



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LAS PLANTAS  
MEDICINALES PARA LAS DOLENCIAS RESPIRATORIAS, DE  
LOS POBLADORES DEL AA.HH. "HUASCAR", SAN JUAN  
DE LURIGANCHO. AGOSTO 2021**

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

**AUTORES:**

**Bach. CURO JAYO, MARIA ELENA**

<https://orcid.org/0000-0003-2199-6786>

**Bach. YNGA SEDANO, EDWIN DARIO**

<https://orcid.org/0000-0001-5007-6490>

**ASESOR:**

**Dr. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO**

<https://orcid.org/0000-0003-1257-299X>

**LIMA – PERÚ**

**2023**

---

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8º, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos - RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Maria Elena Curo Jayo, con DNI 47019682, en mi condición de autor(a) de la tesis/trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 23% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 19 días del mes de diciembre del año 2022.



---

Maria Elena Curo Jayo  
47019682



Dr. Fidel Ernesto Acaro  
Químico Farmacéutico  
Farmacólogo  
CQFP: 08053

---

Dr. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña  
07459338

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos - RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Edwin Dario Ynga Sedano, con DNI **41663304**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 23% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 19 días del mes de diciembre del año 2022.



Edwin Dario Ynga Sedano  
41663304



Dr. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña  
07459

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos - RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

# APlagio UNO-ANTIPLAGIO TESIS -011022 Maria Curo Edwin Ynga

## INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[dspace.utb.edu.ec](https://dspace.utb.edu.ec)

Fuente de Internet

4%

2

[repositorio.upagu.edu.pe](https://repositorio.upagu.edu.pe)

Fuente de Internet

3%

3

[cybertesis.uach.cl](https://cybertesis.uach.cl)

Fuente de Internet

2%

4

[zl.elsevier.es](https://zl.elsevier.es)

Fuente de Internet

2%

5

[riul.unanleon.edu.ni:8080](https://riul.unanleon.edu.ni:8080)

Fuente de Internet

2%

6

[repositorio.usmp.edu.pe](https://repositorio.usmp.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

7

Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega

Trabajo del estudiante

1%

8

[repositorio.uoosevelt.edu.pe](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

## DEDICATORIA

Dedicado a toda mi familia, esposo, pero sobre todo a mi hijo Abdiel que fue la fuente más pura de mi inspiración para luchar y salir adelante, eres el tesoro más valioso que tengo. A ellos mi infinito cariño y gratitud.

Curo Jayo, María Elena

A mis padres por moldearme como la persona que soy hoy; les debo varios de mis logros, incluido este. me siento la persona más afortunada por tenerlos como padres. Me formaron con reglas, pero al final me motivaron constantemente para lograr mis deseos.

Ynga Sedano, Edwin Darío

## AGRADECIMIENTO

A mi alma mater Universidad María Auxiliadora quien me formó con amplios conocimientos y destreza para la ardua lucha en nuestra vida profesional.

Agradecemos de forma especial a nuestro asesor Dr. Acaro Chuquicaña Fidel Ernesto, quien se ha esforzado en guiarnos durante todo el proceso de elaboración de este trabajo de investigación por su apoyo, exigencias y por compartir sus conocimientos para alcanzar nuestra meta.

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en nosotros y por siempre anhelar lo mejor para nuestra vida.

Agradecer a mis maestros, a los químicos farmacéuticos y a todos los que contribuyeron con su valiosa sugerencia y críticas constructivas para lograr la presente tesis.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo.

Curo Jayo, María Elena

Ynga Sedano, Edwin

## RESUMEN

Las plantas medicinales contienen en alguno de sus órganos uno o más principios activos que al consumirlas de forma adecuada, producen algún beneficio en la salud de las personas; asimismo, la OMS estima que más del 80% de la población los utiliza para satisfacer la atención primaria en salud. Las dolencias respiratorias son los principales problemas de salud por los cuales son utilizadas. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021. **Materiales y métodos:** La presente investigación es de enfoque cualitativo, diseño observacional, nivel descriptivo y de corte transversal; con una muestra de 385 participantes, se aplicó una encuesta conformada por 38 preguntas. El procesamiento de datos se realizó en el programa Excel. **Resultados:** El 85.7% de pobladores conocen cómo prevenir las enfermedades respiratorias y el 96.9% consideran importante prevenirlas. El 85.5% de los pobladores han usado alguna planta medicinal para tratar las enfermedades respiratorias, siendo que la planta más común es el eucalipto con un 51.7% y la segunda planta más usada es la manzanilla con un 17.9%. El 59.8% de los pobladores opinan que usar las plantas o especies vegetales sirve para aminorar los síntomas de náuseas, congestión nasal, tos, malestar general y dolor de cabeza. **Conclusión:** Se determinó que existe un alto porcentaje de personas que utilizan las plantas medicinales como alternativa para tratar las dolencias respiratorias que padecen.

**Palabras claves:** Dolencias respiratorias, plantas medicinales, conocimiento sobre el tratamiento de enfermedades.

## ABSTRACT

Medicinal plants contain one or more active ingredients in one of their organs that, when consumed properly, produce some benefit to people's health; Likewise, the WHO estimates that more than 80% of the population uses them to satisfy primary health care. Respiratory ailments are the main health problems for which they are used. **Objective:** To describe and analyze the use of plants to treat respiratory ailments of the inhabitants of the district of SJL Lima, 2021. **Materials y methods:** This research has a qualitative approach, observational design, descriptive level and cross-sectional; With a sample of 385 participants, a survey consisting of 38 questions was applied. Data processing was performed in the Excel program. **Results:** 85.7% of residents know how to prevent respiratory diseases and 96.9% consider it important to prevent them. 85.5% of the inhabitants have used some medicinal plant to treat respiratory diseases, with the most common plant being eucalyptus with 51.7% and the second most used plant being chamomile with 17.9%. 59.8% of the inhabitants believe that using plants or plant species serves to reduce the symptoms of nausea, nasal congestion, cough, general malaise and headache. **Conclusion:** It was determined that there is a high percentage of people who use medicinal plants as an alternative to treat their respiratory ailments.

**Keywords:** Respiratory ailments, medicinal plants, knowledge about the treatment of diseases.



# Contenido

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN .....	iii
ABSTRACT .....	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	8
2.1. Enfoque y diseño de investigación.....	8
2.2. Población, muestra y muestreo.....	9
2.3. Variables de estudio.....	10
2.4. Técnica e instrumento de medición.....	11
2.5. Proceso de recolección de datos .....	12
2.6. Métodos de análisis estadístico .....	12
2.7. Aspectos éticos .....	12
III. RESULTADOS .....	14
3.1. Datos sociodemográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	14
3.2. Conocimiento de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	16
3.3. Conocimiento sobre el uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	20
3.4. Conocimiento sobre el uso de las plantas o especies vegetales según factores sociodemográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	30
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	38
4.1. Discusión .....	38
4.2. Conclusiones .....	39
4.3. Recomendaciones .....	40

V.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	41
VI.	ANEXO .....	45
	Anexo A: Instrumento de recolección de datos .....	45
	Anexo B: Matriz de consistencia .....	48
	Anexo C: Operacionalización de las variables .....	49
	Anexo D: Consentimiento Informado .....	50
	Anexo E: Fichas de Validación.....	54
	Anexo F: Evidencias fotográficas .....	59

### **Lista de tablas**

Tabla N° 1.	Datos demográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	14
Tabla N° 2.	Cantidad de pobladores AA.HH. Huáscar - SJL con presencia de enfermedades respiratorias.....	17
Tabla N° 3.	Prueba Chi-Cuadrado del conocimiento del uso de las plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias VS datos sociodemográficos 0de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	21
Tabla N° 4.	Conocimiento sobre la prevención según cantidad de enfermedades respiratorias en los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	37

## Lista de figuras

Figura N° 1. Cantidad de enfermedades respiratorias que conocen los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	16
Figura N° 2. Tendencia de cantidad de enfermedades respiratorias presentadas por los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL durante el 2021 .....	18
Figura N° 3. Conocimiento de prevención de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	19
Figura N° 4. Conocimiento sobre el motivo del uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	22
Figura N° 5. Conocimiento de los familiares sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	23
Figura N° 6. Uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	24
Figura N° 7. Uso de plantas o especies vegetales para el tratamiento de síntomas de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	25
Figura N° 8. Mejora de los síntomas de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL después del uso de plantas o especies vegetales.....	26
Figura N° 9. Opinión sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	27

Figura N° 10. Mejora de los síntomas de las enfermedades respiratorias de los familiares de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL después del uso de plantas o especies vegetales .....	28
Figura N° 11. Lugar de compra de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	29
Figura N° 12. Modo de uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	30
Figura N° 13. Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según sexo de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL .....	31
Figura N° 14. Mejora de los síntomas de las enfermedades respiratorias de los pobladores según sexo del AA.HH. Huáscar - SJL después del uso de plantas o especies vegetales .....	32
Figura N° 15. Opinión sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores según sexo del AA.HH. Huáscar - SJL.....	33
Figura N° 16. Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	34
Figura N° 17. Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	35
Figura N° 18. Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.....	36

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los casos confirmados y muertes por la enfermedad del coronavirus (COVID-19) se han incrementado a nivel mundial. Esta pandemia ha traído como consecuencias que los servicios de salud colapsen y ha llevado a tomar medidas preventivas dramáticas en casi todo el país puesto nadie imaginó que este virus fuera tan letal y llegara a ocasionar tanta muerte en la población<sup>1</sup>.

La prevención mediante programas de confinamiento en nuestros hogares, como son las medidas tales como el lavado correcto de manos, el uso de doble mascarilla, protector facial y sobretodo la utilización de plantas medicinales, y que han sido la clave que ha llevado a una reducción considerable de muertes por COVID-19 que de otro modo habrían abrumado todos los sistemas de atención médica<sup>2</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como plantas medicinales a todas aquellas plantas que contienen en alguno de sus órganos uno o más principios activos y que al consumirlas de forma adecuada, producen algún efecto benéfico en la salud de las personas. Asimismo, ha estimado que más del 80% de la población mundial utiliza, rutinariamente, la medicina tradicional para satisfacer las necesidades de atención primaria de la salud. Los principales problemas de salud que la población trata con plantas medicinales son la fiebre, procesos inflamatorios, contusiones, problemas digestivos, entre otros<sup>3,4</sup>.

Las infecciones del tracto respiratorio (ITR) son uno de los motivos de consulta más frecuentes en las consultas de atención primaria. A partir de los estudios de comparación entre países europeos. Se registraron un total de 2,833 pacientes con ITR, 1,092 de los cuales los registraron los médicos españoles participantes y 1,741 sus colegas daneses, lo que corresponde a 64.2 pacientes por médico en España y a 29 en Dinamarca. La edad media de los pacientes registrados por los médicos españoles fue de 51 años, con un rango entre los 16 y 99 años, mientras que en Dinamarca la edad media fue de 44 años y un rango de 16 a 97 años<sup>5</sup>.

En España, el 44% de los pacientes fueron los varones, y entre las infecciones más frecuentes fueron las difusas (356 casos, 32.6%), seguidas de las broncopulmonares (301, 27.6%), las infecciones laringotraqueales (301, 27.6%) y las amigdalares (64, 5.9%). Por otro lado, en Dinamarca el 35% de los pacientes fueron varones, siendo las infecciones más frecuentes las broncopulmonares (729, 41.8%), las laringotraqueales (328, 18.9%), las amigdalares (300, 17.2%) y las sinusales (169, 9.7%)<sup>5</sup>.

El Perú consta de regiones altitudinales formado por diversos microclimas con gran biodiversidad a nivel mundial, lo que trae como consecuencia que tenga presencia de varias plantas medicinales con efectos terapéuticos a favor de la comunidad. A causa de esta pandemia, las personas se vieron en la necesidad de utilizar otros medios que no sea medicamentos para calmar su mal ya que las medicinas tenían un precio muy elevado, por lo que optaron por las plantas medicinales tales como el eucalipto, regaliz, tomillo, salvia, ajo, entre otros<sup>6</sup>.

Las enfermedades respiratorias son causa número uno de morbimortalidad en el Perú. El distrito de San Juan de Lurigancho es uno de los más poblados y más afectados con esta enfermedad debido a que sus pobladores son de bajos recursos económicos y a pesar de que los sistemas de salud son gratuitos, en su mayoría se carece de la medicina precisa para tratar al paciente.

Con la presente investigación podemos expresar la siguiente hipótesis: “Los pobladores del AA.HH Huáscar San Juan de Lurigancho en el departamento de Lima-Perú utilizan plantas medicinales como tratamiento de primera y segunda línea para curar, tratar o prevenir enfermedades respiratorias”. Esta investigación se desarrolla con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021.

Las enfermedades por infecciones respiratorias agudas han llegado a ser causa de morbilidad en las regiones de Cerro de Pasco, Puno, Huancavelica donde sus temperaturas llegan a menos cero grados. Debido a los bajos recursos económicos,

la comunidad en general ha optado por las plantas medicinales a pesar que los sistemas de salud sean gratuitos en la mayoría de los casos se carece de alguna medicina para tratar al paciente<sup>7</sup>.

Por otro lado, las infecciones agudas de las vías respiratorias tienen una alta tasa de prevalencia en los centros de salud del distrito de San Juan de Lurigancho con un 24.5% de su población esto se debe al cambio brusco de clima, además están las enfermedades de la cavidad bucal con un 10.6 % y en tercer lugar se ubican otras infecciones de las vías respiratorias con un 7.9 % respectivamente<sup>8</sup>.

La palabra etnofarmacología proviene de las palabras griegas “ethnos” que hace referencia al pueblo, la raza, o la cultura; “pharmacon” refiere a fármacos, y “logos” que significa ciencia. Por lo tanto, trata sobre una intersección de la etnografía médica y la biología de la acción terapéutica, o simplemente, la exploración transdisciplinaria que abarca las ciencias biológicas y sociales. La etnofarmacología es una disciplina de estudio que comprende una gran gama de áreas específicas como lo son la farmacología, la farmacognosia, la antropología y la botánica, y que se define Como el estudio científico de las sustancias usadas en medicina tradicional, principalmente de origen vegetal, por diferentes grupos étnicos o culturales<sup>9,10</sup>.

Las plantas medicinales y su uso terapéutico están siendo estudiados por científicos en todo el mundo que investigan la fotoquímica de estas plantas para descubrir sus posibles principios activos. Todas las plantas poseen una gran cantidad de compuestos químicos, la mayoría sin efecto farmacológico<sup>11</sup>.

El efecto curativo de una planta se debe a la interacción de los diferentes compuestos existentes en la misma. Comúnmente, en la medicina tradicional se usan mezclas que combinan diferentes especies y compuestos. Además, con frecuencia los compuestos químicos en las plantas medicinales no se distribuyen de forma uniforme en toda la planta, sino que se concentran en ciertas partes u órganos, como las flores, hojas, raíces o semillas<sup>12</sup>.

En cuanto a los antecedentes nacionales, Fustamante, et al. (2020), determinaron los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio - Huambocancha Alta, Cajamarca. La muestra fue de 155 pobladores de la zona, para la recolección de datos se aplicó una encuesta anónima. Los resultados mostraron que el uso de plantas medicinales se debe principalmente a factores económicos, seguido de factores culturales y factores sociales, considerando dentro de los principales factores económicos tenemos, el gasto de bolsillo al mes en plantas medicinales es de 5 a 9 soles, siendo favorable para la economía, debido a que la mayoría percibe un sueldo menor a 300 soles mensuales, lo que dificulta la adquisición de medicamentos en farmacias y boticas, siendo en su mayoría agricultores y amas de casa; entre los principales factores culturales, tenemos el uso de plantas medicinales en la comunidad por transmisión de conocimientos entre familiares (39.4%), siendo las plantas más utilizadas el matico y el eucalipto, y las enfermedades respiratorias más comunes que aquejan a la población, son la faringoamigdalitis (42%) y la amigdalitis (26%) ; y finalmente tenemos los principales factores sociales; el más resaltante es el nivel de educación llegando la mayoría sólo al nivel primario, esta es una dificultad para acceder a nuevas oportunidades de trabajo y percibir sueldos más altos, a esto le sigue la deficiencia en la atención que brindan los establecimientos de salud, por lo que la mayoría aplica el conocimientos sobre el uso de plantas medicinales adquiridos de sus familiares o de los habitantes de la zona donde viven<sup>13</sup>.

Ruiz et al., en el año 2020, revisaron en la literatura especializada de plantas medicinales el uso terapéutico para la prevención y tratamiento de afecciones respiratorias virales. El método fue la revisión sistémica. Entre los resultados se obtuvo una lista de 122 plantas medicinales con nombre científico, nombre común, hábito, uso tradicional, parte de la planta utilizada; dentro de los cuales 96 de las especies se evidenciaron metabolitos secundarios, en 26 de las especies no cuentan con su verificación de su contenido fotoquímica, en 59 especies se encontraron flavonoides, 29 terpenos, taninos en 30, fenoles en 32 y alcaloides en 26. Los autores concluyeron que las plantas medicinales son una alternativa en las infecciones virales<sup>14</sup>.



Cajaleon et al., en el año 2018, determinaron el uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años de la comunidad rural de Margos – Huánuco. El, 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y el 25,2% no lo utiliza, siendo este resultado estadísticamente significativo; el 58,3% utiliza siempre las plantas medicinales; la planta medicinal más utilizada fue el eucalipto (26,1%); preparado en infusión (32,2%); administrados por vía inhalatoria (30,4%); por 3 veces durante el día (32,2%) durante 3 días (40,9%). Asimismo, el 67,8% de los encuestados percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años en estudio; siendo estadísticamente predominante. En conclusión, las madres de la comunidad de Margos utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años<sup>15</sup>.

En relación a los antecedentes internacionales, Juárez et al. (2019), realizaron un estudio etnobotánica de las plantas medicinales usadas para tratar afecciones respiratorias y utilizando como fuente de información 13 vendedores de plantas medicinales establecidos en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. Se entrevistaron en el 2016 a 13 vendedores de plantas medicinales como método para recopilar la información. obteniendo como resultado el registro de 38 especies comercializadas y usadas para tratar 11 afecciones respiratorias, siendo la tos la afección que es tratada con el mayor número de especies (21/55.2%). Los autores concluyeron que las plantas medicinales en las infecciones respiratorias requieren de evidencia científica<sup>16</sup>.

Zambrano, et al., en el año 2019, investigó el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias que utilizan las personas del Sector 9 de octubre del Cantón Pueblo de la Provincia de Los Ríos, Ecuador. Este estudio se ejecutó de modalidad cuali-cuantitativa, ya que se tomó en cuenta la recopilación de la información y datos reales que se obtuvo basándose en los resultados previos a la observación. La investigación que se realizó fue de campo, exploratoria,

descriptiva y transversal. En cuanto a los resultados de la investigación ejecutada se pudo observar que los moradores del sector 9 de octubre en el período que se estableció octubre 2019 a marzo 2020, se identificaron las plantas más utilizadas por los habitantes del sector fueron la Hoja del aire con un porcentaje de 42% y el Eucalipto con el 33%, también se pudo determinar que las plantas que utilizan lo hacen con fines curativos y preventivos <sup>17</sup>.

Sotero-García A, et al., en el año 2016, lograron identificar una variedad de plantas medicinales para el tratamiento de afecciones respiratorias entre los habitantes de la comunidad de Loma Alta en el Área Natural Protegida del Nevado de Toluca, México, se investigó sus formas de uso, partes más utilizadas, métodos de preparación, vías de administración y sitios de obtención. En efecto la muestra determinó que las principales afecciones respiratorias tratadas son la tos, gripe, catarro, anginas y acumulación de flemas. De esta manera se concluye que la utilización de plantas combinadas con productos farmacéuticos es uno de los principales factores que potencialmente afecta el conocimiento sobre la flora medicinal<sup>18</sup>.

En cuanto a la justificación del estudio, nosotros los estudiantes de farmacia y bioquímica y futuros Químicos Farmacéuticos aspiramos a proteger las condiciones de salud. Las plantas medicinales han sido utilizadas desde tiempos antiguos para el tratamiento y cura de diversas enfermedades. El distrito de San Juan de Lurigancho (S JL) es conocido por su riqueza cultural y tradicional, puede que hasta la fecha se mantenga las costumbres transmitidas de generación en generación en un lugar en donde se puede realizar un estudio de la población y su predisposición de utilizar plantas medicinales para tratar enfermedades relacionadas a problemas respiratorios.

En la actualidad la medicina tradicional o alternativa constituye un tema trascendental en el contexto de la salud pública. Las plantas medicinales han sido utilizadas desde tiempos antiguos para el tratamiento y la cura de diversas enfermedades. Por ello se ha podido determinar que el uso adecuado de plantas medicinales representa una alternativa de prevención y tratamiento natural que la

gran mayoría de las personas a llegado a utilizarlo por ser de bajo costo y al alcance de los pobladores y no tener reacciones adversas para las personas que las consumen además repercuten de manera favorable en el mantenimiento y conservación de un buen estado de salud.

El objetivo general del estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

La presente investigación es de enfoque cualitativo, diseño observacional, nivel descriptivo y de corte transversal.

Es enfoque cualitativo porque comprende los fenómenos o situaciones a través de la recolección de datos narrativos. Es decir, una investigación exploratoria, estudiando las particularidades y experiencias. Se utiliza principalmente para obtener una comprensión de las opiniones y motivaciones del grupo<sup>19</sup>.

Son diseños observacionales porque su objetivo es "la observación y registro" de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos. Tiene un carácter estadístico y demográfico. Se caracterizan porque, en ellos, la labor del investigador se limita a la medición de las variables que se tienen en cuenta en el estudio<sup>20</sup>.

Es de nivel descriptivo porque lo que se pretende es "describir y registrar" lo observado, como el comportamiento de una o más variables en un grupo de sujetos en un periodo de tiempo. Los estudios descriptivos tienen como objetivo la descripción de variables en un grupo de sujetos por un periodo de tiempo (habitualmente corto), sin incluir grupos de control; y los estudios analíticos, están destinados a analizar comparativamente grupos de sujetos<sup>21</sup>.

Es de corte transversal porque recopila los datos en un momento concreto del objeto de la investigación. Se registra información sobre la muestra sin manipular o interferir en su entorno. Es decir, se desarrollan en un "momento" concreto del tiempo<sup>22</sup>.

## 2.2. Población, muestra y muestreo

### 2.2.1. Población

La población en estudio está conformada por todos los pobladores del AA.HH. Huáscar – San Juan de Lurigancho, con edades comprendidas entre 18 y 84 años, siendo que la población del distrito es de 1225092 personas.

### 2.2.2. Muestra y muestreo

La muestra es de tipo probabilístico, muestreo aleatorio simple, donde los encuestados serán elegidos entre la población con las mismas posibilidades de selección para participar en el estudio, y está constituida por 385 pobladores del AA.HH. Huáscar – San Juan de Lurigancho, con edades comprendidas entre 18 y 84 años.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula estadística para una proporción con población conocida<sup>23</sup>.

$$n = \frac{Nz^2pq}{E^2(N-1) + z^2pq}$$

Donde:

$N = 1225092$  → *Tamaño de la población*

$Z_{\alpha}^2 = 1.96$  → *Nivel de confianza al 95%*

$p = 0.5$  → *Proporción de la muestra con las características deseadas*

$q = 0.5$  → *Proporción de la muestra sin las características deseadas*

$E = 0.05$  → *Nivel de error dispuesto a cometer 5%*

$$n = \frac{1225092 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (1225092 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 384.16 \cong 385$$

***Criterios de inclusión:***

- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes que acepten participar de forma voluntaria en la encuesta.

***Criterios de exclusión:***

- Pacientes que no sean mayores de edad.
- Pacientes que no acepten participar de forma voluntaria en la encuesta

**2.3. Variables de estudio**

Este estudio cuenta con 1 variables de investigación, es el conocimiento de las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar – San Juan de Lurigancho, Agosto 2021 (Anexo A).

**2.3.1. Conocimiento de las plantas o especies medicinales**

**Definición conceptual:** Se refiere a la cantidad y calidad de información que poseen las personas en relación a las plantas o especies medicinales.

**Definición operacional:** Las variables de estudio fueron medidas por un cuestionario estructurado considerando a las dimensiones, conformado por 5 ítems, que se realizaron en 385 participantes.

**2.3.2. Conocimiento de las enfermedades respiratorias**

**Definición conceptual:** Se refiere a la cantidad y calidad de información que poseen las personas en relación a las enfermedades respiratorias.

**Definición operacional:** Las variables de estudio fueron medidas por un cuestionario estructurado considerando a las dimensiones, conformado por 6 ítems, que se realizaron en 385 participantes.

#### **2.4. Técnica e instrumento de medición**

La técnica usada en el presente estudio es la entrevista, con la finalidad de obtener información adecuada respecto al uso de plantas medicinales para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en la muestra de estudio; para lo cual se utiliza como instrumento un cuestionario con preguntas abiertas.

El cuestionario permitió conocer las características generales de la muestra y se encuentra constituida por 15 preguntas divididas en 3 dimensiones: características sociodemográficas (4 preguntas), plantas medicinales (5 preguntas) y enfermedades respiratorias (6 preguntas).

El cuestionario fue sometido a una prueba de validez racional, mediante la cual se realiza una búsqueda sistemática de todas las fuentes bibliográficas relacionadas a la problemática del uso de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, consultando en libros, revistas científicas, repositorios de tesis y demás fuentes afines al tema estudiado; que permitió delimitar adecuadamente las dimensiones e indicadores relacionados a la problemática estudiada; y realizar una adecuada delimitación conceptual y teórica de esta investigación.

## **2.5. Proceso de recolección de datos**

Para llevar a cabo la recolección de datos, el cuestionario tuvo que ser revisado por tres especialistas el cual han validado cumpliendo con las pautas indicadas.

Posteriormente, se solicitó a los pobladores mayores a 18 años voluntarios del AA.HH. Huáscar – SJL formar parte de este estudio, y se logró recolectar información sobre las enfermedades respiratorias y el uso de las plantas medicinales. Asimismo, para proceder al llenado de los cuestionarios, se hizo uso de la protección personal cumpliendo con todo el equipo de EPP como son gorro, lentes, doble mascarilla y mandilón, debido a la problemática sobre la COVID-19.

## **2.6. Métodos de análisis estadístico**

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal involucrada en esta investigación se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas detallando cada una de las características específicas sobre el uso de plantas medicinales; asimismo se añadió la prueba Chi-Cuadrado para determinar las relaciones. El análisis estadístico de los datos se realizó usando el software Microsoft Excel 2016.

## **2.7. Aspectos éticos**

Para el desarrollo del trabajo de investigación se tuvo en cuenta los cuatro principios bioéticos, los cuales son:

### **Principio de Autonomía**

El principio de autonomía es de mucha importancia puesto que abarca la libertad de decisión del participante y la privacidad que debe ser respetada y promovida como objeto de investigación.



### **Principio de beneficencia**

La beneficencia está sujeta a no ocasionar daño, evitar. Suprimir o excluir el daño; este principio trata de hacer el bien y no causar daño a otros.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio se refiere a no dañar intencionadamente y tener la obligación de reducir el peligro de causar un mal. A cada colaborador se le explica que su intervención no implicará ningún peligro hacia su salud.

### **Principio de justicia:**

Se fundamenta en que los participantes de esta investigación fueron tratados de manera respetuosa, digna y justa por igual, sin discriminación en la selección de los sujetos para la investigación.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Datos sociodemográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL

A continuación, se presentan los resultados de la presente investigación titulada “Estudio del conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias, de los pobladores del AA.HH. “Huáscar”, San Juan de Lurigancho. Agosto 2021.

**Tabla N° 1.** Datos demográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

Datos sociodemográficos	Total	
	N	%
Total	385	100
Sexo		
Femenino	287	74.5
Masculino	98	25.5
Rango de edad		
Entre 18 y 40 años	322	83.6
Entre 41 y 84 años	63	16.4
Grado de instrucción		
Primaria	37	9.6
Secundaria	151	39.2
Superior	197	51.2
Rubro laboral		
Salud	103	26.8
Administrativo	22	5.7
Independiente	75	19.5
Obrero	104	27.0
No trabaja	81	21.0

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Tabla N° 1 se presentan los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 385 pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.

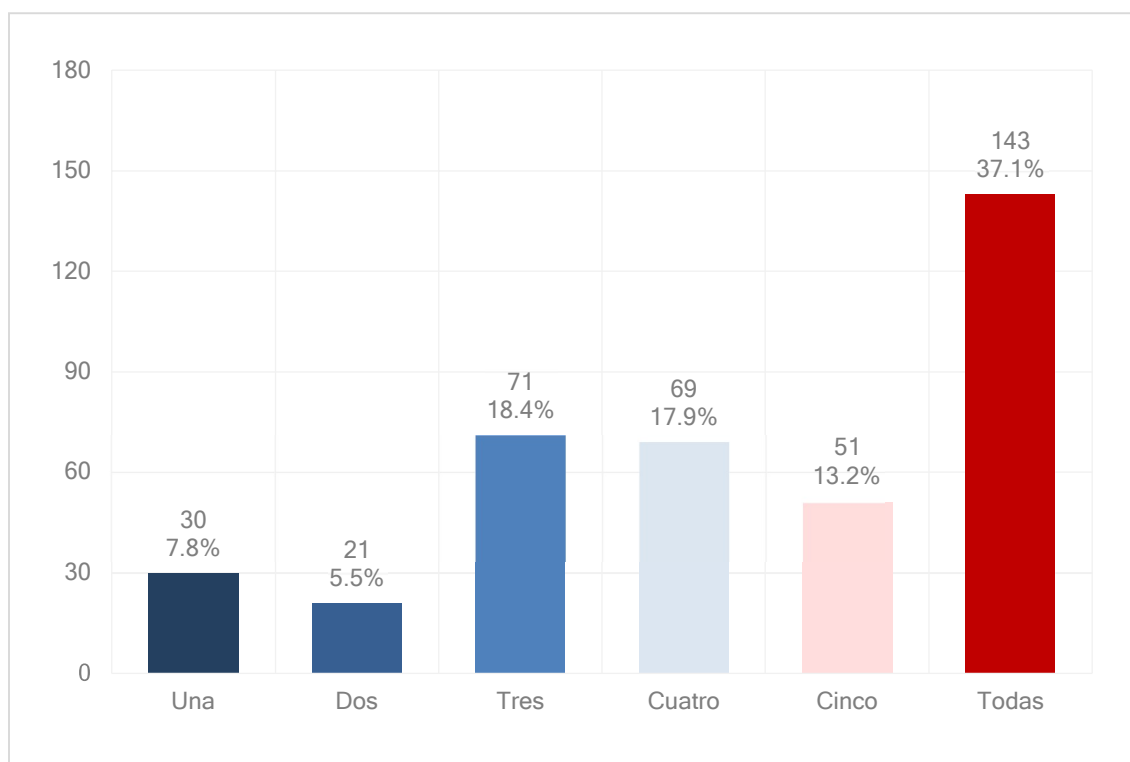
Del 100% de pobladores, el 74.5% corresponde al sexo femenino, equivalente a 287 mujeres, siendo un porcentaje alto en comparación con el sexo masculino con un 25.5%, equivalente a 98 varones.

En cuanto al rango de edad, 322 pobladores que representan el 83.6% del total corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años; mientras que 63 que representan el 16.4% del total corresponde a las edades comprendidas entre 41 y 84 años.

En relación al grado de instrucción, los pobladores con educación superior representan el 51.2% del total, le siguen los de secundaria con el 39.2% y finalmente los de primaria con el 9.6%.

Respecto al rubro profesional, los obreros tienen una participación del 27%, le siguen los de salud con el 26.8%, los que no trabajan con el 21%, los independientes con el 19.5% y al último los administrativos con el 5.7%.

### 3.2. Conocimiento de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL



**Figura N° 1.** Cantidad de enfermedades respiratorias que conocen los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 1 se observa que el 37.1% de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL conocen todas las enfermedades respiratorias tales como la Covi-19, resfriado, asma, bronquitis, gripe, amigdalitis y otros. En segundo lugar, se ubican los pobladores que conocen 3 de estas enfermedades puesto que representan el 18.4%, le siguen los que conocen 4 enfermedades con un 17.9%, luego los que conocen 5 con un 13.2%, y los últimos lugares se ubican los que solo conocen 1 y 2 enfermedades con 7.8% y 5.5% respectivamente.

**Tabla N° 2.** Cantidad de pobladores AA.HH. Huáscar - SJL con presencia de enfermedades respiratorias

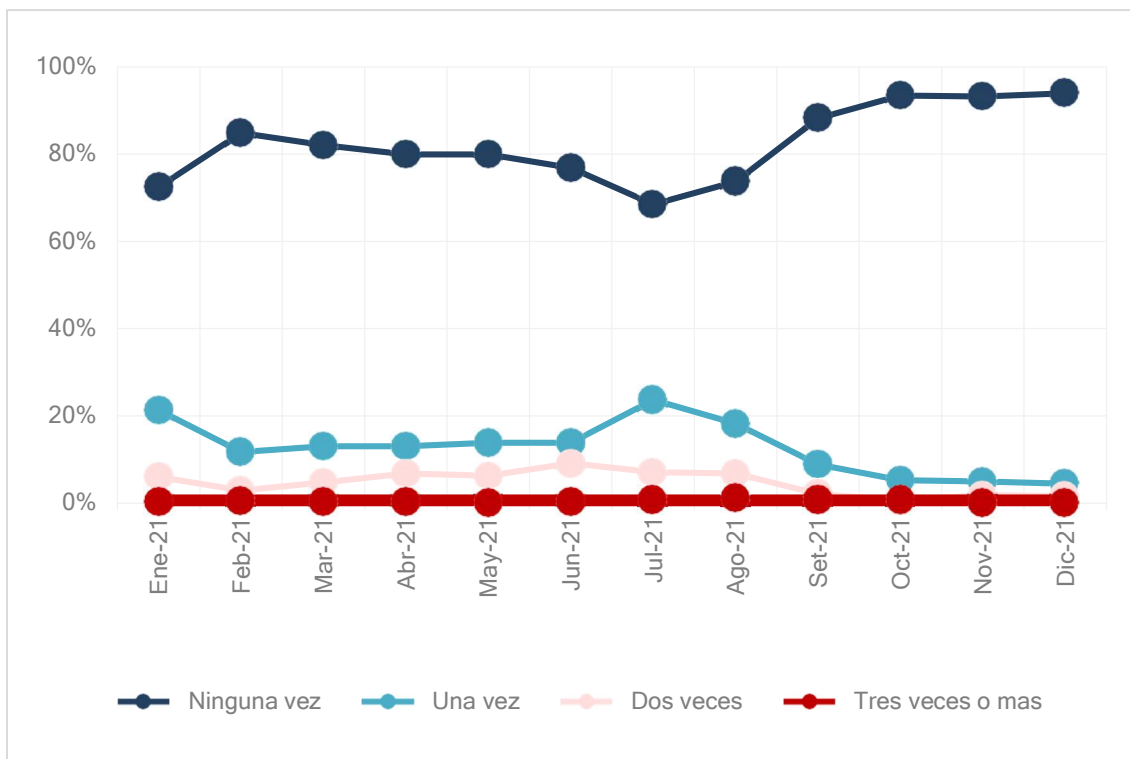
Enfermedad respiratoria	Covid-19	Resfriado	Asma	Bronquitis	Gripe	Amigdalitis	Otros
Tres veces o más	6 1.6%	69 17.9%	5 1.3%	6 1.6%	70 18.2%	8 2.1%	3 0.8%
Dos veces	50 13.0%	95 24.7%	2 0.5%	12 3.1%	91 23.6%	16 4.2%	7 1.8%
Una vez	149 38.7%	141 36.6%	30 7.8%	31 8.1%	112 29.1%	38 9.9%	26 6.8%
Ninguna vez	180 46.8%	80 20.8%	348 90.4%	336 87.3%	112 29.1%	323 83.9%	349 90.6%

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Tabla N° 2 se observa que en su mayoría, los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL ninguna vez han presentado asma, bronquitis, amigdalitis ni otras enfermedades respiratorias, ya que representan el 90.4%, 87.3%, 83.9% y 90.6% del total de pobladores respectivamente.

Por otra parte, entre las enfermedades respiratorias más comunes que presentan los pobladores son la Covid-19, el resfriado y la gripe, puesto que el 38.7% presentaron Covid-19, el 36.6% presentaron resfriado, y el 29.1% presentaron gripe.

El resfriado es la enfermedad respiratoria que el 24.7% de los pobladores presentaron 2 veces; mientras que la gripe se presenta de tres veces a más en el 18.2% de los pobladores.

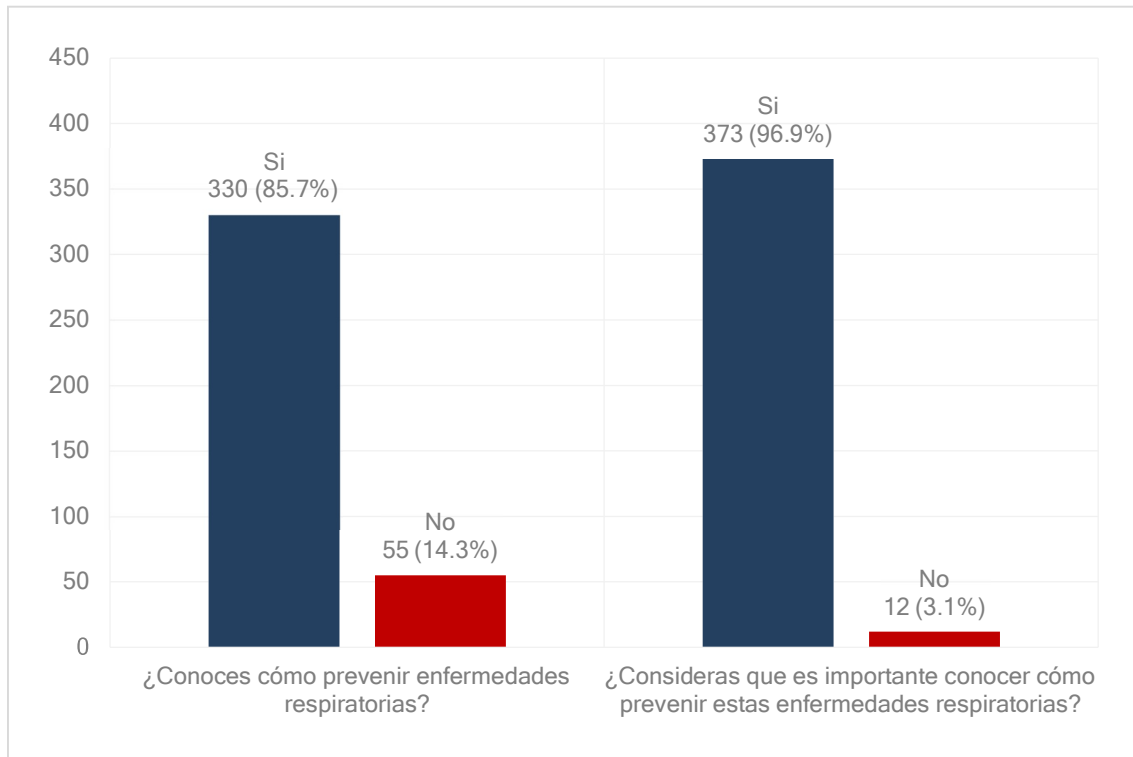


**Figura N° 2.** Tendencia de cantidad de enfermedades respiratorias presentadas por los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL durante el 2021

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 2 se muestra que durante el 2021, más del 60% de los pobladores no presentaron ninguna enfermedad respiratoria. Por otro lado, alrededor del 15% presentaron una vez alguna enfermedad respiratoria, mientras que hay un porcentaje mínimo de pobladores que presentaron entre 2 o 3 veces o más alguna enfermedad respiratoria.

Además, se observa que la presencia de al menos alguna enfermedad es creciente desde en enero hasta julio del 2021, donde en este mes se presenta el pico más alto de pobladores con alguna enfermedad respiratoria con aproximadamente el 20%. En contraparte, desde julio a diciembre del 2021 se incrementa el porcentaje de pobladores que no presentan ninguna enfermedad respiratoria.

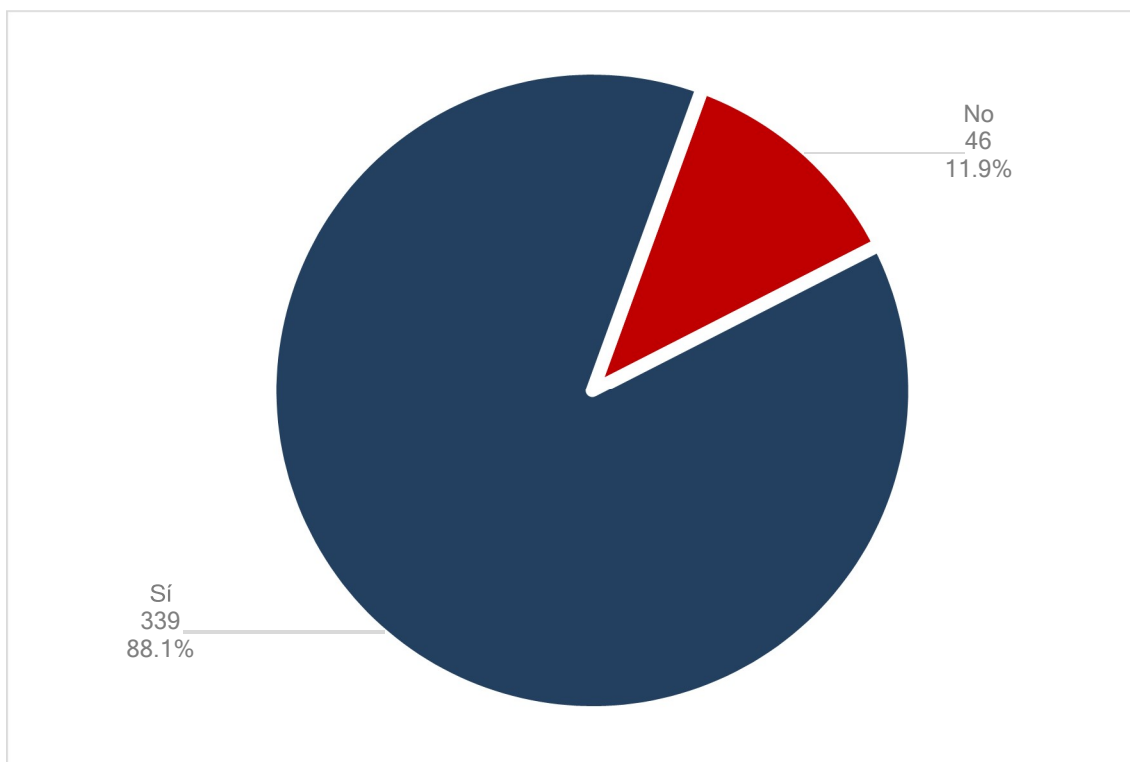


**Figura N° 3.** Conocimiento de prevención de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 3 se aprecia que un alto porcentaje de pobladores sí están a favor de la prevención de enfermedades respiratorias, el 85.7% que equivale a 330 personas sí conocen cómo prevenirlas y el 96.9% que equivale a 373 personas, consideran que es importante prevenirlas.

### 3.3. Conocimiento sobre el uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL



**Figura N° 4.** Conocimiento sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la figura N° 4 se observa que el 88.1% del total, correspondiente a 339 pobladores, sí tienen conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias; mientras que, el 11.9%, equivalente a 46 pobladores no tienen conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias.



**Tabla N° 3.** Prueba Chi-Cuadrado del conocimiento del uso de las plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias VS datos sociodemográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL

Variables sociodemográficas	Prueba Chi-cuadrado	Significancia
Sexo	5.149	0.023
Rango de edad	5.511	0.019
Grado de instrucción	1.486	0.476
Ocupación	8.954	0.062

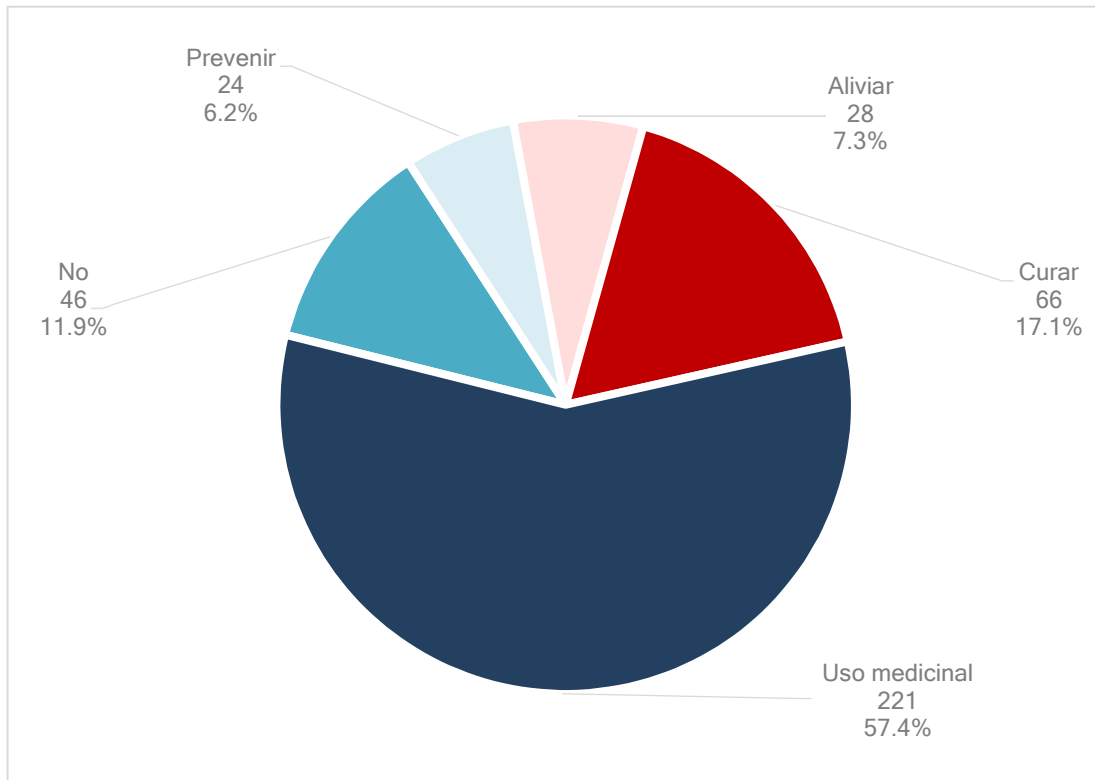
**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Tabla N° 3 se aprecia que sí existe asociación entre el conocimiento del uso de las plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias y el sexo de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL ( $p_{\text{valor}} = 0.023 < 0.05$ ).

De igual manera, sí existe asociación entre el conocimiento del uso de las plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias y el rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL ( $p_{\text{valor}} = 0.019 < 0.05$ ).

Por el contrario, no existe asociación entre el conocimiento del uso de las plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias y el grado de instrucción de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL ( $p_{\text{valor}} = 0.476 > 0.05$ ).

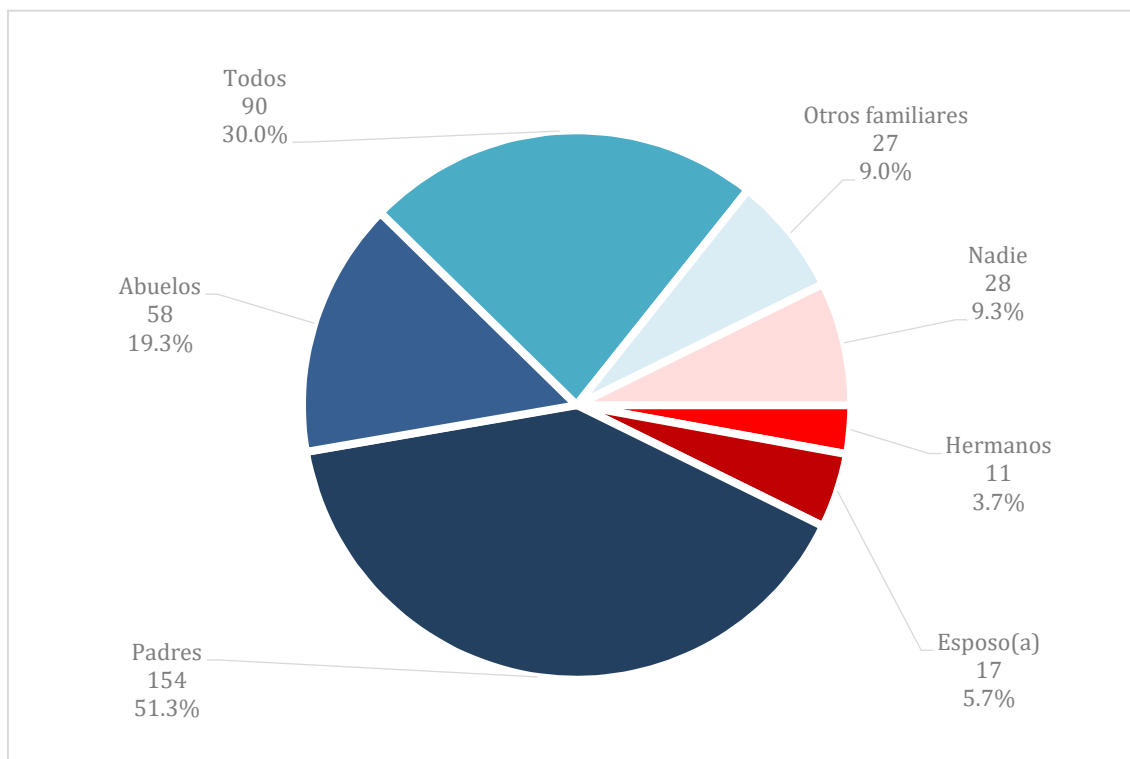
Finalmente, no existe asociación entre el conocimiento del uso de las plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias y el grado de instrucción de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL ( $p_{\text{valor}} = 0.062 > 0.05$ ).



**Figura N° 5.** Conocimiento sobre el motivo del uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

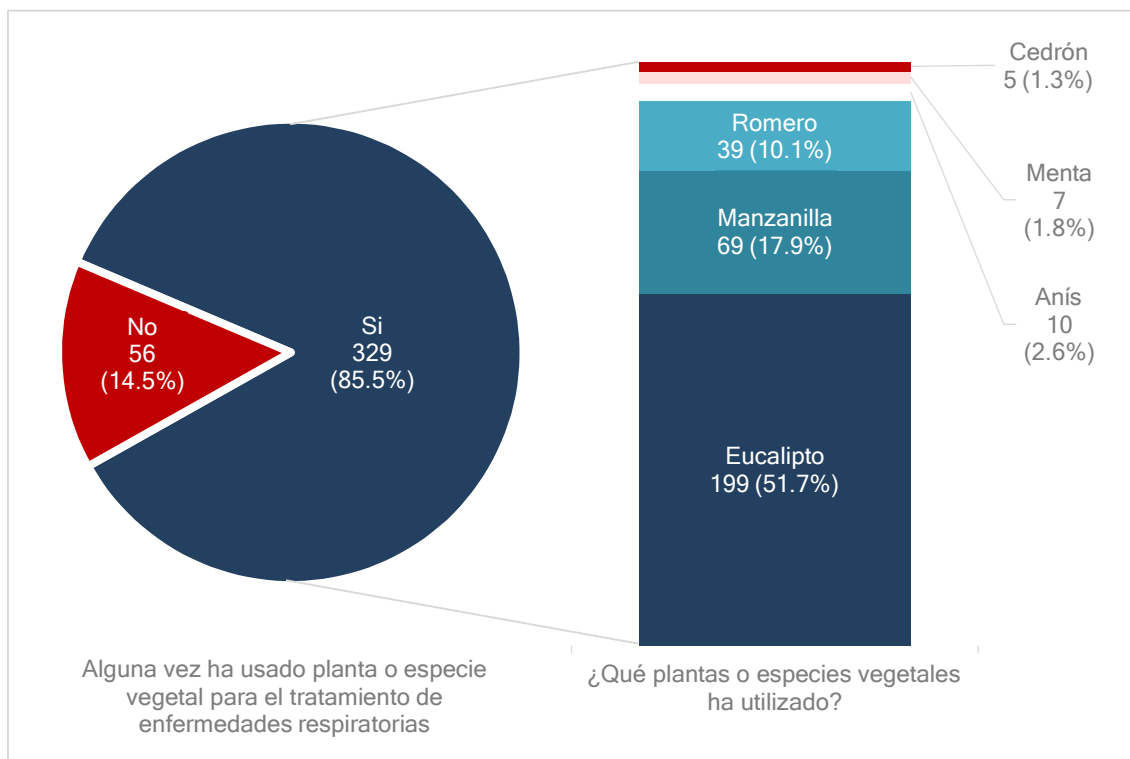
En la Figura N° 4 se observa que el principal motivo por el cual los pobladores hacen uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias es por las características medicinales y representan el 57.4%. Les sigue el grupo de pobladores que consideran que las plantas curan las enfermedades y representan el 17.1%; por el contrario, el 11.9% no conocen el uso que se les da a las plantas. Y finalmente, el 6.2% y 7.3% de los pobladores consideran que se usan para prevenir y aliviar respectivamente.



**Figura N° 6.** Conocimiento de los familiares sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 6 se aprecia que en primer lugar se ubican los pobladores que tienen padres quienes conocen sobre el uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias cuyo porcentaje equivale al 51.3%. Les siguen los pobladores que tienen a todos sus familiares, incluidos ellos mismos, que representan el 30%. Los que tienen abuelos representan el 19.3%, los que tienen otros familiares representan el 9%, luego los que tienen esposa o esposo y hermanos representan el 5.7% y 3.7% respectivamente. Por otra parte, el 9.3% de los pobladores no tienen familiares que conocen acerca de estas plantas y equivale a 28 personas.

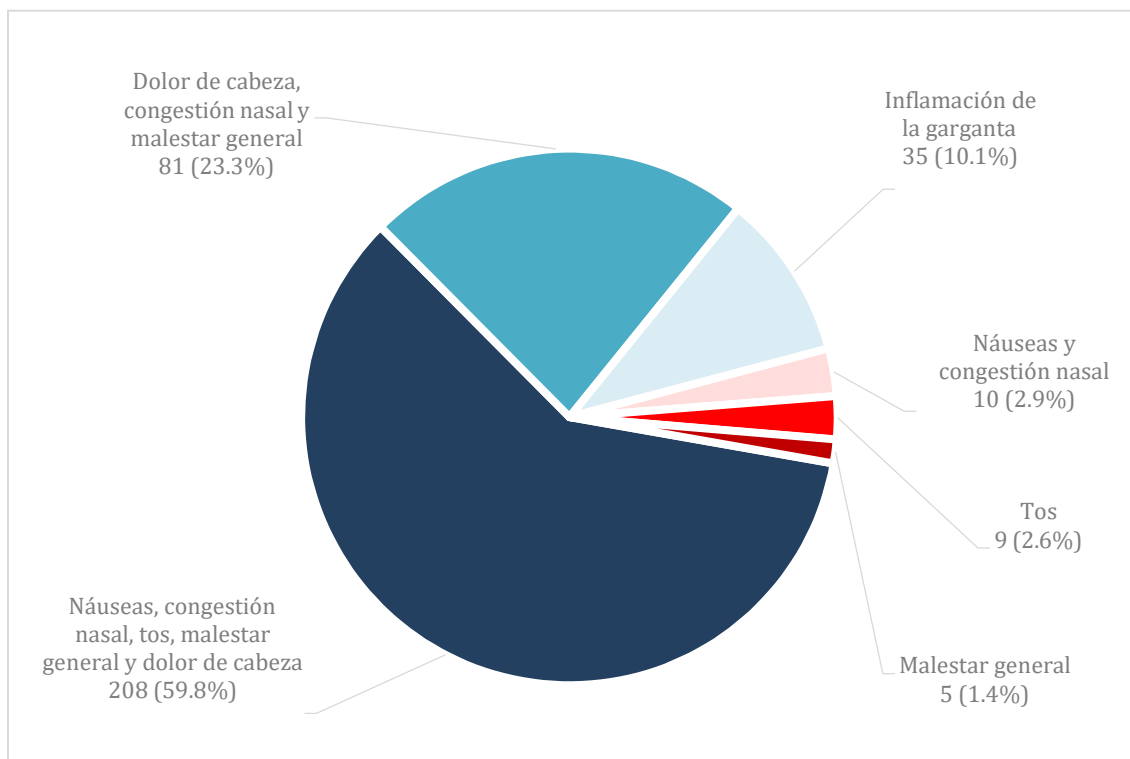


**Figura N° 7.** Uso de plantas o especies vegetales para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 7 se observa un alto porcentaje de los pobladores han usado alguna planta o especie vegetal para tratar las enfermedades respiratorias y corresponde al 85.5% (329 personas).

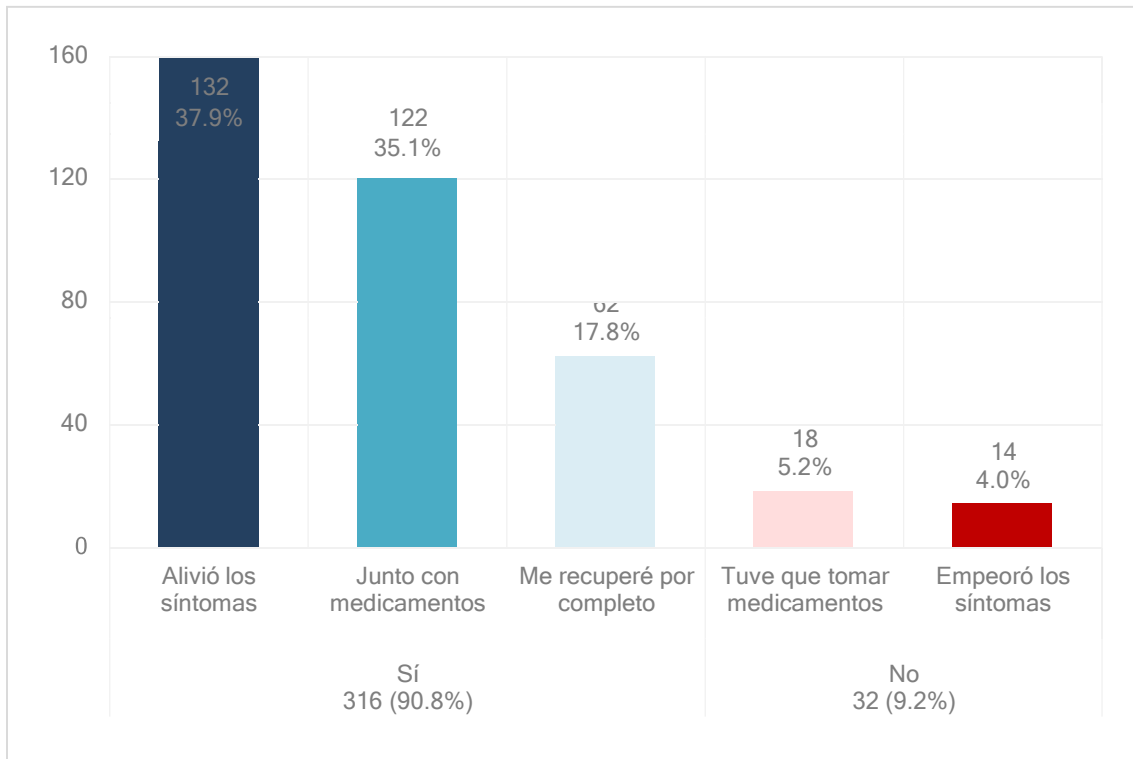
Dentro del grupo de pobladores que han usado las plantas, el más común es el eucalipto con un 51.7%, la segunda planta más usada es la manzanilla con un 17.9%, el romero representa el 10.1%, y en los últimos lugares están el anís, la menta y el cedrón con el 2.6%, 1.8% y el 1.3% respectivamente.



**Figura N° 8.** Uso de plantas o especies vegetales para el tratamiento de síntomas de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

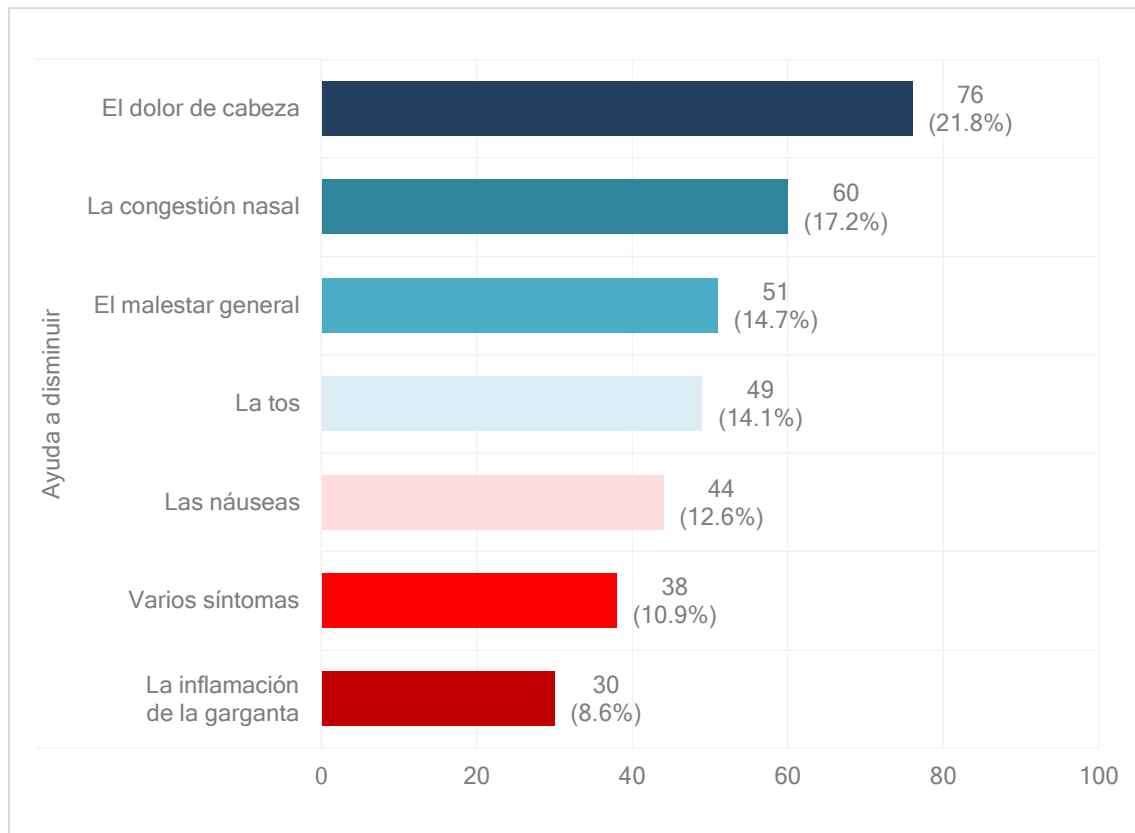
En la Figura N° 8 se observa que el 59.8% de los pobladores consideran que usar las plantas o especies vegetales para el tratamiento de enfermedades respiratorias sirven para aminorar los síntomas de náuseas, congestión nasal, tos, malestar general y dolor de cabeza; el 23.3% indican que disminuye los síntomas de dolor de cabeza, congestión nasal y malestar general y; el 10.1% disminuye la inflamación de la garganta. Por otro lado, un grupo minoritario de pobladores equivalentes al 2.9%, 2.6% y 1.4% consideran que sirven para disminuir las náuseas y la congestión nasal, la tos y el malestar general respectivamente.



**Figura N° 9.** Mejora de los síntomas de las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL después del uso de plantas o especies vegetales

**Fuente.** Elaborado por los autores

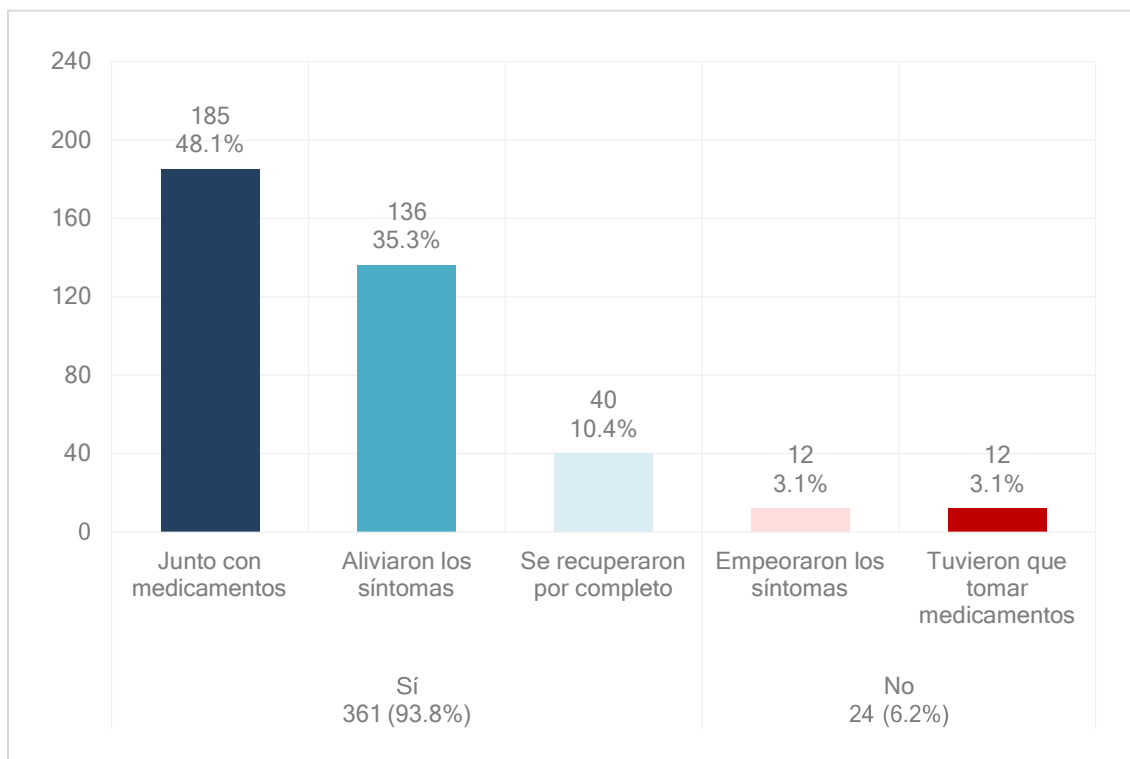
En la Figura N° 9 se observa que el 90.8% de los pobladores sí mejoraron los síntomas de las enfermedades respiratorias al usar las plantas o especies vegetales, dentro del cual el 37.9% indicó que sí aliviaron sus síntomas, el 35.1% los usó junto con medicamentos y el 17.8% se recuperó por completo. En cambio, solo el 9.2% de los pobladores no mejoraron tras usar las plantas, siendo que el 5.2% tuvo que tomar medicamentos y el 4% empeoró los síntomas.



**Figura N° 10.** Opinión sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 10 se aprecia que el 21.8% de los pobladores opinan que el uso de las plantas o especies vegetales ayudan a disminuir el dolor de cabeza, el 17.2% opinan que disminuye la congestión nasal, el 14.7% disminuye el malestar general, el 14.1% disminuye la tos, el 12.6% disminuye las náuseas, el 10.9% disminuye varios síntomas y, por último, el 8.6% disminuye la inflamación de la garganta.

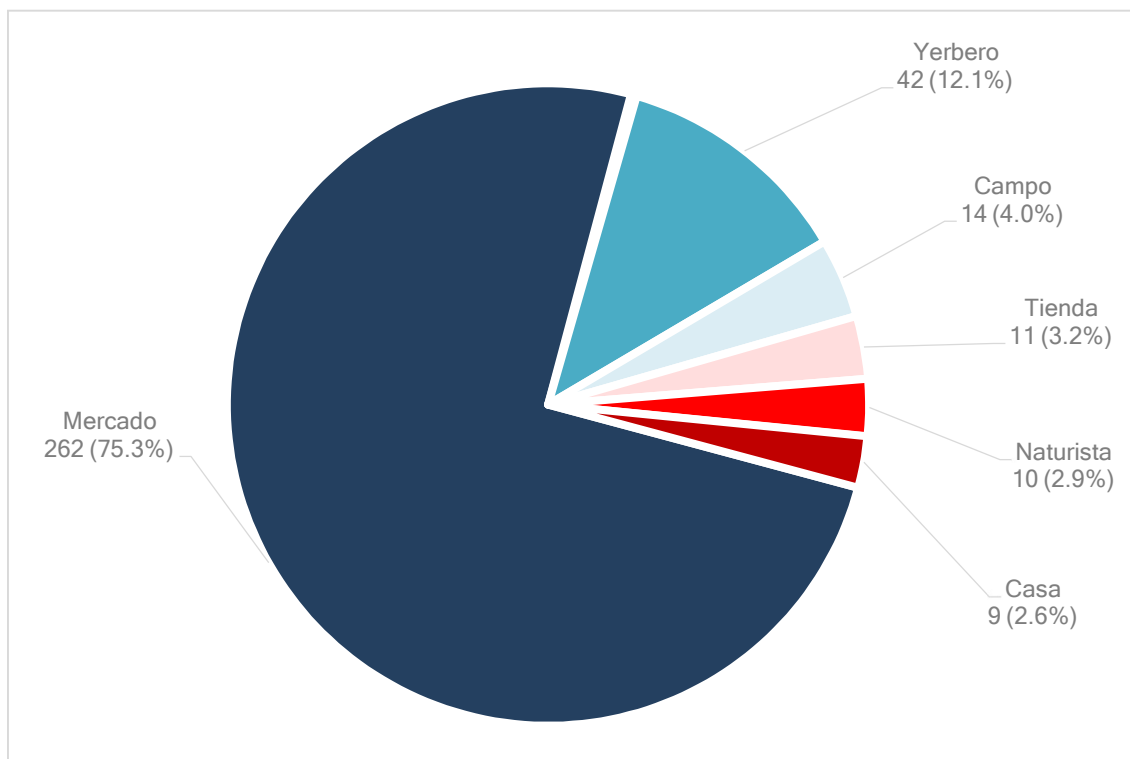


**Figura N° 11.** Mejora de los síntomas de las enfermedades respiratorias de los familiares de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL después del uso de plantas o especies vegetales

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 11 se muestra que el 93.8% de los familiares de los pobladores sí mejoraron los síntomas de las enfermedades respiratorias al usar las plantas o especies vegetales, siendo que el 48.1% indicaron que los uso junto con medicamentos, el 35.3% aliviaron los síntomas y el 10.4% se recuperaron por completo. En cambio, el 6.2% de los familiares de los pobladores no mejoraron tras usar las plantas, donde la mitad empeoraron los síntomas y la otra mitad tuvieron que tomar medicamentos.

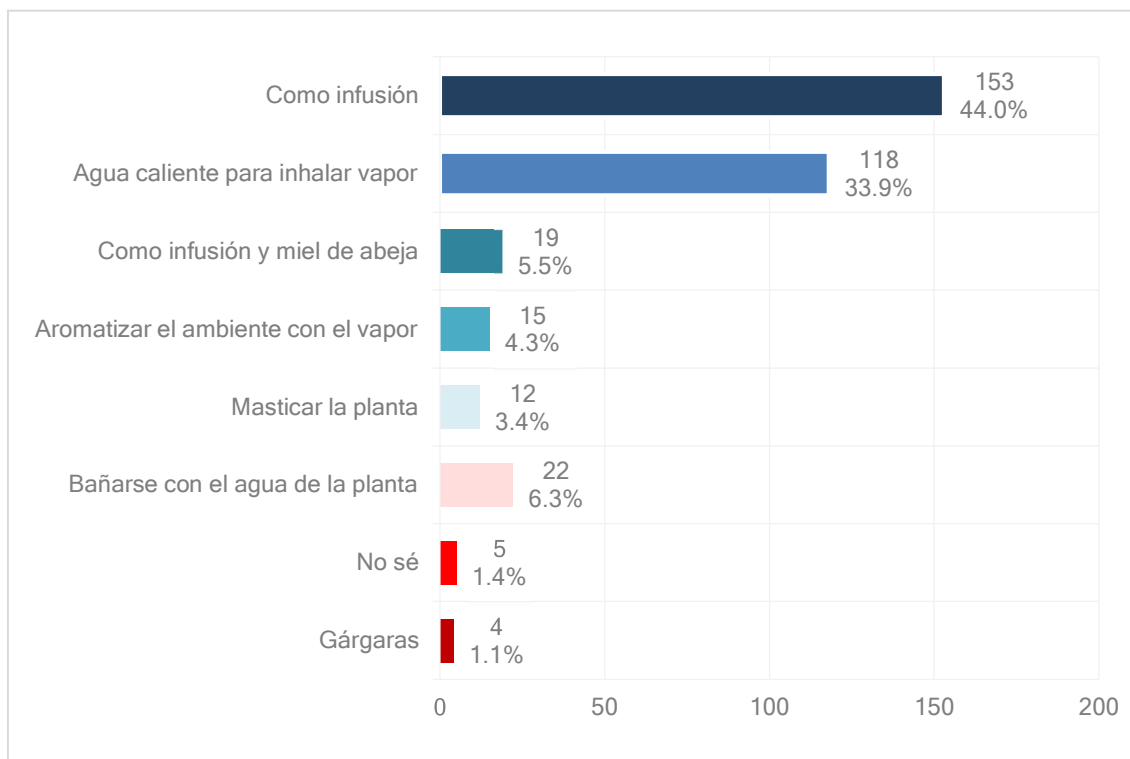




**Figura N° 12.** Lugar de compra de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 12 se evidencia que el principal lugar de compra de las plantas o especies vegetales es el mercado ya que es representado por el 75.3% de los pobladores, el segundo lugar es el yerbero cuyo porcentaje equivale al 12.1%. En los últimos lugares se ubican el campo, la tienda, el naturista y la casa cuyos porcentajes corresponden al 4%, 3.2%, 2.9% y 2.6% respectivamente.



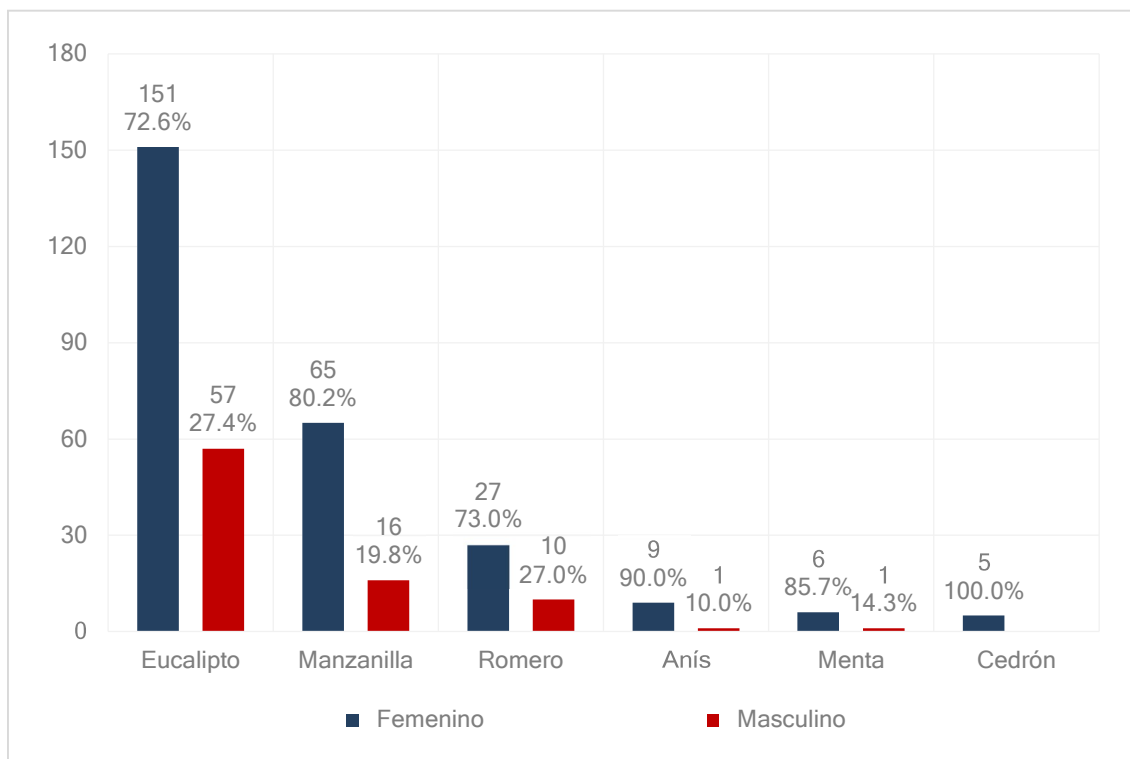
**Figura N° 13.** Modo de uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 13 se observa que el 44% de los pobladores usan las plantas o especies vegetales como infusión, le siguen el 33.9% quienes lo usan como agua para inhalar vapor. Por otro lado, el menor uso que le dan es como gárgaras cuyo porcentaje equivale al 1.1% y el 1.4% no sabe cómo darle uso.

### **3.4. Conocimiento sobre el uso de las plantas o especies vegetales según factores sociodemográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar – SJL**

En esta sección, se presentan gráficos y tablas del conocimiento sobre el uso de plantas o especies vegetales según factores sociodemográficos de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL.

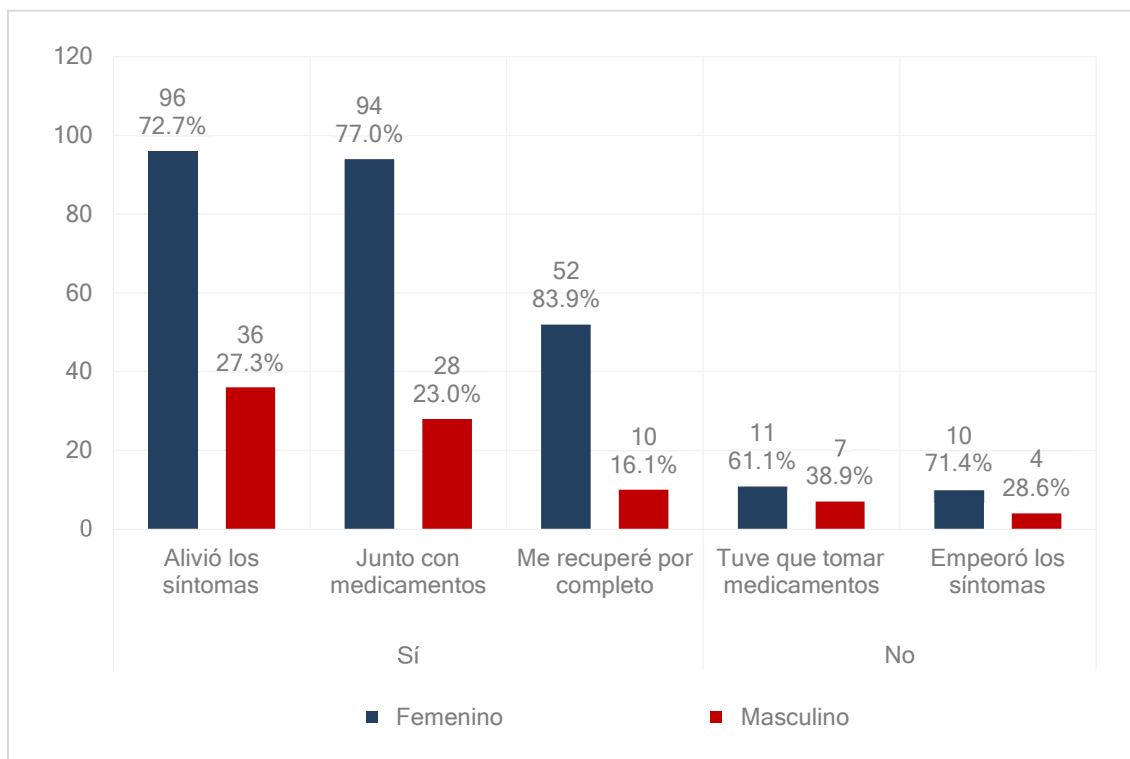


**Figura N° 14.** Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según sexo de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 15 se aprecia que del 100% de pobladores que usan el eucalipto para tratar las enfermedades respiratorias, el 72.6% corresponde al sexo femenino mientras que el 27.4% al sexo masculino. De igual manera, el 80.2% de los pobladores usan la manzanilla corresponde a las mujeres y el resto equivalente al 19.8% a los varones. Del grupo de pobladores que usan el romero, el 73% es realizado por las mujeres y el 27% por los varones.

Por otro lado, el 90% los pobladores que consumen el anís, el 85.7% que consumen la menta y el 100% que consumen el cedrón es representado por las mujeres, y por amplia diferencia, el resto es representado por los varones.

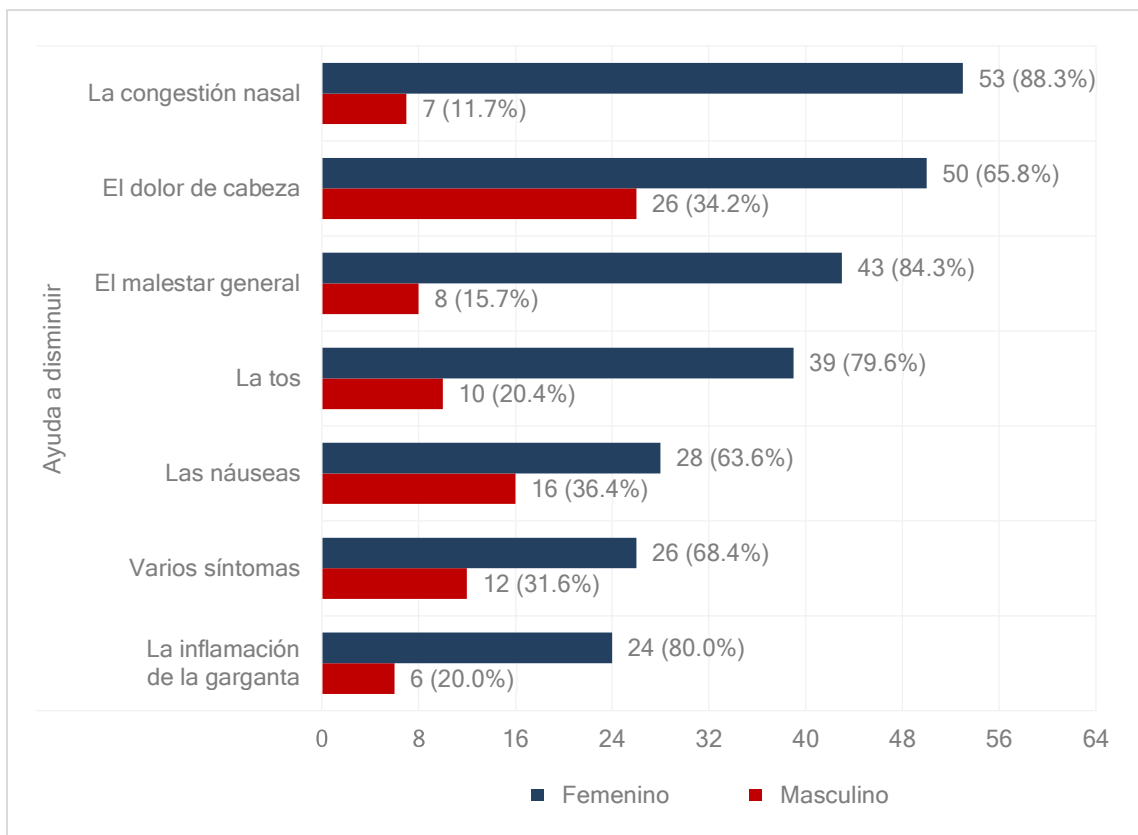


**Figura N° 15.** Mejora de los síntomas de las enfermedades respiratorias de los pobladores según sexo del AA.HH. Huáscar - SJL después del uso de plantas o especies vegetales

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 15 se muestra que dentro del grupo de pobladores que sí mejoraron sus síntomas al usar las plantas o especies vegetales, el 72.7% de los pobladores que sí han aliviado los síntomas es representado por el sexo femenino mientras que el 27.3% es representado por el sexo masculino; el 77% que las usaron junto con medicamentos corresponde a las mujeres y el 23% a los varones y; el 83.9% que se recuperaron por completo corresponde a las mujeres y el 16.1% a los varones.

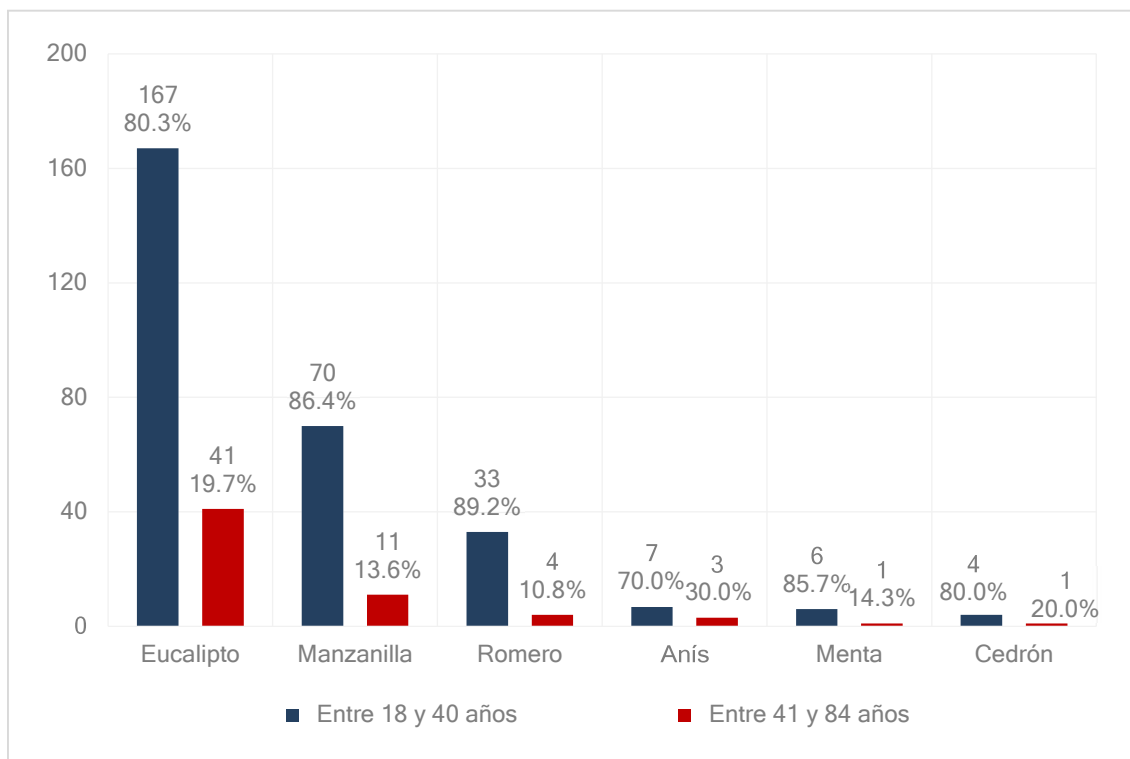
Por otra parte, del grupo de pobladores que no mejoraron los síntomas al usar las plantas o especies vegetales, el 61.1% que tuvieron que tomar medicamentos y el 71.4% que empeoraron los síntomas corresponde a las mujeres mientras que la diferencia del 38.9% y 28.6% corresponde a los varones.



**Figura N° 16.** Opinión sobre el uso de plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias de los pobladores según sexo del AA.HH. Huáscar – SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

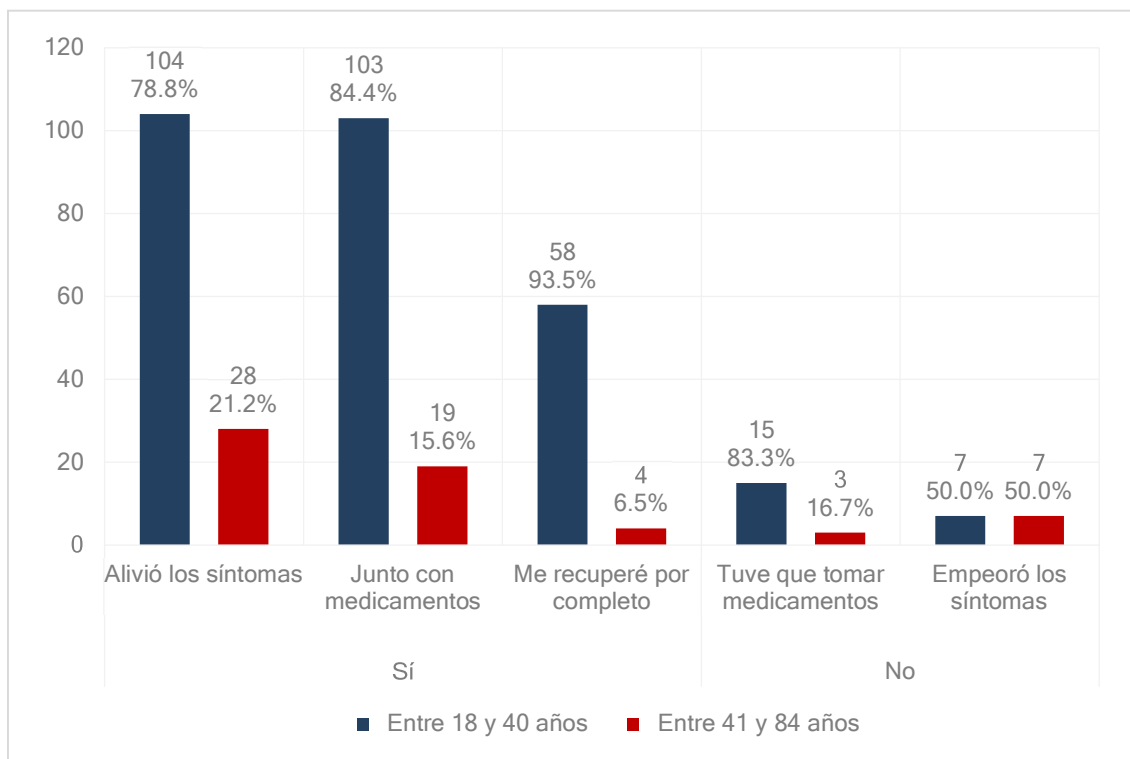
En la Figura N° 16 se observa que del 88.3% de los pobladores que indicaron que el uso de las plantas o especies vegetales ayuda a disminuir la congestión nasal, el 65.8% que indicaron que ayuda a disminuir el dolor de cabeza, el 84.3% que ayuda a disminuir el malestar general, el 79.6% que ayuda a disminuir la tos, el 63.6% que ayuda a disminuir las náuseas, el 68.4% que ayuda a disminuir varios síntomas y el 80% que ayuda a disminuir la inflamación de la garganta corresponde al sexo femenino; mientras que, el porcentaje restante del 11.7%, 34.2%, 15.7%, 20.4%, 36.4%, 31.6% y 20% corresponde al sexo masculino respectivamente.



**Figura N° 17.** Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 17 se observa que el 80.3% de los pobladores que usan el eucalipto para tratar las enfermedades respiratorias, el 86.4% que usan la manzanilla, el 89.2% que usan el romero, el 70% que usan el anís, el 85.7% que usan la menta, el 80% que usan el cedrón es representado por aquellos con edades comprendidas entre 18 y 40 años; mientras que el resto igual al 19.7%, 13.6%, 10.8%, 30%, 14.3%, 20% es representado por aquellos con edades comprendidas entre 41 y 84 años respectivamente.

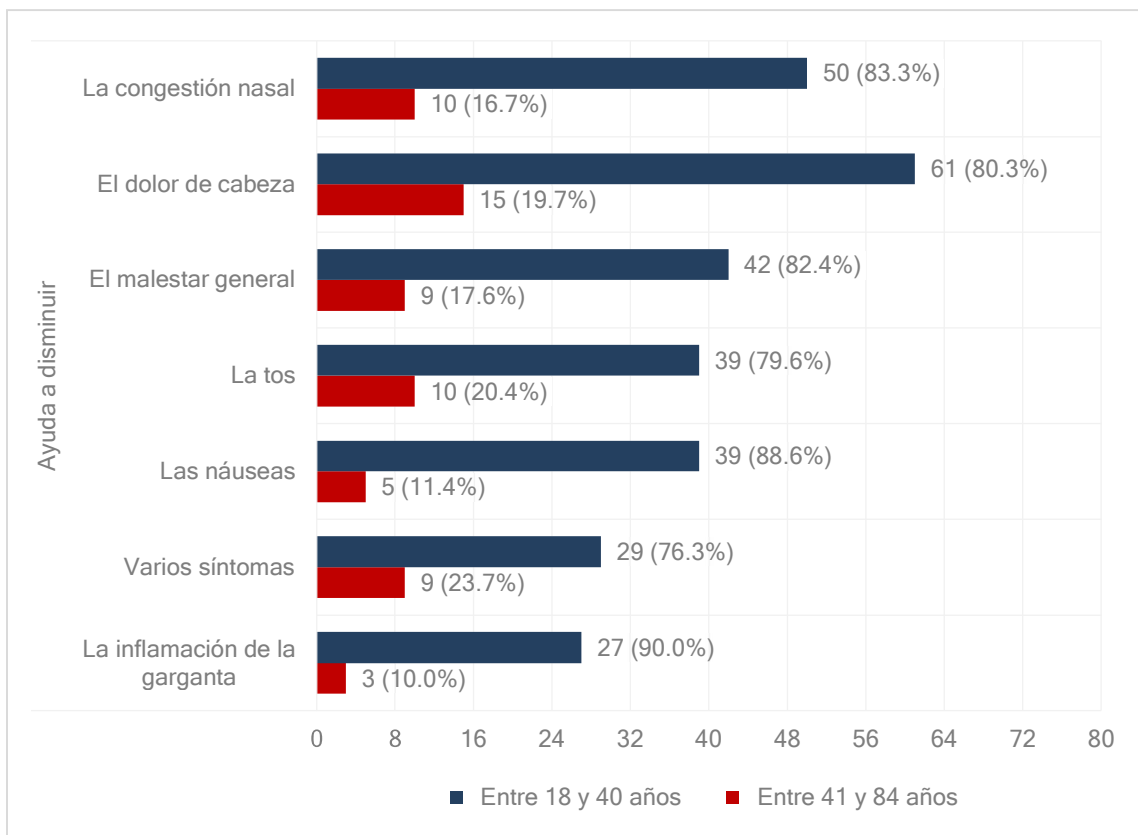


**Figura N° 18.** Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 18 se aprecia que dentro del grupo de pobladores que sí mejoraron sus síntomas al usar las plantas o especies vegetales, el 78.8% de los pobladores que sí han aliviado los síntomas, el 84.8% que las usaron junto con medicamentos y el 93.5% que se recuperaron por completo corresponde a aquellos con edades comprendidas entre 18 y 40 años; mientras que, el 21.2%, 15.6%, 6.5%, 16.7%, 50% corresponde a aquellos con edades comprendidas entre 41 y 84 años respectivamente.

Por otra parte, del grupo de pobladores que no mejoraron los síntomas al usar las plantas o especies vegetales, el 83.3% que tuvieron que tomar medicamentos y el 50% que empeoraron los síntomas corresponde a aquellos con edades comprendidas entre 18 y 40 años mientras que la diferencia del 16.7% y 50% corresponde a aquellos con edades comprendidas entre 41 y 84 años respectivamente.



**Figura N° 19.** Uso de las plantas o especies vegetales para tratar las enfermedades respiratorias según rango de edad de los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Figura N° 19 se observa que del 83.3% de los pobladores que indicaron que el uso de las plantas o especies vegetales ayuda a disminuir la congestión nasal, el 80.3% que indicaron que ayuda a disminuir el dolor de cabeza, el 82.4% que ayuda a disminuir el malestar general, el 79.6% que ayuda a disminuir la tos, el 88.6% que ayuda a disminuir las náuseas, el 76.3% que ayuda a disminuir varios síntomas y el 90% que ayuda a disminuir la inflamación de la garganta corresponde a aquellos con edades comprendidas entre 18 y 40 años; mientras que, el porcentaje restante del 16.7%, 19.7%, 17.6%, 20.4%, 11.4%, 23.7% y 10% corresponde a aquellos con edades comprendidas entre 41 y 84 años.



**Tabla N° 4.** Conocimiento sobre la prevención según cantidad de enfermedades respiratorias en los pobladores del AA.HH. Huáscar - SJL

Prevención de las enfermedades respiratorias		Presencia de enfermedad respiratoria					
		Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Todos
¿Conoces cómo prevenir enfermedades respiratorias?	Sí	29 8.8%	17 5.2%	60 18.2%	62 18.8%	41 12.4%	121 36.7%
	No	1 1.8%	4 7.3%	11 20.0%	7 12.7%	10 18.2%	22 40.0%
¿Consideras que es importante conocer cómo prevenir estas enfermedades respiratorias?	Sí	30 8.0%	21 5.6%	69 18.5%	69 18.5%	48 12.9%	136 36.5%
	No			2 16.7%		3 25.0%	7 58.3%

**Fuente.** Elaborado por los autores

En la Tabla N° 4 se observa que en el grupo de pobladores que sí conocen cómo prevenir las enfermedades respiratorias, el mayor porcentaje es representado por los que conocen de 3 a más enfermedades, siendo que el 18.2% conocen 3 enfermedades, el 18.8% conocen 4, el 12.4% conocen 5 y el 36.7% conocen todas las enfermedades. Similar comportamiento se da en el grupo de pobladores que consideran que sí es importante conocer cómo prevenir las enfermedades respiratorias, donde el 18.5% conocen 3 enfermedades, el 18.5% conocen 4, el 12.9% conocen 5, y el 36.5% conocen todas las enfermedades.

Por otro lado, los pobladores que no conocen cómo prevenir las enfermedades respiratorias, el 9.1% solo conocen de 1 a 2 enfermedades. Y los pobladores que no consideran importante cómo prevenir las enfermedades, el 58.3% conocen todas las enfermedades respiratorias.

## IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Discusión

Las infecciones del tracto respiratorio son uno de los motivos de consulta más frecuentes en la atención primaria, y en el Perú, las enfermedades respiratorias son causa número uno de morbimortalidad. Específicamente, el distrito de San Juan de Lurigancho es uno de los más poblados y más afectados con estas enfermedades debido a que sus pobladores son de bajos recursos económicos y a pesar de que los sistemas de salud son gratuitos, en su mayoría se carece de la medicina precisa para tratar al paciente. Asimismo, según estudios anteriores, se determinó que son varias las personas que optan usar las plantas medicinales como tratamiento alternativo debido a diversos factores. Por lo que el objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021.

En la presente investigación, se ha considerado usar los datos recolectados del AA.HH. Huáscar - SJL con el propósito de conocer acerca del uso de las plantas o especies medicinales para tratar las enfermedades respiratorias.

A partir de la información procesada y analizada, se determina que el porcentaje de los pobladores que conocen todas las enfermedades respiratorias, entre las cuales está la amigdalitis, son similares a los presentados por Fustamante et al., quienes señalan que las enfermedades más comunes que aquejan a los pobladores de Cajamarca son la faringoamigdalitis y la amigdalitis con el 42% y 26% respectivamente; por lo que se puede indicar que existe un alto porcentaje de personas que conocen sobre este tema.

En relación a las plantas medicinales más usadas, esta investigación presenta 6 plantas medicinales utilizadas para tratar las enfermedades respiratorias; y aunque difieren con las cifras de Juárez et al., que obtuvieron 38 especies comercializadas y usadas para tratar 11 afecciones respiratorias; se puede señalar que las plantas medicinales son de utilidad para dicho tratamiento. Por otra parte, los resultados

coinciden con los expuestos por Zambrano et al., indican que el eucalipto es una de las plantas medicinales más consumidas (33%).

En cuanto a la influencia que reciben los pobladores para consumir plantas medicinales, las cifras concuerdan con Fustamante et al., donde se muestra que un alto porcentaje de la transmisión de conocimiento se realiza a través de familiares (39.4%).

Respecto a la opinión de los pobladores sobre las mejoras presentadas al usar las plantas medicinales, los resultados se asemejan a los expresados por Cajaleon et al., puesto que señalan que el 67.8% de los encuestados percibieron que el uso de plantas medicinales sí es efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias.

#### **4.2. Conclusiones**

1. Según los datos sociodemográficos, el 74.5% de los pobladores son mujeres, el 83.6% tienen edades comprendidas entre 18 y 40 años, el 51.2% tienen grado de instrucción superior y; el 27% son obreros. Las características de estos pobladores indican que son más comprensibles para realizar este tipo de encuestas.
2. Respecto a las enfermedades respiratorias, el 37.1% de los pobladores conocen todas las enfermedades respiratorias tales como la Covi-19, resfriado, asma, bronquitis, gripe, amigdalitis y otros; y entre las más comunes que presentan los pobladores son la Covid-19, el resfriado y la gripe.
3. La presencia de al menos alguna enfermedad respiratoria es creciente desde enero a julio, donde en este último mes se presenta el pico más alto con aproximadamente el 20%.
4. La mayoría (85.7%) de los pobladores conocen cómo prevenir las enfermedades respiratorias y el 96.9% consideran importante prevenirlas.

5. El 85.5% de los pobladores han usado alguna planta medicinal para tratar las enfermedades respiratorias, siendo que la planta más común es el eucalipto con un 51.7% y la segunda planta más usada es la manzanilla con un 17.9%.
6. El 59.8% de los pobladores opinan que usar las plantas o especies vegetales sirve para aminorar los síntomas de náuseas, congestión nasal, tos, malestar general y dolor de cabeza; el 23.3% indican que disminuye los síntomas de dolor de cabeza, congestión nasal y malestar general y; el 10.1% disminuye la inflamación de la garganta.
7. El 93.8% de los familiares de los pobladores sí mejoraron los síntomas de las enfermedades respiratorias al usar las plantas o especies vegetales, siendo que el 48.1% indicaron que los uso junto con medicamentos, el 35.3% aliviaron los síntomas y el 10.4% se recuperaron por completo.

#### **4.3. Recomendaciones**

1. Se recomienda a los pobladores reforzar sus conocimientos acerca de las plantas medicinales a través de informes y charlas sobre la medicina alternativa para llevar a cabo sus tratamientos.
2. Concientizar a los pobladores sobre el buen uso de las plantas medicinales, asimismo, que coadyuven a mejorar su salud junto con los medicamentos recetados en los establecimientos de salud.
3. Trabajar en equipo como profesionales de salud y pacientes para tener en cuenta los conocimientos acerca del tratamiento de las enfermedades respiratorias, sin dejar de lado la buena atención médica.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cortes M. Coronavirus como amenaza a la salud Pública. Revista médica de Chile. 2020 enero; 148 (1). Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872020000100124](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000100124)
2. Maguiña Vargas, Gástelo Acosta, Tequen Bernilla. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Revista Médica Herediana. 2020 junio; 31 (2). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3776>
3. Oliveira, M., Velázquez, D., & Bermúdez, A. (2005). La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales, una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. Interciencia: Revista de ciencia y technological de América, 30 (8), 453-459. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/339/33910703.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010). "Medicina Tradicional en pueblos indígenas". Unidad de Organización de Servicios de Salud (THS/OS). Washington DC. Pg. 60. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1467:salud-pueblos-indigenas-planes-accion-evaluacion&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1467:salud-pueblos-indigenas-planes-accion-evaluacion&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
5. Llor, Cots, Boada, Bjerrum. Variabilidad de la prescripción antibiótica en las infecciones respiratorias en dos países de Europa. ScienceDirect. 2005 octubre; 23 (10). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X05750394>
6. Intiquilla Quispe, Cruz Rojas JC. Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en los usuarios de. UCV. 2019 MAYO; 10(17). Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35474>

7. ROMERO MEZ. Factores asociados al abandono del tratamiento antituberculoso esquema I en la RED de Salud San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Repositorio Institucional de la UPCH. 2017 octubre; 10(24).  
Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1030/Factores\\_ZevallosRomero\\_Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1030/Factores_ZevallosRomero_Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Ascate-Pasos ME, Ganoza-Yupanqui ML, Suárez-Rebaza LA, Bussmann RW. Valeriana pilosa Ruiz & Pav.: una revisión de usos tradicionales, fitoquímica y farmacología. *Ethnobotany Research & Applications*. 2020 agosto; 19 (15). Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/343825211\\_Valeriana\\_pilosa\\_Ruiz\\_Pav\\_una\\_revisi3n\\_de\\_usos\\_tradicionales\\_fitoquimica\\_y\\_farmacologia\\_-\\_Valeriana\\_pilosa\\_Ruiz\\_Pav\\_a\\_review\\_of\\_traditional\\_uses\\_phytochemistry\\_and\\_pharmacology](https://www.researchgate.net/publication/343825211_Valeriana_pilosa_Ruiz_Pav_una_revisi3n_de_usos_tradicionales_fitoquimica_y_farmacologia_-_Valeriana_pilosa_Ruiz_Pav_a_review_of_traditional_uses_phytochemistry_and_pharmacology)
9. Etkin, N., & Elisabetsky, E. (2005). Ethnopharmacology: An overview. *Medicinal and Health Sciences* 13, 1-12. Disponible en:  
<https://www.eolss.net/outlinecomponents/ethnopharmacology.aspx>
10. Fahmi, T. (2013). Estudio de la actividad sobre el sistema nervioso central de especies vegetales procedentes de la flora egipcia. Madrid: Universidad Complutense de Madrid. Disponible en:  
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/21219/>
11. Evans, J.G. 2010. East goes west. *Plants, health and healing: on the interface of ethnobotany and medical anthropology*. Berghahn Books, Oxford. Disponible en: <https://www.berghahnbooks.com/title/hsuplants>
12. Maldonado, C., C.J. Barnes, C. Cornett, E. Holmfred, S.H. Hansen, C. Persson, A. Antonelli & N. Ronsted. 2017. Phylogeny predicts the quantity of antimalarial alkaloids within the iconic yellow Cinchona Bark (Rubiaceae: Cinchona calisaya). *Frontiers in Plant Science* 8(391): 1-16. Disponible en:

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpls.2017.00391/full>

13. Mayo Tadeo RI, Espinoza Rojo, Jiménez Hernández. La Poliextractos de plantas medicinales vs bacterias asociadas a infecciones respiratorias agudas (IRAS). *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*. 2020 junio; 11(5). Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-09342020000501171](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-09342020000501171)
14. Mejía Coico, Ruíz Santillán. Plantas utilizadas en medicina tradicional. *Revista de Investigación Científica REBIOL de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI*. 2020 junio; 40 (1). Disponible en:  
<https://revistas.unitru.edu.pe/>
15. Ganoza J. Asmachilca: Nombre vernacular de *Eupatorium triplinerve* Vahl, *Aristeguieta discolor* R.M. King & H. Rob., *Aristeguietia gayana* Wedd, *Baccharis* sp. (Asteraceae), uso tradicional (Asma bronquial) y otros usos, Perú. *Ethnobotany Research & Applications*. 2020 marzo; 19 (28). Disponible en: <https://ethnobotanyjournal.org/index.php/era/article/view/1825/987>
16. Juárez-Pérez J, Cabrera-Luna J. Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. *Scielo*. 2019 junio; 10 (47). Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-27682019000100167](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-27682019000100167)
17. Zambrano R, Ronquillo k. Uso de las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias en el sector 9 de octubre cantón pueblo viejo de la provincia de los ríos del periodo octubre 2019 – marzo 2020. *Universidad técnica de Babahoyo*. 2019 julio; 30(3). Disponible en:  
<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8117?show=full>
18. Sotero-García A, Gheno-Heredi, Martínez-Campos. Plantas medicinales usadas para las afecciones. *Acta Botánica Mexicana*. 2016 enero; 10(114).

Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/574/57443457003.pdf>

19. Mexico Sd. SERTA. [Online].; 2019 [cited 2022 mayo 05. Available from: <https://serta.com.mx/5-diferencias-entre-la-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa/>.
20. Manterola, Otzen. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Scielo. 2014 junio; 32 (2).  
Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022014000200042](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042)
21. Tecnología EdEeCy. Universidad Internacional de Valencia. [Online]; 2017 [Citado 2022 mayo 05]. Disponible en:  
<https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/que-es-un-estudio-observacional>.
22. Maguiña, Soto, Lama-Valdivia. Estudios transversales. Scielo. 2021 enero; 21(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
23. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Lima supera los 10 millones de habitantes al año 2021 (2022). Disponible en: [https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/lima-supera-los-10-millones-de-habitantes-al-ano-2022-13297/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20las%20estimaciones%20y%20proyecciones,586%20mil%20914\)%%20y%20el](https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/lima-supera-los-10-millones-de-habitantes-al-ano-2022-13297/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20las%20estimaciones%20y%20proyecciones,586%20mil%20914)%%20y%20el)



## VI. ANEXO

### Anexo A: Instrumento de recolección de datos

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ALUD  
FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES  
PARA LAS DOLENCIAS RESPIRATORIAS, DE LOS POBLADORES DEL  
AA.HH. "HUASCAR", SAN JUAN DE LURIGANCHO. AGOSTO 2021**

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

Aspecto Laboral (¿Dónde trabaja?): \_\_\_\_\_

1. Marca con una (X) las enfermedades respiratorias que conoces:

Covid-19	Resfriado	Asma	Bronquitis	Gripe	Amigdalitis	Otros
----------	-----------	------	------------	-------	-------------	-------

2. Marca con una (X) si has padecido alguna de estas enfermedades y anota la frecuencia de ellas durante el año 2021

Enfermedad	Covid-19 ( )	Resfriado ( )	Asma ( )
Cuántas veces hasta la fecha			

Enfermedad	Bronquitis ( )	Gripe ( )	Amigdalitis ( )	Otros ( )
Cuántas veces hasta la fecha				Especificar: _____

3. ¿Cuántas veces has padecido una enfermedad respiratoria en los meses señalados durante el año 2021?

Mes	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Cuántas veces hasta la fecha					

4. ¿Conoces cómo prevenir enfermedades respiratorias?

SI	NO
----	----

5. ¿Consideras que es importante conocer cómo prevenir estas enfermedades respiratorias?

SI	NO
----	----

6. ¿Conoce usted por qué se usan las plantas o especies vegetales para tratar enfermedades?

7. ¿Quién o quiénes de su familia tienen conocimiento en el uso medicinal de las plantas o especies vegetales?

8. ¿Alguna vez usted ha utilizado plantas o especies vegetales para tratar alguna enfermedad?

( ) Si ( ) No

En caso de responder Sí:

9. ¿Qué plantas o especies vegetales ha utilizado?

10. ¿Para qué enfermedad ha utilizado las plantas o especies vegetales?

11. ¿Considera usted que se ha curado al utilizar las plantas o especies vegetales?  
¿cómo sucedió ello?

---

12. Por favor bríndanos sugerencias sobre las plantas utilizadas para curarse

---

---

13. ¿Los miembros de su familia se han curado al utilizar las plantas  
medicinales? ¿podría explicar?

---

---

14. ¿Dónde compra las plantas o especies vegetales para tratar su mal y cómo  
las almacena?

---

---

15. ¿Cuál es la forma de preparación de la planta o especie vegetal para  
prevenir o tratar su enfermedad?

---

---

## Anexo B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuál es el conocimiento para tratar enfermedades respiratorias, de los pobladores del AA.HH Huáscar SJL Lima, 2021?	El presente estudio tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021.	Los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021 utilizan plantas medicinales como tratamiento de primera y segunda línea para curar, tratar o prevenir enfermedades respiratorias.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cuál es el nivel de consenso de los pobladores AA.HH Huáscar - SJL acerca de las plantas utilizadas para tratar enfermedades respiratorias?	Analizar el conocimiento de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL acerca de las plantas utilizadas para tratar enfermedades respiratorias.	Existe conocimiento sobre el uso de las plantas para tratar enfermedades respiratorias de los pobladores AA.HH Huáscar - SJL.
¿Cuáles es el nivel de fidelidad de cada planta medicinal por parte de los pobladores AA.HH Huáscar - SJL para tratar enfermedades respiratorias?	Determinar el nivel de fidelidad de cada planta medicinal por parte de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL para tratar enfermedades respiratorias.	Existe el nivel de fidelidad de los pobladores AA.HH Huáscar - SJL acerca de las plantas utilizadas para tratar enfermedades respiratorias.
¿Cuáles son las plantas más utilizadas por la población del AA.HH Huáscar - SJL para tratar enfermedades respiratorias?	Describir las plantas más utilizadas por la población de del AA.HH Huáscar - SJL para tratar enfermedades respiratorias.	Existen formas de obtención y de consumo de plantas medicinales de los pobladores AA.HH Huáscar - SJL para tratar enfermedades respiratorias.
<b>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</b>		
<p>Para el desarrollo del trabajo de campo se solicitará la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, para reclutar y motivar la participación de las personas adultas mayores del distrito de San Juan de Lurigancho. La recolección de datos será realizada en el mes de Agosto del presente año, se realizará esta actividad en 7 días hábiles. A cada participante se les explicará los objetivos del estudio y se les invita a participar. Luego, se les entregará el</p>		

consentimiento informado para su debida participación. La digitación de la ficha de cada participante tomó un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos como promedio. Al culminar el trabajo de campo, se procedió a verificar cada una de las fichas, donde se valora la calidad de la digitación y la codificación respectiva.

### Anexo C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	UNIDAD DE MEDIDA
<b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias	Se refiere a la cantidad y calidad de información que poseen las personas en relación a las plantas o especies medicinales. Se denomina plantas o especies medicinales a aquellas plantas que pueden utilizarse enteras o por partes específicas para tratar enfermedades de personas, animales o para curar lesiones.	Las variables de estudio fueron medidas por un cuestionario estructurado considerando a las dimensiones, conformado por 5 ítems, que se realizaron en 385 participantes.	Datos socio Demográficos	Cualitativa	4	Respuesta abierta y cerrada
			Conocimiento sobre las plantas o especies vegetales.	Cualitativa	5	Alternativa de opción múltiple
			Actitud sobre el conocimiento de plantas para las dolencias respiratorias	Cualitativa	6	Alternativa de opción múltiple

## Anexo D: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la Investigación:** ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES PARA LAS DOLENCIAS RESPIRATORIAS, DE LOS POBLADORES DEL AA.HH. "HUASCAR", SAN JUAN DE LURIGANCHO. AGOSTO 2021

**Investigadores principales:**

- Curo Jayo María Elena
- Ynga Sedano Edwin Darío

**Sede donde se realizará el estudio:** DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

### JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En nuestro país las infecciones respiratorias agudas constituyen una de las principales causas de morbilidad tanto en el adulto mayor como en niños de cinco años; en ese contexto, la farmacoterapia tradicional se presenta como una alternativa para la prevención y tratamiento de enfermedades de tipo viral.

La técnica usada en el presente estudio será la entrevista, con la finalidad de obtener información adecuada respecto al uso de plantas medicinales para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en la muestra de estudio; para lo cual se utilizará como instrumento un cuestionario con preguntas abiertas.

El cuestionario permitirá conocer las características generales de la muestra y se encuentra constituida por 15 preguntas divididas en tres dimensiones: características demográficas, características familiares y datos informativos sobre el uso de las plantas.

### **OBJETIVO DEL ESTUDIO**

Determinar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales para las dolencias respiratorias de los pobladores del AA.HH Huáscar - SJL Lima, 2021.

### **BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

Esta investigación se desarrolla con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de la población y su uso para tratar enfermedades respiratorias. Usted no recibirá un beneficio porque es un estudio en el cual se va a portar un conocimiento que está relacionado a su experiencia.

### **PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

La recolección de datos será realizada en el mes de Agosto del presente año, se realizará esta actividad en 7 días hábiles. A cada participante se les explicará los objetivos del estudio y se les invita a participar. Luego, se les entregará el consentimiento informado para su debida participación. La digitación de la ficha de cada participante tomó un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos como promedio. Al culminar el trabajo de campo, se procedió a verificar cada una de las fichas, donde se valora la calidad de la digitación y la codificación respectiva.

### **RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO**

El riesgo que podría existir es que el entrevistado no sea sincero en afirmar que ha padecido alguna enfermedad que se encuentra en nuestro cuestionario. El entrevistado podría sentirse avergonzado y no continuar con la entrevista

## **CONFIDENCIALIDAD**

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

## **ACLARACIONES**

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
  - Curo Jayo María Elena, al teléfono 930319156, al correo electrónico: [mariaelenacurojayo@gmail.com](mailto:mariaelenacurojayo@gmail.com) .
  - Ynga Sedano Edwin Darío, al teléfono 982039154, al correo electrónico:  
20edys@gmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.



## CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma voluntaria. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del investigador:

\_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del testigo: \_\_\_\_\_

Firma del testigo: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

## Anexo E: Fichas de Validación

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

### Ficha de validación del cuestionario

**Título del Proyecto de Tesis:** ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES PARA LAS DOLENCIAS RESPIRATORIAS, DE LOS POBLADORES DEL AA.HH. "HUASCAR", SAN JUAN DE LURIGANCHO. AGOSTO 2021

**Tesistas**

- Curo Jayo María Elena
- Ynga Sedano Edwin Darío

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							x
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							x
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							x
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							x
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							x
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							x

## II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

**Fecha:** 31 de Julio de 2021

**Validado por:** Dra. Rosa Danitza Moyano Legua.



**Firma:** incorporar firma escaneada

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

**Ficha de validación del cuestionario**

**Título del Proyecto de Tesis:** CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE PLANTAS PARA TRATAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, DE LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2021

<b>Tesistas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Curo Jayo Maria Elena</li> <li>• Ynga Sedano Edwin Dario</li> </ul>
-----------------	--

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

**II. SUGERENCIAS**

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?  
NINGUNO
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?  
NINGUNO
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?  
NINGUNO

**Fecha:** 31 de Julio de 2021

**Validado por:** Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáceda

**Firma:** 

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

**Título del Proyecto de Tesis:** ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES PARA LAS DOLENCIAS RESPIRATORIAS, DE LOS POBLADORES DEL AA.HH. "HUASCAR", SAN JUAN DE LURIGANCHO. AGOSTO 2021

**Tesistas**

- Curo Jayo María Elena
- Ynga Sedano Edwin Darío

**III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
8. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
9. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
10. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
11. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
12. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

**I. SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

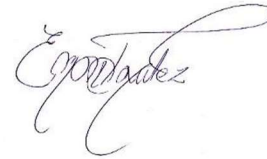
NINGUNO

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNO

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

NINGUNO



Fecha: 31 de Julio de 2021

Validado por: Mg. QF Enrique MONTÁNCHEZ Mercado

## Anexo F: Evidencias fotográficas



**Foto 1:** Investigador en trabajo de campo en el Asentamiento Humano “Huáscar” San Juan De Lurigancho.



**Foto 2:** Investigador en trabajo de campo con participante en el Asentamiento Humano “Huáscar” San Juan De Lurigancho



**Foto 3:** Investigador en trabajo de campo en el Asentamiento Humano “Huáscar” San Juan De Lurigancho.



**Foto 3:** Investigador en trabajo de campo con toda una familia en el Asentamiento Humano “Huáscar” San Juan De Lurigancho.