. Educación Inicial en Familia Comunitaria

Este nivel de formación, reconoce y fortalece a la familia como el primer espacio de educación y socialización de la niña y el niño en complementariedad con la comunidad y los organismos estatales.

- Primera etapa: Educación Inicial en Familia (no escolarizada).
- Segunda etapa: Educación Inicial en Familia Comunitaria (Escolarizada).

2.15.2. Educación Primaria Comunitaria Vocacional:

Comprende la formación básica, contribuye a todo el proceso de formación posterior y tiene carácter intracultural, intercultural y plurilingüe.

2.15.3. Educación Secundaria Comunitaria Productiva:

Fortalece la formación recibida en la educación primaria comunitaria, vocacional; es integral, científica, humanística, técnica-tecnológica, espiritual, ética, moral, artística y deportiva.

La formación en el subsistema de educación regular culmina con este nivel, obteniendo la y el estudiante el bachillerato técnico humanístico y el grado de acreditación de técnico medio, cuya base de formación de especialización se da en las siguientes áreas productivas: Agropecuaria, Industrial, Comercial, Servicios, Turismo, Artes plásticas y visuales, Educación musical, Educación física y deportes. (45)

2.16. Medios de comunicación

La infraestructura de telecomunicaciones en el municipio ha desarrollado a un ritmo de crecimiento acelerado, con la entrada a la región de servicios de celular, Internet y telefonía fija de otras empresas que ahora compiten con COMTECO, existen también canales de televisión y radioemisoras con coberturas a nivel municipal, provincial, departamental y enlaces nacionales.

En los últimos años, el Municipio de Cliza ha presentado un crecimiento acelerado en la intervención de los medios de comunicación, ya que a la fecha se cuenta con el servicio de telefonía y móvil, a su vez la llegada del Internet y el servicio de cable. Se cuenta la presencia de canales de televisión, radio y prensa escrita. (46)

2.17. Accesibilidad

2.17.1. Movilidad y Transporte Metropolitano

La red principal del municipio es parte de la red troncal departamental y provincial, su vinculación con otros territorios municipales se realiza, a través de caminos provinciales e ínter comunales. El Municipio de Cliza se vincula, a través de una red vial troncal: Cliza – Cochabamba, Cliza - Santa Cruz (camino antiguo) y forma parte del eje provincial: (Cliza –Tarata), (Cliza – Punata), (Cliza – Toco – Arani), (Cliza – Tolata), (Cliza Ucureña, Villa Carmen).

El Municipio de Cliza está caracterizado por el servicio de sistema de transporte terrestre de vehículos livianos, generalmente para el transporte de pasajeros, sistema que se identifica por los flujos radiales que han generado. Tiene coberturas amplias que permiten la articulación del territorio de manera integral, llegando a sectores de importante producción agrícola para su traslado a los mercados. Cuenta con un sistema de transporte terrestre de carácter Interdepartamental, Interprovincial, Inter comunal y Urbano, Interno. (47)

2.18. Religión

En su gran mayoría de la población de Cliza en total es de religión católica. Y en otras pequeñas familias que pertenecen a las distintas religiones como cristianas, evangélicas. (47)

2.19. Cultura

El Municipio de Cliza forma parte del circuito turístico y gastronómico del Departamento de Cochabamba, conocida como el “Corazón del Valle Alto” y “Granero de Bolivia”. Dentro del Municipio se puede disfrutar de sus costumbres y tradiciones a las que asisten cientos de personas de todos los municipios aledaños y de otros departamentos, como la Feria del Pichón, Feria Agropecuaria del Valle Alto, Feria de la Picana y la Huminta y la Festividad Religiosa de la Virgen del Carmen. En la plaza principal 21 de septiembre se encuentra el templo de Nuestra Señora del Carmen y la Torre del reloj, que data de 1912 y es considerado uno de los más antiguos de la región.

La medicina tradicional, pese a que no es una práctica totalmente aceptada, por una parte, de la población, es muy reconocida por la contribución a la salud humana “en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad”, mediante los curanderos y hierbas medicinales. En Cliza, conocida por mantener sus tradiciones gastronómicas y culturales, muchas personas con diferentes afecciones óseas llegan desde la madrugada a la Clínica Escobar, atendida por Faridt Escobar, miembro de una familia con cuatro generaciones de “hueseros” o frotadores. (48)

2.19.1. Principales y potenciales rutas turísticas

- **Lugares turísticos:** Dentro del Municipio se encuentra la plaza principal 21 de septiembre, donde está ubicado el templo de Nuestra Señora del Carmen y la Torre del reloj, que data de 1912 y es considerado el más antiguo de la región. También está presente la plazuela 27 de mayo que fue construida en homenaje a la madre boliviana, su estilo es colonial y fue construido con cerámicas tipo ladrillo.

- **Comunidad de Ucureña:** Uno de los principales atractivos turísticos del Municipio por la historia que representa, su alto valor histórico se debe a que en este lugar se firmó la Reforma Agraria boliviana tras la Revolución del año 1952. Por lo mismo, la Comunidad cuenta con un museo histórico donde todo turista llega a

disfrutar de la historia de uno de los acontecimientos más transcendentales sucedidos en nuestro país.

- **Ferias de comida tradicional:** La más antigua es la Feria del Pichón en julio. Según la tradición oral se empezó a degustar la carne del pichón de paloma porque invadían los cultivos en época de cosecha y era necesario cazarlos. Por otro lado, está la Feria de la Picana, Huminta y la Chicha Cliceña que se cocinan en hornos de barro calentados por fuego de leña.

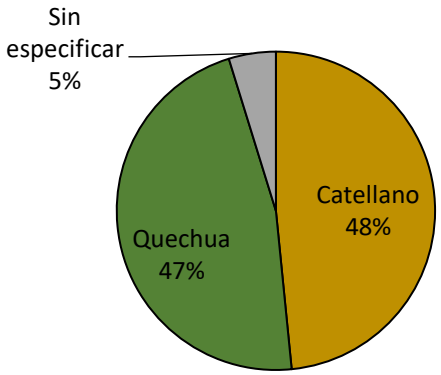
- **Festividades religiosas:** Con referencia a las fiestas, el mes de julio se desarrolla la festividad de la Virgen del Carmen, patrona de la provincia, y la de San Isidro Labrador, de mucha importancia en las comunidades rurales. (49)

2.20. Idioma

En Bolivia, en 1984, se reconocieron oficialmente la pluriculturalidad y la multietnicidad mediante una política lingüística que abarcó también a las lenguas indígenas. Sin embargo, no consiguieron ser reconocidas como lenguas oficiales hasta 2006, cuando se aprobó el proyecto de ley que confirió el estatus de idioma oficial a muchos idiomas indígenas hablados en diversas regiones del país, principalmente al quechua, el aymara y el guaraní, que son hablados en extensas zonas de Bolivia. En total, unos 36 idiomas quedaron reconocidos como idiomas oficiales en este contexto.

Auto identificación o pertenencia, según el Censo 2012, podemos apreciar que el mayor porcentaje (96.83 %) de auto identificación de la población del Municipio de Cliza es Quechua, seguido en porcentaje (1.9 %) de auto identificación Campesina. (50)

Imagen 3. Auto-Identificación de la Población



Fuente: INFO – SPIE

2.21. Salud

El Ministerio de Salud, como órgano rector, con el fin de erradicar la fragmentación y la segmentación del sector, establece, mediante la Norma Nacional de Caracterización de Establecimientos de Salud, el reordenamiento de los establecimientos de salud, eliminando las diferencias de la oferta de servicios entre los ámbitos rural y urbano, con el fin de lograr la equidad, el acceso universal y el derecho a la salud sin exclusiones ni discriminación. (51)

Cuadro 3. Centros de Salud del GAM de Cliza

NIVEL	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DEL CENTRO
2	Hospital de Segundo Nivel	HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN JUAN DE DIOS CLIZA
1	Centro de Salud SAFCI	C.S. UCUREÑA
1	Puesto de Salud SAFCI	P.S. AYOMA
1	Puesto de Salud SAFCI	P.S. VILLA CONCEPCIÓN
1	Puesto de Salud SAFCI	P.S. HUASA CALLE

Fuente: PTDI 2016 - 2020.

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

3.1. Definición de la sábila

Es una planta conocida como la sábila o áloe, verá de Barbados o Curazao, se dice que es una planta suculenta por lo jugoso de su pulpa y por su capacidad de almacenar o retener agua desde su tallo hasta las hojas llamadas estolón (que están agrupadas en una sola planta hasta 20 hojas) son de forma recta alargadas y delgadas en la punta y se van ensanchando en la base pegada al tallo, poseen unas espinas tipo dientes duros de color negro oscuro, la planta es de color verde intenso o de un verde grisáceo cuando están creciendo. (52)

El cultivo y cuidado de la planta requiere un cuidado sencillo porque solo a temperaturas muy bajas no permiten su crecimiento saludable, pueden estar al sol como a la sombra y requieren poca agua. El cultivo de ellas por sus rasgos curativos, medicinales y la variedad de usos se hacen a gran escala de Australia, Bangladesh, Cuba, República Dominicana, China, México, donde sacan un licor a base de penca de sábila, la India, Jamaica, Kenia, Tanzania, Sudáfrica y Estados Unido, solo algo más de la mitad de la producción general es utilizada en las industrias de cosméticos. (53)

3.2. Características agronómicas

En varios países del mundo se cultivan enormes extensiones de Aloe vera con el fin de obtener materia prima para la industria cosmética. Los aloes (se conocen más de 350 especies en la actualidad) se pueden cultivar en una gran variedad de climas y en suelos pobrísimos, pero necesitan protección contra las heladas. Prefieren suelos bien drenados de limo y mucha arena gruesa; esta planta milagrosa cuenta con un sinnúmero de propiedades curativas que lo hacen indispensable en el hogar. Tiene propiedades astringentes que favorecen la salud de la piel, es antiséptico y antibacteriano, lo que permite que sea útil en quemaduras y otras afecciones de la piel,

sus propiedades antiinflamatorias y analgésicas permiten aliviar el dolor y la inflamación. (54)

3.3. Composición física y química

3.3.1. Composición física

Planta siempre verde. Tallo de 1 a 2 m de alto, de unos 10 cm de grosor, aplanado. Hojas carnosas, de hasta 40 a 60 cm largo y de aprox. 10 a 15 cm de ancho, aplanadas en la base, con aguijón terminal, lisas. Inflorescencia de hasta 1 a 1,2 m de largo, amarillo anaranjado. Las hojas crecen alrededor del tallo a nivel del suelo en forma de roseta, desde el centro hacia arriba crece el tallo que al florecer forma densos racimos de flores tubulares, amarillas o rojas (Reynolds y Dweck, 1999). Las hojas tienen formas lanceoladas y dentadas con pinchos que le sirven de protección a la planta. (55)

3.3.2. Composición química

a) Agua: La planta está compuesta por un alto porcentaje de agua, lo que es imprescindible para el funcionamiento del poder terapéutico del Aloe. Esto se debe a que el agua es el vehículo en el cual se disuelven el resto de las sustancias biológicamente activas. Además, permite el paso del oxígeno necesario para reparar el tejido.

b) Aminoácidos: Contiene los componentes básicos de las proteínas. Contiene 7 de los 8 aminoácidos esenciales para el cuerpo, y 18 de los 22 considerados como secundarios, entre ellos, Lisina, Treonina, Valina, Metionina, Leucina, Isoleucina, Arginina, Fenilalanina o Triptófano.

c) Antraquinonas: Concentraciones relativamente pequeñas que se encuentran en el gel, actúan como laxantes naturales, analgésico y neurálgico, y también son poderosos antibacterianos, funguicida, antiprurítico y antipirético.

d) Azúcares: Tienen una acción antiinflamatoria y antiviral. Monosacáridos y polisacáridos como la glucosa, la fructosa, acemanano o el glucomamano.

e) Enzimas: Amilasa, Catalasa, Alinasa, Oxidasa, Lipasa. Transforman las proteínas que absorbemos a través de la comida en aminoácidos. Estos son absorbidos a su vez por el cuerpo y se vuelven a convertir en proteínas.

f) Esteroles: Inhiben la absorción de colesterol, reduciendo de esta forma el riesgo de padecer enfermedades coronarias. Asimismo, son potentes antiinflamatorios naturales.

g) Emolina, barbaloina: Generan Ácido Salicílico que posee propiedades antiinflamatorias y antibacterianas.

h) Lignina y saponinas: Sustancias celulósicas y glicósidos. La lignina permite la fácil penetración del gel y facilita el transporte de otras sustancias. Las saponinas actúan como limpiadoras y antisépticas.

i) Minerales: Calcio, Magnesio, Sodio, Cobre, Hierro, Manganeso, Potasio, Cinc, Cromo. Son necesarias para la salud del organismo. Intervienen en la formación de los huesos y cartílagos, la regulación osmótica de los líquidos orgánicos y la formación de sustancias de importancia biológica. (56)

3.4. Propiedades generales del Aloe vera

Tradicionalmente, el Aloe vera se ha utilizado por vía tópica para aliviar quemaduras en la piel y, por vía oral, para ayudar a acelerar la motilidad intestinal contra el estreñimiento. Por su gran contenido de vitaminas, minerales y antioxidantes estimula los mecanismos de defensa y de adaptación del cuerpo para hacer frente al estrés físico, emocional y ambiental. (57)

Debido a sus propiedades curativas, es uno de los compuestos primarios utilizados en la industria cosmética. Actualmente, el gel de aloe vera se puede encontrar en cientos de productos para la piel y el pelo. Esta planta forma parte de la familia de las liliáceas, la misma familia que el ajo y las cebollas. Del aloe vera se utilizan diferentes partes de la planta con aplicaciones tanto internas como externas con diferentes efectos en el cuerpo humano. (58)

- **Inhibidora al dolor:** La sábila o Aloe vera minimiza el dolor al aplicar en el área afectada. Esta planta tiene la habilidad de penetrar muy profundamente. La sábila alivia y bloquea el dolor en las capas profundas de la piel, debido a sus componentes activos y a su poder desinflamarte y penetrante.

- **Desinflamarte:** El Aloe vera tiene una acción similar a la de los esteroides como la cortisona, existen varios compuestos, las más importantes son las que son mediadoras del dolor y la inflamación y también tiene compuestos de antraquinonas y salicilatos, son los mismos agentes antiinflamatorios y bloqueadores del dolor que se encuentran en la aspirina. El Aloe vera ayuda a curar las quemadas y abrasiones porque tiene magnesio lácteo, que es una sustancia que ayuda al sistema inmunológico cuando hay irritantes en el organismo. Por este motivo, puede utilizarse en todo trastorno inflamatorio como la bursitis, artritis o en piquetes de insecto El Aloe vera contiene enzimas y otros elementos que lo hacen altamente desinflamarte.

- **Acción cicatrizante:** Debido al contenido de calcio, potasio y zinc en la planta provocan la formación de una red de fibras que atrapan los eritrocitos de la sangre, ayudando así a la cicatrización. El calcio es un elemento muy importante para la buena función del sistema nervioso y para la acción muscular, siendo un gran catalizador en toda curación.

- **Acción queratolítica:** Este tipo de acción es la que posibilita que se desprenda la piel o herida, renovándose con células nuevas. Hace posible que exista también un

mayor flujo sanguíneo por venas y arterias, despejándolas de pequeñas coagulaciones.

3.4.1. Acción antibiótica

a) Bactericida: El Aloe vera inhibe la acción destructora de muchas bacterias, como la salmonela y los estafilococos, además de ser eficientes contra hongos, etc. El Aloe vera es excelente para la eliminación bacteriana, así como para su prevención.

b) Acción Antiviral: A la planta de Aloe vera es muy eficaz contra las cepas de tricomonas vaginales. Esta sustancia encontrada en el Aloe vera ha sido muy efectiva para contrarrestar ciertos virus, se usa actualmente inyectada para combatir cierto tipo de leucemia y fibrosarcomas en los animales. En la actualidad se está estudiando para el combate al virus VIH (sida).

c) Acción fungicida: También trabaja como fungicida cuando se aplica directamente en los hongos.

d) Regeneradora Celular: La planta de Aloe vera contiene una hormona que acelera el crecimiento de nuevas células y además elimina las células viejas. Gracias a que cuenta con calcio, el elemento que regula el paso de los líquidos en las células, brindando así mayor salud celular a todos los tejidos del cuerpo.

El gel Aloe vera es el arma contra el cáncer de la piel y evita que el sistema inmunológico de la piel se dañe. Una característica importante es que contiene 17 aminoácidos que requiere el cuerpo humano para la formación de proteínas y tejidos.

Además, el gel Aloe vera contiene minerales como el calcio, fósforo, cobre, hierro, manganeso, magnesio, potasio y sodio, elementos indispensables para el metabolismo y operación celular.

e) Energizante: El Aloe vera ayuda a la producción de la energía que requiere el cuerpo. Además, debido a su contenido de vitamina C, se produce una acción que

mejora y estimula el flujo de la circulación y el buen funcionamiento del aparato cardiovascular. La vitamina C es muy importante para el fortalecimiento del sistema inmunológico, del circulatorio y del digestivo.

f) Digestiva: La planta de Aloe vera posee una gran cantidad de enzimas. Las enzimas transforman en el proceso digestivo a las proteínas, convirtiéndolas en sus componentes los aminoácidos, a los carbohidratos en azúcares (glucosa) y a las grasas en ácidos grasos. De esta manera, dichos elementos trasformados son absorbidos por el intestino y llevados al torrente sanguíneo circulatorio.

Otro componente de la sábila es el aloin, que es usado como laxante. El aloin es extraído de la parte exterior de la hoja. Es aconsejable tomar Aloe vera comenzando con dosis pequeñas una o dos onzas al día.

g) Desintoxicante: Esta planta, debido al potasio que posee, mejora y estimula el hígado y los riñones; principales órganos de desintoxicación. El Aloe vera contiene ácido urónico el cual elimina los materiales tóxicos a nivel celular.

h) Rehidratante de la piel: El gel Aloe vera se hidrata profundamente y restituye los líquidos perdidos en las tres capas de la piel, como también repara los tejidos dañados de adentro hacia fuera, ya sea por quemaduras tanto por fuego como por radiación.

i) Nutritiva: El Aloe vera posee 18 de los 23 aminoácidos que requiere el organismo para la formación de células y tejidos. Además, contiene enzimas necesarias en el proceso de los carbohidratos, también en el de las grasas y en el proceso de las vitaminas en el estómago e intestino. El Aloe vera posee una serie de vitaminas como son la B1, B5, B6, B12, A, y C y minerales como: El calcio, el fósforo, el cobre, el hierro, el manganeso, el magnesio, el potasio y el sodio.

j) Detergente Natural: La planta Aloe vera es un emulsificante natural porque posee saponinas. Por otro lado, debido a la presencia de enzimas proteolíticas, destruyen el tejido muerto, limpiando de esta manera las heridas.

k) Antiprurítico: El gel Aloe vera alivia el ardor y el picor. (59)

3.5. Clasificación del Aloe vera (sábila)

Tanto el Aloe vera macho como el Aloe vera hembra, también llamados sábila macho y hembra respectivamente, son especies del género de los Aloes. La sábila hembra se puede distinguir porque el crecimiento es hacia arriba y no tiene muchos puntitos blancos, el macho crece hacia los lados y tiene demasiados puntos blancos. (60) Ver anexo 5.

Tanto el aloe vera macho y hembra son usados para fines medicinales, en el caso de la salud para problemas gastrointestinales se recomienda usar la sábila hembra debido a que la concentración de yodo no es muy alta como la sábila macho. Este aspecto es importante y vale aclararlo para que las personas que consumen esta planta, ya sea para fines medicinales o el cuidado de la piel o el cabello, sepan que más allá de las especies con la que se la relaciona, todas tienen las mismas propiedades, dado que pertenecen al mismo género y tanto su sabia como la sábila contienen los mismos componentes químicos que se utilizan en medicina, herbolaria y cosmética para fines curativos y regenerativos. (61) Ver anexo 5.

3.6. Usos del Aloe vera (sábila)

- Por vía oral, el Aloe vera es un gran regulador, depurativo y tonificante general de los órganos y sistemas corporales. Recomendado por sus propiedades cicatrizantes en úlceras y problemas gastrointestinales, irritativos, inflamatorios, fermentativos o infecciosos.

- Se recomienda para depurar y desintoxicar en afecciones hepatobiliares y ante una acumulación de toxinas en reumatismo, artritis, procesos alérgicos como rinitis o asma, gota, y afecciones dermatológicas como acné, dermatitis o eccemas. Ayuda a regular y depurar el organismo y a controlar los niveles de colesterol, glucosa y ácido úrico, así como la tensión arterial, la circulación venosa y el metabolismo general, por lo que puede ser útil como complemento en dietas de control de peso.

- Aplicado externamente es antiinfeccioso, antiinflamatorio y suavizante, por otra parte, favorece la cicatrización y regeneración de la piel y alivia y cura herido, llagas, eccemas, psoriasis, golpes, dolores musculares o articulares, acné, manchas en la piel, etc. Alivia el dolor, la irritación, el picor y la inflamación. Aplicado en compresas en los días siguientes a la quemadura, solar o no, calma y acelera la regeneración de la piel dañada.

- Para resumir, en uso interno y externo, el Aloe vera está indicado en afecciones dermatológicas e infecciones exantemáticas (sarampión, varicela, rubeola, herpes).

- Para afecciones de la mucosa gástrica e intestinal (gastritis, hiperacidez, úlcera gastroduodenal, infecciones gastrointestinales y enfermedades inflamatorias intestinales como la enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa y colon irritable).

- También, de la mucosa bucal (aftas, gingivitis, periodontitis, candidiasis bucal y esofágica). En estados de inmunosupresión, procesos inflamatorios y autoinmunes, tipo artritis, procesos tumorales, prevención de estados de inmunosupresión y procesos infecciosos, hiperglucemias e hiperlipidemias.

- Quemaduras y heridas. La aplicación del gel de sábila parece acortar la duración de la cicatrización de la herida en las quemaduras de primer y segundo grado. El gel de sábila puede también promover la cicatrización de las heridas.

- Acné. Las investigaciones sugieren que el gel de sábila —si se lo aplica por la mañana y por la noche, como complemento del uso del medicamento tópico para el acné con receta médica tretinoína (Retin-A, Atralin, otros)— podría ser más eficaz para reducir el acné que el uso del medicamento tópico con receta médica solo.

- Psoriasis. La crema de extracto de sábila podría reducir el enrojecimiento, la descamación, la comezón y la inflamación provocados por la psoriasis leve a moderada. Quizás debas usar la crema varias veces por día durante un mes o más para notar mejoras en la piel.

- Virus del herpes simple. Aplicar una crema que contenga extracto de sábila puede ayudar a que las lesiones cicatricen antes.

- Liquen plano oral. Las investigaciones sugieren que aplicar gel de sábila dos veces al día durante ocho semanas podría ayudar a reducir los síntomas de esta afección inflamatoria que afecta el interior de la boca.

3.6.1. Jugo de aloe vera (sábila):

- Dejar las hojas o pencas de esta planta a remojo por 24 horas. De esa forma irá saliendo la aloína, que se podrá ver como una parte del gel de color amarillenta, la cual conviene evitar porque puede ser irritante.

- Pasado este tiempo, lava bien la hoja o penca del aloe para eliminar restos de tierra y retirar todos los restos amarillentos. Si lo prefieres, también puedes desinfectarla con lejía alimentaria u otros productos similares.

- Cortar la hoja en varios trozos y corta también ambos lados y la parte de arriba para separar la piel o corteza y llegar a la pulpa.

- Con la ayuda de una cuchara, retirar la pulpa de la sábila y ve poniéndola en un vaso grande o un bol.

- Licuar el gel con agua para que tenga una consistencia más líquida. La proporción dependerá de cómo te guste a ti la textura del jugo, si la prefieres algo más densa añade poca agua y si, por el contrario, quieres que quede más líquida añade más agua.

3.6.2. Té de aloe vera

- Deben tener preparada la pulpa de sábila, pero sin licuarlo.
- Pueden prepararse un té verde, ya sea en bolsita, a granel o en polvos.
- Retirar el té del fuego, una vez reposado lo necesario y todavía esté algo caliente, agregar los trozos de la pulpa de sábila.
- Dejar que repose unos 3 minutos y ya se podrá tomarlo.

Aloe vera para los problemas digestivos, esta planta ayuda a limpiar el tracto digestivo, para, de esta manera, garantizar el buen funcionamiento del órgano. También, elimina los parásitos intestinales y bacterias del estómago. (62)

3.7. Indicaciones

El Aloe vera está indicado en pacientes con problemas gastrointestinales leves y moderado, respecto a su actividad sobre la mucosa gastroduodenal destaca el efecto protector ante lesiones de la mucosa gástrica. Igualmente, su actividad antiulcerosa y de inhibición del crecimiento de helicobacter pylori.

- Regulador intestinal natural

El acemanano (activa el sistema inmunológico, regeneración celular y desintoxicante) presente en el aloe vera podría ser útil en enfermedades inflamatorias intestinales como la de crohn o la colitis ulcerosa. Es útil en el estreñimiento porque actúa regulando el tránsito intestinal, alivia los gases y los cólicos con dolor. Además, mejora enormemente la digestión y activa el funcionamiento hepático.

- Favorece una correcta digestión

El Aloe Vera es también tónico, purgante, estimulante de la formación y secreción de bilis. y ayuda a eliminar los parásitos intestinales, por lo que se convierte en un gran aliado de nuestro sistema digestivo en los días en los que comemos en exceso. Además, estimula el apetito, facilita la digestión y reduce los molestos gases. Y en dosis altas tiene efecto laxante. Se debe de tomar una dosis de 50 a 100 ml por día.

- Ayuda a regular los niveles de glucosa

En el sistema endocrino resalta la actividad hipoglucemiante e hipolipemiante. El Aloe vera administrado por vía oral es capaz de ayudar a reducir los niveles de glucosa en sangre. A nivel cardio circulatorio, puede tener también cierta actividad sobre los niveles sanguíneos de colesterol y triglicéridos, aunque el mecanismo de acción no ha sido dilucidado.

- Facilita la coagulación y cicatrización

Actúa sobre las varices (las mejora aplicando el aloe varios meses externamente), depura la sangre y combate la anemia. Presenta una acción coagulante por contener calcio, potasio y celulosa. Por lo tanto, el aloe vera provoca en las lesiones, la formación de una red de fibras que aseguran las plaquetas de la sangre, ayudando en la coagulación y cicatrización.

- Actividad antiinflamatoria

Tiene asimismo actividad antiinflamatoria. Inhibe la síntesis de prostaglandinas y reduce la migración e infiltración de leucocitos, la liberación de histamina y la síntesis y secreción de leucotrienos. La actividad antiinflamatoria del gel de aloe vera se energiza con el resto de propiedades (cicatrizante e inmunoestimulante) para facilitar la curación de heridas o frente a procesos artríticos (por sus propiedades

antiinflamatorios). El consumo del aloe vera por vía oral, cuál hace un efecto de 30 a 45 minutos una vez ingerido, al igual que para la piel, necesita días de avance del producto sobre la piel.

- Aliado contra el dolor

Presenta una acción inhibidora del dolor. Sus principios activos tienen una notable capacidad de penetración hasta los planos más profundos de la piel. Inhibiendo y bloqueando las fibras nerviosas periféricas (receptores del dolor) interrumpiendo el modo reversible a la conducción de los impulsos.

Pero además de esas propiedades, el Aloe vera genera ácido salicílico -de efecto analgésico- por lo que es utilizada para tratar todo tipo de afecciones o patologías que produzcan dolor moderado. Además de esto, reduce el dolor por poseer una poderosa fuerza antiinflamatoria, ya que tiene una acción similar a la de los esteroides, como la cortisona, pero sin sus efectos nocivos colaterales.

- Ayuda contra los tumores

El Aloe vera presenta propiedades anticancerígenas y antitumorales. Especialmente en los sarcomas blandos, el acemanano es capaz de reducir el crecimiento del tumor o producir regresión del mismo.

Esta actividad antitumoral, junto a las propiedades inmunoestimulantes y protectoras de las lesiones inducidas por radiación, determinan la posible aplicación del aloe vera en la prevención de melanomas y cánceres de piel, por lo que se han iniciado estudios para evaluar la actividad antitumoral del acemanano y otros polisacáridos del aloe.

- Efecto cicatrizante de la piel

Con relación a la piel y las mucosas destacan las propiedades de cicatrización y regeneración. El Aloe vera, ingerido o en aplicación externa, facilita la curación de heridas, quemaduras y lesiones epidérmicas y reduce el dolor. Se ha mostrado especialmente eficaz en las quemaduras inducidas por radiación, incluidas las solares, y en lesiones subsiguientes a tratamientos con radioterapia.

Igualmente, efecto antiinflamatorio y antimicrobiano de los polisacáridos y compuestos fenólicos». También, facilita la curación de llagas y ulceraciones bucales o lesiones inflamatorias irritativas de la mucosa gastro-intestinal.

En situaciones donde la curación de heridas se ve afectada y retardada, por ejemplo, la diabetes, el aloe es especialmente eficaz. «No solo disminuye el tiempo de curación de las lesiones, sino que mejora el flujo sanguíneo y mantiene una mayor sensibilidad en la zona lesionada en comparación con otros tratamientos».

- Potente hidratante para la piel

Presenta una acción rehidrátante y cicatrizante. Penetra profundamente en las tres capas de la piel, restituyendo los líquidos perdidos, reparando los tejidos desde dentro hacia fuera en las quemaduras (fuego o sol), fisuras, cortes, raspaduras, pérdida de tejido, etc. Así, se puede utilizar como foto protectora contra las quemaduras solares, e incluso contra este tipo de quemaduras una vez producidas.

Tanto aplicada a la piel como tomada, la sábila acelera el proceso de cicatrización y contracción de las heridas porque estimula la producción de colágeno. (63)

3.8. Contraindicaciones del Aloe vera (sábila)

A pesar de que el Aloe vera es una planta altamente beneficiosa para la salud, esta puede traer efectos secundarios a algunas personas. En este sentido, el uso de esta planta está contraindicado para los siguientes casos:

- Personas con diabetes: en caso de padecer diabetes, debes tener cuidado con la cantidad de aloe que consumas, ya que esta reduce los niveles de azúcar en la sangre y puede producir hipoglucemia.

- Problemas estomacales: si eres de los que sufren algún problema estomacal, debes consultar a tu médico si te hará bien consumir sábila dentro de tu dieta, ya que actúa como laxante, razón por la cual puede causar calambres abdominales o diarrea.

- Mujeres embarazadas: está estrictamente prohibido su consumo en mujeres gestantes o en período de lactancia.

- Personas con problemas degenerativos en la vesícula biliar o hígado: deberán preguntar a su médico de confianza qué tan beneficioso será su consumo.

- Personas con heridas graves: No se recomienda su aplicación en quemaduras ni cortadas profundas, sin que haya sido aprobado antes por un especialista. (64)

3.9. Efectos secundarios del Aloe vera (sábila)

El gel de sábila, generalmente, se considera seguro cuando se aplica adecuadamente en la piel. Podría ser seguro cuando las dosis correspondientes se toman por vía oral durante un corto período de tiempo. Los efectos secundarios de la sábila se deben al consumo excesivo del producto, así la persona esté en relativamente sana, así que en uso equilibrado disminuye estas patologías: (65)

- Calambres a nivel abdominal
- Diarrea
- Deshidratación pro exceso de excreción
- Irritación (65)

3.10. Formas de consumo del Aloe vera

a) Adelgazante: su alto contenido en azúcares hace que, combinado con agua, provoque una sensación saciante, garantizando además el aporte energético suficiente por sus vitaminas y minerales. Recomiendan tomar el jugo o una cápsula de aloe vera con un vaso de agua.

b) Al ingerir pulpa o jugo de aloe vera fortalecerá el sistema inmunológico y digestivo, reforzando el estómago y recuperando el apetito. Aplicado directamente en la piel le servirá para combatir la sequedad que genera el tratamiento. Importante: antes tomar aloe durante la fase de recuperación de un cáncer, consulte siempre a su oncólogo.

c) Extra: esta planta aporta los oligoelementos que el cuerpo no asimila de forma directa, como el hierro. Tiene 15 veces más hierro que las lentejas, solo superado por la ingesta de sangre y los bivalvos.

d) Acidez de estómago: reduce los ardores estomacales y favorece el equilibrio de las bacterias gastrointestinales. Pruebe a añadir trozos de pulpa de aloe vera a comidas pesadas y su digestión lo agradecerá.

e) Antienvejecimiento: Los egipcios descubrieron sus propiedades rejuvenecedoras. Algunas crónicas aseguran que Cleopatra, además de bañarse en leche de burra, usaba el aloe para cuidar su piel porque aumenta la producción de células fibroblásticas, responsables de la formación del colágeno.

f) Asma: su efecto broncodilatador alivia los síntomas de las crisis asmáticas rápidamente. Las propiedades inmunomoduladores y antiinflamatorias disminuyen los síntomas del asma alérgica.

g) Caída del cabello: los aminoácidos del aloe vera tienen una composición similar a la del folículo del cabello, además ejerce una acción bactericida que elimina la seborrea y arrastra las células muertas.

h) Cicatrización: permite una curación de las heridas más rápida y evita los queloides. Si la incisión es reciente, consulte antes a su médico.

i) Esguinces: algunos deportistas combinan los efectos analgésicos y antiinflamatorios de la aspirina con el poder de penetración del aloe vera para aumentar la eficacia de este medicamento en el tratamiento de derrames periféricos vinculados a torceduras y esguinces. En cualquier caso, le ayudará a bajar la inflamación muscular si lo aplica durante los masajes.

j) Hipertensión: el aloe es rico en oligoelementos, la cantidad de potasio presente en sus hojas ayuda a regular la tensión arterial.

k) Manchas y psoriasis: elimina la acumulación de melanina que provoca manchas por la edad o por una excesiva exposición al sol. Cortar la planta y aplicarla directamente sobre la piel. Las manchas rosáceas y descamaciones que provoca la psoriasis de codos y rodillas pueden ser tratadas con aloe. Calma el escozor, reduce la coloración y favorece la regeneración.

l) Quemaduras: aplicar aloe puro cien por cien directamente en la quemadura, a demanda. La temperatura desciende inmediatamente. El remedio solo es apto para quemaduras leves. Las de segundo o tercer grado deben ser tratadas en el hospital.

m) Úlceras bucales y problemas de encías: masticar trozos de la pulpa de aloe vera hasta desmenuzarlos y aprovechar el jugo resultante para enjuagar la boca durante unos minutos, dejando que penetre en la encía. Una vez completado el proceso, trague, así mejorará su digestión.

n) Varicela: la aplicación de pulpa o gel de aloe vera calma el picor, desinfecta y contribuye a cicatrizar sin dejar marcas. (66)

3.11. Propiedades sobre la gastritis

La gastritis es una inflamación o irritación de la mucosa del estómago que puede darse por diferentes motivos, aunque los más frecuentes son el padecimiento de infecciones bacterianas del estómago, el consumo excesivo del alcohol o drogas, los malos hábitos alimenticios, la toma de medicamentos, el estrés, el reflujo biliar, entre otros. Además de realizar cambios en la dieta y seguir el tratamiento médico recomendado, es posible reducir los síntomas de gastritis y contribuir a la mejora de la salud gastrointestinal mediante el uso de plantas medicinales, como el aloe vera o sábila. Esta protege las mucosas digestivas y combate la acidez y las molestias, entre muchos otros beneficios que explicamos a lo largo de este artículo. Continúa leyendo para descubrir cómo tomar Aloe vera para la gastritis y tener una recuperación mucho más rápida. (67)

La inflamación o irritación del revestimiento interno del estómago que causa la gastritis puede ocasionar síntomas muy molestos como dolores abdominales, acumulación de gases, náuseas y vómitos, acidez, hinchazón y pérdida de apetito. El Aloe vera es una planta muy beneficiosa para mejorar la salud del estómago cuando este se encuentra dañado y puede ser un remedio natural excelente para aliviar muchos de los síntomas mencionados. A continuación, se detalla cuáles son todos los beneficios y propiedades del aloe vera para la gastritis: (67)

- Tiene propiedades antiinflamatorias y ayuda a reducir la inflamación de la mucosa gástrica en caso de gastritis.
- Sus propiedades analgésicas son excelentes para reducir los dolores y molestias abdominales que se experimentan cuando se padece de gastritis.
- Ayuda a prevenir el estreñimiento y mejora el tránsito intestinal, pues tiene propiedades laxantes suaves.

- Favorece la regeneración de las mucosas gástricas dañadas gracias a sus efectos cicatrizantes.
- Reduce la acidez estomacal.
- Ayuda a recuperar el pH interno del estómago.
- Es un gran remedio para enfermedades infecciones del estómago, las cuales pueden acabar ocasionando gastritis.
- Favorece la digestión y ayuda a que los nutrientes de los alimentos se asimilen correctamente. (67)

3.12. Definición de terapia alternativa natural

El Aloe vera se caracteriza por ser una de las mayores regeneradoras de células que ha dado la naturaleza. Lo más utilizado de esta planta son las hojas, donde se extrae la parte carnosa, mucílagos incoloros e inodoros, conocidos vulgarmente por el nombre de cristal. Esta estructura presenta acción cicatrizante, antiinflamatoria, protectora de la piel, además presenta propiedades bactericidas, laxantes y agentes desintoxicantes. Por lo que esta planta ostenta una amplia diversidad de aplicaciones terapéuticas. La Aloe Vera es muy utilizada en las lesiones de la piel, fundamentalmente por su poder emoliente suavizante que ejerce. Se ha confirmado que estos cristales contienen vitaminas A, B1, B2, B6, C, E y ácido fólico. Además, contiene minerales, aminoácidos esenciales y polisacáridos que estimulan el crecimiento de los tejidos y la regeneración celular. (68)

La medicina herbolaria tiene mucho que ofrecer a las personas que acuden a las consultas en busca de tratamiento, donde se tiene la posibilidad de brindar una atención médica más humana y económicamente accesible. La cultura cubana en cuanto a la medicina herbolaria, por su uso terapéutico y profesional, está desempeñando un papel cada vez más importante en la población. (69)

3.13. Definición de la gastritis

La gastritis es una enfermedad inflamatoria aguda o crónica de la mucosa gástrica producida por factores exógenos y endógenos que produce síntomas dispépticos atribuibles a la enfermedad y cuya existencia se sospecha clínicamente, se observa endoscópicamente y que requiere confirmación histológica. Algunos autores definen a la gastritis como una inflamación de la mucosa gástrica, de causa diversa y de evolución aguda o crónica. Implica la existencia de una lesión que generalmente debe confirmarse mediante un estudio histológico, sin que baste para ello, en general, el aspecto endoscópico de la mucosa gástrica. Se originaba por diversos factores, como el consumo de algunos medicamentos o la infección por la bacteria Helicobacter pylori, logra causar molestias importantes, pero en muchos casos es asintomática. (70)

3.14. Agente causal

Las causas más comunes de gastritis son: Ciertos medicamentos, como ácido acetilsalicílico (aspirina), ibuprofeno o naproxeno y otros fármacos similares. Consumo excesivo de alcohol. Infección del estómago con una bacteria llamada Helicobacter pylori. La infección por Helicobacter pylori se produce cuando esta bacteria infecta el estómago. Por lo general, esto ocurre en la infancia. La infección por Helicobacter pylori es una causa frecuente de las úlceras estomacales (úlceras pépticas) y puede presentarse en más de la mitad de la población mundial. (71)

La mayoría de las personas no se da cuenta de que tiene una infección por Helicobacter pylori porque nunca se enferma. Si tienes signos y síntomas de una úlcera péptica, el proveedor de atención médica probablemente te hará pruebas para detectar una infección por Helicobacter pylori. Una úlcera péptica es una llaga en el revestimiento del estómago (úlcera gástrica) o en la primera parte del intestino delgado (úlcera duodenal). (72)

3.15. Factores de riesgo de la gastritis

Los factores de riesgo para la infección por Helicobacter pylori están relacionados con las condiciones de vida en la infancia, tales como:

a) Vivir en condiciones de hacinamiento. Vivir en una casa con muchas otras personas puede aumentar el riesgo de una infección por Helicobacter pylori.

b) Vivir sin una fuente confiable de agua limpia. Tener un suministro confiable de agua limpia y potable contribuye a reducir el riesgo de Helicobacter pylori.

c) Vivir en un país en vías de desarrollo. Vivir en países en vías de desarrollo aumenta el riesgo de infección por Helicobacter pylori. Esto puede ser porque el hacinamiento y las condiciones de vida insalubres pueden ser más comunes en países en vías de desarrollo.

d) Vivir con una persona que tiene infección por Helicobacter pylori. Si alguien con quien vives tiene una infección por Helicobacter pylori, es más probable que tengas una infección por Helicobacter pylori. (73)

3.16. Causas

Las posibles causas de una gastritis son variadas. El trastorno puede producirse por una infección bacteriana, una alimentación desequilibrada, un problema de autoinmunidad o el estrés. No obstante, no podemos pasar por alto que existen otros elementos que también pueden provocar una gastritis. Nos estamos refiriendo a un consumo excesivo de alcohol, a la ingesta de fármacos como el naproxeno o el ibuprofeno, al consumo de cocaína, a la ingesta de alimentos muy picantes e incluso a una infección viral. (74)

Una vez que se presenta en el organismo, la gastritis puede provocar dolores estomacales, acidez, náuseas y vómitos. La persona que sufre este inconveniente es habitual que se indigeste al comer o que pierda el apetito. Heces de color negro, vómitos en los que se percibe sangre o incluso un aumento considerable de gases son otros de los síntomas que pueden sufrir quienes padecen gastritis. (74)

3.17. Epidemiológia

Es una entidad de elevada morbilidad a nivel mundial, es una de las causas que con más frecuencia motivan la consulta gastroenterológica en los países en vía de desarrollo, se ha reportado que casi el 60% de la población antes de los 50 años ha presentado cuadros de gastritis aguda en los países industrializados se alcanzan cifras hasta de un 95%. En Bolivia la gastritis más común en nuestro medio es la de tipo infeccioso producido por dicha bacteria y se contagia generalmente durante la niñez, a través del consumo de alimentos contaminados y agua cruda.

En los últimos diez años las costumbres familiares de los bolivianos cambiaron drásticamente, al igual que los hábitos alimenticios. Ahora la gente opta más por consumir comida rápida de la calle o chatarra, mal manipulada y guardada, explica a ECOS la gastroenteróloga clínica del Instituto Gastroenterológico Boliviano-japonés, Yanet Lijerón. (75)

3.18. Clasificación

a) Gastritis aguda:

Este tipo de gastritis provoca cambios inflamatorios en la mucosa gástrica, dicha inflamación puede afectar toda la cámara gástrica entera (pangastritis) o solo una región del estómago, puede presentarse de forma asintomática o suele provocar cuadros de gastritis graves como hemorragias digestivas. (76)

b) Gastritis crónica:

Este tipo de gastritis se caracteriza por durar meses o incluso años, existe un aumento continuo de la inflamación de la pared del estómago. La principal causa es la infección por Helicobacter pylori, también puede deberse a una alcalinización del pH del estómago que se origina por el reflujo biliar. (76)

3.19. Fisiopatología

La gastritis aguda, a su vez, se divide en dos grandes grupos:

a) Gastritis aguda

Se caracteriza por disrupción de la Barrera mucosa por un irritante local. Esta alteración permite al ácido clorhídrico y a la pepsina contactar con el tejido gástrico, irritándolo e inflamando y produciendo erosiones superficiales. La mucosa gástrica se regenera rápidamente en general, haciendo la gastritis aguda, un trastorno autolimitado con resolución y curación en unos pocos días, la perforación hemorragia Y peritonitis son sus posibles complicaciones, existen causas y iatrogénicas de gastritis aguda como la radioterapia y quimioterapia. (77)

b) Gastritis crónica

Al contrario que la gastritis aguda, la gastritis crónica es un trastorno progresivo que comienza con una inflamación superficial y gradualmente condiciona la atrofia del tejido gástrico. La etapa inicial se caracteriza por cambios superficiales en la mucosa y una disminución del mucho gástrico, según evoluciona la enfermedad las glándulas de la mucosa se rompen y destruyen, el proceso inflamatorio involucra a partes más profundas de la mucosa que se adelgaza y atrofia. (77)

3.20. Sintomatología

Cuadro 4. Sintomatología

Signos	Síntomas
• Hemorragia	• Náuseas • Vómitos • Mareos • Dolor abdominal en la boca del estómago • Saciedad y pérdida de apetito • Abdomen inflamado

Signos	Síntomas
• Úlcera péptica • Cáncer de estómago	• Náuseas • Vómitos • Mareos • Dolor abdominal en la boca del estómago • Saciedad y pérdida de apetito • Abdomen inflamado • Ardor abdominal • Acidez estomacal • Deposiciones negras

Fuente: Elaboración a base de datos (78)

3.21. Diagnóstico

El diagnóstico de la gastritis puede ser establecida por una historia completa y física. Algunos casos pueden requerir análisis de sangre y otras pruebas (endoscopia) o una consulta con un especialista (por lo general un gastroenterólogo).

- Endoscopia gastrointestinal, para examinar el aparato digestivo superior:

La endoscopia gastrointestinal es un procedimiento que hace el médico con un endoscopio (un tubo flexible con una cámara) para ver el revestimiento de la parte superior del aparato digestivo. Un gastroenterólogo, cirujano u otro profesional de atención médica especializado hace el procedimiento, con mayor frecuencia, mientras el paciente recibe un sedante suave para ayudarle a relajarse. (79)

- Hemograma:

El hemograma completo es un análisis de sangre. Se utiliza para examinar el estado general de salud y detectar una amplia variedad de afecciones, como anemia, una infección y leucemia. (80)

- Análisis de heces:

Un análisis de materia fecal es una serie de pruebas que se hacen en una muestra de heces para ayudar a diagnosticar ciertas afecciones que afectan el tubo digestivo. Estas afecciones pueden incluir infección (como por parásitos, virus o bacterias), absorción deficiente de nutrientes o cáncer. (81)

- Pruebas para el Helicobacter pylori:

Helicobacter pylori (H. pylori) es un tipo de bacteria que infecta el aparato digestivo. Muchas personas con H. pylori no tienen síntomas de infección, pero otras pueden tener una variedad de enfermedades del aparato digestivo por la bacteria, como gastritis (inflamación del estómago), úlceras pépticas (llagas en el estómago, el intestino delgado o el esófago) o ciertos tipos de cáncer de estómago. (82)

3.22. Tratamiento

El tratamiento depende de lo que esté causando el problema. Algunas de las causas desaparecerán con el tiempo.

- **Farmacológico**

Medicamentos antibióticos para eliminar la Helicobacter pylori. Si hay presencia de Helicobacter pylori en el tubo digestivo, el médico podría recomendar una combinación de antibióticos, como claritromicina (Biaxin XL) y amoxicilina (Amoxil, Augmentin, entre otros) o metronidazol (Flagyl), para eliminar la bacteria. Debe de tomarse el tratamiento completo con el antibiótico recetado; generalmente, se toma durante 7 a 14 días, junto con el medicamento, para bloquear la producción de ácido. Una vez terminado el tratamiento, el médico volverá a pedir un análisis para detectar la Helicobacter pylori con el fin de asegurarse de que se haya destruido. (83)

- **No farmacológico**

El Aloe vera tiene propiedades, digestivas, que actúa como antiulcerosa, laxante, antiséptica, vasodilatadora, antibacteriana, hidratante, antioxidante, antiinflamatoria,

antifúngico, astringente. Componentes activos, niacina, tiamina, rivoflamina, vitamina C, vitamina E, calcio, magnesio, selenio, zinc, fósforo, potasio, taninos. (84)

3.23. Complicaciones

Las complicaciones relacionadas con la infección por Helicobacter pylori incluyen las siguientes:

- Úlceras. El Helicobacter pylori puede dañar la mucosa protectora del estómago y del intestino delgado. Como consecuencia de esto, el ácido estomacal puede producir una llaga abierta (úlcera). Alrededor del 10 % de las personas con Helicobacter pylori desarrollará una úlcera.

- Inflamación de la mucosa del estómago. La infección por Helicobacter pylori puede afectar el estómago y causar irritación e hinchazón (gastritis).
- Cáncer de estómago. La infección por Helicobacter pylori es un factor de riesgo importante para ciertos tipos de cáncer de estómago. (85)

3.24. Cuidados en pacientes con gastritis

- Relajación del enfermo. Ambiente adecuado y tranquilo.
- Tratar la ansiedad si existiera.
- Promover un estado nutricional adecuado, controlando la dieta, siendo esta de fácil masticación y abundantes líquidos.
- Posición Fowler durante la ingesta y una hora después para favorecer el tránsito.
- Controlar las náuseas y vómitos.
- Promover la deposición normal. Controlar la diarrea o comprobar impactación fecal si existiera.
- Valorar si hay distensión abdominal o dolor.
- Evitar olores fuertes.
- Prevenir hemorragias gastrointestinales.
- Promover conocimientos para el autocuidado. (86)

3.25. Prevención

- Cuidar mucho la higiene y calidad de los alimentos que se ingieran.
- Evitar el consumo excesivo de irritantes como el chile o el café, de productos con muchos conservadores y colorantes, de alimentos fritos, con exceso de grasa o preparados con poca calidad higiénica, como los que se venden en la calle.
- El cigarro y el alcohol se relacionan fuertemente con la gastritis, por lo que se debe evitar su uso y consumo.
- Evitar la automedicación y dejar de tomar aspirinas o fármacos antiinflamatorios. Si son necesarios, pedir al médico algún complemento para contrarrestar el efecto dañino y en tal caso, elegir los que vienen con capa entérica, es decir, en cápsulas o si no tiene predisposición a los lácteos, consumir mucha leche.
- Evitar el estrés, lo más que se pueda, descansar al menos 8 horas diarias, alimentarse tres veces al día, incluyendo en los alimentos, frutas y verduras frescas y respetando en la medida de lo posible los horarios.
- El ejercicio físico, o al menos caminar durante 20 minutos diariamente, también ayuda mucho, tanto para desestresarse, como para favorecer el funcionamiento del sistema digestivo.

- Masticar adecuadamente y despacio.
- Comer sentado y sin prisas.
- No tomar líquidos abundantes con las comidas.
- Tomar líquidos a pequeños tragos.
- No comer exageradamente.
- No tomar alimentos muy calientes o muy fríos.
- No acostarse inmediatamente después de comer. (87)

CAPÍTULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Enfoque de investigación

4.1.1 Cuál-cuantitativa

El enfoque cuál-cuantitativo es el procedimiento de decisión que se utiliza y pretende señalar las alternativas usando la recolección de datos para probar hipótesis, con base en medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (88)

El diseño fue cualitativo, etnográfico, permitiendo el análisis de las ideas, creencias, significados, y conocimientos respecto a la planta medicinal de Aloe Vera, utilizadas para la curación de enfermedades gástricas en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña. Para entender lo que la comunidad hace usualmente, así como también el significado e importancia que tiene estas prácticas que son habituales en las comunidades rurales.

También se planteó un diseño cuantitativo porque se diseñó un plan que incluye procedimientos y actividades para encontrar las respuestas al problema planteado.

4.2 Tipo de investigación según el tiempo de ocurrencia de los hechos

Este trabajo de investigación describe un fenómeno acerca del nivel de conocimiento en el uso del Aloe Vera como tratamiento complementario de gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña gestión 1-2023. Cliza consta de 21.899 habitantes.

4.3 Según la secuencia Temporal

4.3.1 Transversal

El estudio transversal recolecta datos en un solo momento en un tiempo único, su propósito es describir variables en un momento dado, haciendo una cohorte en el tiempo. (89)

Permitirá medir las dos variables al mismo tiempo estudiadas en un determinado periodo, haciendo un corte en el tiempo.

4.4 Según el alcance de los resultados.

4.4.1 Descriptivo

Consiste en describir las tendencias claves en los datos existentes y observar las situaciones que conduzcan a nuevos hechos. Este método se basa en una o varias preguntas de investigación. además, incluye la recopilación de datos relacionados, posteriormente, los organiza, tabula y describe el resultado. (90)

El trabajo de investigación describe un fenómeno acerca del nivel de conocimiento en el uso del Aloe Vera como tratamiento complementario de gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña gestión 1-2023.

4.5 Universo, población y muestra

4.5.1 Universo

Requiere delimitar la población para generalizar los resultados y establecer parámetros. El universo está comprendido por la población adulta de 40 a 60 años de edad de la comunidad de Ucureña en la gestión 1-2023.

4.5.2 Población

La población de 40 a 60 años de edad en la comunidad de Ucureña gestión 1-2023, cuenta con, aproximadamente, 4293 personas.

4.5.3 Muestra

Conformada por 94 pobladores de la comunidad de Ucureña.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó el cálculo del tamaño de la muestra aplicando la fórmula de población finita.

4.6. Tamaño de muestra

$$n = \frac{\mathrm{N} * \ \mathrm{p} * \mathrm{q} * \mathrm{Z}^2}{\mathrm{E2}\ (\mathrm{N} - 1) + \mathrm{P} * \mathrm{Q} * \mathrm{Z}^2}$$

Siendo lo siguiente:

n= Tamaño de muestra

z= Nivel de confianza (95%)

p= Proporción esperada que cumple la característica deseada (0,5)

q= Proporción esperada que no cumple la característica deseada (0,5)

N= Tamaño de población (N=4293)

E^2= Margen de error deseado (5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{4293 * 0.5 * 0.5 * \ 95^2}{5^2(4293 - 1) + 0.5 * 0.5 * 95^2}$$

$$n = 94$$

4.7. Muestreo

El muestreo utilizado en el presente trabajo de investigación es probabilístico porque está formado por 94 pobladores que forman parte del estudio, la recolección de datos será aleatoriamente simples porque todos los sujetos tienen la misma probabilidad de ser parte de la muestra.

Se considera un muestreo probabilístico al estudio ingresarán pacientes que cumplan con los criterios de inclusión, las cuales ingresan la población de 40 a 60 años de edad de la comunidad de Ucureña.

4.8. Criterios de selección de muestra

4.8.1. Criterios de inclusión

- Hombres y mujeres de 40 a 60 años de edad.
- Que vivan en la comunidad de Ucureña.
- Que acepten participar en la investigación
- Que tengan signos y síntomas de gastritis

4.8.2. Criterios de exclusión.

- Hombres y mujeres que rechacen su participación en el estudio.
- Que vivan en otras comunidades
- Mayores de 60 años de edad.
- Que no tengan gastritis y no presenten sintomatología.

4.9. Fuente de recolección de datos

4.9.1 Fuente primaria

- Población de estudio de 40 a 60 años de edad de la comunidad de Ucureña.

4.9.2 Fuente secundaria

- Las fuentes secundarias se fundamentan en la revisión bibliográfica, páginas web y otros.

4.10. Método

4.10.1. Método inductivo.

Es el proceso de conocimiento de lo particular a lo general, sirve para estudiar fenómenos sociales particulares de escasa información teórica para llegar a conclusiones y premisas generales, en este caso se investigará beneficios en el consumo de la planta medicinal Aloe Vera (sábila) como tratamiento complementario de gastritis. (91)

4.11. Técnicas e instrumentos de información

Encuesta: se aplicaron a 94 pobladores, la misma que se aplicó en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña para reunir información acerca de los beneficios en el consumo de la planta medicinal Aloe Vera (sábila) como tratamiento complementario de gastritis.

4.12. Instrumentos

Se utilizó como instrumento de recolección de datos un cuestionario de elaboración propia y con la aprobación de expertos, el cual se adapta con facilidad a diversos análisis estadísticos y son muy útiles para describir, y medir con precisión diversas variables, en este instrumento se realizaron 12 preguntas, las cuales eran solo cerradas (para marcar).

Las preguntas fueron formuladas basándonos en lo que se quería estudiar en el trabajo de investigación, que es acerca de los beneficios en el consumo de la planta medicinal Aloe Vera (sábila) como tratamiento complementario de gastritis en la población de 40 a 60 años.

El cuestionario se divide en tres partes:

- La primera parte está conformada por el título, una introducción dando a conocer por qué se realiza dicho cuestionario, los datos generales como: edad, sexo, estado civil, ocupación.
- La segunda parte está constituida por preguntas cerradas realizadas sobre gastritis.
- La tercera parte está organizada por preguntas elaboradas con relación al Aloe Vera.

Las opciones de respuesta para las preguntas dicotómicas son: SI o NO, donde algunas preguntas tienen alternativas.

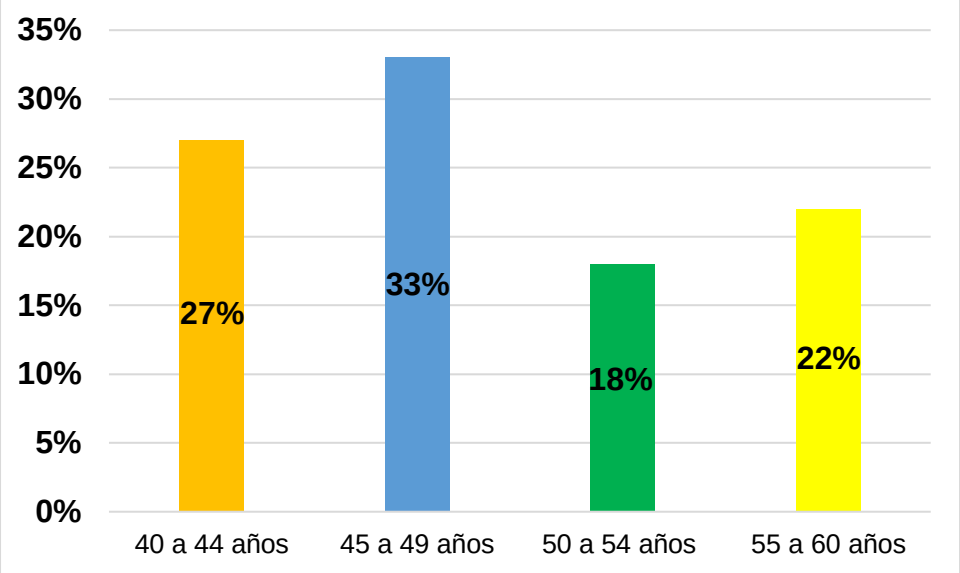
4.13. Procedimiento para recabar la información

- Presentación del perfil de investigación.
- Aprobación del perfil
- Coordinación con la población de 40 a 60 años de la comunidad de Ucureña, para la aplicación de instrumentos.
- Aplicación de instrumentos en diferentes horarios según jornada laboral y disposición de los pobladores de Ucureña.
- Tabulación de datos obtenidos con apoyo de programa Excel.
- Elaboración de gráficas estadísticas, análisis e interpretación de resultados.
- Redacción de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Gráfico N.º 1. Edad de la población que consume la planta medicinal aloe vera (sábila) como tratamiento complementario de gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña julio 2023. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

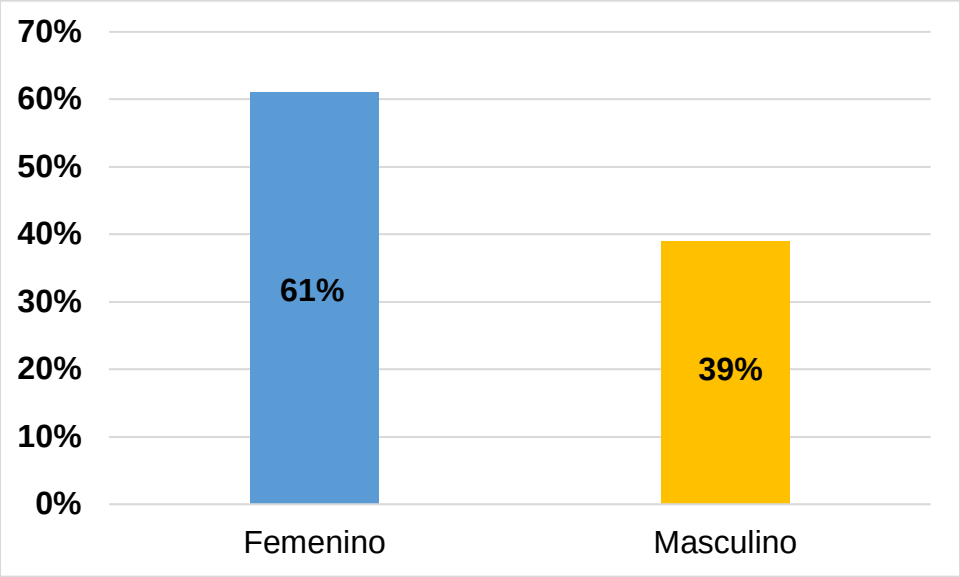
Análisis e Interpretación:

En el gráfico se puede observar la edad de las personas encuestadas, donde: el 27% tienen de 40 a 44 años, el 33% oscila de 45 a 49 años, de 18% su edad es de 50 a 54 años y el restante 22% es de 55 a 60 años. Cumpliendo con lo propuesto en la investigación encuestar a personas adultas.

La mayor parte de la población fueron entre las edades de 47 a 53 años de edad, que está relacionado con la bibliografía, que indica que la gastritis se empieza a manifestar o tiene mayor incidencia entre las edades de 40 años adelante (pág. 34).

Gráfico N.º 2. Porcentaje del género de la población de estudio.

n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

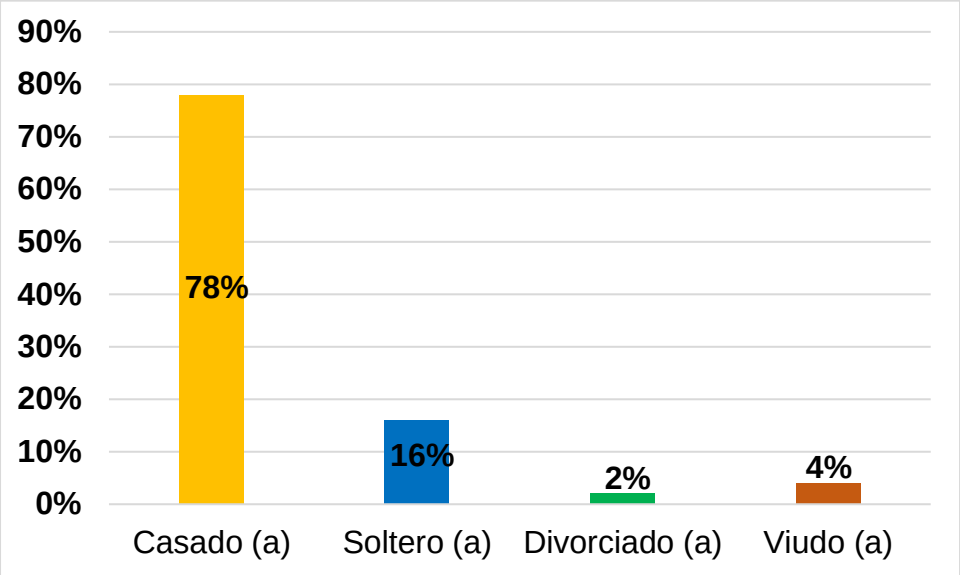
Análisis e Interpretación:

En el gráfico se puede observar que: el mayor porcentaje pertenece al género femenino con el 61%, en cambio, el 39% corresponde al género masculino.

Llama la atención que las mujeres son las que desarrollan gastritis con mayor frecuencia, relacionado con la exposición a los factores de riesgo que tienden en su diario vivir (malos hábitos alimenticios, estrés y no realizar ejercicios)

Gráfico N.º 3. Porcentaje del estado civil de la población de estudio.

n=94



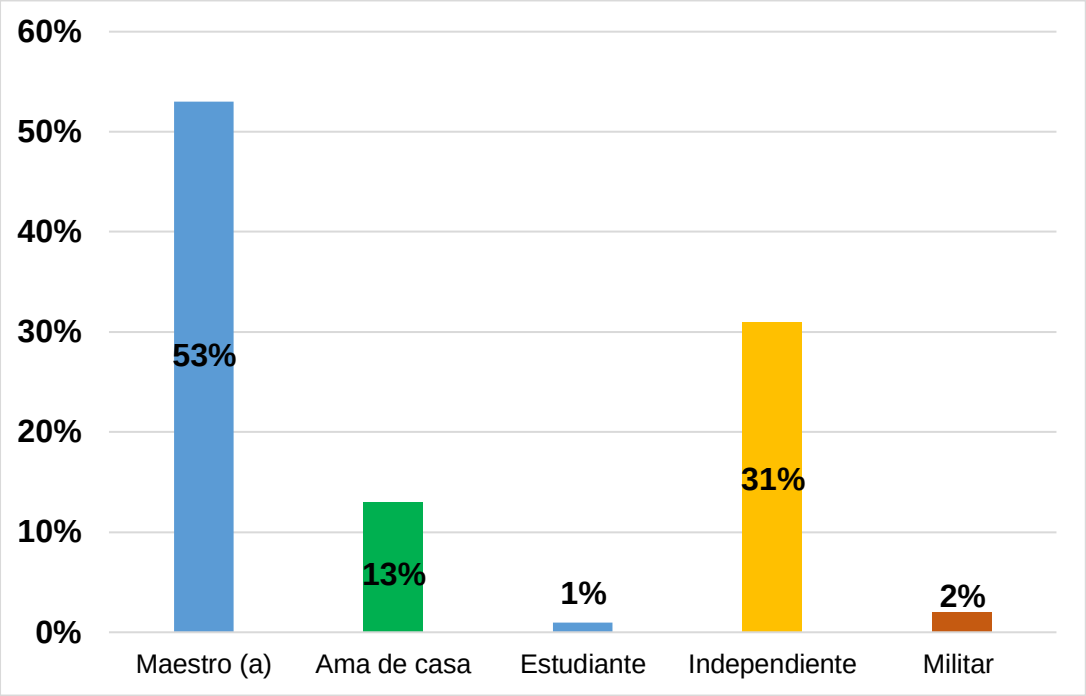
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

Se observa que: el 78% de la población es casado, el 16% es soltero, 2% es divorciado y el 4% es viudo.

El mayor porcentaje de la población que sufre de gastritis tiene un estado civil de casados, cabe resaltar que la responsabilidad de un casado es muy alta, que conlleva un estado de estrés por cubrir las necesidades de la familia y al mismo tiempo sobrellevar la saturación de trabajo que en su mayoría son maestros como se muestra en el gráfico 4.

Gráfico N.º 4. Ocupación de la población de estudio. n=94



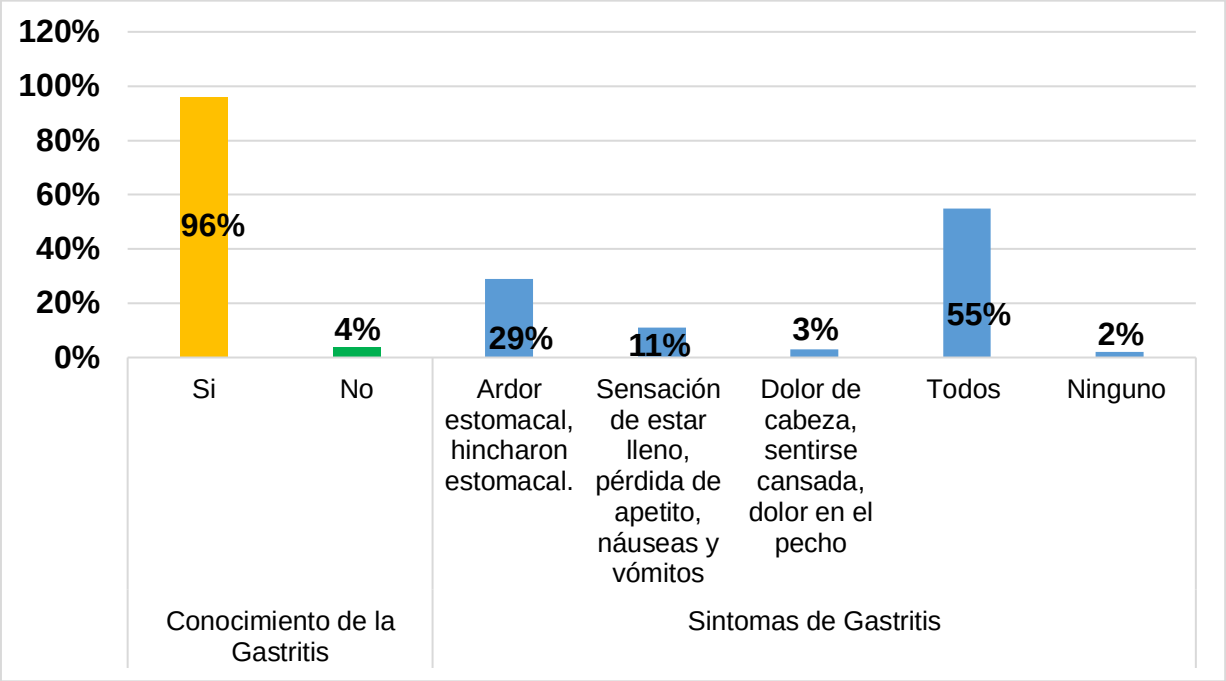
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

De 94 personas estudiadas, el 53% indicó que es maestro, el 13% respondió ser ama de casa, el 1% indicó estudiante, el 31% señaló independiente, y el 2% respondió militar.

Se observa que en el mayor porcentaje es una población económicamente activa capaz de satisfacer sus necesidades básicas, pero que su vida cotidiana está rodeada de un estrés laboral, en el medio en que desarrolla su profesión al lidiar con los estudiantes, padres de familia, colegas y administrativos.

Gráfico N.º 5. Conocimiento sobre la gastritis sus síntomas que refieren la población de estudio. n=94



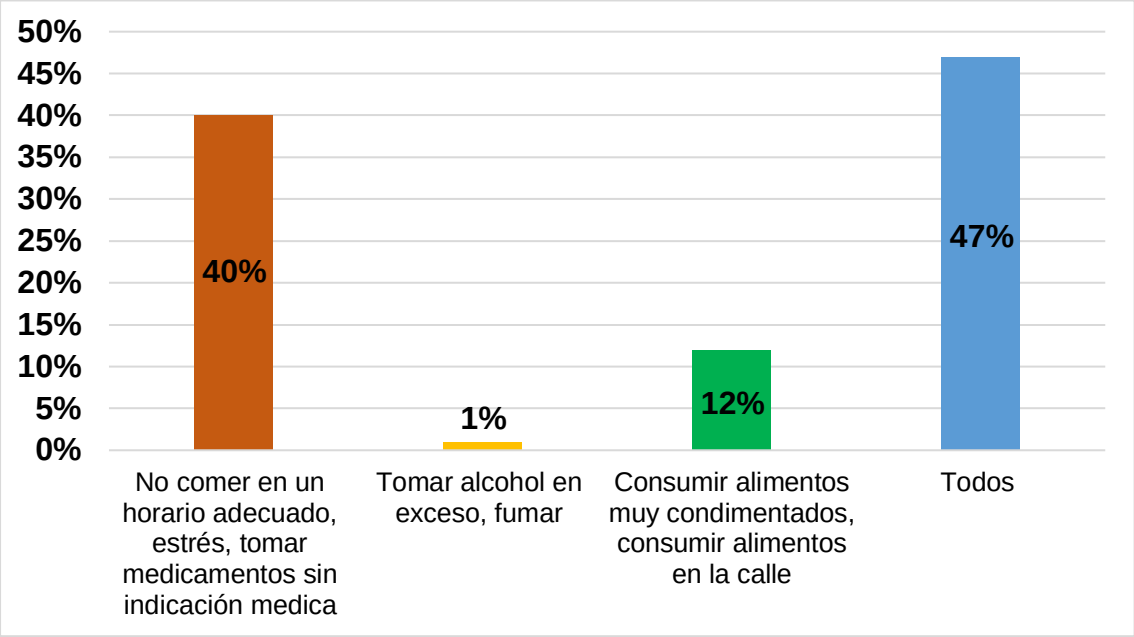
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

De 94 personas que consume aloe vera como tratamiento complementario de gastritis, respecto a si sabe que es la gastritis, refirieron: el 96% respondió sí y el 4% indicó que no sabe, en cuanto al conocimiento de los síntomas de gastritis: el 29% mencionó ardor estomacal e hinchazón estomacal, el 11% señaló sensación de estar lleno, pérdida de apetito, náuseas y vómitos, el 3% respondió dolor de cabeza, sentirse cansada y dolor en el pecho, el 55% indicó todos y el 2% respondió ninguno.

Con relación al conocimiento, el mayor porcentaje tiene conocimiento de la gastritis, lo que permitirá identificar los inicios de enfermedad. En relación con el conocimiento de los síntomas de la gastritis, sabe identificar la sintomatología de la gastritis por experiencia propia.

Gráfico N.º 6. Causas de la gastritis según la población de estudio. n=94



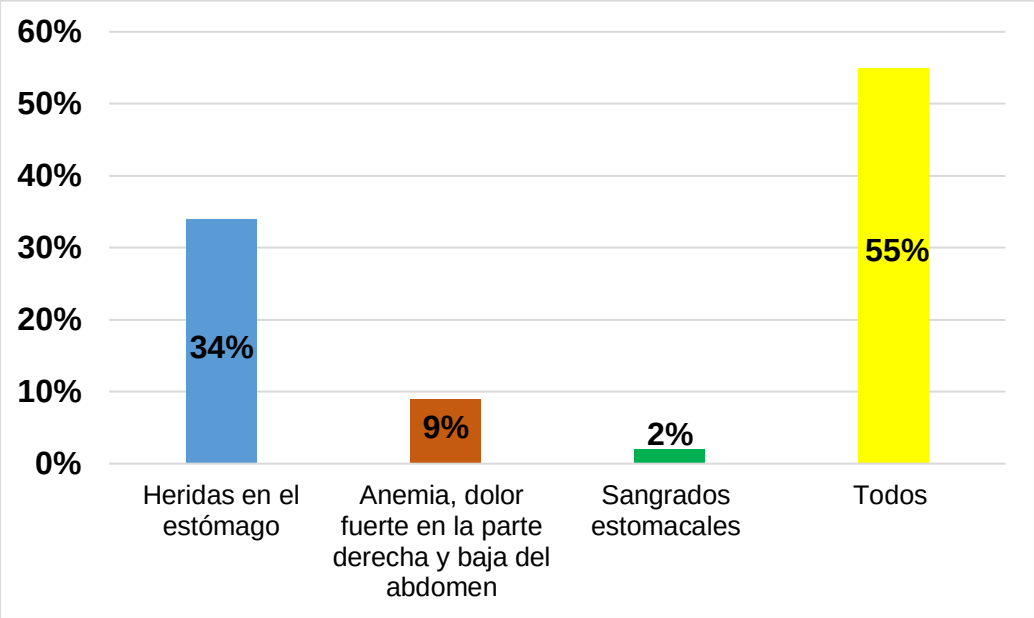
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

En el gráfico se puede observar que: el 40% refiere que la causa de la gastritis es: no comer en horario adecuado, estrés y tomar medicamentos sin indicación médica, el 1% indicó tomar alcohol en exceso y fumar, el 12% mencionó consumir alimentos muy condimentados y consumir alimentos en la calle, y el restante 47% respondió todos.

El mayor porcentaje percibe que las causas principales de la gastritis son, el estrés, alimentos muy condimentados, alcohol, no comer en horario adecuado, automedicarse (pág. 49) lo cual relacionándolo con la bibliografía es una percepción correcta, que, si esta población modifica estas causas, reducirán el impacto de la gastritis sobre su salud en general.

Gráfico N.º 7. Complicaciones de la gastritis que refiere la población de estudio. n=94



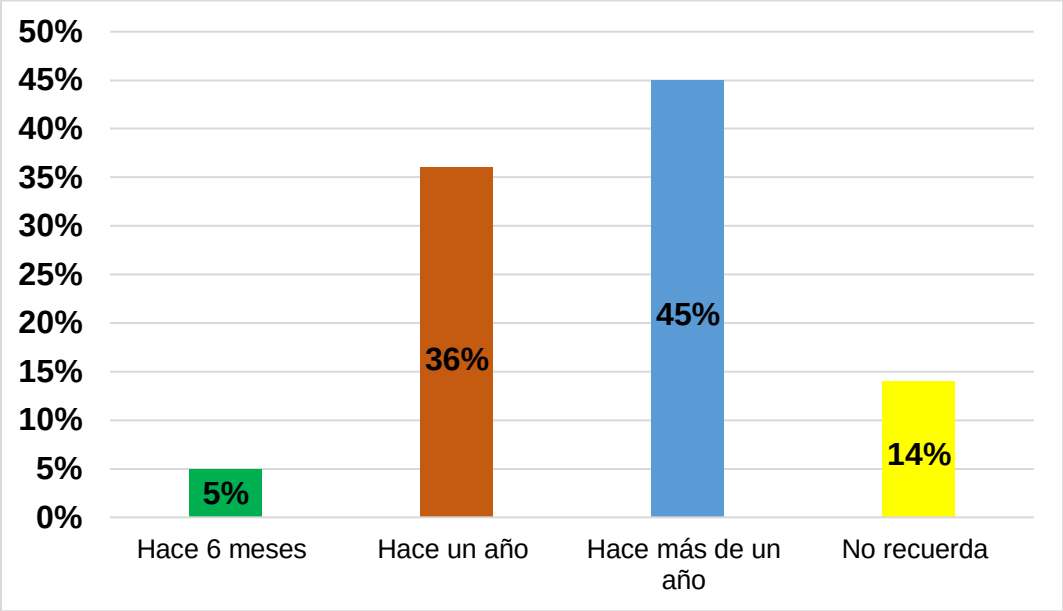
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

En el gráfico se puede observar que: el 34% indicó heridas en el estómago, el 9% señaló anemia, dolor fuerte en la parte derecha y baja del abdomen, el 2% mencionó sangrados estomacales y el 55% respondió todos.

El mayor porcentaje tiene conocimientos sobre las complicaciones que produce la gastritis, lo cual es beneficioso para tener los cuidados necesarios para prevenirlos y así evitar que esta enfermedad se complique.

Gráfico N.º 8. Tiempo que padece gastritis la población de estudio. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

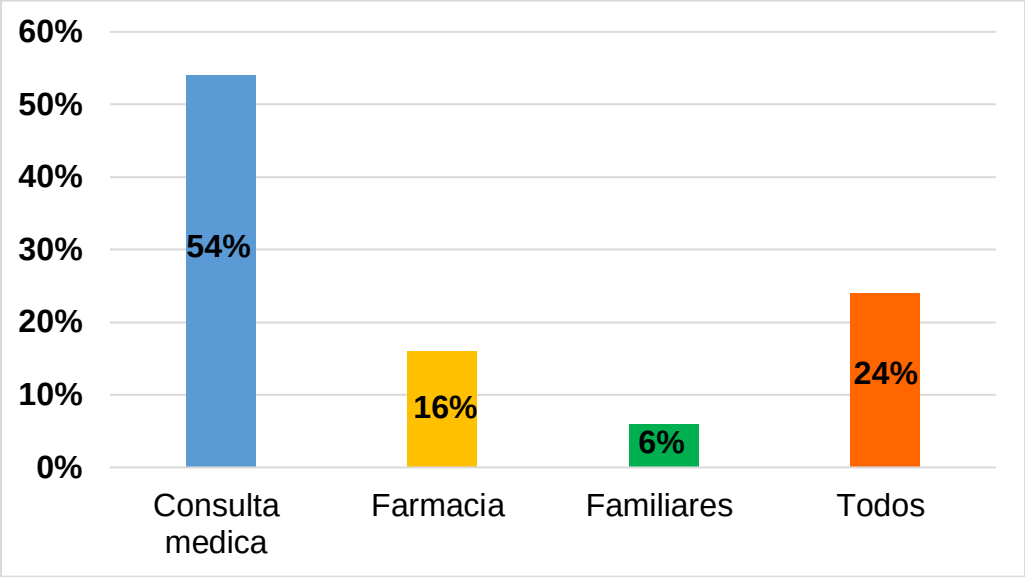
Análisis e Interpretación:

Respecto al tiempo que padece gastritis, el 5% respondió hace 6 meses, el 36% señalo hace un año, el 45% mencionó 3 hace más de un año y el restante 14% respondió que no recuerda.

Existe un mayor porcentaje, que padece esta enfermedad hace más de un año, debido al tiempo de evolución de la gastritis, puede complicarse en úlceras gástricas y hemorragias digestivas, progresando a una gastritis crónica, lo cual aumentando el riesgo de cáncer de estómago; debido a esta situación es necesario realizar cuidados para evitar dichas complicaciones.

Otro aspecto favorable con relación al tiempo de evolución de la enfermedad, puede mencionarse que el paciente que ya conoce su enfermedad, puede manejarla cuidadosamente y preventivamente.

Gráfico N.º 9. Medio por el cual concluyeron que padecen gastritis según la población de estudio. n=94



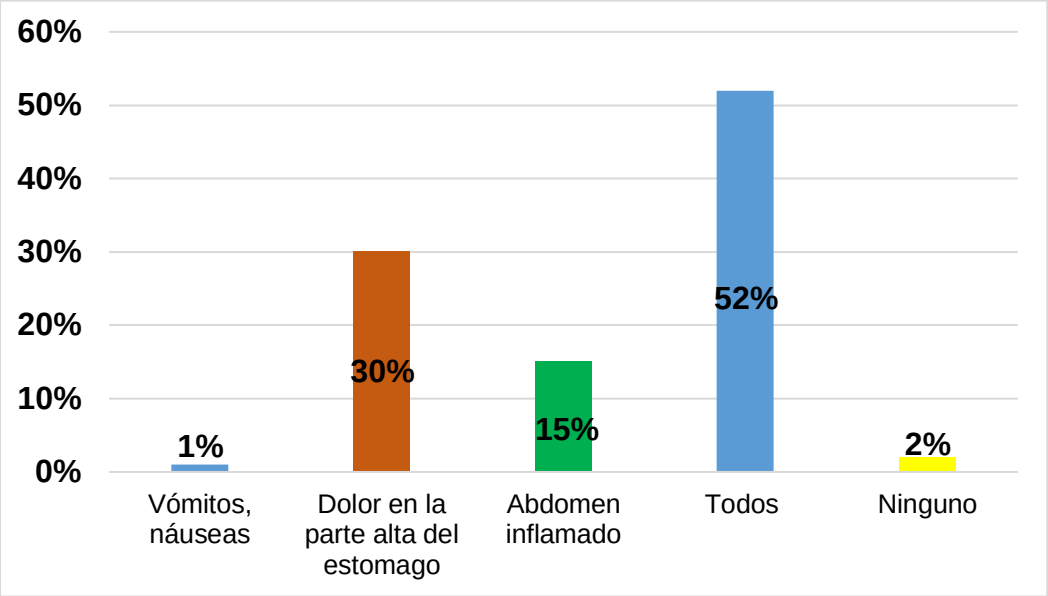
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

Se puede observar que: el 54% respondió en la consulta médica, el 16% indicó por medio de la farmacia, 6% menciono que sus familiares le direccionaron en el diagnóstico y el 24% respondió todos.

El mayor porcentaje concluyó que tiene gastritis por una consulta médica realizada al presentar la sintomatología que indica el gráfico 10, lo que demuestra que la población acude a los centros de salud en situaciones de enfermedad, pero muchas veces tardíamente, cuando la enfermedad ya tiene un tiempo de evolución prolongada, recibiendo un diagnóstico y tratamiento no oportuno.

Gráfico N.º 10. Sintomatología que presentaba antes del diagnóstico de la gastritis según la población de estudio. n=94



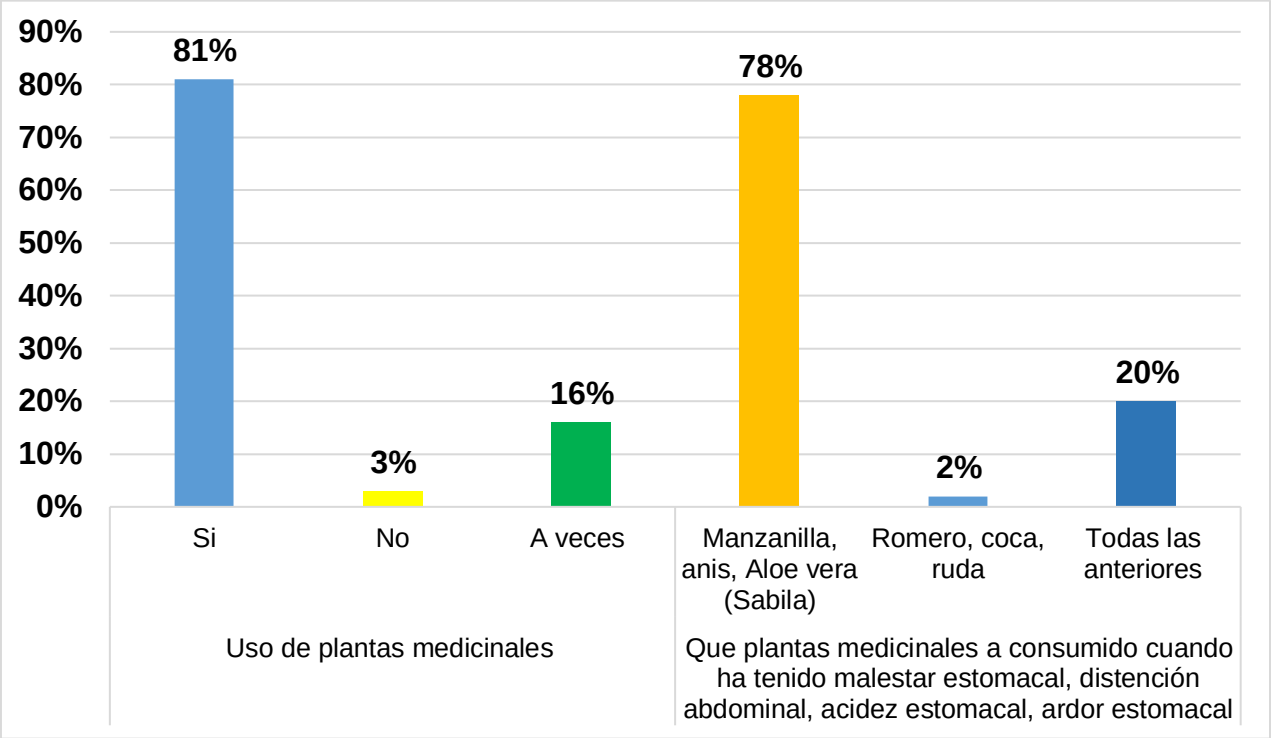
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

La sintomatología que presentaba antes del diagnóstico de la gastritis, fueron: el 1% indicó vómitos y náuseas, el 30% respondió dolor en la parte alta del estómago, el 15% señaló abdomen inflamado, el 52% respondió todos y el restante 2% señaló ninguno.

El mayor porcentaje de la población refiere que presentaba la sintomatología característica de la enfermedad, por lo cual se condujeron a una visita médica para su respectivo diagnóstico, al mismo tiempo fueron orientados acerca de esta enfermedad. Cabe resaltar que la sintomatología de la gastritis es severa, que llega alterar es estado nutricional del paciente, además le genera alteración en el desempeño de sus actividades.

Gráfico N.º 11. Uso y consumo de plantas medicinales para mitigar la sintomatología de la gastritis, según la población de estudio. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

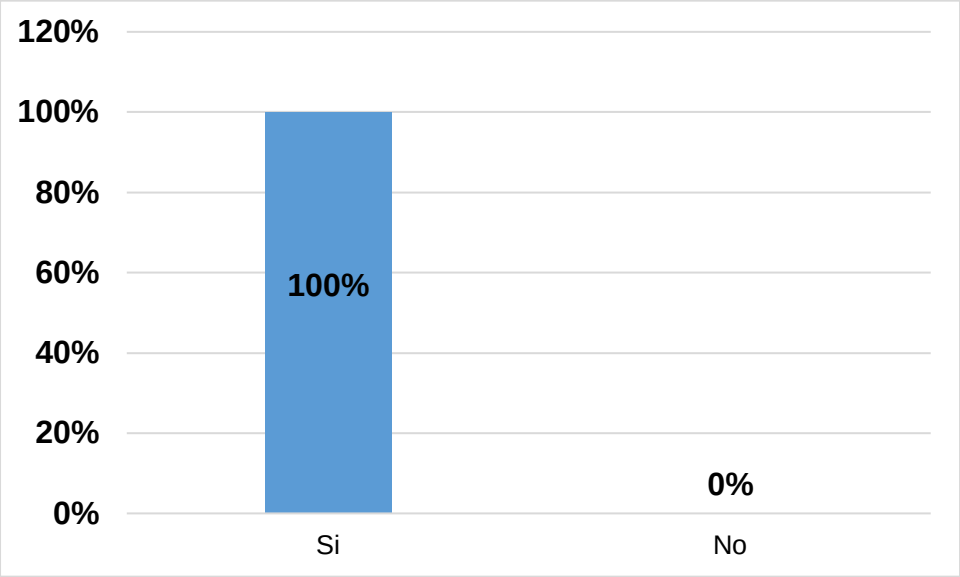
- **Uso de las plantas medicinales:** El gráfico muestra que: el 81% indicó si utiliza plantas medicinales, el 3% respondió que no utiliza plantas medicinales y el 16% señaló que a veces las utiliza

El mayor porcentaje de la población de estudio, consume las plantas medicinales porque forman parte de su contexto cultural, además que tienen conocimiento sobre los beneficios de cada una.

- **Consumo de las plantas medicinales:** la población de estudio consume las siguientes plantas medicinales: 78% manzanilla, anís y aloe vera; el 2% romero, coca y ruda; y el 20% todas las anteriores.

El mayor porcentaje usa el aloe vera y otras plantas medicinales que tienen el mismo efecto antiinflamatorio.

Gráfico N.º 12. Preferencia de plantas medicinales frente al tratamiento convencional para la gastritis de la población de estudio. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

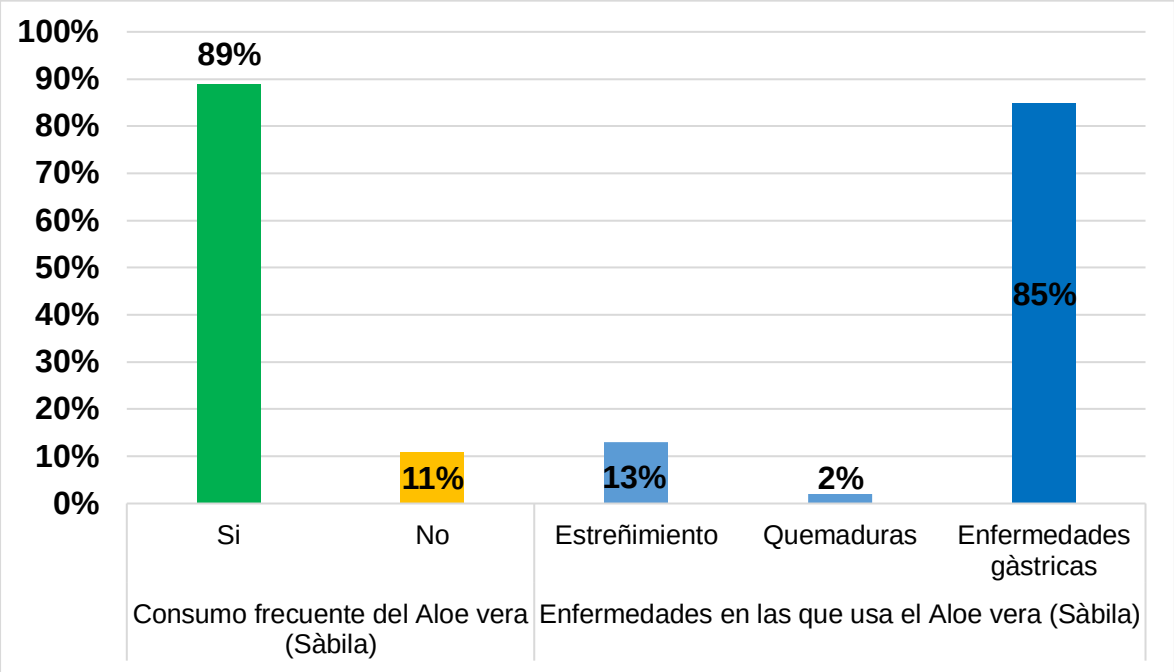
Análisis e Interpretación:

El gráfico muestra que: el 100% de la población prefieren utilizar plantas medicinales en vez de fármacos para su gastritis y el 0% respondió no.

El total de la población prefieren usar plantas medicinales como primera opción para el tratamiento de la gastritis, refiriendo que, hay medicamentos que atenúan la sintomatología o cambian el sabor de la boca, también que el tratamiento convencional es costoso con relación a las plantas medicinales.

Esta actitud pone en riesgo la salud del paciente, porque se debe considerar que también las plantas medicinales son principios fisiológicos y deben ser consumidos cuidadosamente (dosificado) para no provocar intoxicación o daño en otro órgano.

Gráfico N.º 13. Consumo y razones sintomatológicas para la ingesta de aloe vera (sábila) según la población de estudio. n=94



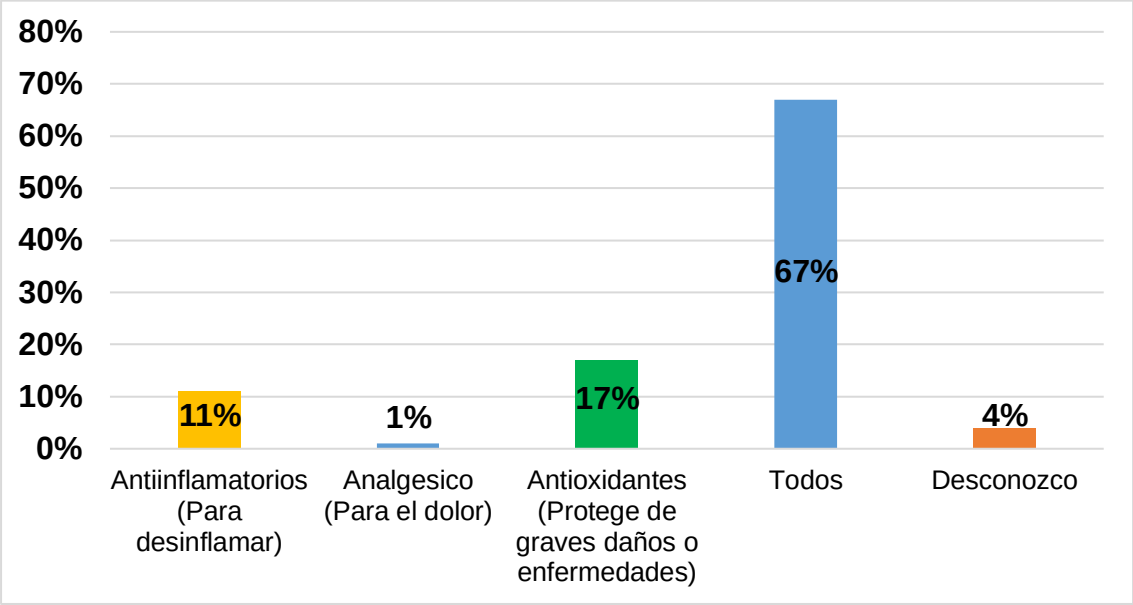
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

En el gráfico se observa que: el 89% consume aloe vera con frecuencia y el 11% no consume: en cuanto a razones sintomatológicas para él consume de la aloe vera, el 13% mencionó por estreñimiento, el 2% indicó en caso de quemaduras y el 85% señaló enfermedades gástricas.

La mayoría de la población consume aleo verá con frecuencia, debido a las propiedades como ser: propiedades químicas, propiedades generales y su acción antibiótica y antiinflamatoria. (32) y también las que indican en el gráfico 15.

Gráfico N.º 14. Propiedades del aloe vera (sábila) según la población de estudio. n=94



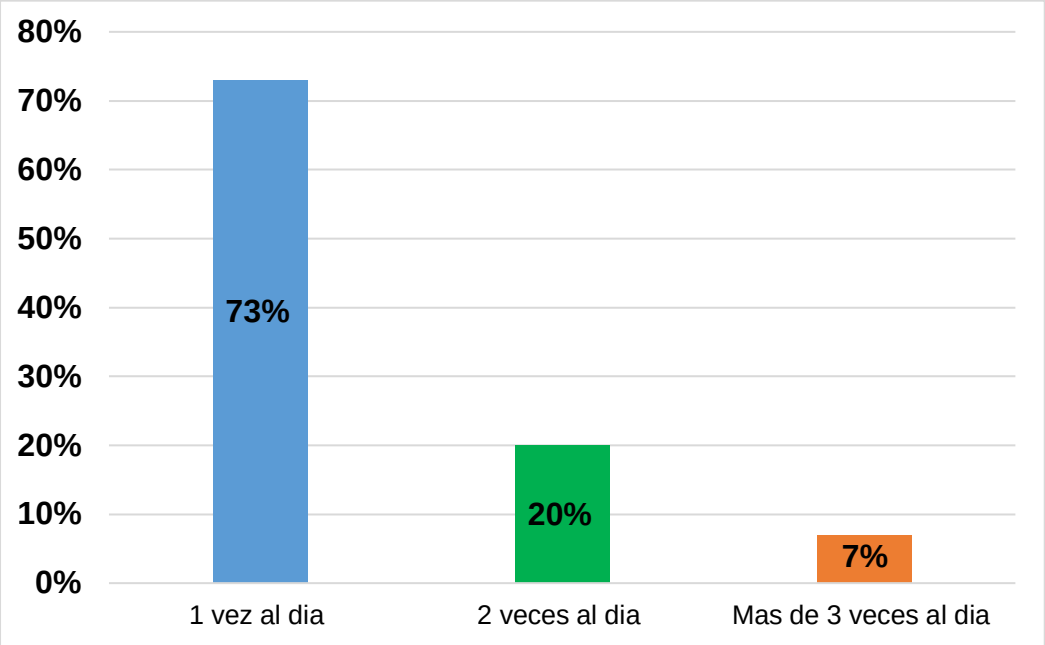
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

En el gráfico se puede observar las respuestas sobre las propiedades que tiene el aloe vera según la experiencia de la población: el 11% respondió antiinflamatorios (para desinflamar), el 1% indicó analgésico (para el dolor), el 17% antioxidantes (protege de graves daños o enfermedades), el 67% indicó todos y el restante 4% desconocen las propiedades.

El mayor porcentaje reconoce todas las propiedades de la aloe vera, con relación a eso se orientan para el uso en otras patologías o situaciones de lesión para su tratamiento alternativo, lo cual por experiencia propia les ayuda en su mejoría o recuperación.

Gráfico N.º 15. Frecuencia de consumo del aloe vera (sábila) diario, según la población de estudio. n=94



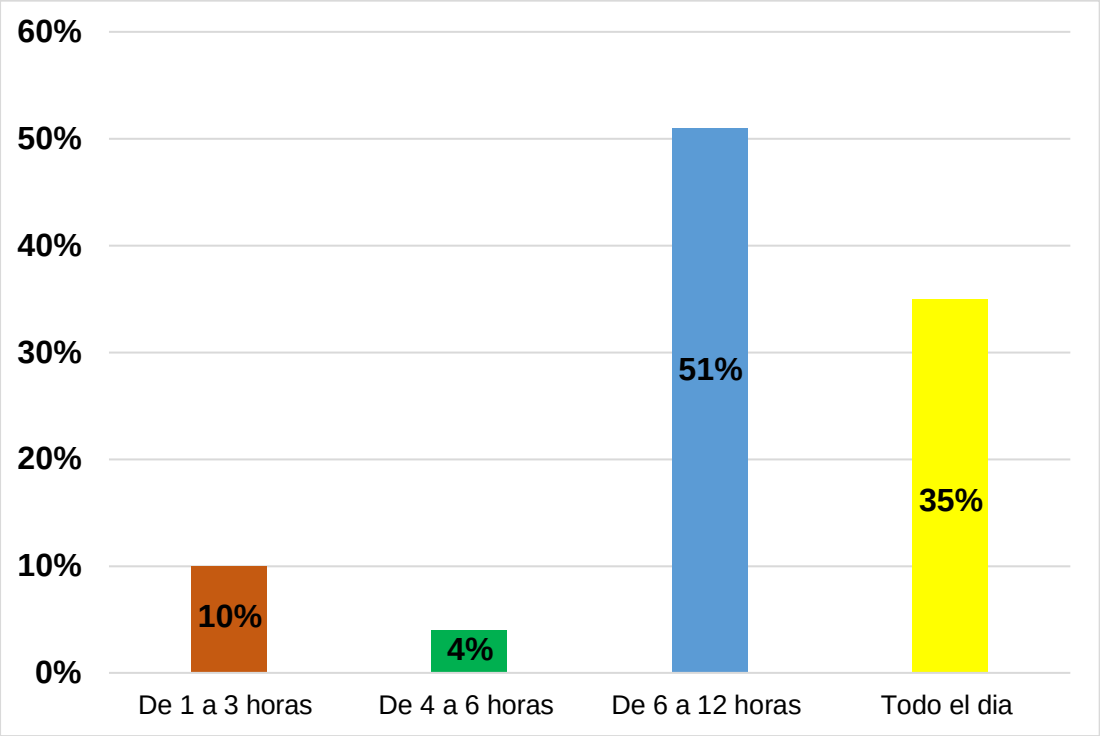
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

En el gráfico se observa que: el 73% respondió que consume aloe vera 1 vez al día, el 20% señaló 2 veces al día y el 7% mencionó más de 3 veces al día.

La mayoría de la población consume aloe vera por lo menos 1 vez al día, según bibliografía recomienda tomar en pequeñas dosis (50 a 100 ml), dos o tres veces al día, de una semana a diez días. Se debe reforzar los conocimientos sobre la frecuencia de la toma o consumo del aloe vera para evitar efectos secundarios.

Gráfico N.º 16. Tiempo de duración del efecto del aloe vera (sábila) que refiere la población de estudio. n=94



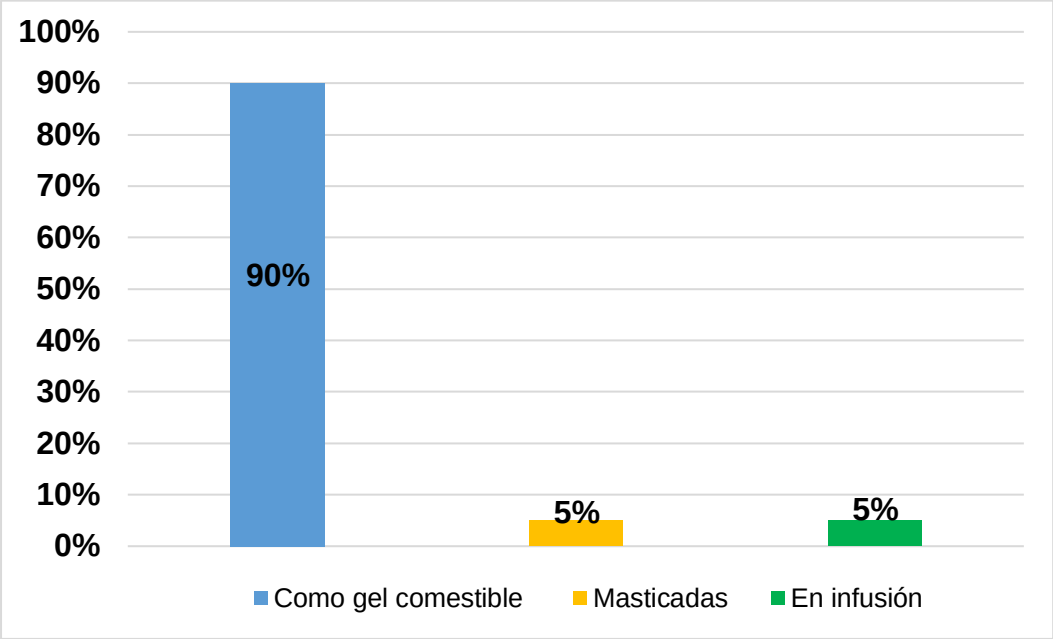
Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

El tiempo que dura el efecto del aloe vera en el organismo: 10% respondió de 1 a 3 horas, el 4% señaló de 4 a 6 horas, el 51% mencionó de 6 a 12 horas y el 35% indico todo el día.

La diversidad de respuestas es debido a que la mayoría desconoce el tiempo de efecto real del aloe vera, por lo que es necesario reforzar conocimientos sobre tiempo de duración del efecto de la aloe vera, para que no exista una sobredosis y cause efectos secundarios. También es importante mencionar que cada cuerpo es diferente en la absorción y metabolismo de las sustancias, pero sí existe un rango que es de 30 a 45 min.

Gráfico N.º 17. Forma de consumo del aloe vera (sábila) de la población de estudio. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

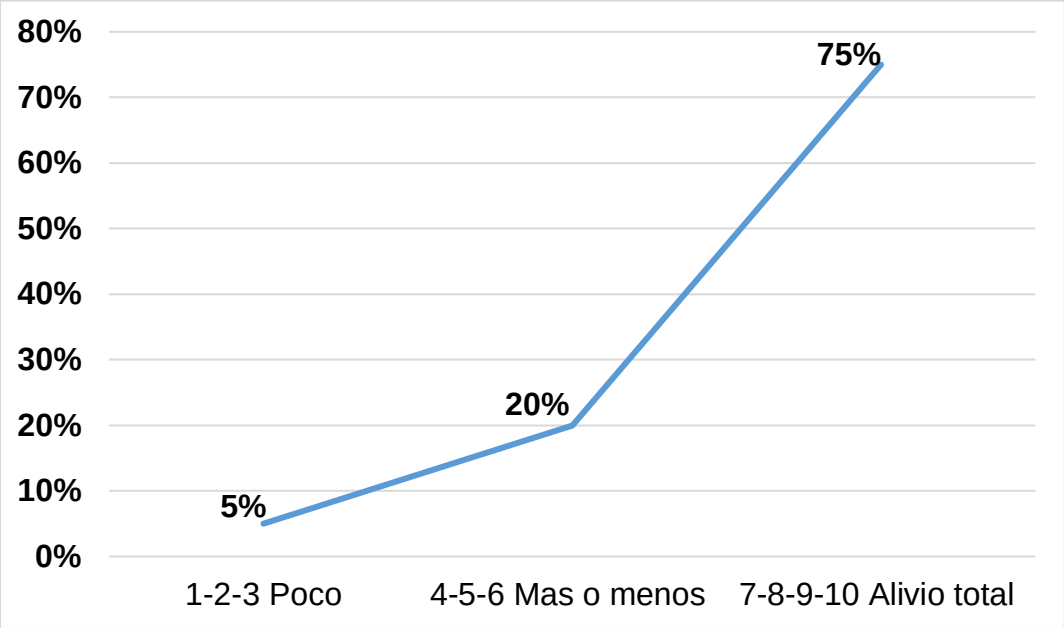
Análisis e Interpretación:

Respecto a cómo consumen el aloe vera: el 90% respondió como gel comestible en estado natural, el 5% señaló masticadas y el restante 5% respondió en infusión.

Los componentes que le dan la consistencia gelatinosa al aloe vera son los responsables de que la gastritis no tenga un avance progresivo por cuál el producto, limpia, desinflama y desintoxica el aparato digestivo.

Asimismo, el consumo de la aloe vera en su forma natural contribuye a que los componentes de la sábila no sean alterados y estos se activen de forma inmediata al entrar en contacto con la mucosa gástrica, desinflamándola y protegiéndola del pH de los jugos gástricos.

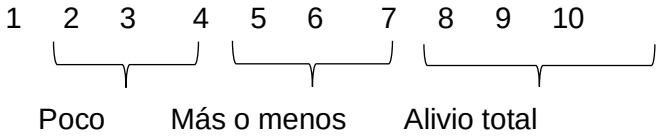
Gráfico N.º 18. Intensidad de alivio que perciben después del consumo del aloe vera (sábila) según la población de estudio. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

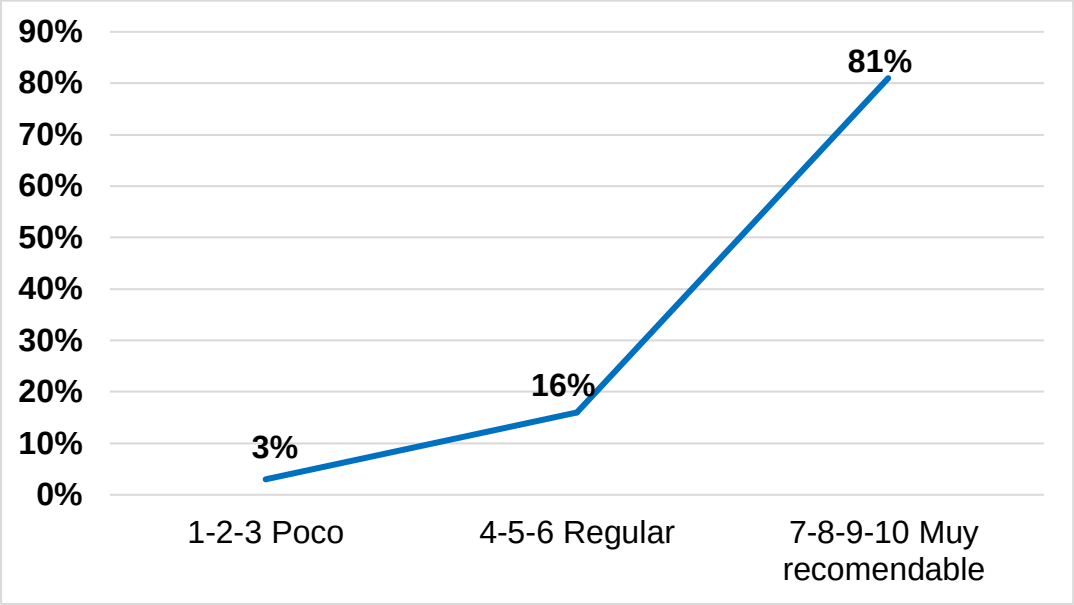
Análisis e Interpretación:

Cuanto alivio percibe de sus molestias de su gastritis después de tomar Aloe vera, la población refiere, considerando el siguiente rango:



- el 5% indicó que el alivio es de 1-2-3 poco,
- el 20% respondió de 4-5-6 más
- 75% señaló un puntaje entre 7-8-9-10 alivio total.

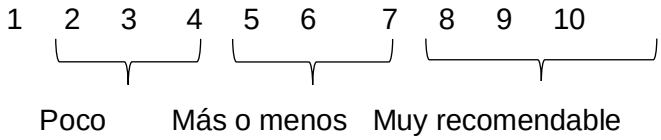
Gráfico N.º 19. Recomendación del consumo de aloe vera (sábila) de la población de estudio. n=94



Fuente: Elaboración propia basándonos en la encuesta

Análisis e Interpretación:

Respecto a cuanto recomendaría el consumo de Aloe en relación con su propia experiencia y considerando lo siguiente:



- 3% indicó un puntaje de 1-2-3 poco
- 16% respondió un puntaje entre 4-5-6 regular
- 81% indicó un puntaje entre 7-8-9-10 muy recomendable.

El mayor porcentaje recomienda el consumo del aloe vera (sábila) debido a su experiencia propia, porque asimilo las propiedades que tiene el aloe vera en relación con la gastritis, como lo indica el gráfico19.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez finalizado el proceso de investigación se llegó a las siguientes conclusiones y recomendaciones.

CONCLUSIONES

- Se identificó en la investigación que el 97% de la población de 40 a 60 años utilizan como medicina alternativa plantas medicinales: el 94% consume aloe vera y un 85% refiere que consume aloe vera para las enfermedades gástricas porque experimentan un alivio en la sintomatología de su enfermedad, en la cual un 13% usa aloe vera para su estreñimiento y el 2% para quemaduras.

- Entre la eficacia del aloe vera: un 75% indicaron que es eficaz con un rango de valoración de 7-8-9-10 para problemas estomacales como la gastritis porque perciben alivio en sus molestias.

- Se ha identificado que: el 89% consume frecuentemente aloe vera, en el cual se vio que la disminución de la sintomatología es de un 75% entre un puntaje de 7-8-9-10 que perciben alivio total sobre la gastritis.

- Entre las formas de consumo del aloe vera: el 90% consume como gel comestible, el 5% lo hace como masticadas y un 5% en forma de infusión. Dado que es de su consumo diario para aliviar los malestares estomacales.

- Queda demostrado lo planteado en la hipótesis donde el uso de la planta medicinal aloe Vera (sábila) influye como medicina complementaria en la gastritis por el alivio que produce debido a sus efectos que produce el aloe vera, en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.

RECOMENDACIONES

Para el personal de salud

- Recomendar al personal de salud, reforzar conocimientos sobre la medicina tradicional hacia los pacientes, tomando en cuenta el estado de salud actual del paciente.
- Realizar sesiones educativas sobre medicina tradicional.

Para la población

- Reforzar conocimientos a la población sobre el uso, efectividad y consumo del aloe vera como medicina alternativa frente a la Gastritis.
- Impulsar el consumo de aloe vera como tratamiento paliativo para aliviar los malestares estomacales con medidas preventivas.
- A las personas de Ucureña es importante que la población acuda a la consulta médica, sobre todo por el diagnóstico y teniendo la seguridad del diagnóstico consumir la planta con la dosis que requiere el paciente.
- Recomendar a la población de Ucureña, al momento de sentir molestias, consultar con un médico para su revisión correspondiente y prevenir que se propaguen enfermedades sobre su salud, teniendo en cuenta la incorporación de las plantas medicinales según sus creencias.

Para personas relacionadas con la medicina natural

- A la población de Ucureña mantener el aseo minucioso de la planta medicinal que consumirán, porque muchas están en la intemperie y son fáciles para adquirir bacterias y parásitos que podrían complicar aún más su estado de salud.
- Recomendar en los centros de salud, postas y unidades educativas de Ucureña el uso de plantas medicinales para no perder las creencias ancestrales.
- Indicar a la población la manera correcta del consumo de aloe vera para su ingesta por vía oral y otras plantas medicinales

Para futuras investigaciones

- Realizar investigación en la cual se demuestran por medio de diagnósticos por el efecto de aloe vera en la gastritis.

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía

1. Dr Jorge Félix Rodríguez Ramos DAMBC. Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano. sciELO. 2019; 23(3).

2. Roldán MV. Gastritis y gastropatías. sciELO. Marzo; 31(1).

3. Gotfried J. manual MSD. [Online].; 2021. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastroenteritis/introducci%C3%B3n-%C3%A0-la-gastroenteritis.

4. Vicente M. mundo deportivo. [Online].; 2023. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/como-tomar-aloe-vera-para-la-gastritis-44814.html.

5. Sharpless N. instituto nacional del cancer NIH. [Online].; 2022. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca.

6. Dr Luís Alberto Rodríguez Soria DZSB. Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano. sciELO. 2019; 23(3).

7. Carla Maldonado NPZ. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). sciELO. 2020; 55(1).

8. SOPLIN BG. USO DE PLANTAS MEDICINALES EN AGENTES TRADICIONALES PARA TRATAR SÍNTOMAS ASOCIADOS A GASTRITIS EN COLCAMAR AMAZONAS. [Online].; 2016. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/uso-de-plantas-medicinales-en-agentes-tradicionales-para-tratar_2N5eEul.pdf.

9. SAR HK. Estrategia de la OMS. [Online].; 2023. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/9789243506098_spa.pdf.

10. Gomez Soplin B. Uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar, Amazonas. [Online].; 2016. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-914075?lang=es.

11. DÍAZ SP. Efecto antiulceroso del extracto hidroalcoholico de las flores. [Online].; 2016. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/efecto-antiulceroso-y-antisecretor-del-extracto-hidroalcoholico_BAk5hNl.pdf.

12. Seto JA. El cambio recíproco entre los aymaras. sciELO. 2016; 20(37).

13. Ronald Arce JMO. Efecto protector del Aloe vera (sábila) en lesiones gastricas inducidas con etanol en ratas. CIMEL. 2017; 12(2).

14. NELIDA SR. Plantas usadas en afecciones digestivas en Paraguay. sciELO. 2021; 26(2).

15. JUSTO-CHIPANA MMR,M. Plantas medicinales comercializadas por las chifleras de La Paz y El Alto (Bolivia). sciELO. 2015; 50(2).

16. Zurita MEG. Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de la salud de la ponblación rural. [Online].; 2017. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880037/las-plantas-medicinales-usos-y-efectos-en-el-estado-de-salud-de_iHP5e7s.pdf.

17. José Mostacero León HYM. Protocolo de uso de plantas en el tratamiento de las enfermedades en el norte de peru. Unirioja. 2022; 17(1).

18. Vargas. VAM. EVALUACIÓN DEL EMPLEO Y L A PERMANENCIA DEL CONOCIMIENTO DE PLANTAS MEDICINALES. [Online].; 2016. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/evaluacion-del-empleo-y-la-permanencia-del-conocimiento-de-plan_grhciCW.pdf.

19. Rios CRP. Conocimiento y utilización de plantas medicinales en comunidades yuracares. TIPNIS, Cochabamba, Bolivia. sciELO. 2020; 43(1).

20. Bussmann RW. plantas medicinales de los andes y la amazonia la flora magica y medicinal del norte del peru. [Online].; 2015. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/plantas-medicinales-de-los-andes-y-la-amazonia-la-flora-magica-_Qa3dgqr.pdf.

21. PÉREZ W. la razon. [Online].; 2012. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: https://www.la-razon.com/sociedad/2012/09/30/siete-de-cada-10-bolivianos-tienen-gastritis-y-la-mitad-no-lo-percibe/.

22. María Adela Martínez RRC. El sedentarismo se asocia a un incremento de factores de riesgo cardiovascular y metabólicos independiente de los niveles de actividad física. sciELO. 2017; 145(4).

23. Alfredo F. Fuentes FSZR. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). sciELO. 2020; 55(1).

24. Ruiz Caubín AFRC. ULPGS. Aplicaciones terapéuticas del Aloe Vera. [Online].; 2012. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/0514198_00027_0009.pdf.

25. Antonio Vega G. NAC. EL ALOE VERA (ALOE BARBADENSIS MILLER) COMO COMPONENTE DE ALIMENTOS FUNCIONALES. sciELO. 2005; 32(3).

26. CORDELLAT A. Opinión. [Online].; 2023. Acceso 11 de abril de 2023. Disponible en: https://www.opinion.com.bo/articulo/revista-asi/abuso-comida-rapida-causa-mas-cirrosis-que-alcohol/20230317210239900616.html.

27. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de clizaCochabamba; 2021 p. 15.

28. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba; 2021 p. 16.

29. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de clizaCochabamba; 2021 p. 125.

30. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba; 2021 p. 128.

31. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba; 2021 p. 21.

32. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba; 2021 p. 21.

33. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 17.

34. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 18.

35. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de clizaCochabamba; 2021 p. 19.

36. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 21.

37. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 69.

38. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 35.

39. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 35.

40. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 167.

41. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 170.

42. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 133.

43. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral de municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 175.

44. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 109.

45. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 61.

46. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alacaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 113.

47. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 118.

48. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 46.

49. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipal de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 47.

50. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 123.

51. Limberth AJ. Plan territorial de desarrollo integral municipio de cliza. En: Alcaldia de cliza Cochabamba ; 2021 p. 71.

52. J. PP. Copyright, DEFINICIÓN DE ALOE VERA. [Online].; 2023. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://definicion.de/aloe-vera/.

53. Ana María Zuluaga CA. Manual para la promición del buen cultivo y uso de plantas medicinales. [Online].; 2014. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en:

file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/manual-para-la-promocion-del-buen-cultivo-y-uso-de-plantas-medicinales.pdf.

54. C. NA. EL ALOE VERA (ALOE BARBADENSIS MILLER) COMO COMPONENTE DE ALIMENTOS FUNCIONALES. sciELO. 2005; 32(3).

55. I. Arzate-Vázquez JSAG. El gel de Aloe vera: estructura, composición química, procesamiento, actividad biológica e importancia en la industria farmacéutica y alimentaria. sciELO. 2012; 11(1).

56. G. F. Gutiérrez López GCD. El gel de Aloe vera: estructura, composición química, procesamiento, actividad biológica e importancia en la industria farmacéutica y alimentaria. sciELO. 2012; 11(1).

57. DA. R. tribuna de la habana, propiedades de la sabila. [Online].; 2019. Acceso 18 de Mayo de 2023. Disponible en: http://www.tribuna.cu/medicina-verde/2022-06-13/otras-propiedades-de-la-sabila.

58. LIZAMA VH. SIPSE, Plantacción: La sábila, la planta maravillosa que previene infartos. [Online].; 2021. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://sipse.com/novedades-yucatan/beneficios-planta-sabila-cura-piel-398521.html.

59. Roberto Narvaez NP. La Editorial de la Universidad Militar Bolivariana de Venezuela. [Online].; 2020. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.hormiguero.com.ve/download/la-sabila-aloe-vera-petroleo-verde-cristalino-de-venezuela/.

60. J. S. Welti-Chanes JSAG. El gel de Aloe vera: estructura, composición química, procesamiento, actividad biológica e importancia en la industria farmacéutica y alimentaria. sciELO. 2012; 11(1).

61. Lic. Ileana Rodríguez Domínguez DOSG. Beneficios del Aloe Vera l. (sábila) en las afecciones de la piel. sciELO. 2006; 22(3).

62. Garcia A. casa pia, Aloe vera: beneficios, usos y contraindicaciones. [Online].; 2021. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.casapia.com/blog/plantas-medicinales/aloe-vera-beneficios-usos-contraindicaciones.html.

63. Juste I. Mundo deportivo, Cómo tomar aloe vera. [Online].; 2023. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/como-tomar-aloe-vera-50588.html.

64. L.P.RP. A. mundo deporte, Contraindicaciones del aloe vera. [Online].; 2017. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en:

https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/contraindicaciones-del-aloe-vera-34899.html.

65. Noseworthy JH. Mayo clinic. [Online].; 2021. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/drugs-supplements-aloe/art-20362267.

66. PRESAS JM. El mundo. [Online].; 2016. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.elmundo.es/vida-sana/bienestar/2016/02/21/56c73940e2704e8e6f8b4615.html.

67. Nimish V. Manual MSD. [Online].; 2023. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastritis-y-%C3%BAlcera-gastroduodenal/gastritis.

68. Lic. Orlando Recio López EMFN. Beneficios del Aloe Vera l. (sábila) en las afecciones de la piel. sciELO. 2006; 22(3).

69. Gutiérrez OS. Beneficios del Aloe Vera l. (sábila) en las afecciones de la piel. sciELO. 2006; 22(3).

70. Roldán MV. gastritis y gastropatias. sciELO. 2011; 31(1).

71. M. M. Medlineplus, gastritis. [Online].; 2023. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001150.htm.

72. MD. SP. Mayo clinic, Infección por Helicobacter pylori (H. pylori). [Online].; 2022. Acceso 18 de Mayo de 2023. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/h-pylori/symptoms-causes/syc-20356171.

73. R. Macenlle García PGDRASB. Factores de riesgo asociados a la infección por Helicobacter pylori. sciELO. 2006; 98(5).

74. Nimish Vakil M. Manual MSD. [Online].; 2023. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastritis-y-%C3%BAlcera-gastroduodenal/gastritis.

75. Mario Valdivia Roldán MdSdG. Gastritis y gastropatías. sciELO. 2011; 31(1).

76. RODRIGUEZ RAMOS JF. Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano. sciELO. 2019; 23(3).

77. Superior EIdF. Gastritis, Farmacia. Fisiopatología. [YOUTUBE].; 2020. Acceso 25 de Agosto de 2023. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=XQmD6JlLsWU&t=685s&ab_channel=IFSSAWeb.

78. Monge MS. cuidate plus. [Online].; 2021. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/digestivas/gastritis.html.

79. Rodgers DGP. Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales. [Online].; 2017. Acceso 25 de agosto de 2023. Disponible en: https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/pruebas-diagnosticas/endoscopia-esofagogastroduodenal.

80. Millet M. SP. Mayo clinic. [Online].; 2023. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/complete-blood-count/about/pac-20384919#:~:text=El%20hemograma%20completo%20es%20un,rojos%2C%20que%20transportan%20el%20ox%C3%ADgeno.

81. Adam Husney MD MJGM. cigna, Analisis de heces. [Online].; 2022. Acceso 25 de agosto de 2023. Disponible en: https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/pruebas-mdicas/anlisis-de-heces-aa80714.

82. Flatley P. medline plus. [Online].; 2021. Acceso 25 de agosto de 2023. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/pruebas-de-helicobacter-pylori-h-pylori/.

83. Wilson Rodríguez APC. Tratamiento del Helicobacter Pylori con Omeprazol, Amoxilina y Claritromicina en esquemas de 7 y 10 días. sciELO. 2013; 23(3).

84. Nutrition H. Herbalife, Aloe vera: ¿Cuáles son sus beneficios y cómo utilizarlo? [Online].; 2023. Acceso 25 de agosto de 2023.

85. clinic M. Infección por Helicobacter pylori (H. pylori). [Online].; 2023. Acceso 11 de Abril de 2023. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/h-pylori/symptoms-causes/syc-20356171.

86. Jiménez EP. Revista Electrónica de PortalesMedicos. [Online].; 2022. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-gastritis/.

87. Mª Dolores Loro Padilla AHA. Revista Electrónica de PortalesMedicos. [Online].; 2022. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-gastritis/.

88. Pineda JJOVFG. Metodología de investigación enfocado en el análisis Cualitativo–Cuantitativo aplicado a los Factores que condicionan la deserción escolar de los alumnos de secundaria Somotillo. Revista Iberoamericana de Bioeconomía y Cambio Climático. 2017; 3(5).

89. Inacio. EJH. Método de investigación. [Online].; 2019. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en:

file:///C:/Users/AMD/Downloads/Documents/Edson%20Jorge%20Huaire%20Inacio%20(2019).%20M%C3%A9todo%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf.

90. Velazquez A. QuestionPro. [Online].; 2023. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/analisis-descriptivo/#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20descriptivo%2C%20como%20su,y%20no%20tiene%20una%20hip%C3%B3tesis.

91. San Javier CP. Recursos Educativos Abiertos. [Online].; 2023. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-7-fundamentos-para-el-estudio-de-los-fenomenos-sociales/.

92. Idplantae. ID PLANTAE. [Online]; 2023. Acceso 29 de SEPTIEMBREde 2023. Disponible en: https://idplantae.com/curiosidades-de-las-plantas/diferencias-en-comun/aloe-vera-macho-y-hembra/#comments.

93. L. M. Pinterest. [Online]; 2023. Acceso 29 de septiembrede 2023. Disponible en: https://i.pinimg.com/564x/7c/0b/ee/7c0bee0ce2d688f0c8201b6c3e3f7857.jpg.

94. Panagua L. Recetas gratis. [Online]; 2023. Acceso 29 de septiembrede 2023. Disponible en: https://www.recetasgratis.net/receta-de-agua-de-sabila-74392.html.

95. Juste I. UNCOMO ID. [Online]; 2023. Acceso 29 de septiembrede 2023. Disponible en: https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/como-tomar-aloe-vera-50588.html.

96. RESTREPO LAA. EL TIEMPO. [Online]; 2023. Acceso 29 de septiembrede 2023. Disponible en: https://www.eltiempo.com/vida/tendencias/que-pasa-si-toma-aloe-vera-para-tratar-la-gastritis-811867.

97. Castro DE. MEJOR CON SALUD. [Online]; 2023. Acceso 29 de septiembrede 2023. Disponible en: https://mejorconsalud.as.com/jugo-aloe-vera-tratamientos-medicinales/.

98. Andia L. Plan territorial de desarrollo integral del municipio de Cliza. En: Cochabamba; 2021 p. 32.

ANEXOS

ANEXO 1. Carta de aplicación de instrumento



UNITEPC
UNIVERSIDAD PRIVADA

Cochabamba 31 Julio del 2023

Sra:

Jhenny Inturias Jiménez
PRESIDENTE DEL SINDICATO 60 FANEGADAS DE UCUREÑA

Presente.-

Ref.: **SOLICITUD DE OBTENCION DE DATOS PARA TESIS DE GRADO**

De mi consideración:

Nos es grato dirigirnos a la institución que usted tan acertadamente dirige para hacerle llegar un cordial saludo de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNITEPC.

En razón a que los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería se encuentran realizando trabajos de investigación como modalidad de egreso, específicamente la elaboración de **TESIS DE GRADO**, hacemos extensiva nuestra solicitud para poder realizar la obtención de datos en su prestigiosa institución como campo de investigación del tema:

"BENEFICIOS EN EL CONSUMO DE LA PLANTA MEDICINAL ALOE VERA (SABILA) COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO DE GASTRITIS EN LA POBLACION DE 40 A 60 AÑOS, EN LA COMUNIDAD DE UCUREÑA- GERMAN JORDAN CLIZA, GESTION I-2023" para lo cual se requiere obtener datos que vayan a enriquecer este estudio y ver la pertinencia en la aplicación de instrumentos a posterior.

Por lo anteriormente expuesto, la estudiante que está realizando la investigación es: ZENAIDA ESCALERA ARISPE C.I. 8707228 cbba, en espera de una respuesta positiva, agradecemos la referencia prestada a la **UNIVERSIDAD** y a la estudiantes, deseando que el éxito sea el marco de referencia en el desempeño de sus funciones.

Sin otro particular, saludo a ustedes con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente:

MSc. Elizabeth Paniagua Rocha
DIRECTORA CARRERA ENFERMERIA

UNIVERSIDAD TECNICA PRIVADA COSMOS
DIRECCIÓN DE CARRERA DE ENFERMERÍA
USO INTERNO

ORGANIZACIÓN TERRITORIAL DE BASE UCUREÑA
60 FANEGADAS
R.P. 30/98
R.M. 30/95
Cliza - Cochabamba - Bolivia

Jhenny Inturias Jiménez
O.T.B. SINDICATO 60 FANEGADAS
UCUREÑA - CLIZA - CBBA.

Scanned with CamScanner
MOBILE SCANNER

ANEXO 2. Cronograma de elaboración del trabajo de investigación

Tiempo	Marzo 2023				Abril 2023				Mayo 2023				Junio 2023				Julio 2023				Agosto 2023				Septiembre 2023				Octubre 2023			
Actividad	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión del tema de investigación																																
Elaboración del tema de investigación																																
Revisión y correcciones del tema de investigación																																
Realización del diseño metodológico																																
Aprobación del instrumento de recolección de datos																																
Realización del instrumento																																

Tiempo	Marzo 2023				Abril 2023				Mayo 2023				Junio 2023				Julio 2023				Agosto 2023				Septiembre 2023				Octubre 2023			
Actividad	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**
para la recolección de datos obtenidos, análisis e interpretación de datos																																

ANEXO 3. Cronograma de aplicación de instrumento

FECHAS / ACTIVIDADES	31/07/2023	07/08/2022 13/08/2022	14/08/2022	15/08/2023 19/08/2023	20/09/2023 02/10/2023
Aprobación de la aplicación de instrumentos					
Aplicación de la encuesta					
Recolección de datos					
Vaciado y tabulación de datos					
Análisis e interpretación de datos					

ANEXO 4. Instrumento

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

BENEFICIOS EN EL CONSUMO DE LA PLANTA MEDICINAL ALOE VERA (SABILA) COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO DE GASTRITIS EN LA POBLACIÓN DE 40 A 60 AÑOS, EN LA COMUNIDAD DE UCUREÑA GESTIÓN 1-2023

El presente es un trabajo de investigación de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Técnica Privada Cosmos (UNITEPC), el trabajo tiene la finalidad de recolectar datos sobre los beneficios en el consumo de la planta medicinal Aloe Vera (sábila) como tratamiento complementario de gastritis en la población de 40 a 60 años, en la comunidad de Ucureña gestión 1-2023, por lo que se pide su colaboración, la información que brindara será estrictamente confidencial por lo que requiere y se le solicita responda con toda sinceridad, quedando agradecida por su participación.

- Identificar la eficacia del aloe vera (sábila) como medicina alternativa sobre la gastritis en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.
- Indicar la relación entre el consumo de aloe vera (sábila) y la disminución de la sintomatología de la gastritis en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.
- Describir la forma de consumo del aloe vera (sábila) en la población de 40 a 60 años en la comunidad de Ucureña.

INSTRUCCIONES

- Lea con atención y conteste a las preguntas.
- Marque o seleccione la opción de su respuesta.
- Cualquier duda, solo pregunté.

EDAD: …… SEXO: F M **ESTADO CIVIL: ……..…….**

OCUPACIÓN: ……..

I. GASTRITIS

1. ¿Sabe usted que es la Gastritis?

SI ☐ NO ☐

2. ¿Sabe usted cuáles son los síntomas de la Gastritis?

a) Ardor estomacal, hincharon estomacal.
b) Sensación de estar lleno, pérdida de apetito, náuseas y vómitos
c) Dolor de cabeza, sentirse cansada, dolor en el pecho
d) Todos
e) Ninguno

3. ¿Sabe usted porque es causado la Gastritis?

a) No comer en un horario adecuado, estrés, tomar medicamentos sin indicación médica
b) Tomar alcohol en exceso, fumar
c) Consumir alimentos muy condimentados, consumir alimentos en la calle
d) Todos
e) Ninguno

4. ¿Sabe usted cuáles son las complicaciones que produce la Gastritis?

a) Heridas en el estómago
b) Anemia
c) Dolor fuerte en la parte derecha y baja del abdomen
d) Sangrados estomacales
e) Todos
f) Ninguno

5. ¿Hace cuánto tiempo tiene Gastritis?

a) Hace 6 meses
b) Hace un año
c) Hace más de un año
d) No recuerda

6. ¿Cómo se dio cuenta de que tiene Gastritis?

a) Consulta médica
b) Farmacia
c) Familiares
d) Todos

7. ¿Qué sintomatología presenta por su Gastritis?

a) Vómitos, náuseas

b) Dolor en la parte alta del estómago

c) Abdomen inflamado

d) Todos

e) Ninguno

II. PLANTA MEDICINAL

1. ¿Utiliza plantas medicinales para aliviar el dolor estomacal?

a) Si

b) No

c) A veces

2. ¿Qué plantas medicinales a consumido cuando ha tenido malestar estomacal, distensión abdominal, acidez estomacal, ardor estomacal?

a) Manzanilla, anís, aloe vera (Sábila)

b) Romero, coca, ruda

c) Todas las anteriores

3. Prefiere utilizar plantas medicinales en vez de fármacos para sus Gastritis.

a) Si

b) No

4. ¿Consume con frecuencia Aloe vera (Sábila)?

SI ☐ **NO** ☐

5. ¿En qué enfermedades usa la planta medicinal Aloe vera?

a) Estreñimiento

b) Quemaduras

c) Enfermedades intestinales

d) No lo uso

6. De acuerdo a su experiencia, sabe qué propiedades tiene el Aloe vera (Sábila):

a) Antiinflamatorias (para desinflamar)

b) Analgésicas (para el dolor)

c) Antioxidantes (protege de graves daños o enfermedades)

d) Antibacterianas (combate infecciones de bacterias)

e) Desconozco

7. ¿Con qué frecuencia consume Aloe vera?

a) 1 vez al día

b) 2 veces al día

c) Más de 3 veces al día

d) No consumo

8. ¿Cuánto tiempo le dura el efecto del Aloe vera?

a) De 1 a 3 horas

b) De 4 a 6 horas

c) De 6 a 12 horas

d) Todo el día

e) No consumo

9. ¿Cómo utiliza usted el Aloe vera?

a) Como gel comestible

b) Masticadas

c) En infusión

10. Cuanto alivio percibe de sus molestias de su gastritis después de tomar Aloe vera (Sábila).

Encierre con un círculo el puntaje que considere usted:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poco Más o menos Alivio total

11. ¿Cuánto recomendaría el consumo de Aloe vera (Sábila)?

Encierre con un círculo el puntaje que considere usted:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poco Más o menos Muy recomendable

ANEXO 5. Planta de aloe vera (sábila)

Aloe vera (Sábila) macho



Fuente: (92)

Aloe vera (Sábila) hembra



Fuente: (93)

ANEXO 6. Formas de consumo de la aloe vera (sábila)

Reposar el aloe vera (sábila) una noche



Fuente: (94)

Pulpa de aloe vera(sábila) en forma de cubitos (Masticadas)



Fuente: (95)

Gel comestible de la pulpa del aloe vera (sábila) o licuado de pulpa



Fuente: (96)

Infusión de aloe vera (sábila)



Fuente: (97)

ANEXO 7. Álbum fotográfico

Preparación de aloe vera(sábila)



Fuente: Elaboración propia

Preparación del gel comestible



Fuente: Elaboración propia

Licuado del producto de aloe vera (sábila)



Fuente: Elaboración propia

Consumo del producto aloe vera (sábila)



Fuente: Elaboración propia

Aplicación de encuesta



Fuente: Elaboración propia

Aplicación de encuesta



Fuente: Elaboración propia