



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“CONOCIMIENTO TRADICIONAL DEL USO DE LAS
PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES
RESPIRATORIAS EN COMERCIANTES EN EL MERCADO
SARITA COLONIA, SAN JUAN DE LURIGANCHO,
OCTUBRE-DICIEMBRE 2021”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. QUICAHÑA MARQUINA, LUZ ANGELICA

<https://orcid.org/0000-0003-0175-4405>

Bach. FERNANDEZ FERNANDEZ, CRISTHIAN ANGEL

<https://orcid.org/0000-0002-6886-6076>

ASESOR:

MSc. CÓRDOVA SERRANO, GERSON

<https://orcid.org/0000-0002-5591-0322>

**LIMA-PERÚ
2022**

DEDICATORIA:

A nuestros padres por habernos forjado como la persona que somos, mucho de nuestros logros se lo debemos a ellos, así mismo; a nuestros docentes que estuvieron presentes durante el desarrollo de nuestra carrera profesional motivándonos a cada momento para seguir con nuestras metas.

AGRADECIMIENTO:

A nuestro docente y asesor Msc. Gerson Córdova Serrano, por su gran asesoría y aportes que contribuyeron a la conclusión de nuestro proyecto.

A nuestros familiares, y demás personas cercanas a nosotros que, gracias a su motivación y buenos deseos, nos brindaron soporte emocional.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA:	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE DE TABLAS/FIGURAS/ANEXOS	iii
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
2.1. Orientación y diseño de la investigación.....	6
2.2. Población, muestra y muestreo	6
2.3. Variables de investigación	7
2.4. Métodos e instrumentos de recaudación de datos.....	8
2.5. Proyecto de recaudación de datos.	8
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	9
2.7. Aspectos bioéticos.....	9
III. RESULTADOS.....	11
IV. DISCUSIONES	26
4.1. Discusión de resultados	26
4.2. Conclusiones.....	28
4.3. Recomendaciones.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	30
ANEXOS.....	32

ÍNDICE DE TABLAS/FIGURAS/ANEXOS

Lista de tablas

Figura 1. Categoría de edades de los comerciantes.....	11
Figura 2. Género de los comerciantes.....	11
Figura 3. Grado de instrucción de los comerciantes.....	12
Figura 4. Estado civil de los comerciantes.....	12
Figura 5. Vivienda de los comerciantes.....	13
Figura 6. Modelo de residencia de los comerciantes.....	13
Figura 7. Tipo de material de viviendas de los comerciantes.....	14
Figura 8. Servicios básicos de los comerciantes.....	14
Figura 9. Situación laboral que desempeñan los comerciantes.....	15
Figura 10. Obtención de las plantas medicinales por los comerciantes.....	15
Figura 11. Conocimiento de plantas medicinales por los comerciantes	16
Figura 12. Utilización de plantas medicinales para cada tipo de enfermedad..	16
Figura 13. Percepción del profesional capacitado en el uso de las plantas medicinales	17
Figura 14. Visión sobre la capacidad del farmacéutico en el uso de las plantas medicinales	17
Figura 15. Percepción sobre implementar Centros de Consejería Farmacéutica para el uso de plantas medicinales.....	18
Figura 16. Relación de las plantas medicinales utilizados por los comerciantes.....	18
Figura 17. Lugar o persona donde los comerciantes acuden frente a una enfermedad.....	19
Figura 18. Tratamiento efectivo para enfermedades respiratorias según la opinión de los comerciantes	19
Figura 19. Porcentaje de familiares y amistades de los comerciantes que aliviaron con el uso de las plantas medicinales.....	23
Figura 20. Relación de las plantas medicinales utilizada por el familiar u amistad de los comerciantes.....	23
Figura 21. Información relacionada para evitar la toxicidad por el uso de las plantas medicinales	24
Figura 22. Conocimiento de los comerciantes en cuanto a las interacciones entre	

fármaco y plantas medicinales	25
Figura 23. Conocimiento de los comerciantes en cuanto las interacciones Entre alimento y planta medicinal.....	25

Lista de Tablas

Tabla 1. Parte de la planta medicinal con propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica usada por los comerciantes	21
Tabla 2. Forma de preparación de las plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias	22
Tabla 3. Relación de plantas medicinales utilizadas por los comerciantes para tratar diferentes infecciones.....	24

RESUMEN

El conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales tiene su origen en las prácticas atávicas. La población utiliza estos recursos para diferentes finalidades (aliviar males físicos, limpieza, etc.). La falta de información objetiva y actualizada sobre el uso de las plantas medicinales puede ocasionar un sin fin de reacciones. El estudio se realizó con un enfoque cualitativo y como objetivo fue determinar el conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en comerciantes en el mercado “Sarita Colonia” San Juan de Lurigancho, 2021. Se aplicaron encuestas acompañadas de consentimientos informados basándonos en sus experiencias personales y conocimientos. Los resultados extraídos en “Aspectos demográficos, socioculturales y habitacionales”, predominó el sexo femenino (71%) y edades entre 18 -25 años. En “Consumo de plantas medicinales con propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica”, se obtuvo que comerciantes consumen mayormente la parte de las hojas resaltando la menta (70%), el eucalipto (58%) y el orégano (44%). En “Conocimiento específico de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias” las hojas que destacan es la menta y el tomillo. Finalmente, los comerciantes presentan un conocimiento medio, basado en su puntaje de calificación obtenida (10.8 y 8.5).

Palabras claves: *conocimiento tradicional, uso de plantas medicinales, afecciones respiratorias*

ABSTRACT

Knowledge about the use of medicinal plants has its origin in atavistic practices. The population uses these resources for different purposes (alleviating physical ailments, cleaning, etc.). The lack of objective and updated information on the use of medicinal plants can cause endless reactions. The study was carried out with a qualitative approach and the objective was to determine the traditional knowledge of the use of medicinal plants associated with respiratory conditions in merchants in the market "Sarita Colonia" San Juan de Lurigancho, 2021. Surveys accompanied by informed consent were applied based on their personal experiences and knowledge. The results extracted in "Demographic, sociocultural and housing aspects", predominated the female sex (71%) and ages between 18 -25 years. In "Consumption of medicinal plants with antitussive, expectorant and antiseptic properties", it was found that merchants consume mostly the part of the leaves, highlighting mint (70%), eucalyptus (58%) and oregano (44%). Specific knowledge of medicinal plants associated with respiratory conditions" the leaves that stand out are mint and thyme. Finally, the merchants present a medium knowledge, based on their qualification score obtained (10.8 and 8.5).

Keywords: traditional knowledge, use of medicinal plants, respiratory conditions

I. INTRODUCCIÓN

Para preservar la salud, prevenir, diagnosticar y mejorar el tratamiento de enfermedades diferentes culturas utilizan la medicina tradicional, es la Organización Mundial de Salud (OMS) que define esta medicina como una coherencia de entendimiento, capacidad y destreza adquirida por cada experiencia de distinta cultura (1).

El conocimiento sobre el uso de plantas tiene su origen en las prácticas atávicas de las diversas comunidades nativas. Hoy en día las poblaciones utilizan estos recursos con diferentes finalidades (aliviar males físicos, emocionales, cuidado personal, limpieza, entre otros). Dichos bienes pueden ser utilizados en su forma fresca o seca, gracias a que las especies se localizan en el mismo lugar geográfico de la sociedad misma (2). En los países en vía de desarrollo es más evidente el interés por las plantas medicinales. Un 86% de los habitantes de todo el mundo acude al uso de la medicina tradicional para suplir la escasez de asistencia médica, por ejemplo, en Pakistán se estima que un 80 % de los individuos depende de éstas para tratarse (3).

Nuestro país es considerado megadiverso por poseer una riqueza variada de flora y fauna. Resalta notablemente la existencia de plantas beneficiosas para el hombre, en especial aquellas que involucran alimentos y medicinas, empleadas desde los pobladores pre-Incas e Incas. En la localidad de Lima, los habitantes anteponen el uso de plantas naturales, como opción a la medicina convencional, con el propósito de satisfacer sus dolencias y enfermedades, es por ello, que las plantas actúan de manera indispensable en esas actividades (4).

Hoy por hoy, uno de los dilemas de nuestro país son las infecciones respiratorias como una de las principales razones de morbilidad tanto en el adulto mayor como en niños de cinco años, la mayoría de las consultas médicas son a causa de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas, acompañado a numerosos episodios de neumonía y deceso en la niñez (5).

Existen plantas medicinales que tienen importancia en el uso de afecciones respiratorias (asma, bronquitis, calentura por gripe, congestión, pulmonía, sinusitis entre otros); y el creciente interés en la búsqueda de tratar estas afecciones respiratorias hace que la población recurra a los mercados para adquirir y consumir dichas plantas, debido a que los requisitos básicos para su uso no implican un estricto

control de calidad en cuanto a seguridad y eficacia paragonado con los otros tipos de medicamentos.

Las plantas medicinales han demostrado ser muy eficaces por poseer propiedades antitusivas, antisépticas y expectorantes de las vías respiratorias. Por ejemplo, Eucalipto (*Eucalyptus globulus L.*) gracias a la presencia de sus aceites esenciales posee acción antiséptico respiratorio, fluidificante de la secreción bronquial, expectorante, antiespasmódico y antiinflamatorio; la planta Regaliz (*Glycyrrhiza glabra L.*) contiene fundamentalmente saponinas triterpénicas (3-15%) lo que permite el aumento de la producción del flujo bronquial; el Tomillo (*Thymus vulgaris L.*) tiene acción expectorante, antiséptico respiratorio y espasmolítico (dilata la musculatura bronquial) y la Malva (*Malva sylvestris L.*) tanto sus hojas y sus flores contienen mucílagos (como galacturonamnanos y arabinogalactanos), con efecto demulcente, antitusiva y antiinflamatoria; Sin embargo, el empleo de plantas sin ningún conocimiento de la forma de administración, de la conservación, de la contraindicación, de la frecuencia y de los efectos adverso podrían ocasionar complicaciones en el consumidor; además causarían mayores consecuencias si dichas plantas son combinadas con productos farmacéuticos (6).

Debido a la creciente demanda y aumento de comerciantes en mercados, herboristerías, casas naturistas, siendo los mercados centros a los que acuden diariamente para adquirir dichas plantas, es claro que los mercados son un importante reservorio de conocimiento tradicional, particularmente sobre plantas medicinales como el mercado "Sarita Colonia" del AA.HH. Eduardo de la Pinella del distrito de San Juan de Lurigancho ubicado en el cono este de Lima metropolitana, motivo por el cual es importante describir el conocimiento tradicional del uso de las plantas medicinales que ayudan a tratar afecciones respiratorias en comerciantes del mercado "sarita colonia", ya que el uso erróneo desencadenaría dificultades serias de salud: ineficacia, ineffectividad e intoxicación durante y/o después tratamiento además, la aparición de interacciones, irritabilidad, reacciones adversa entre otros.

En el año 2019 el Boletín Epidemiológico del Perú notificó alrededor 596 607 casos de infecciones respiratorias agudas y 5476 casos de neumonía en niños menores de 5 años (7). Además, de esta incidencia epidemiológica se adiciona la pandemia provocada por SARS-CoV-2. Como resultado, la farmacoterapia natural es usada como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias virales (8).

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son padecimientos con permanencia inferior a 15 días de causa infecciosa que afecta el tracto respiratorio, comprende vías superior e inferior. Posee como síntomas más frecuentes: obstrucción nasal, tos, rinorrea, fiebre, hasta llegar a dificultar la respiración; su intensidad se asocia con la gravedad del cuadro (9).

Por otro lado, la infección respiratoria grave manifiesta fiebre de 38,5 °C o más, tos y dificultad respiratoria, que requiere internar por más de 24 horas al paciente, cuya duración de la enfermedad es menor a siete días. Además, puede aparecer bradicardia e hipotermia; conforme la gravedad hipoxia y compromiso sistémico (convulsiones, letargia y falla ventilatoria), lo que esto facilita un problema más grave y aumenta la posibilidad de una culminación fatal (10).

Según la OMS los niños de edad inferior a cinco años y en adultos superior a 65 años constituyen la tercera parte de la mortalidad por IRA (infección respiratoria aguda), el 90 % se debe a cuadros de neumonía. Los cuadros de neumonía son potencialmente graves, son tratables cuando se toman decisiones clínicas idóneas y convenientes, su efecto viene reflejado con desigualdad entre los países desarrollados y en vía de desarrollo.

Lastres M. et al (2014) (11), elaboraron un estudio etnobotánico denominado “Conocimiento y uso de las plantas medicinales de la comunidad Valle de la Cruz, Estado 14 Aragua”, con el propósito de colaborar con la salvación del conocimiento y uso de las plantas medicinales en la comunidad. Como resultado se determinó que la mayor parte de la población sabían de plantas medicinales limitadamente, lo cual demostró un desperdicio del conocimiento tradicional.

López H. (2008) (12), destaca “El consumo de hierbas medicinales en pacientes prequirúrgicos en el Hospital General de México”, tuvo como finalidad identificar la cantidad de pacientes prequirúrgicos que utilizan plantas medicinales. El empleo de plantas medicinales es común en la población prequirúrgica, a causa de potenciales interacciones con agentes anestésicos; es notable comprender la utilización de dichas plantas. En conclusión, mayor del 20% de pacientes que asistirán a algún procedimiento anestésico-quirúrgico utiliza plantas medicinales. (11)

Furlan V. (2011), ejecutó un estudio, en la cual deseaba comparar el uso responsable de los recursos naturales por pobladores del campo y el empleo de estas. Concluyendo, que el intercambio constante de saberes y especies entre los informantes es la fuente para el buen manejo y concientización de las plantas medicinales. (13)

Waizel B. (2005) investigaron hierbas medicinales necesarias en la curación de las enfermedades respiratorias, Con el objetivo de conocer algunas características de las plantas, la parte que se utiliza y la forma de preparación. Como resultado se obtiene que los usos frecuentes son infusiones y cocimientos. Empleándose, ante todo, la hierba medicinal completa, continuando con las hojas, las flores, el fruto, la raíz y la corteza o ramas. (14)

Oblitas G. (2011) (15), enfoca el manejo de plantas medicinales en consumidores de dos hospitales referenciales del Cusco, con la finalidad de establecer el periodo de uso de plantas medicinales y explicar las características de su empleo en pacientes de dos hospitales, evidenciaron que el 83,2 y 75,3% notificaron haber utilizado el vegetal en alguna ocasión en su vida y en el último mes. Dentro de sus usos habituales destacaron para dificultades digestivas (62,4%); urinarios (42,4%), y respiratorios (40,4%).

Seguidamente, Huamantupa I. et al (2011), averiguaron el valor, uso y origen de recursos vegetales con propiedad medicinal dispersadas en los mercados de la población del Cusco, con el propósito de descubrir las especies de los vegetales en esos mercados; en conclusión la costumbre herbácea presenta el 75% del total; 81% corresponde al empleo de toda la planta; el 69% corresponde al modo de preparación (infusiones) y las afecciones tratadas con más recurrencia fueron las inflamaciones renales y hepáticas, dolencias gastrointestinales y afecciones broncopulmonares (16-17).

Vila G. (2007), realiza una investigación en el mercado del distrito de Ventanilla donde desea determinar el uso de las plantas medicinales, con el propósito de analizar el empleo de plantas medicinales en los usuarios de cuatro mercados de abastos de la zona en junio-diciembre. Al término, evidenciaron que los usuarios de plantas medicinales requerían una orientación e instrucción profesional sobre el uso de

plantas con propiedades medicinales, además, los mismos comerciantes de plantas no conocen ni tienen una formación académica. (18)

Las plantas con poder medicinal son imprescindibles por ser constituyentes de la mayoría de los productos farmacéuticos. Los profesionales concedores del medicamento, alimento y toxico son los farmacéuticos; habilitados para fomentar el uso y empleo de las plantas con propiedades medicinales, por ello resulta notable capacitar la utilidad de estas plantas; también ayudará de base, para sucesivos estudios.

Para terminar, la finalidad de nuestro trabajo es evaluar el conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en comerciantes en el mercado Sarita Colonia, San Juan de Lurigancho octubre-diciembre, 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Orientación y diseño de la investigación:

El actual trabajo es un planteamiento cualitativo, con un diseño metodológico no experimental, descriptiva, y de corte transversal. Es una investigación no experimental y descriptivo por consiguiente abarcó la variable sin efectuar participación alguna y por qué analizó mencionada variable en su medio originario. Es transversal por que la recopilación de información se daba en un punto provisional del tiempo.

2.2. Población, muestra y muestreo.

En esta investigación se trabajó con los comerciantes del mercado “Sarita Colonia” ubicado en el AA.HH. Eduardo de la Pinella del distrito de San Juan de Lurigancho en el cono este de Lima metropolitana

El modelo es de categoría probabilístico, la cual estuvo constituida por comerciantes de dicho mercado. Para cuantificar el número de muestra se tomó en cuenta la siguiente formula:

$$n = \frac{416 * 1.96_{crit}^2 * 0.5(1-0.5)}{0.05^2 * 416 + 1.96_{crit}^2 * (1-0.5)}$$

Donde:

N: magnitud de la población. (416)

p: porcentaje de manifestación de un evento o condición (0.5)

Z_{crit}: Criterio de significancia deseado (valor sacado de la tabla z normal) 1,96 (95%)

E: mayor límite de porcentaje de error requerido (precisión esperada). 0,05 (5%)

Considerando el total de comerciantes del mercado “Sarita Colonia” es de 416. Utilizando la fórmula “tamaño de la muestra”, los comerciantes a encuestar son de 200.

Criterios de incluir

- Comerciantes del mercado “Sarita Colonia” quienes acceden a participar de forma voluntaria como parte del estudio.
- Comerciantes del mercado “Sarita Colonia” de edades superiores a 18 años e inferiores a 65 años.
- Comerciantes del mercado “Sarita Colonia” que utilizaban o estaban utilizando hierbas medicinales.

Criterios de exclusión

- Comerciantes del mercado “Sarita Colonia” quienes no desean intervenir en el estudio.
- Comerciantes del mercado “Sarita Colonia” de edades inferiores a 18 años y superiores 65 años.
- Comerciantes del mercado “Sarita Colonia” que no utilizaban o no estaban utilizando hierbas medicinales.

2.3. Variables de investigación.

El actual trabajo describe el “**Conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias**” considerada como la variable primordial. En cuanto su índole es una variable complicada que posee dimensiones, cada una tiene su escala de medición ordinal.

Definición conceptual: El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, enriquecernos de información, se relaciona con el uso de plantas medicinales que presentan propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica en las vías respiratorias. Asimismo, se adquiere a través de la experiencia, tradición y datos científicos.

Definición operacional: Agrupación de ideas referente al empleo de plantas medicinales obtenidas mediante tradición oral y cultural asociadas a afecciones respiratorias por parte de comerciantes del mercado “Sarita colonia” ubicado en el AHH. Eduardo de la Pinella en la zona de San Juan de Lurigancho en el cono este de Lima metropolitana, de los cuales fueron adquiridos por medio de recolección de datos (sondeo calificado de opciones múltiples). (**Anexo A**)

2.4. Métodos e instrumentos de recaudación de datos.

Los métodos que se emplearon en el momento de la recaudación de datos fueron de tipo cualitativo ordinal destinados frecuentemente en el estudio orientado en implantar un caso particular. En el caso particular este trabajo de análisis nos manifestó acerca del conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias. Se utilizó el método de encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

El instrumento estuvo conformado por 26 ítems que componen 4 magnitudes del conocimiento tradicional sobre plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en el mercado “Sarita Colonia”.

La magnitud primaria abarcaba “Aspectos demográficos, socioeconómicos y habitacional”, se halla agrupada 9 ítems,

La magnitud secundaria pertenecía a “Uso general de plantas medicinales” que consta de 6 preguntas.

La tercera magnitud pertenecía al “Consumo de plantas medicinales con propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica de las vías respiratorias” agrupadas en 3 preguntas.

La cuarta magnitud pertenecía al “Conocimiento específico de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias”, agrupadas en 8 preguntas

El rango real del instrumento fue: Nivel superior (15 - 20pts), Medio (8-15 pts.) y inferior (1-8 pts.). (**Anexo B**)

Por lo tanto, tres enseñantes especialistas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora (UMA) procedieron con la validación del instrumento de recaudación de datos. (**Anexo C**).

2.5. Proyecto de recaudación de datos.

Para llevar a cabo la recaudación de datos se requería la carta de presentación concerniente a la Universidad María Auxiliadora, con eso se coordinó el permiso al representante directivo del mercado “Sarita Colonia”, de tal manera se pudo invitar a los comerciantes su disposición; alcanzando a recopilar referencias con respecto al conocimiento tradicional de uso de plantas medicinales asociadas a afecciones

respiratorias. (**Anexo D y E**)

Para dar comienzo a la recaudación de datos, primero se brindó información con respecto al origen del estudio y se requirió una autorización (consentimiento informado) (**Anexo F**). Inmediatamente se procedió a la recopilación de datos solicitados en el formato de recaudación acordada.

2.6. Métodos de análisis estadístico.

Durante la demostración del estudio a la variable primordial se le destinó pruebas estadísticas descriptivas como el manejo de los datos cualitativos.

Se considera la identificación de porcentajes respecto a la variable de estudio analizada.

2.7. Aspectos bioéticos.

Se consideró en todo sentido los aspectos bioéticos de la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Para la correcta protección de los participantes en esta investigación se le entregó un consentimiento informado, además, a los participantes se les brindó información clara y precisa respecto al estudio.

Referente a los principios bioéticos comprenden:

Principio de Autonomía: Es el derecho que tiene el participante en decidir por sí mismo sobre algún acto que se realiza en su propio cuerpo y de los cuales podría afectar de manera directa o indirecta. En esta ocasión a cada participante se les concedía el consentimiento informado como parte del protocolo.

Principio de beneficencia: Fundamentalmente es evitar el daño, suprimir el daño o hacer el bien a prójimo. Relaciona principalmente actos de buena voluntad, altruismo y amor al prójimo.

En este estudio los participantes no corrieron riesgo alguno durante la encuesta.

Principio de no maleficencia: Indica la obligación que tenemos en no causar daño intencionadamente. Dentro de los aspectos bioéticos es considerado “fundamental”. Nosotros como futuros profesionales mantendremos la

seguridad de los participantes y no comprometerá riesgo hacia su salud

Principio de justicia: Refiere que cada participante debe ser tratado como corresponde, independientemente de cualquier circunstancia o hecho, ya que todos somos merecedores de igualdad, consideración y respeto.

Este principio juega un papel importante en el estudio, es la no discriminación en la selección del participante.

III. RESULTADOS

3.1. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÓMICOS Y HABITACIONALES

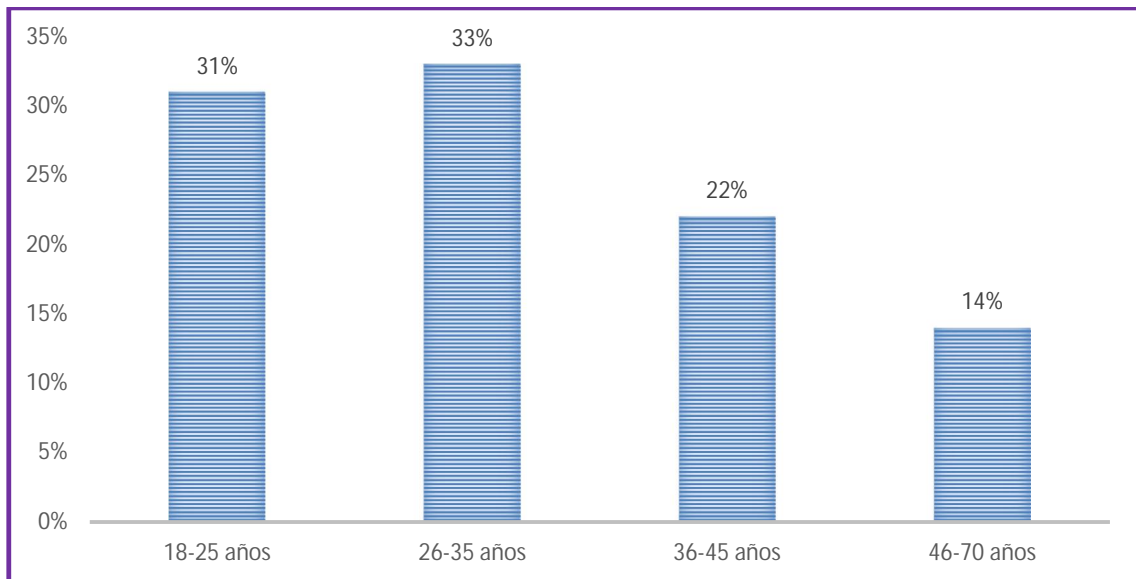


Figura 1. Categoría de edades de los comerciantes.

En la Figura 1, se puede observar en el mercado Sarita Colonia las categorías de edades de los vendedores. Donde la escala de mayor porcentaje referente a las edades es (33%) y oscila entre los 26-35 años respectivamente. Mientras que la categoría de edades de menor porcentaje (14%) oscila entre los 46-70 años correspondientemente.

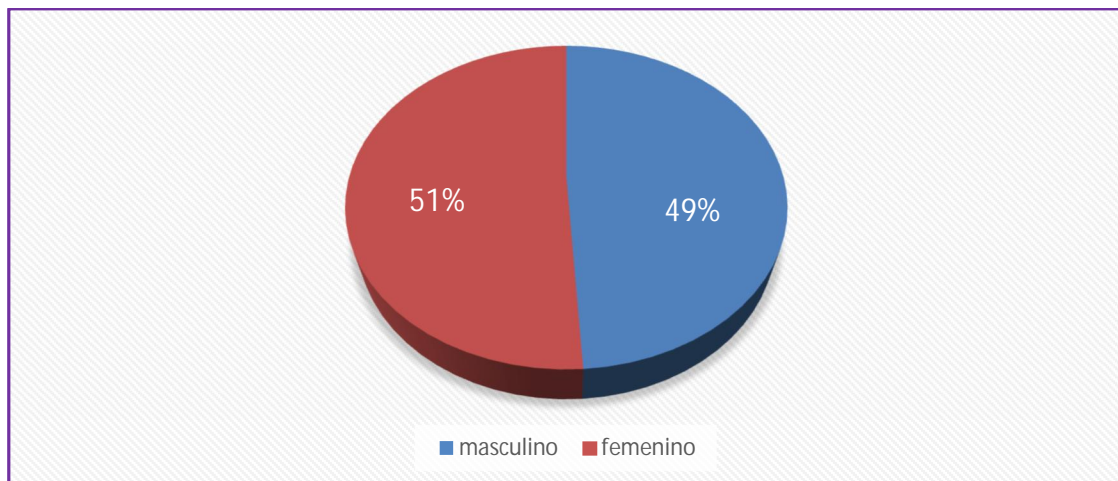


Figura 2. Género de los comerciantes.

En la Figura 2, se detalla la diferenciación del porcentaje de género de los comerciantes del mercado Sarita Colonia, en el cual el de mayor escala (51%) lo

protagoniza el grupo femenino.

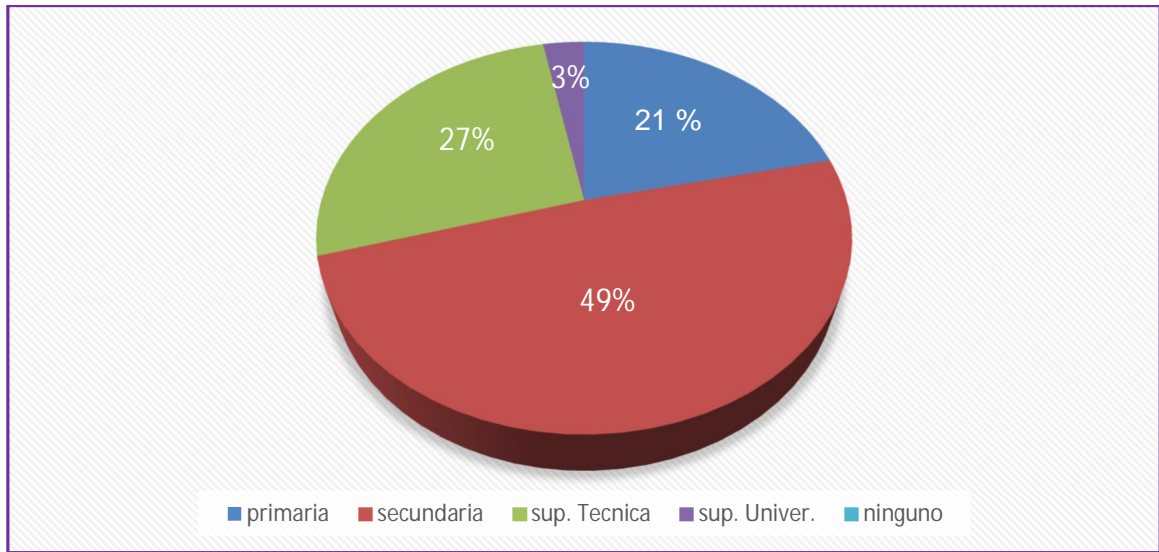


Figura 3. Grado de instrucción de los comerciantes.

En la Figura 3, se visualiza el rango de porcentajes del grado de estudios de los comerciantes del mercado Sarita Colonia, donde el de mayor rango lo posee en un 49% el grado de instrucción secundaria (tanto hombres y mujeres) y el de menor rango un 27% el grado de instrucción técnica.

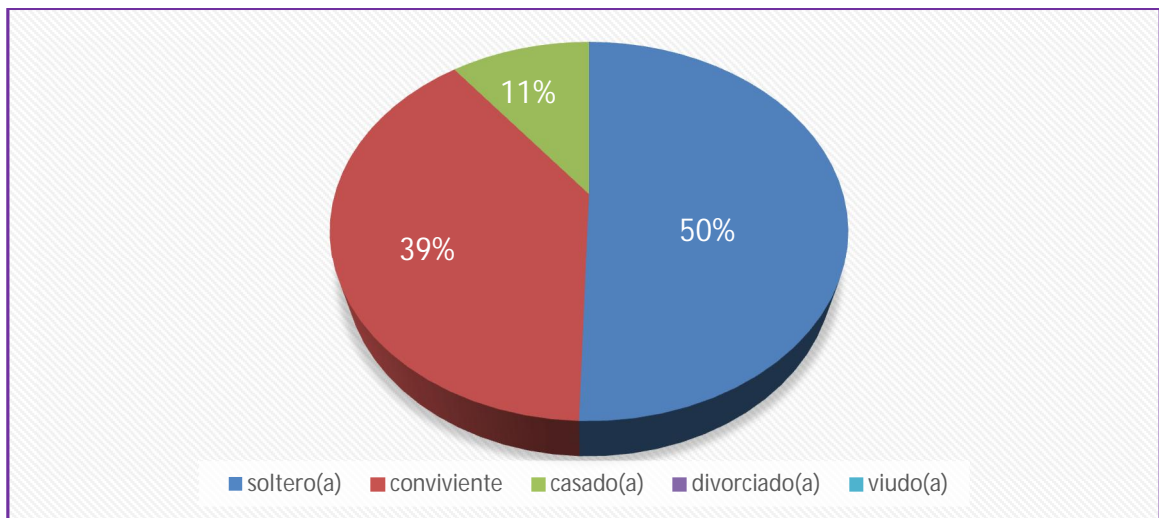


Figura 4. Estado civil de los comerciantes.

En la Figura 4, se puede detallar que en el mercado sarita colonia el 50% tantos hombres y mujeres son solteros y un 11% son casados.

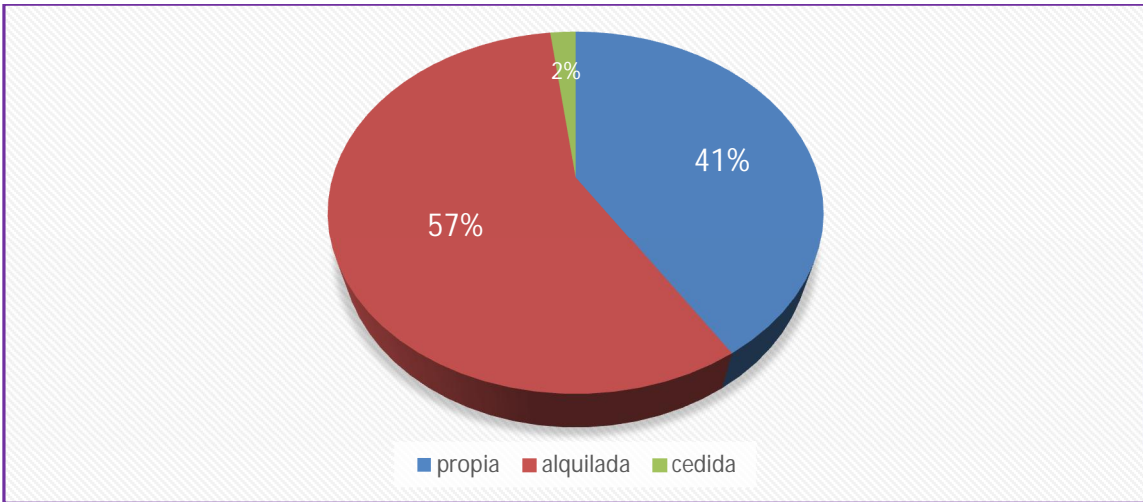


Figura 5. Vivienda de los comerciantes.

En la Figura 5, se puede visibilizar que el 57% de los comerciantes del mercado Sarita Colonia habitan en viviendas alquiladas, mientras que el 41% de comerciantes residen en domicilio propia.

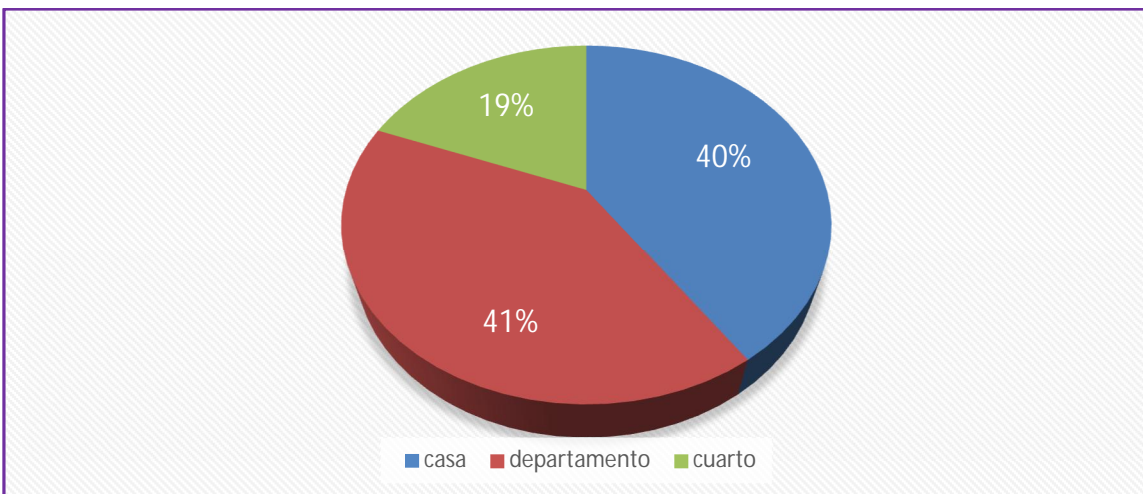


Figura 6. Modelo de residencia de los comerciantes.

En la Figura 6 ,se visualiza el modelo de residencia que poseen los comerciantes del mercado Sarita Colonia, en el cual el 40% de los comerciantes residen en una casa, un 41% residen en un departamento y finalmente un 19% residen en habitación alquilado.

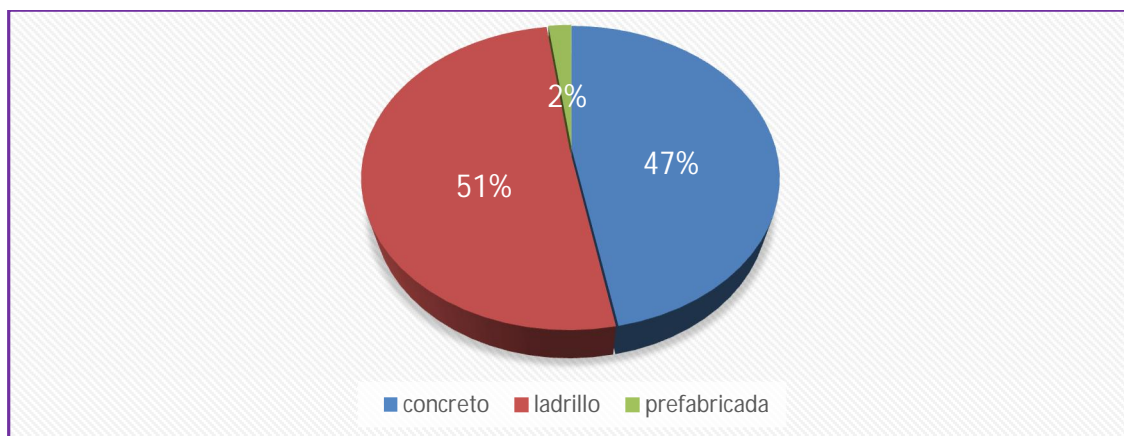


Figura 7. Tipo de material noble de viviendas de los comerciantes.

En la Figura 7, se puede apreciar, en mención al tipo de material noble, que los comerciantes del mercado Sarita colonia, un 51% disponen de viviendas de material de ladrillos, 47% disponen de concreto y finalmente un 2% disponen de material prefabricada.

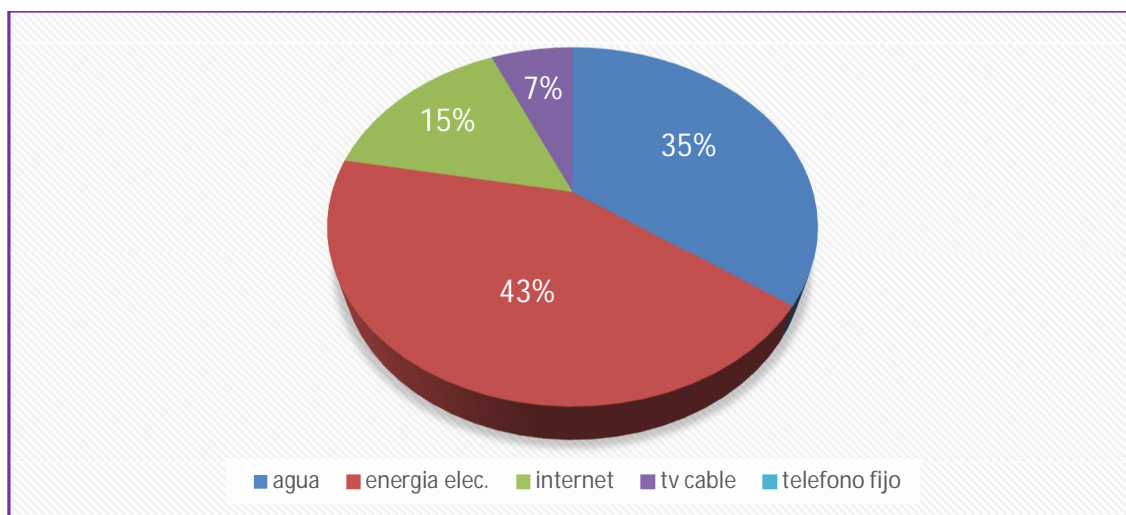


Figura 8. Servicios básicos de los comerciantes.

En la Figura 8, se puede analizar los servicios básicos que poseen los comerciantes del mercado Sarita Colonia. Los servicios básicos de mayor porcentaje es 43% de energía eléctrica y otro porcentaje de nivel alto 35% lo tiene el agua potable; los otros servicios representan un porcentaje menor a 20%

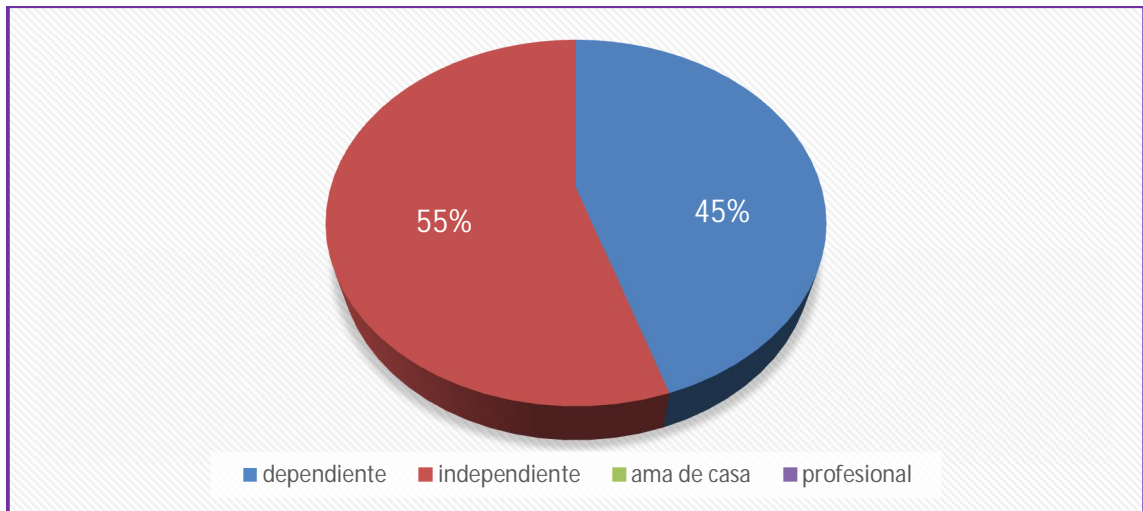


Figura 9. Situación laboral que desempeñan los comerciantes.

En la Figura 9, se detalla la situación laboral que desempeñan los comerciantes del mercado Sarita Colonia. En el análisis se obtiene que el 55% de comerciantes laboran de forma independiente, mientras que el 45% laboran de forma dependiente.

3.2. USO GENERAL DE LAS PLANTAS MEDICINALES

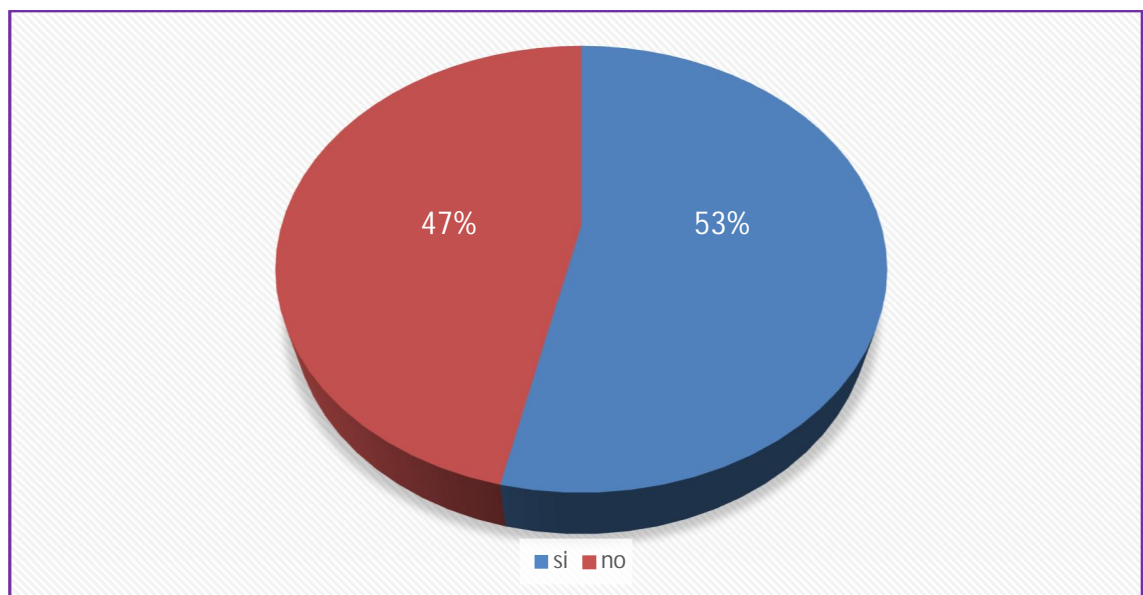


Figura 10. Obtención de las plantas medicinales por los comerciantes.

En la Figura 10, manifiesta la obtención de plantas medicinales por los comerciantes del mercado Sarita Colonia, el 53% de comerciantes “sí” obtienen plantas medicinales, mientras que un 47% de comerciantes “no” compran plantas medicinales.

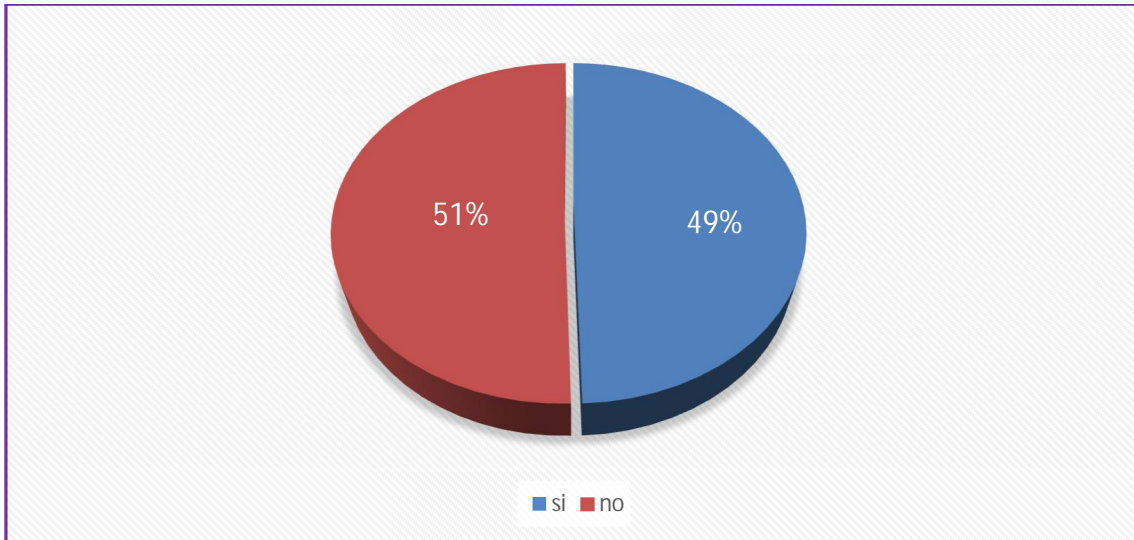


Figura 11. Conocimiento de plantas medicinales en los comerciantes.

En la Figura 11, se visualiza que los comerciantes del mercado Sarita Colonia, el 49% ha recibido una formación especializada respecto a plantas medicinales, mientras que el 51% no lo han recibido formación.

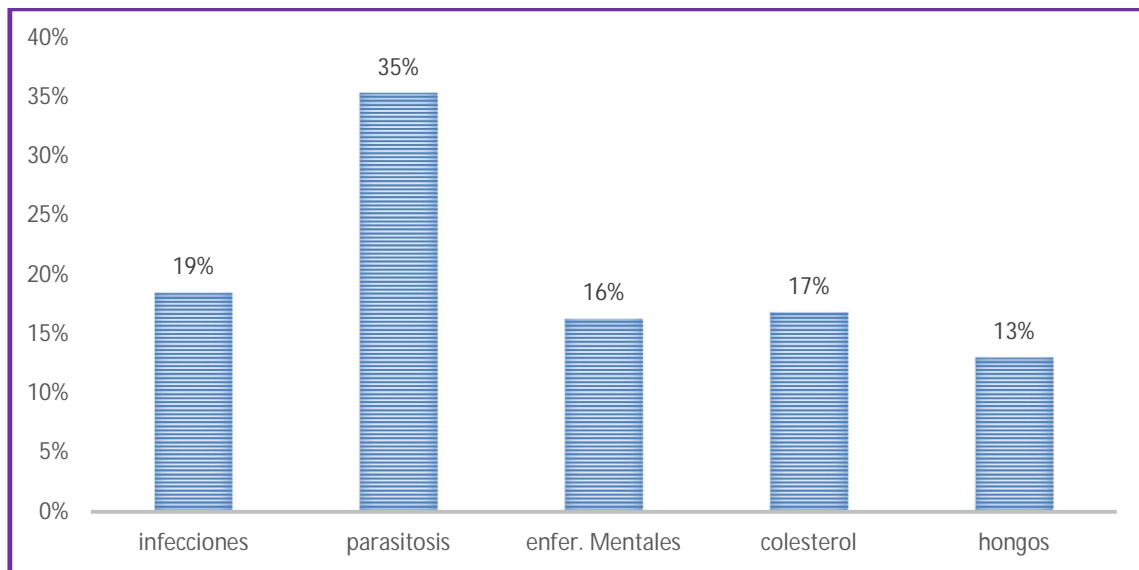


Figura 12. Utilización de plantas medicinales para cada tipo de enfermedad.

En la Figura 12, se realizó un análisis de porcentajes en cuanto a la utilización de las plantas medicinales para cada enfermedad que se aprecia en el gráfico. Donde el 35% de los comerciantes la utilizan para enfermedades de parasitosis, mientras que el 19% de los comerciantes la utilizan para enfermedades infecciosas.

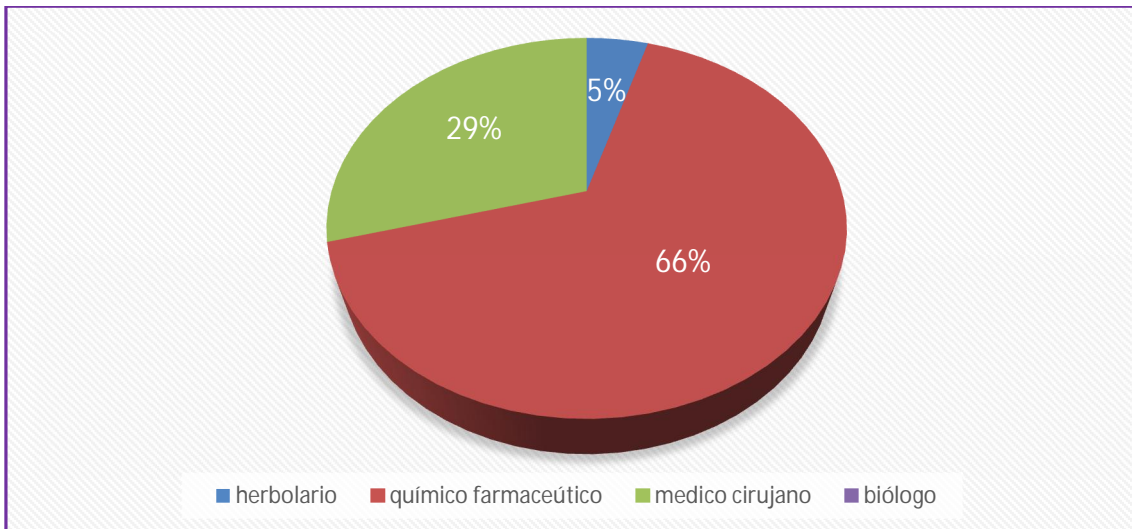


Figura 13. Percepción del profesional capacitado en el uso de las plantas medicinales.

En la Figura 13, se puede visibilizar según la percepción del comerciante que el químico farmacéutico como el médico (66% y 29% respectivamente), son los profesionales competentes capacitados en el uso de las plantas medicinales.

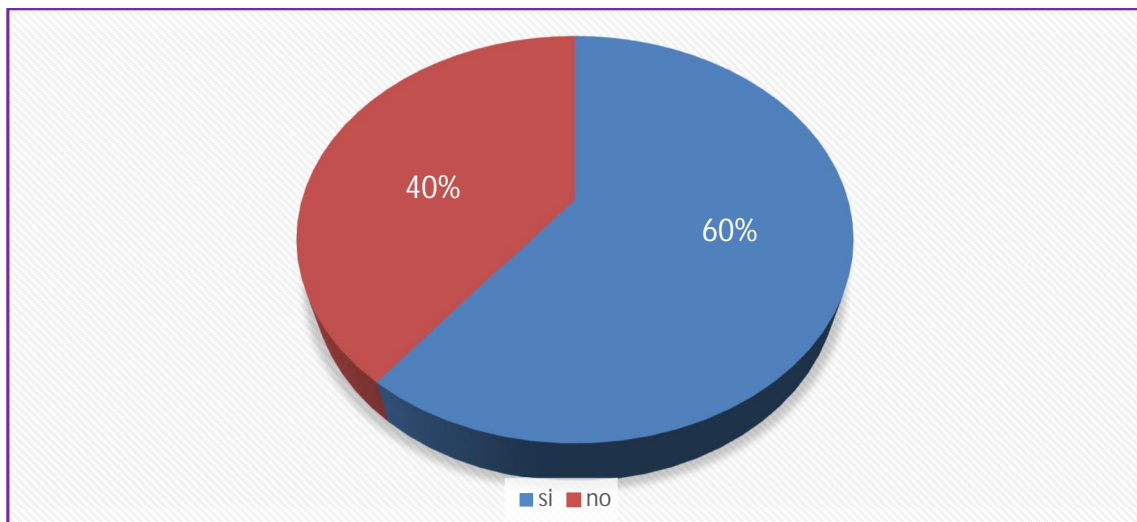


Figura 14. Visión sobre la capacidad del farmacéutico en el uso de las plantas medicinales.

En la Figura 14, el Químico farmacéutico es considerado (60%) por los vendedores como el profesional competente para orientar en el uso de las plantas medicinales.

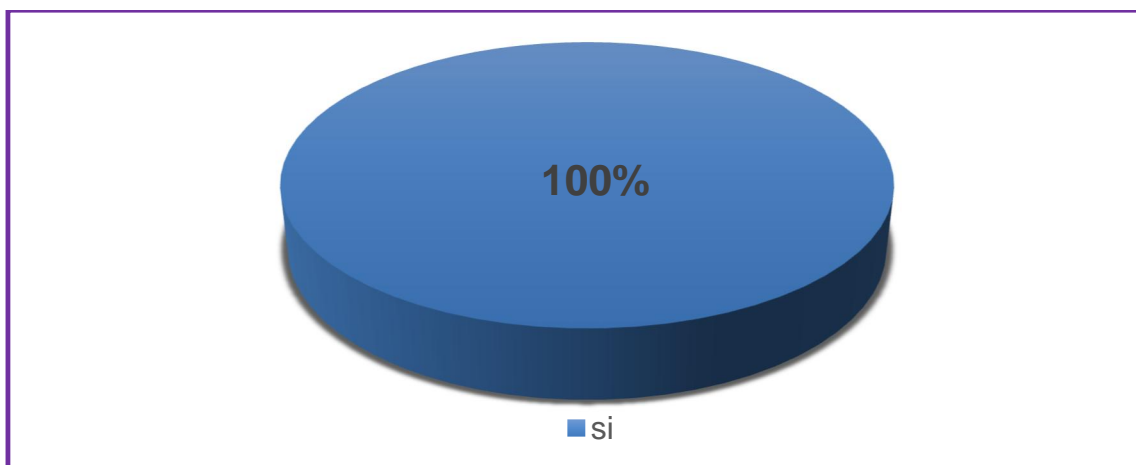


Figura 15. Percepción sobre implementar Centros de Consejería Farmacéutica para el uso de plantas medicinales

En la Figura 15, se visualiza que el 100% de los vendedores del mercado sarita colonia, consideran que “sí” es importante poner en funcionamiento centros de consejería farmacéutica para el uso de las plantas medicinales.

3.3. CONSUMO DE LAS PLANTAS MEDICINALES CON PROPIEDADES ANTITUSIVA, EXPECTORANTE Y ANTISÉPTICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

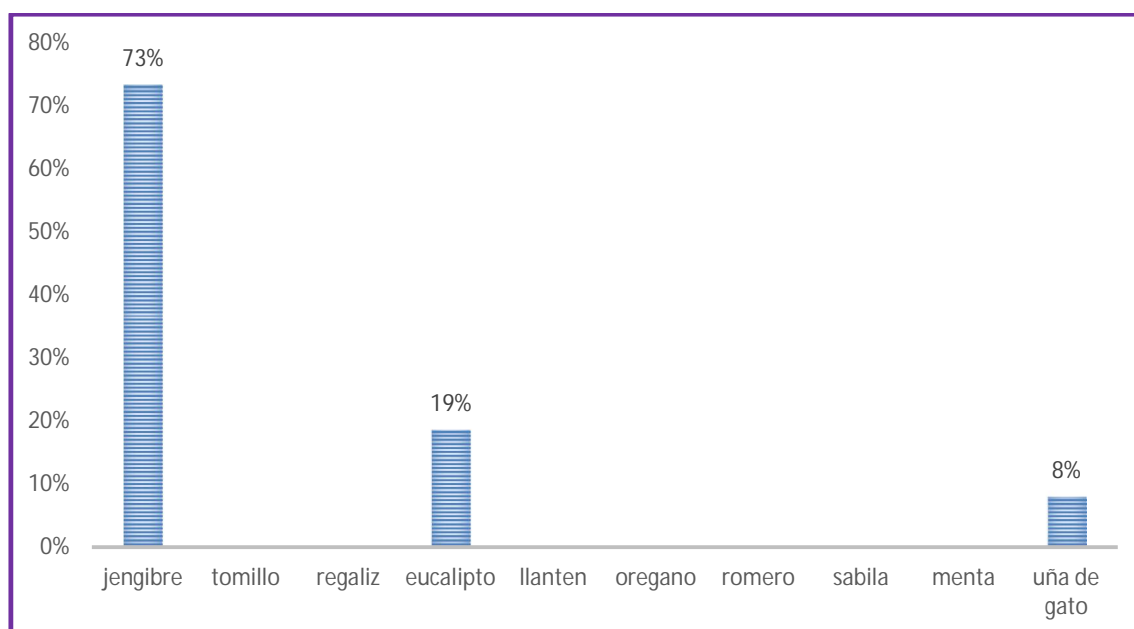


Figura 16. Relación de las plantas medicinales utilizados por los comerciantes.

En la Figura 16, se observa la relación de plantas medicinales utilizados por los

comerciantes del mercado Sarita Colonia, donde por conocimiento las más empleadas son el jengibre (73%), el eucalipto (19%) y la uña de gato (8%).

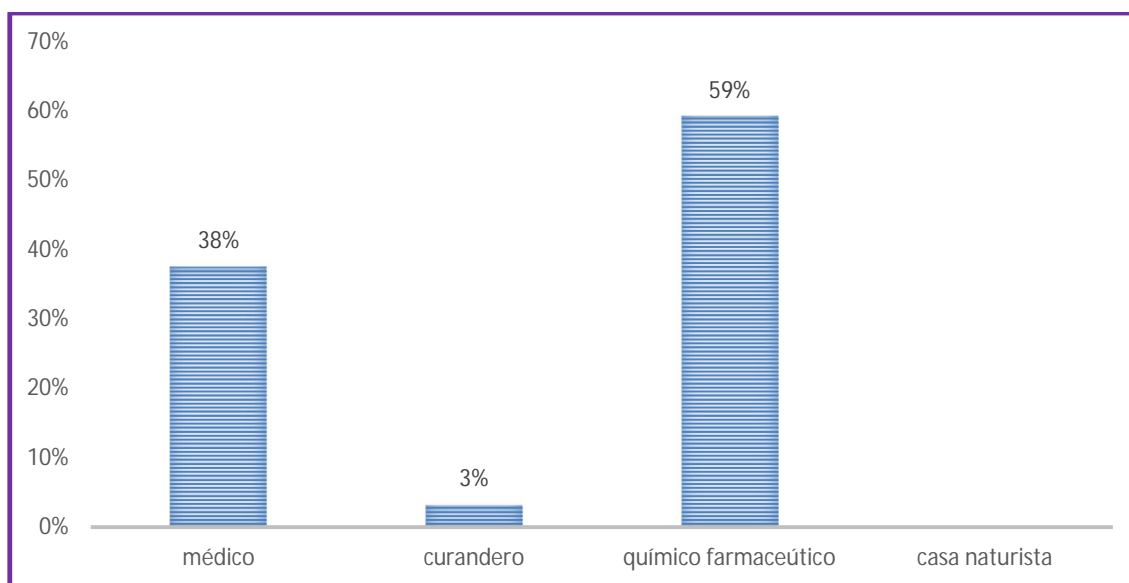


Figura 17. Lugar o persona donde los comerciantes acuden frente a una enfermedad.

En la Figura 17, se refleja ante un evento de alguna enfermedad, el 59% de los vendedores acuden a un Químico farmacéutico, mientras que el 38% acuden a un médico.

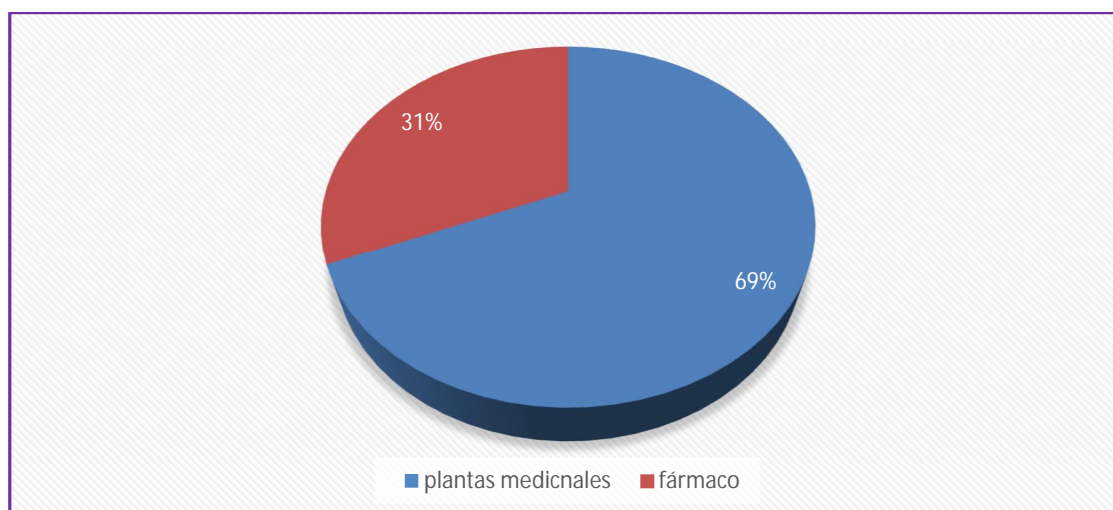


Figura 18. Tratamiento efectivo para enfermedades respiratorias según la opinión de los comerciantes

En la Figura 18, según la gran mayoría de vendedores (69%) del mercado Sarita

Colonia consideran tratar afecciones respiratorias con plantas medicinales porque tienen mayor efectividad respecto a los fármacos (31%)

3.4. CONOCIMIENTO ESPECÍFICO DE LAS PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES RESPIRATORIAS

Tabla 1. Parte de la planta medicinal con propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica usada por los comerciantes

<i>PLANTAS NATURALES</i>	<i>raíz</i>	<i>tallo</i>	<i>corteza</i>	<i>hojas</i>	<i>Flores</i>	<i>Frutos</i>	<i>semillas</i>	<i>entera</i>
<i>menta</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>algarrobo</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>jengibre</i>	0%	0%	0%	51%	0%	0%	0%	49%
<i>eucalipto</i>	0%	0%	0%	53%	0%	0%	0%	47%
<i>llantén</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>orégano</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>tomillo</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>romero</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>uña de gato</i>	0%	0%	0%	56%	0%	0%	0%	44%

En la Tabla 1. Se puede apreciar el empleo de las hojas y planta entera con actividad antitusiva, expectorante y antiséptica. Resaltando con mayor rango el jengibre (51%), el eucalipto (53%) y la uña de gato (56%).

Tabla 2. Forma de preparación de las plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias

<i>PLANTAS NATURALES</i>	<i>jarabe</i>	<i>infusión</i>	<i>cápsula</i>	<i>tintura</i>	<i>Aceite</i>	<i>extracto</i>	<i>cataplasma</i>	<i>Pomada</i>
<i>menta</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>algarrobo</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>jengibre</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>eucalipto</i>	0%	67%	0%	0%	0%	33%	0%	0%
<i>llantén</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>orégano</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>tomillo</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>romero</i>	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<i>uña de gato</i>	0%	59%	0%	0%	0%	41%	0%	0%

En la Tabla 2. Se visualiza que los comerciantes del mercado Sarita Colonia utilizan la infusión (67%), y el extracto (41%) como primera elección en la forma de preparar las plantas medicinales para tratar una afección respiratoria. Resultando las plantas más empleadas el eucalipto y la uña de gato.

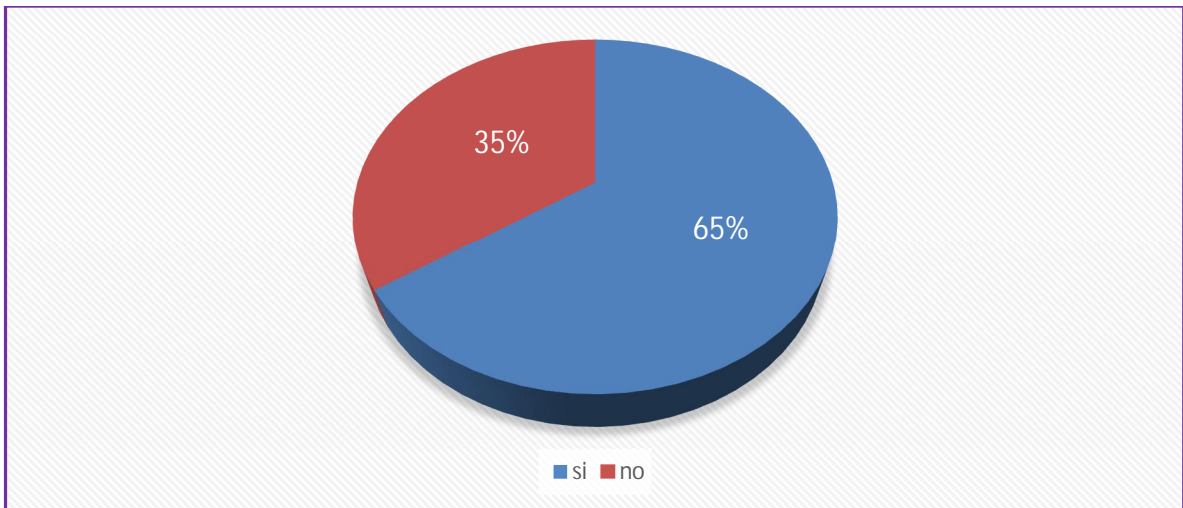


Figura 19. Porcentaje de familiares y amistades de los comerciantes que aliviaron con el uso de las plantas medicinales

En la Figura 19, se observa que el 65% de familiares y/o amistades de los comerciantes del mercado Sarita Colonia “sí” han manipulado plantas medicinales con actividad antitusiva y han manifestado mejoría en su tratamiento.

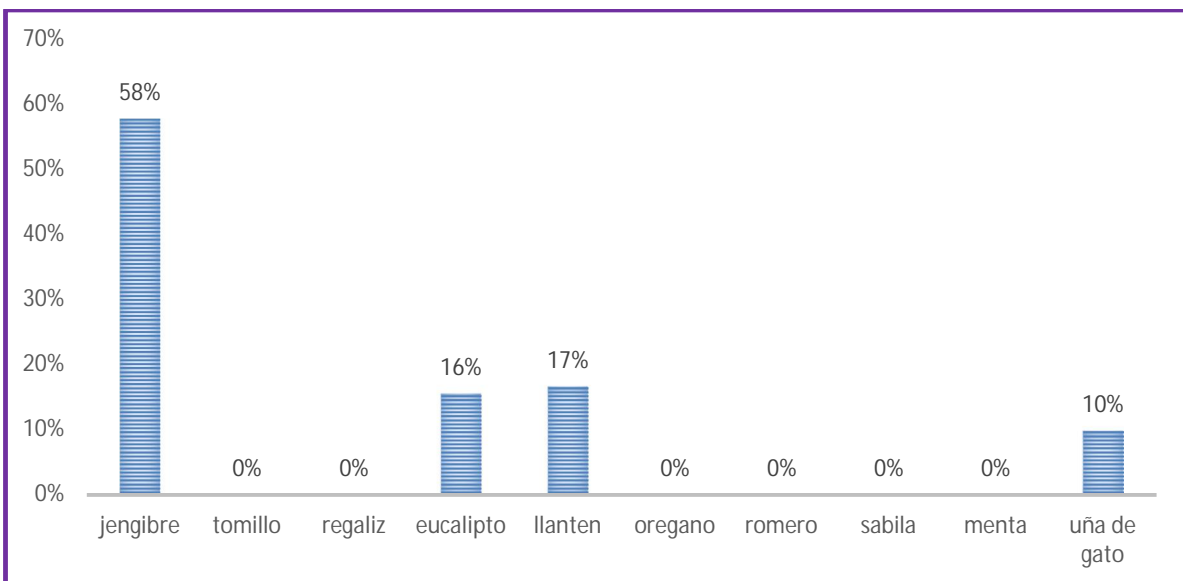


Figura 20 Relación de las plantas medicinales utilizada por el familiar u amistad de los comerciantes

En la Figura 20 está relacionado con la Figura 21, donde los familiares y amistades de los comerciantes del mercado Sarita Colonia, usan en mayor rango el jengibre (58%), el llantén (17%), el eucalipto (16%), y la uña de gato (10%).

Tabla 3. Relación de plantas medicinales utilizadas por los comerciantes para tratar diferentes infecciones

<i>PLANTAS NATURALES</i>	<i>infecciones bacterianas</i>	<i>infecciones micóticas</i>	<i>infecciones parasitarias</i>	<i>infecciones virales</i>
<i>Menta</i>	32%	40%	4%	25%
<i>algarrobo</i>	18%	49%	8%	25%
<i>jengibre</i>	52%	17%	0%	31%
<i>eucalipto</i>	34%	0%	4%	61%
<i>Llantén</i>	56%	20%	12%	12%
<i>orégano</i>	66%	0%	6%	29%
<i>Tomillo</i>	63%	6%	10%	20%
<i>Romero</i>	45%	37%	5%	14%
<i>uña de gato</i>	16%	16%	45%	24%

En la Tabla 3. Se puede apreciar que los comerciantes del mercado Sarita Colonia utilizan las plantas medicinales para el tratamiento de diferentes infecciones. En el caso de infecciones bacterianas, utilizan con mayor porcentaje el orégano (66%), el tomillo (63%) y el llantén (56%); en infecciones micóticas, el algarrobo (49%); en infecciones parasitarias, la uña de gato (45%) y finalmente en infecciones virales, el eucalipto (61%)

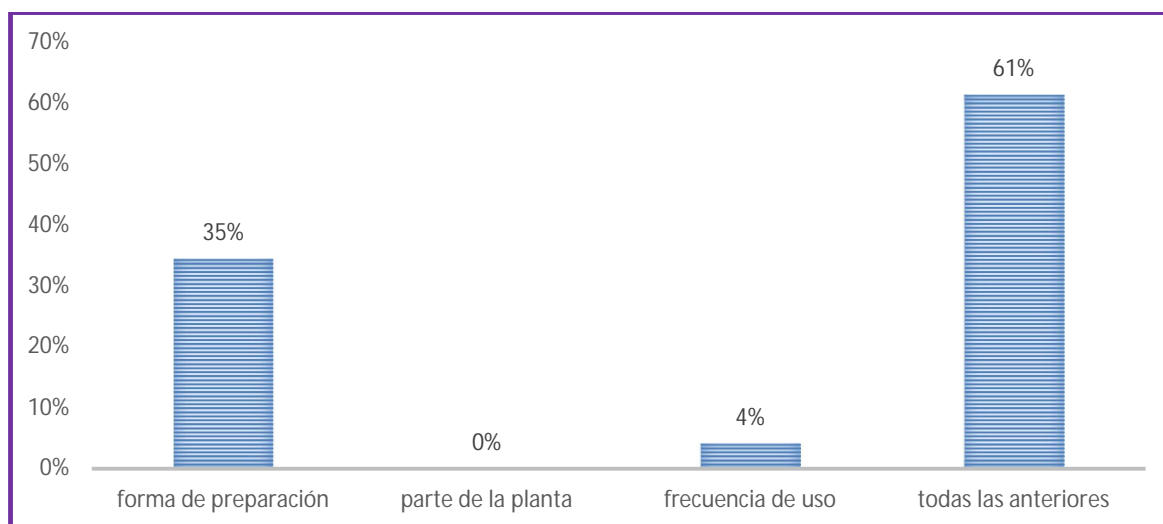


Figura 21. Información relacionada para evitar la toxicidad por el uso de las plantas medicinales

En la Figura 21, se puede visualizar que el 61% de los comerciantes consideran de mayor interés conocer la forma de preparación, la parte de la planta a usar y la

frecuencia de su uso, a fin de evitar posibles efectos tóxicos de las plantas medicinales.

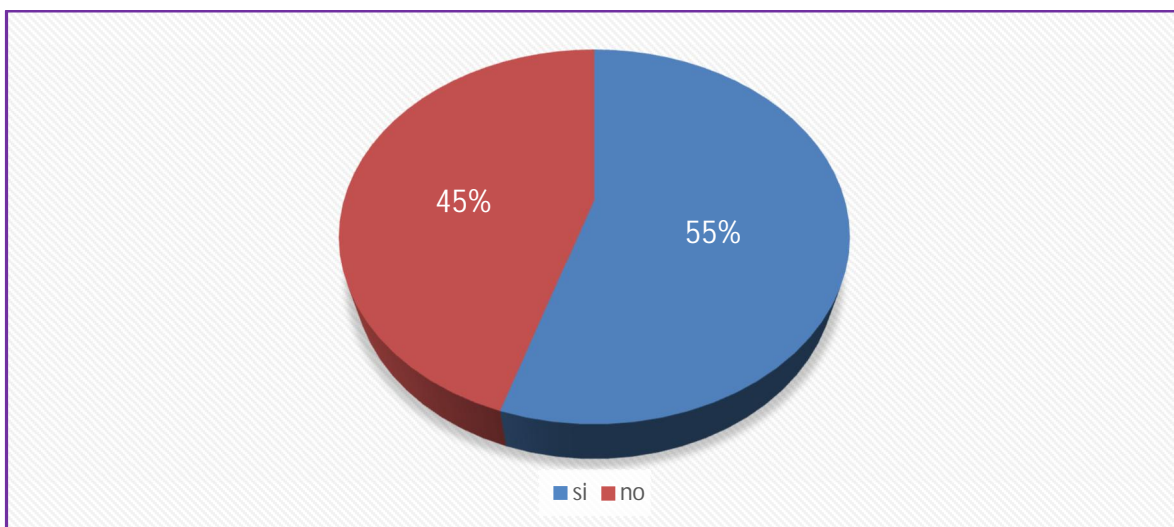


Figura 22. Conocimiento de los comerciantes en cuanto a las interacciones entre fármaco y plantas medicinales

En la Figura 22, se refleja que el 55% de los comerciantes del mercado Sarita Colonia “sí” son conocedores de la interacción de las plantas medicinales con un fármaco.

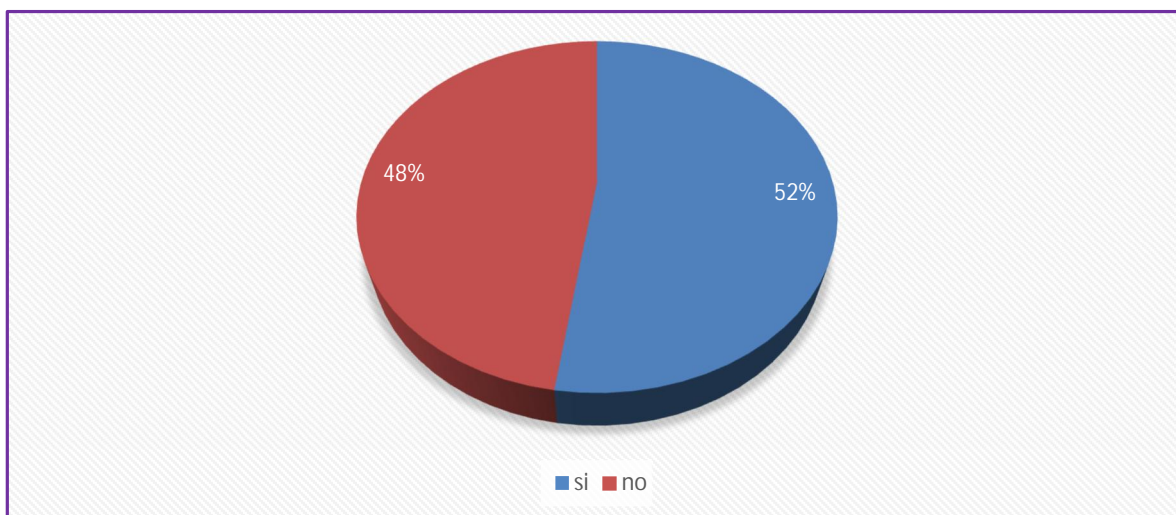


Figura 23. Conocimiento de los comerciantes en cuanto las interacciones entre alimento y planta medicinal

En la Figura 23, se visualiza que el 52% de los comerciantes del mercado Sarita Colonia “sí” son conocedores en la interacción de las plantas medicinales con los alimentos.

IV. DISCUSION

4.1 Discusión de resultados

El actual trabajo se llevó a cabo con la finalidad de contribuir información acerca conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en los comerciantes de mercado “Sarita Colonia” localizado en el distrito de San Juan de Lurigancho, departamento de Lima. Es propicio destacar que el conocimiento adquirido sobre el uso de plantas medicinales es punto clave para tener un mejor autocuidado, del mismo modo mejorar la calidad de vida para los individuos.

Los resultados logrados en esta investigación han sido de interés de una meticulosa interpretación de las respuestas a 26 preguntas, en modo de cuestionario, brindado a los encuestados del mercado comercial “Sarita Colonia”; un lugar donde se adquiere y se vende los recursos naturales y plantas medicinales (ya sea de forma natural o procesada) es frecuente en habitantes del departamento de Lima y en especial en la zona de San Juan de Lurigancho. Una ardua labor fue desempeñada en el periodo comprendido entre los meses de octubre 2021 a mayo del año 2022.

En la Figura 13 se visualiza que tanto el químico farmacéutico como el médico (66% y 29% respectivamente), son los profesionales competentes capacitados en el uso de las plantas medicinales, en consecuencia, los resultados son confortables ya que la gran mayoría de comerciantes conocen el papel del Químico farmacéutico.

Por consiguiente en la Figura 15 resulta evidente la reciprocidad en los vendedores (100%) donde consideran dispensable implementar un “Centro de Consejería Farmacéutica” para el uso de plantas medicinales, lo que facilitaría a los habitantes en acceder al conocimiento e información con sustentos científicos, esto tendría un respaldo con la Resolución Ministerial 207-2011 del Ministerio de Salud, en donde se originó los cimientos para la constitución de una Comisión de Medicina Alternativa y Complementaria (COMAC), promoviendo la regulación de la enseñanza y la práctica de todo lo referente a medicina complementaria.

Los resultados mostrados en la Figura 16 según la indicación o uso de plantas medicinales para afecciones respiratorias dada por los vendedores tuvieron mayor porcentaje el jengibre (73%) y el eucalipto (19 %). Como se detalla, la planta medicinal que más sobresale es el jengibre, este resultado coincide con el estudio realizado Waizel B. (2005) donde se especificó las plantas medicinales utilizadas tradicionalmente en el tratamiento de enfermedades respiratorias, sobresaliendo todas aquellas mencionadas. Además, en la Figura 21 se observa un alto porcentaje (61%) que consideran que es importante conocer tanto la forma de preparación, la parte de la planta a usar y la frecuencia de su uso, a fin de evitar posibles reacciones adversas o toxicidad.

Como se argumenta en el estudio realizado por Waizel B. (2005), algunas plantas como mencionado en este trabajo de tesis elaboran alcaloides o algún otro grupo de metabolito cuyo consumo puede generar desde pequeñas alergias hasta una intoxicación mortal, por lo que debe emplearse con gran precaución y cuidado. Por este motivo es fundamental que tanto comerciantes como el público en general sean conocedores de la manera de uso a fin de evitar futuros riesgos de salud.

En la Tabla 1 existe un alto porcentaje que indica la parte de las hojas de una planta medicinal con mayor actividad antitusiva, expectorante y antiséptica por parte de los vendedores: resaltando el jengibre (hojas al 51% y entera al 49%), el eucalipto (hojas al 53% y entera al 47%) y la uña de gato (hojas al 56% y entera al 44%). Por otro lado, en la Tabla 2 se visualiza que los comerciantes del mercado Sarita Colonia utilizan la infusión (67%), también destaca el extracto (41%), como primeras opciones en la forma de preparar las plantas medicinales en el proceso de una afección respiratoria. Resultados similares a los estudios realizados por Huamantupa I. et al (2011), investigaron el valor, uso y origen de recursos vegetales distribuidos en los mercados de la ciudad del Cusco; concluyendo el 81% corresponden al uso de toda la planta; las infusiones o "mates calientes" abarcaron el 69% y las afecciones tratadas con mayor más recurrencia fueron las inflamaciones renales y hepáticas, dolencias gastrointestinales y afecciones broncopulmonares.

Al observar los resultados de la Figura 22 y Figura 23 notamos que los vendedores conocen la interacción de la adquisición de las plantas medicinales con los

medicamentos en un 55%, algo semejante ocurre con respecto a la interacción del efecto esperado de las plantas medicinales con el consumo de alimentos en un 52%. Es inquietante saber que aún hay una tasa alta de desinformación en los vendedores en referencia a las interacciones que existen entre una terapia que ellos consideran “inofensivo” por considerarse de un recurso natural; es por esta razón que debe capacitar y educar a la población en general para no ocasionar daños de salud en el futuro.

4.2 Conclusiones

- ✓ En la representación poblacional estudiada, hay un gran porcentaje de comerciantes de las edades entre los 26-35 años que laboran en el mercado Sarita Colonia, este dato puede resultar determinante en la vinculación con el conocimiento tradicional del uso de las plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias.
- ✓ En el grado de estudios el 49% de los vendedores cuentan con educación secundaria completa, es decir, este rango nos detalla que en este grupo obtuvieron una buena formación académica (no necesariamente en el conocimiento de los recursos naturales). Por otra parte, el 51% de los comerciantes cuentan con educación técnica (27%), educación primaria (21%) y educación superior universitaria (3%); claramente se visualiza que en este grupo disponen de una mejor formación académica que la anterior (a excepción de la educación primaria, ya que su nivel de estudios es bajo).
- ✓ Si bien es cierto todos los comerciantes disponen de un cierto grado académico, pero no justifica que por tener un nivel de educación superior conozcan del uso de las plantas medicinales. Eso dependerá mucho de las experiencias de cada uno y de cómo se ha especializado en el tema.
- ✓ Todos los comerciantes del mercado “Sarita Colonia” optaron con la idea de implementar centros de consejería farmacéutica para el uso de las plantas medicinales, lo cual demuestra el interés de los comerciantes por seguir aprendiendo.

- ✓ Las principales afecciones por las cuales los comerciantes indican el uso de plantas medicinales son a causa de infecciones bacterianas e infecciones virales, en nuestro estudio se incluye diez plantas medicinales con propiedades antitusivas, expectorante e antiséptica de las cuales la de mayor uso y expendio fueron el eucalipto, jengibre y uña de gato.

4.3 Recomendaciones

- ✓ Motivar al personal y profesionales de la salud a realizar participaciones educativas acerca del uso de las plantas medicinales asociadas afecciones respiratorias en lugares de mayor consumo (mercados y herboristerías), buscando lograr una enseñanza significativa.
- ✓ Realizar encuestas en diversos lugares públicos con poblaciones similares al grupo de estudio para futuros estudios comparativos.
- ✓ Investigar estrategias de participación que ayuden a lograr un impacto multiplicador en los comerciantes para obtener mejores resultados
- ✓ Implementar Consejerías Farmacéuticas en los mercados que comercializan plantas medicinales como estrategia para mejorar el conocimiento del uso de plantas medicinales, y así poder explorar el punto de vista del comerciante y aclarar el problema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Medicina Tradicional. 2020. Disponible en: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.
2. Vizcardo R, Santana E. La medicina tradicional: Actas del Primer Congreso Nacional de folklorólogos, Universidad Nacional del Centro del Perú, Instituto de Investigaciones Folclóricas del Valle del Mantaro;1972ç.
3. Akerele O. Las plantas medicinales: un tesoro que no debemos desperdiciar. Foro Mundial de la Salud.1993;14: 390-395.
4. Sheldon J, Balick M, Laird S. Medicinal plants: ¿can utilization and conservation coexist? New York Botanical Garden. Nueva York, EE. UU.1997; 104 pp.
5. Wust, W. Guía de Especies Útiles de la Flora y Fauna Silvestre. Santuarios Naturales del Perú. Ediciones PEISA S.A.C. Lima Perú.2003.
6. Organización Panamericana de la Salud (2014). Estrategia de Cooperación con el País: Perú 2014- 2019. Documento Técnico OPS/OMS.
7. Arteché A, Vanaclocha B, Güenechea JI. Fitoterapia. Vademecum de prescripción. Plantas medicinales. Barcelona: Masson, 1998.
8. Ordoñez L. (2019). Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú 2019; 28(15): 374-377. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/15.pdf>
- Ben-Shabat S, Yarmolinsky L, Porat D y Dahan A. (2020). Antiviral effect of phytochemicals from medicinal plants: Applications and drug delivery strategies. Drug Deliv. And Transl. Res. 10, 354-367. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s13346-019-00691-6.pdf>
9. Bayona Y, Niederbacher J. Infecciones respiratorias virales en pediatría: generalidades sobre fisiopatogenia, diagnóstico y algunos desenlaces clínicos. Medicas UIS (Internet). 2015 (citado el 10 de setiembre del 2020); 28(1): aprox. 11p. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v28n1/v28n1a14.pdf> .
10. Mendoza P. Caracterización de la infección respiratoria grave en menores de cinco años en un hospital de Medellín-Colombia. CES Med (Internet). 2018 (citado el 10 de setiembre del /2020); 32(2). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012087052018

11. Lastres M, Ruiz Zapata T, Castro M, Torrecilla P, Lapp M, Hernández Chong L, et al. Conocimiento y uso de las plantas medicinales de la comunidad valle de la cruz, estado Aragua. *Pittieria*. 2015; 39:59-89.
12. López H, Arroyo V. Consumo de hierbas medicinales en pacientes prequirúrgicos en el Hospital General de México. *Rev Med Hosp Gen Mex*. 2008;71(1):6-10.
13. Furlan V, Torres C, Galetto L. Conocimiento y utilización de plantas medicinales por pobladores rurales del bosque chaqueño serrano de Córdoba (Argentina). *Bonplandia*. 2011;20(2):285-307.
14. Waizel B. José y Waizel H. Salomón. Algunas Plantas utilizadas Popularmente en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias. Parte I. (Internet).2005. (citado 28 de setiembre del 2020). Disponible en: http://www.fitoterapia.net/biblioteca/pdf/Waizel_asma.pdf
15. Oblitas G, Hernández G, Chiclla A, Antich M, Ccorihuamán C y Romaní F. Empleo de plantas medicinales en usuarios de dos hospitales referenciales del Cusco, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2013;30(1):64-8.
16. Huamantupa I, Cuba M, Urrunaga R, Paz E, Ananya N, Callalli M, et al. Riqueza, uso y origen de plantas medicinales expandidas en los mercados de la ciudad del Cusco. *Revista Peruana de Biología*. 2011;18(3):283-92.
17. Giraldo D, Baquero E, Bermúdez A, Oliveira Miranda MA. Caracterización del comercio de plantas medicinales en los mercados populares de Caracas, Venezuela. *Acta Botánica Venezuela*. 2009;32(2):267-301.
18. Vila G. Análisis del uso de plantas medicinales en mercados de abastos del distrito de Ventanilla - Callao, 2007. Tesis de grado Químico Farmacéutico. Callao, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos,2007.26pp.
19. Rainer W y Ashley G. Plantas medicinales utilizadas en Perú para el tratamiento de enfermedades respiratorias. *Rev. Perú. Biol.* 17(2): 331 - 346 (internet) Perú: Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2010.(citado el 15 de setiembre del 2020). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S17279332010000300008&script=sci_arttext.

ANEXOS

ANEXO A : Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES	UNIDADES DE MEDIDA
Conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias	El conocimiento es la acción y efecto de conocer, enriquecernos de información se relaciona con el uso de plantas medicinales que presentan propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica en las vías respiratorias, los cuales se adquiere a través de la experiencia, tradición y datos científicos.	Agrupación de ideas referente al empleo de plantas medicinales obtenidas mediante tradición oral y cultural asociada a afecciones respiratorias por parte de los comerciantes, los cuales fueron adquiridos por medio de recolección de datos (sondeo calificado de opciones múltiples).	Datos demográficos socioeconómico y habitacional	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 1 al 9	Opciones múltiples
			Uso general de Plantas Medicinales	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems 10 al 15	Opciones múltiples
			Consumo de Plantas medicinales con propiedades antitusiva, expectorante y antiséptica de las vías respiratorias	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems del 16 al 18	Opciones múltiples
			Conocimiento específico de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias	Cualitativos	Ordinal	Directa	Ítems del 19 al 26	Opciones múltiples

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos.



ENCUESTA ANÓNIMA: CONOCIMIENTO TRADICIONAL DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES RESPIRATORIAS EN COMERCIANTES EN EL MERCADO SARITA COLONIA, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021

La presente encuesta está dirigida a personas mayores de 18 años y menores de 65 años que acuden a una herboristería y adquieren plantas medicinales para el tratamiento de sus enfermedades, con el objetivo de **IDENTIFICAR LA NECESIDAD DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL** para el uso de las mencionadas especies vegetales.

LUGAR:

FECHA:

N° DE FICHA

I) ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÓMICOS Y HABITACIONAL

1. ¿Qué edad tiene? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

- a) De 18 a 25 años
- b) De 26 a 35 años
- c) De 36 a 45 años
- d) De 46 a 55 años

2. Sexo

- a) (MARQUE UNA ALTERNATIVA)
- b) Hombre
- c) Mujer

3. ¿Cuál es su último grado de instrucción culminado? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior Técnica
- d) Superior universitaria

e) Ninguno

4. ¿Cuál es su estado civil? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

- a) Soltera(o) d) Divorciado (a)
b) Conviviente e) Viudo(a)
c) Casado (a)

5. Su vivienda es: (MARQUE CON UN ASPA)

- Propia () Cedida por un familiar ()
Alquilada ()

6. Tipo de vivienda: (MARQUE CON UN ASPA)

- Casa () Cuarto ()
Departamento ()

7. Estructura de su vivienda: (MARQUE CON UN ASPA)

- Concreto () Prefabricada ()
Ladrillo ()

8. Servicios con los que cuenta: (MARQUE CON UN ASPA)

- Agua potable () Tv por cable ()
Energía eléctrica () Teléfono fijo ()
Internet ()

9. Situación laboral: (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

- a) Dependiente c) Ama de Casa
b) Independiente d) Profesional

II) USO GENERAL DE PLANTAS MEDICINALES (PARA SER RESPONDIDO POR VENDEDORES)

10. ¿Compró, plantas medicinales para alguna enfermedad? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

- a) Si b) No

11. ¿Ha recibido alguna formación especializada en materia de plantas medicinales? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

a) Si

b) No

12. ¿Para qué enfermedad compra planta(s) medicinal(es)? (MARQUE CON UN ASPA)

Diabetes	<input type="checkbox"/>	Problemas de colesterol	<input type="checkbox"/>
Infecciones	<input type="checkbox"/>	Problemas por hongos	<input type="checkbox"/>
Parasitosis	<input type="checkbox"/>		
Enfermedades mentales	<input type="checkbox"/>		

13. ¿A quién considera mejor capacitado para brindarle información sobre el uso de plantas medicinales? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

a) Herbolario

c) Médico Cirujano

b) Químico Farmacéutico

d) Biólogo

14. ¿Sabía Ud. que el Químico Farmacéutico puede orientarle sobre el uso de las plantas medicinales y sobre su enfermedad? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

a) Si

b) No

15. ¿Cree que sería importante implementar CENTROS DE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES, donde se brinde orientación sobre su uso para un determinado problema de salud?

a) Si

b) No

III) CONSUMO DE PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES RESPIRATORIAS

16. De la siguiente lista de nombre de plantas, ¿Cuál ha utilizado Ud., para tratar alguna infección? (MARQUE CON UN ASPA)

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Jengibre | <input type="checkbox"/> | Llantén | <input type="checkbox"/> | Menta | <input type="checkbox"/> |
| Tomillo | <input type="checkbox"/> | Orégano | <input type="checkbox"/> | Uña de gato | <input type="checkbox"/> |
| Regaliz | <input type="checkbox"/> | Romero | <input type="checkbox"/> | | |
| Eucalipto | <input type="checkbox"/> | Sábila | <input type="checkbox"/> | | |

17. ¿En caso de padecer un problema respiratorio a dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma? (MARQUE LA ALTERNATIVA)

- a) Médico
- b) Curandero
- c) Farmacia
- d) Casa naturista (venta de yerbas medicinales)

18. ¿Qué tratamiento considera usted que es el más efectivo para una enfermedad respiratoria? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

- a) Tratamiento con plantas medicinales y/ productos naturales
- b) Tratamiento con fármacos convencionales

IV) CONOCIMIENTO ESPECÍFICO DE PLANTAS CON PROPIEDADES ANTITUSIVA, EXPECTORANTE Y ANTISÉPTICA

19. De la siguiente lista: ¿Qué parte de la planta medicinal tiene mejor efecto para tratar la infección respiratoria? (MARQUE CON UN ASPA)

Parte \ Planta	Raíz	Tallo	Corteza	Hojas	Flores	Fruto	Semillas	Toda la planta
Menta								
Algarrobo								
Jengibre								
Eucalipto								
Llantén								
Orégano								
Tomillo								
Romero								
Uña de gato								

20. ¿Ud. de qué manera emplea las plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias?

Parte \ Planta	Jarabe	Infusión	Cápsulas	Tintura	Aceite esencial	Extracto	Cataplasma	Pomada
Menta								
Algarrobo								
Jengibre								
Eucalipto								
Llantén								
Orégano								
Tomillo								
Romero								
Uña de gato								

21. Para un problema respiratorio: ¿Ud., algún familiar o amigo, han usado plantas medicinales con actividad antitusiva como único tratamiento y se han curado?

a) Si

b) No

22. De ser afirmativa su respuesta ¿cuáles de las siguientes plantas ha usado

Jengibre Llantén Menta

Tomillo Orégano Uña de gato

Regaliz Romero

Eucalipto Sábila

23. De la siguiente lista de plantas medicinales para que afecciones respiratorias las ha utilizado? :

Planta \ Tipo de afección	Infecciones bacterianas	Infecciones micóticas	Infecciones parasitarias	Infecciones virales
Menta				
Algarrobo				
Jengibre				
Eucalipto				
Llantén				
Orégano				
Tomillo				
Romero				
Uña de gato				

24. ¿Qué información considera Ud. es importante conocer para evitar la toxicidad por consumo de plantas medicinales?

- a) Forma de preparación
- b) Parte de la planta a utilizar
- c) Frecuencia de uso
- d) Todas

25. ¿Sabía Ud. Que el consumo de plantas medicinales (con actividad antitusiva, expectorante y antiséptica) puede interferir en la acción de un medicamento?

- a) Si
- b) No

26. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales no producen el efecto esperado si se consumen con algunos alimentos?

- a) Si
- b) No

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Instrumentos de recolección de datos
Tesistas	QUICAÑA MARQUINA, LUZ ANGELICA FERNANDEZ FERNANDEZ, CRISTHIAN ANGEL
Título de investigación:	CONOCIMIENTO TRADICIONAL DEL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES RESPIRATORIAS EN COMERCIANTES EN EL MERCADO SARITA COLONIA, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(X)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(X)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(X)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(X)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(X)

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Ninguna
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguna

Fecha: 21 de Abril de 2022

Validado por: Mg. Jean Paul Miranda Paredes



Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Instrumentos de recolección de datos
Tesistas	QUICAÑA MARQUINA, LUZ ANGELICA FERNANDEZ FERNANDEZ, CRISTHIAN ANGEL
Título de investigación: “CONOCIMIENTO TRADICIONAL DEL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES RESPIRATORIAS EN COMERCIANTES EN EL MERCADO SARITA COLONIA, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 20 de abril de 2022

Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- QUICAÑA MARQUINA, LUZ ANGELICA - FERNANDEZ FERNANDEZ, CRISTHIAN ANGEL
Título de investigación: CONOCIMIENTO TRADICIONAL DEL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES ASOCIADAS A AFECCIONES RESPIRATORIAS EN COMERCIANTES EN EL MERCADO SARITA COLONIA, SANJUAN DE LURIGANCHO, OCTUBRE-DICIEMBRE 2021.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 30 de mayo del 2022

Validado por:

Firma:



Gerson Córdova Serrano
MSc. Bioquímica y Biología Molecular
Química Farmacéutica
C.Q.F.P. 16621

ANEXO D: Carta de presentación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

San Juan de Lurigancho, 05 de octubre del 2021

Carta N°024-2021 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Srs.:

Junta directiva de la Asociación de Comerciantes

Mercado Sarita Colonia

Jr. los Ingenieros 3650

San Juan de Lurigancho - Lima Metropolitana

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a los. Srs. Luz Angelica Quicaña Marquina con código de estudiante N° 201098 y Cristhian Angel Fernandez Fernandez con código de estudiante N° 201213; alumnos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado **“Conocimiento tradicional del uso de las plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en comerciantes en el mercado sarita colonia ,San Juan de Lurigancho Octubre-Diciembre,2021”** con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en el Centro de Abastos del cual Uds. son dirigentes.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio los usuarios y comerciantes del Centro de Abastos “Mercado Sarita Colonia” debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

MSc. Gerson Córdova Serrano

Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
umaperu.edu.pe

ANEXO E: Permiso del mercado "Sarita Colonia"



ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES "SARITA COLONIA"

Fundado el 18 de Octubre de 1978
Inscrito en los Registros de Personas Jurídicas Ficha N° 4957
de los Registros Públicos de Lima. 18 de Junio de 1981

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

San Juan de Lurigancho, 05 de octubre del 2021

Solicitud de autorización de permiso

Srs:

Luz Angelica Quicaña Marquina

Cristhian Angel Fernandez Fernandez

Presente:

Reciban un cordial saludo, a través del presente CHILLCCE FONSECA ROGER Presidente de la junta directiva de los comerciantes del mercado Sarita Colonia ubicado en Esq. Av. Wisse yb Santa Rosa – Canto Grande; San Juan de Lurigancho.

Autorizo el permiso a los Srs. Luz Angelica Quicaña Marquina y Cristhian Angel Fernandez Fernandez; estudiantes de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora para realizar la ejecución del proyecto de investigación, cuyo propósito es analizar el **"Conocimiento tradicional del uso de las plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en comerciantes en el mercado Sarita Colonia, San Juan de Lurigancho, Octubre-Diciembre, 2021.**

Por la atención que me brinda dar a los presentes, anticipo mis debidos saludos y agradecimientos.

Atentamente



Roger
Chillcce Fonseca
Presidente
**Presidente de la junta directivas de los
Comerciantes de sarita colonia**



acsc.saritacolonia@gmail.com



(51) 942 014 383 (51) 01-777-4104



Esq. Avdas Fernando Wisse con Av. Santa Rosa s/n
San Juan de Lurigancho

ANEXO F: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar de este proyecto de investigación sobre el “Conocimiento tradicional del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en comerciantes del mercado “Sarita Colonia”, ubicado en el AA.HH. Eduardo de la Pinella del distrito de San Juan de Lurigancho en el cono este de Lima, Perú.

Propósito del estudio: relacionar el “Conocimiento del uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en comerciantes en el mercado “Sarita Colonia”, ubicado en el AA.HH. Eduardo de la Pinella del distrito de San Juan de Lurigancho ubicado en el cono este de Lima

¿En qué consiste su participación? Una vez autorizada su participación se procede a realizar un cuestionario que evaluará su nivel de conocimientos sobre plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias, asimismo, se hará el llenado de sus datos generales relacionados con el uso de plantas medicinales.

Beneficios: para la universidad será evaluar la relación entre el nivel de conocimientos y el uso de plantas medicinales asociadas a afecciones respiratorias en el mercado “Sarita Colonia”. Para el investigador corresponde su beneficio profesional y académico el investigar en este campo y para los participantes el tener un poco más de información sobre uso de plantas medicinales.

Confidencialidad: toda información que usted nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos de cada participante quedarán a custodia del

investigador, por ende, la encuesta es anónima.

Problemas y preguntas: en todo momento se garantizará la posibilidad de realizarse del estudio y no tendrá incomodidad alguna por ello, si usted tuviera alguna pregunta por ello, luego de ser entrevistada quisiera no participar en el estudio comuníquese con el investigador para cualquier consulta o retiro del estudio.

FIRMA DEL ENCUESTADO

Iniciales de su nombre completo _____

N° DNI _____