

## Intervención educativa sobre el uso de la fitoterapia en una población rural de Holguín

Educational Intervention on the Use of Phytotherapy in A Rural Population of Holguín

Frank Miguel Hernández Velázquez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-8769-752X>

Dayana María Fernández Sarmiento<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9786-7342>

Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4616-7020>

Raúl Javier Pizarro Hechevarría<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3586-3968>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad Ciencias Médicas Mariana Grajales Cuello. Holguín, Cuba.

<sup>2</sup>Policlínico Universitario Alex Urquiola Marrero. Holguín, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [fmhernandezvelazquez@gmail.com](mailto:fmhernandezvelazquez@gmail.com)

### RESUMEN

**Introducción:** La *fitoterapia* es una modalidad de la medicina natural y tradicional más empleada por la población, no obstante, existe cierto desconocimiento de la verdadera utilidad y propiedades de las plantas medicinales.

**Objetivo:** Desarrollar intervención educativa acerca del uso de la fitoterapia con pacientes de una población rural del municipio Báguanos.

**Métodos:** Se realizó estudio cuantitativo, descriptivo transversal de intervención educativa, con pacientes del área de salud rural no. 29, Policlínico Rolando Ricardo Estrada municipio Báguanos, Holguín, durante octubre-noviembre año 2021, que contó de dos etapas. Para obtener las variables estudiadas (edad, sexo, nivel de escolaridad, uso de la fitoterapia) se realizó una encuesta y la información se recopiló a partir de un cuestionario aplicado antes y después de la intervención, sus resultados fueron analizados mediante estadística descriptiva.

**Resultados:** Hubo predominio del rango de edades de 50 a 59 años (33,3 %), sexo masculino (53,3 %) y nivel de escolaridad universitario (33,3 %). Antes de la intervención, el 70,0 % de investigados refirió no haber usado las plantas medicinales, mientras que el 73,3 % de ellos poseía conocimientos inadecuados. Luego de la intervención, el 80,0 % afirmó que comenzarían a aplicarlas en el tratamiento de enfermedades, y el 86,7 % adquirió conocimientos adecuados sobre ellas.

**Conclusiones:** Antes de la intervención (etapa 1) la mayoría los investigados poseían escasos conocimientos del uso de la fitoterapia, y una vez concluida (etapa 2), estos habían adquirido adecuados conocimientos para afirmar que usarían las plantas medicinales en el alivio de enfermedades frecuentes en su área de salud.

**Palabras clave:** fitoterapia; plantas medicinales; población rural.

## ABSTRACT

**Introduction:** Phytotherapy is one of the modality of natural and traditional medicine most used by the population, however, there is a certain lack of knowledge of the true usefulness and properties of medicinal plants.

**Objective:** To develop an educational intervention on the use of phytotherapy with patients from a rural population in Báguanos municipality.

**Methods:** A quantitative, descriptive, cross-sectional study of educational intervention was carried out with patients from the rural health area no. 29, ``Rolando Ricardo Estrada`` Polyclinic, Báguanos municipality, Holguín, during October-November 2021, which had two stages. To collect the variables studied (age, sex, level of education, use of phytotherapy) a survey was carried out and the information was collected from a questionnaire applied before and after the intervention; its results were analyzed using descriptive statistics.

**Results:** There was a predominance of the age range of 50 to 59 years (33.3%), male sex (53.3%) and university education level (33.3%). Prior to the intervention, 70.0% of the researched people reported not having used medicinal plants, while 73.3% of them had inadequate knowledge. After the intervention, 80.0% said they

would begin to use medicinal plants in the treatment of diseases, and 86.7% acquired adequate knowledge about them.

**Conclusions:** Prior to the intervention (stage 1), most of the researched people had little knowledge of the use of phytotherapy, and once it was completed (stage 2), they had acquired adequate knowledge to affirm that they would use medicinal plants in the relief of frequent diseases in their health area.

**Keywords:** phytotherapy; medicinal plants; rural population.

Recibido: 28/03/2022

Aceptado: 13/04/2023

## Introducción

La medicina natural y tradicional (MNT) es considerada una corriente que conjuga al pensamiento y la actuación terapéutica al albergar una diversidad de expresiones concretas, muchas de ellas provenientes de culturas ancestrales o relativamente antiguas.<sup>(1)</sup> Desde sus inicios propone, el abordaje integral de la problemática de la salud al estudiar al hombre como un todo, y en particular al hombre enfermo, al reconocer que el mismo debe ser analizado de conjunto con la enfermedad.<sup>(2)</sup>

La MNT tiene el propósito de prevenir y tratar las enfermedades a través de la activación de las propias capacidades o de los recursos biológicos naturales con que cuenta el organismo, al mismo tiempo que armoniza a este con la naturaleza. Entre sus ramas se incluye la homeopatía, fitoterapia, acupuntura, ozonoterapia, apiterapia, magnetoterapia, entre otras.<sup>(3,4)</sup>

La fitoterapia como una de sus vertientes, se considera la más universal, pues aparece en todas las culturas, aunque con sus particularidades, al contar cada zona geográfica su flora autóctona y referirse a la utilización de las plantas medicinales con fines terapéuticos, y permite diferenciarla de la forma de curar actual o de la medicina sintética o convencional. En la actualidad se conocen en el

mundo de 250 000 a 500 000 plantas, de las que solo se han estudiado alrededor de 5000.<sup>(4,5)</sup>

En Cuba, la Medicina Natural y Tradicional que llega a la actualidad fue la desarrollada a partir del siglo xv por los españoles, y más tarde por africanos, chinos y yucatecas debido a que los primeros pobladores fueron exterminados masivamente. En los años 40 del siglo xx, Juan Tomas Roig identificó 595 especies empleadas por la población cubana para diferentes usos curativos.<sup>(4)</sup>

Las plantas medicinales han sido consideradas a través de los años como el origen o punto de partida del desarrollo de los medicamentos, ya que han contribuido al descubrimiento de nuevas sustancias con actividad biológica y a la producción de fitoterápicos, fuente de medicamentos más económica y de mayor disponibilidad en mayoría de países.

Se estima que alrededor del 80 % de la población mundial (más de cuatro mil millones de personas) utiliza plantas como principal remedio medicinal.<sup>(6)</sup> La posibilidad de incorporar productos naturales, que la evidencia define como multipropósito al tratamiento habitual de diferentes enfermedades permite la utilización de estas alternativas. No obstante existir un nivel de desconocimiento de la población sobre el uso de las plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de diferentes enfermedades y constituye tarea importante el que los pacientes obtengan información acerca de este tema.

Tomando en consideración lo anterior se realiza esta investigación con el objetivo de desarrollar una intervención educativa acerca del uso de la fitoterapia en enfermedades frecuentes en la población rural del municipio.

## Métodos

La investigación contó de dos etapas (antes y después) de una intervención educativa acerca del nivel de conocimientos sobre el uso de la Fitoterapia en pacientes, del área de salud rural no. 29, del Policlínico Rolando Ricardo Estrada, municipio Báguanos, Holguín, Cuba durante el período octubre -noviembre del año 2021. El universo de estudio estuvo conformado por 165 pacientes, que cumplieron los criterios siguientes:

- Criterios de inclusión. Sujetos mayores de 20 años de edad que aceptaron mediante consentimiento informado participar en la investigación y no presentaban enfermedades invalidantes o secuelas de estas que afectaran su capacidad intelectual o física.
- Criterios de exclusión. Sujetos menores de 20 años de edad y aquellos mayores de 20 años que no cumplieran con los criterios de inclusión antes expuestos.

Mientras que la selección de la muestra se realizó por el método de muestreo no probabilístico intencional, y quedó integrada por 30 pacientes (18,18 %). Además de revisarse sus historias clínicas familiares e individuales de donde se recogió información previa (edad, sexo y nivel educacional) a realizar la intervención. Así como de aplicarse dos instrumentos o cuestionarios (anexo 1 y 2) que evaluaron el nivel de conocimientos sobre el tema, uno realizado antes (etapa 1) y el otro, después de desarrollado el programa de intervención educativa (etapa 2).

Todas las herramientas y medios empleados fueron validados por la institución sede y las variables estudiadas (edad, sexo, nivel de escolaridad, uso de la Fitoterapia y puntuación obtenida en el cuestionario) antes y después de la intervención.

La intervención contó con tres momentos para su realización:

- 1.º momento: Diagnóstico de la situación.
- 2.º momento: Etapa de intervención.
- 3.º momento: Estado luego de la intervención.

El programa educativo contó con cuatro encuentros (uno semanal) de una hora de duración y para su desarrollo se utilizaron técnicas participativas de carácter grupal. Los encuentros se llevaron a cabo en un local apropiado de la comunidad y en horario factible para los participantes. Se desarrollaron los siguientes temas: introducción, formas de empleo, tratamiento de enfermedades, conclusiones y

aclaración de dudas. Temas que resultaron de fácil entendimiento, y permitió que los pacientes pudieran comprender conceptos básicos de todo lo abordado, al brindar especial atención a los modos de preparación de las plantas, y de sus propiedades para el tratamiento de enfermedades.

El nivel de conocimientos alcanzado en la intervención fue valorado mediante la aplicación de dos cuestionarios. El primero (anexo 1) se realizó antes de comenzar el primer tema, a fin de determinar el nivel de conocimiento antes de comenzar la intervención educativa. En el cuarto encuentro, luego de aclarar todas las dudas posibles, se aplicó el segundo cuestionario (anexo 1), a fin de evaluar el nivel de conocimientos adquiridos.

Los cuestionarios tuvieron una configuración similar, al contar ambos con seis preguntas de formato diverso, pero con valor de un punto cada una. Por lo que, para considerarse un nivel de conocimientos adecuado, según puntuación alcanzada en el cuestionario, se debieron obtener en este, al menos cuatro puntos de los seis posibles. Una puntuación inferior a cuatro evidenció un nivel de conocimiento inadecuado.

Se confeccionó un modelo para la recolección de la información, que fue procesada en una base de datos en Microsoft Excel en su versión 2013, en la que toda la información se analizó mediante estadística descriptiva, y posibilitó determinar frecuencias absolutas y relativas, así como porcentajes.

Previo a iniciar el estudio, se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética y del Departamento de Docencia del policlínico, los que otorgaron los permisos necesarios; y a sus participantes se les solicitó su consentimiento informado para ser incluidos en la investigación; por lo que en todo momento se cumplió con los principios éticos de la práctica médica: beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

## Resultados

Hubo un predominio de pacientes del sexo masculino y de edades entre 50 a 59 años (tabla 1).

**Tabla 1 - Distribución según edad y sexo de pacientes estudiados**

Edad (años)	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
20 - 29	1	3,3	2	6,7	3	10,0
30 - 39	2	6,7	1	3,3	3	10,0
40 - 49	5	16,7	3	10,0	8	26,7
50 - 59	5	16,7	5	16,7	10	33,3
60 - 69	1	3,3	5	16,7	6	20,0
Total	14	46,7	16	53,3	30	100

Fuente: historia clínica familiar e individual y encuesta.

La mayoría de los sujetos investigados según su nivel de escolaridad, resultaron ser universitarios (tabla 2).

**Tabla 2 - Distribución de pacientes estudiados según nivel de escolaridad**

Nivel de escolaridad	No.	%
Primaria sin terminar	1	3,3
Primaria terminada	3	10,0
Secundaria terminada	8	26,7
Técnico medio terminado	5	16,7
Preuniversitario terminado	3	10,0
Universidad terminada	10	33,3
Total	30	100

Fuente: historia clínica familiar e individual y encuesta.

Antes de la intervención, los pacientes en estudio (70,0 %) refirieron no haber usado plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades, pero luego de esta, el 80,0 % de ellos afirmó comenzar a aplicarlas en el tratamiento de diversas dolencias o enfermedades (tabla 3).

**Tabla 3 - Utilización de plantas medicinales por pacientes antes y después de la intervención**

Utilización	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Sí	9	30,0	24	80
No	21	70,0	6	20,0
Total	30	100	30	100

Fuente: encuesta.

Antes de la intervención se pudo constatar que el 73,3 % de los pacientes en estudio poseían conocimientos inadecuados acerca del uso de la fitoterapia. Luego de la intervención el 86,7 % de ellos adquirió los conocimientos adecuados (tabla 4).

**Tabla 4** - Nivel de conocimientos de pacientes estudiados antes y después de intervención

Puntuación	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuada	8	26,7	26	86,7
Inadecuada	22	73,3	4	13,3
Total	30	100,0	30	100,0

Fuente: cuestionario.

## Discusión

La fitoterapia es una modalidad de la MNT muy utilizada por la población cubana. En la que, en muchas ocasiones, las personas han adquirido sus conocimientos sobre el uso de las plantas medicinales, transmitidos de generaciones precedentes, y sin saber con certeza el fundamento científico subyacente y puede traer como consecuencia un mal uso de estos productos naturales y divulgación de información no verídica.

Por lo cual se hace imperante la necesidad de modificar los conocimientos que sobre Fitoterapia tiene la población, tras ser evidenciado en sus resultados por *Arias Carbonell* y otros,<sup>(7)</sup> de que a pesar de que el 71,3 % de la población por ellos investigada afirmó utilizar con frecuencia los fitofármacos, su uso estuvo basado en los consejos de amistades y tradiciones familiares como fuente primaria de conocimientos

Además, otro problema muy común es que los médicos no tienen en consideración a los fitofármacos como un posible tratamiento de primera línea, al evadir su uso por considerarlos inefectivos, lo que contribuye aún más a desinformar a la población. Además, los factores sociodemográficos guardan estrecha relación con el nivel de conocimientos de los pacientes acerca de ella. Esto quedó demostrado



por *Linares Cánovas* y otros,<sup>(8)</sup> al caracterizar el uso de fitofármacos en adultos mayores, cuando el 63,8 % de sus investigados mostró un adecuado nivel de conocimientos, y su edad, estado funcional, estado civil, nivel escolar y procedencia estuvieron asociados con el comportamiento a un adecuado nivel de conocimientos.

En investigaciones revisadas,<sup>(7,8,9)</sup> las variables sociodemográficas mostraron un predominio de los adultos mayores del sexo femenino, lo cual no coincide con los resultados de esta investigación y pudiera deberse a la aleatoriedad con que fueron seleccionados los pacientes. A pesar de esto y según el criterio de estos autores, durante la observación pudo ser constatado que los hombres fueron más receptivos con la información y obtuvieron mejores resultados en el cuestionario final que las mujeres, y pese a estas haber alcanzado mejor puntuación que los hombres, antes de la intervención.

Algo similar sucede con la edad, pues si bien es cierto que las personas mayores tienen mayor nivel de conocimientos sobre el uso de la fitoterapia, en el presente estudio, este grupo de edades no fue muy representativo. Para estos autores el grupo de 40 a 49 años fue el grupo de mejores resultados en el cuestionario final y el de 50 a 59 el de mejor progreso comparando antes y después de la intervención.

Otro factor de gran influencia es el nivel de escolaridad. A pesar de ser una comunidad rural, la mayoría de los pacientes estudiados poseían estudios avanzados y una capacidad mental normal que les permitió apropiarse de los conocimientos impartidos.

Según *Díaz* y otros,<sup>(9,10)</sup> tras caracterizar el nivel de conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional en adultos mayores, señala que existió predominio del grupo de edades de 60 a 69 años (35,33 %) y del sexo femenino (56,67 %). Resultados con los que se discrepa en esta investigación en relación con la edad y el sexo y no se coincide con lo señalado por *Guzmán* y otros,<sup>(11)</sup> quien al determinar el nivel de información sobre fitoterapia en pacientes hipertensos pertenecientes a un consultorio médico de Morón, Ciego de Ávila, señala que el 57,2 % de los pacientes estudiados fueron del sexo femenino, y el 45,1 % perteneció

al grupo de edades mayores de 65 años, mientras que el 26,6 % presentó nivel educacional de técnico medio terminado.

Los resultados de esta investigación coinciden con los de *Caro* y otros,<sup>(12)</sup> en relación con la edad de los pacientes, pero no según el sexo. Investigación donde se valoró el conocimiento y uso de plantas medicinales en la población de Sevilla, España obteniéndose un predominio de pacientes entre 30 y 60 años de edad (56 %), y sexo femenino (67,49 %).

La mayoría los estudios<sup>(8,9,10,11,13,15)</sup> concuerdan en que antes de la intervención, la población poseía un nivel de conocimientos insuficiente y una pobre utilización de las plantas medicinales. Luego de esta los valores iniciales fueron modificados, y permitió que la mayor parte de los pacientes investigados adquieran conocimientos adecuados, igual sucedió también en la presente investigación.

Autores como *Guzmán* y otros,<sup>(11)</sup> señalan en sus resultados que el 62,4 % de los casos por ellos investigados refirió no utilizar la fitoterapia como medicina alternativa, así como que el 59,0 % de ellos se encontraban desinformados. Estos autores<sup>(11)</sup> concluyeron que existió un alto nivel de desinformación en los pacientes estudiados sobre el uso de la fitoterapia como medicina alternativa para el tratamiento de la hipertensión arterial.

En la investigación de *García* y otros<sup>(13)</sup> se valoró el nivel de conocimiento sobre fitoterapia en pacientes de la Farmacia Municipal Principal de Colón, Matanzas. Además, estos autores constataron que el 50 % de la población estudiada utilizó la medicina verde y afirmó que posee conocimientos sobre los fitofármacos que consume por automedicación. Aunque, cuando indagaron sobre su nivel de información sobre reacciones adversas e interacciones medicamentosas, este resultó ser bajo; por lo que médicos y farmacéuticos deberían aportar más sobre esta modalidad terapéutica para prevenir los problemas relacionados con los medicamentos naturales y de conjunto incidir en su uso racional y efectivo.

*Díaz* y otros,<sup>(9)</sup> reportan que el 95,33 % de sus pacientes refirieron conocimientos sobre la medicina natural y tradicional, y consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos, al afirmar su aplicación. de ellos el 100 % refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico, mientras que las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición

más representativo (76,92 %) de sus conocimientos acerca de la medicina natural y tradicional.

En la intervención educativa realizada por Villar,<sup>(14)</sup> con el objetivo de modificar los conocimientos sobre la utilización de la fitoterapia en el tratamiento de la hipertensión arterial de la población de la región militar de Guantánamo; este reporta que antes de esta, alrededor del 80 % de los pacientes estudiados, presentaban conocimientos inadecuados sobre los fitofármacos hipotensores, formas de empleo y ventajas de su utilización y una vez culminada la intervención, esta logró que aproximadamente el 95 % del personal tuviera conocimientos adecuados.

Este mismo autor<sup>(14)</sup> pero en una intervención educativa realizada con pobladores de Candelaria, Artemisa, señala que esta resultó ser efectiva, al lograr modificar los conocimientos referentes al uso de la fitoterapia empleada hasta nuestros días, vinculada a tradiciones, costumbres, economía, cultura, desarrollo social y progreso de esa comunidad, ya que al comparar sus conocimientos, observó marcada diferencia, entre los que existían antes y después de aplicada la intervención educativa. En la que antes solo el 12,9 % de investigados; poseía conocimientos suficientes, el 24,2 %; poseía conocimientos medianamente suficientes y el 62,9 %; se encontraba en la categoría de conocimientos insuficientes. Posterior a la intervención hubo marcada diferencia en relación con los valores iniciales, al alcanzar una cifra del 82,2 %; con conocimientos suficientes, 6,4 %; clasificar con conocimientos medianamente suficientes y solo el 11,2 % no superó la categoría inicial de insuficiente. Resultados que pudieran estar relacionados con el nivel de escolaridad que poseen los pobladores, aunque en la investigación esta variable no fue objeto de análisis.<sup>(15)</sup>

Estudios realizados por Rodríguez y otros<sup>(10)</sup>, señalan el poco uso de la MNT en las enfermedades de base (17 pacientes, 13,82 %), al solo sobresalir su uso en 9 pacientes, (7,32 %), prevalecer nivel de conocimientos insuficientes (62 pacientes, 50,41 %), y dominar presencia de confianza regular (86 pacientes, 69,92 %); cifras que luego de aplicada la intervención educativa se elevaron notablemente, al aumentar el nivel de conocimientos (73 pacientes, 59,35 %); elevarse su uso

(50 pacientes, 40,65 %); nivel de conocimientos adecuados (94 pacientes, 76,42 %); y acrecentar su confianza (98 pacientes, 79,67 %).

La principal limitación que tuvo este estudio fue la imposibilidad de investigar un mayor número de población, al tener que optar por escoger un número limitado de pacientes, debido a la situación epidemiológica que enfrentaba el país causada por la COVID-19. Muchos pacientes se negaron a participar en el estudio, aunque este se realizó en una fecha en la que los casos positivos eran bajos, y con estrictas medidas sanitarias (uso del nasobuco, desinfección de manos y superficies y distanciamiento social), lo que garantizó que ningún paciente o investigador fuera contagiado.

Por lo que se concluye que antes de la intervención educativa (etapa 1), en mayoría los pacientes estudiados, poseían escasos conocimientos del uso de la fitoterapia, y concluida esta (etapa 2), estos habían adquirido adecuados conocimientos para afirmar que usarían las plantas medicinales en el alivio de ciertas enfermedades frecuentes en su área de salud.

## Referencias bibliográficas

1. Macías Lozano HG; Loza Menéndez RE; Guerrero Vardelly D. Aplicación de la medicina natural y tradicional en Odontología. RECIAMUC. 2019 [acceso 21/12/2021];3(2):756-780. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/365>
2. García-Milián A, López-Puig P, Alonso-Carbonell L, Perdomo-Delgado J, Segredo-Pérez A. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Rev. Cub. Salud Pública. 2015 [acceso 21/12/2021];25(2):e1168. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1168/1240>.
3. Guillaume Ramírez V; Ortiz Gómez M.T; Álvarez Artímez I; Marín Quintero M.E. Aplicación de la Medicina Natural y Tradicional y dificultades para su uso en Estomatología. Rev Cub Estomatol. 2017 [acceso 21/12/2021];54(2):1-12. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/121>.

4. Rodríguez García K, Tablada Podio EM, Pérez Sánchez NE, del Todo Pupo LY, Berenguer Gouarnaluses JA. Plegable para la enseñanza del uso de las plantas medicinales en el tratamiento de afecciones bucodentales. Revista 16 de Abril. 2020 [acceso 21/12/2021];59(278):e1030 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20278p.pdf>
5. de Mata BBI, Agüero SO, Cisse A. Conocimientos y percepciones sobre fitoterapia en profesores y estudiantes de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Cuba y Salud. 2017 [acceso 21/12/2021];12(3):2-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=76149#>
6. Cuenca Villalobos LP, Uriarte Sandoval MA, Rodríguez Díaz JL, Parcon Bitanga M. Uso de la medicina no convencional por pacientes diabéticos. Arch méd Camagüey. 2020 [acceso 21/12/2021];24(1):e6632 Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6632/3498>
7. Arias Carbonell MM, Aranda Arias ME, Manzur Arias CL. Uso e indicación de fitofármacos en un área de salud. Fármaco Salud Artemisa. 2021 [acceso 21/12/2021];1(1). Disponible en: <https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/1>
8. Linares Cánovas LP, Pereda Rodríguez Y, Linares Cánovas LB. Caracterización del uso de fitofármacos en adultos mayores en la Atención Primaria de Salud. Fármaco Salud Artemisa. 2021 [acceso 21/12/2021];(174) Disponible en: <https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/174/0>
9. Díaz Rodríguez YL, Torrecilla Venegas R, Peña Crespo M, Molina López JA, Quintana López LA. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. Rev Ciencias Médicas. 2021 [acceso 21/12/2021];25(6):e5129. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5129>
10. Rodríguez Núñez IC, Figueredo Guerra EC, Casanova Domínguez Y, Núñez Ferrales AD. Intervención educativa para incrementar el conocimiento y uso de la Medicina Natural y Tradicional para el tratamiento y prevención de enfermedades crónicas en adultos. EsTuSalud. 2021 [acceso 21/12/2021];4(1):e98. Disponible en: <http://www.revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/98>

11. Guzmán López A, Córdova Fadruga A, Pazos Montes Y, Álvarez Hernández J, Fernández de Posada Y, Fadruga Pérez B. Nivel de información sobre fitoterapia en pacientes hipertensos de un consultorio médico. Área sur, Morón. Revdos. 2021 [acceso 21/12/2021];4(1). Disponible en: <http://www.revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/107>
12. Caro RA, Carrera JP, Cabello MM, Guerrero BV, Ovelar C, Enme I, Jiménez MD. Uso de plantas medicinales en la provincia de Sevilla. Rev Esp Cien Farm. 2020 [acceso 21/12/2021];1(2):138-47. Disponible en: <http://www.farmaceticosdesevilla.es/public/modules/download/viewer.php?download=624&file=641>
13. García Amable A, Rodríguez Ayala M, Rodríguez González D, Fernández Martín I, López García Y, García Cabrera Y. Comportamiento del nivel de conocimiento sobre fitoterapia en el municipio de Colón. (enero-diciembre/2018). Anatomía Digital. 2019 [acceso 21/12/2021];2(4):6-18. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/2f74/65597fd608718707cdc4c58dc7f6797cf69d.pdf>
14. Villar Rojas Y. Modificación de conocimientos sobre Fitoterapia en el tratamiento de la Hipertensión Arterial grado. VI Jornada Provincial NATUGUASO 2020. Guantánamo, Cuba: Infomed; 2020 [acceso 21/12/2021]. Disponible en: <http://www.natuguaso2020.sld.cu/index.php/natuguaso/2020/paper/viewPaper/40>
15. Veliz Cruz L, Cabreriza La Rosa R, Vázquez Lazo C. Intervención educativa sobre el uso y empleo de la fitoterapia en pobladores de Candelaria. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. 2019 [acceso 21/12/2021];1(628).Disponible en: <http://www.enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewPaper/628>

**Anexo 1**

Ministerio de Salud Pública  
Dirección Municipal de Salud Báguanos, Holguín  
Policlínico "Rolando Ricardo Estrada". Área rural no. 29  
octubre -noviembre, año 2021

Etapa 1: Cuestionario No. \_\_\_\_\_

Estimado paciente:

Para investigar el nivel de conocimiento en el alivio de ciertas enfermedades con el uso de la fitoterapia en una población rural de Holguín, solicitamos su aprobación para participar en el estudio y una vez otorgada, responda con sinceridad este cuestionario.

Garantizándole en todo momento que la información solicitada tiene como único objetivo identificar su nivel de conocimiento en el uso de la fitoterapia en ciertas enfermedades atendidas en nuestra área de salud. Información que será tratada confidencialmente y solo a fin de dar respuesta al objetivo de esta investigación  
Muchas gracias.

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Nivel de escolaridad: \_\_\_\_\_

1. ¿Sabe qué son las plantas medicinales? Sí\_\_\_ No\_\_\_

2. ¿Qué significa para usted el término plantas medicinales?

---

3. ¿Has escuchado de algunas plantas medicinales? Sí\_\_\_ No\_\_\_

¿Cuáles?

---

4. ¿Qué problemas de salud conoces que se pueden tratar con plantas medicinales?

---

5. ¿Mayormente que planta medicinal usted utiliza para curar el dolor de estómago?

Llantén\_\_\_\_ Orégano\_\_\_\_ Manzanilla\_\_\_\_ Menta\_\_\_\_

6. ¿Cuándo ha utilizado alguna planta medicinal, esta ha curado su dolencia?

---

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

## Anexo 2

Ministerio de Salud Pública.

Dirección Municipal de Salud Báguanos, Holguín

Policlínico "Rolando Ricardo Estrada". Área rural no. 29

octubre -noviembre, año 2021

Etapa 2: Cuestionario No. \_\_\_\_\_

1. Mencione cinco plantas medicinales y su uso más frecuente.

	Planta medicinal	Uso más frecuente
1		
2		
3		
4		
5		

2. ¿Por qué utiliza plantas medicinales?

Por consejo familiar

Por consejo médico

Por información de Internet o lectura de revistas

Por confianza en la medicina natural tradicional

No utilizo



3. ¿Conoce de qué forma se pueden preparar las plantas medicinales?

---

4. ¿Conoce qué parte de las plantas se puede utilizar?

---

5. ¿En tiempos de pandemia por COVID 19, usted empleó alguna planta medicinal para prevenir o combatir esta enfermedad? Sí\_\_\_ No\_\_\_ ¿Cuáles?

---

6. ¿Recomendaría Ud., el uso de las plantas medicinales a sus familiares o amigos?

Sí\_\_\_ No\_\_\_ ¿Por qué?

---

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Conceptualización:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Curación de datos:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Análisis formal:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Investigación:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Dayana María Fernández Sarmiento, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Metodología:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Dayana María Fernández Sarmiento, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Administración de proyecto:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Recursos:* Frank Miguel Hernández Velázquez.

*Software:* Frank Miguel Hernández Velázquez.

*Supervisión:* Frank Miguel Hernández Velázquez.

*Validación:* Frank Miguel Hernández Velázquez.

*Visualización:* Frank Miguel Hernández Velázquez.

*Redacción - borrador original:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Dayana María Fernández Sarmiento, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.

*Redacción - revisión y edición:* Frank Miguel Hernández Velázquez, Dayana María Fernández Sarmiento, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechevarría.