



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE PLANTAS
MEDICINALES EN INFECCIONES RESPIRATORIAS
AGUDAS EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. GRUPO
I CRUZ DE MOTUPE SAN JUAN DE LURIGANCHO,
2020.**

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

AUTOR:

Bach. ZAMBRANO CUADROS, ERLINDA

ASESOR:

Mg. QF. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO

LIMA-PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres Delfina y Teodor, por su amor y motivación a seguir creciendo como profesional, de seguro que sin ellos no habría conseguido mis objetivos, mi amor infinito a ellos, así como a mis hermanas.

A mi suegro Víctor Enrique, sé que estaría muy orgulloso de este logro.

Bach. Zambrano Cuadros, Erlinda

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por todo lo que tengo y lo que soy, por haberme guiado por el camino correcto. A mi pareja Carlos por su compañía, apoyo, paciencia, y motivación a seguir adelante. A mi alma mater quien me formó con amplios conocimientos y destreza para la ardua lucha en nuestra vida profesional.

Asimismo, un agradecimiento a mi asesor al Mg. QF. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña por su apoyo, y paciencia en el desarrollo de la investigación.

Bach. Zambrano Cuadros, Erlinda

INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iv
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xi
i	
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	10
2.1. Enfoque y Diseño	10
2.2. Población, muestra y muestreo	10
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
2.5. Proceso de recolección de datos.	12
2.5.1. Autorización y Coordinaciones Previas para la recolección de datos.....	13
2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.....	13
2.6. Métodos de análisis estadísticos.....	13
2.7. Aspectos Éticos.....	14
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	42
4.1 Discusión.....	42
4.2 Conclusiones.....	45
4.3 Recomendaciones.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra según el sexo de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz Motupe.....	18
Tabla 2. Distribución de la muestra según la edad de los pobladores del AAHH. Grupo I Cruz de Motupe.....	19
Tabla 3. Distribución de la muestra según el nivel de instrucción de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.....	20
Tabla 4. ¿Conoce usted de plantas medicinales que permiten prevenir las enfermedades respiratorias agudas?.....	21
Tabla 5. ¿Quién le recomendó utilizar las plantas medicinales para prevenir las enfermedades respiratorias agudas?.....	22
Tabla 6. Frecuencia del uso de plantas medicinales para tratar las IRA.....	23
Tabla 7. El uso de plantas medicinales es alternativa para el tratamiento de IRA.....	24
Tabla 8. ¿Le gustaría aprender sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?.....	25
Tabla 9. ¿Cuántos tipos de plantas medicinales utiliza para el tratamiento de las IRA?.....	26
Tabla 10. ¿Qué plantas medicinales utiliza usted con mayor frecuencia en el	

tratamiento de las
IRA?.....27

Tabla 11. De las plantas medicinales mencionadas ¿Qué partes usa en el
tratamiento de las
IRA?.....28

Tabla 12. ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que usa para
el tratamiento de las IRA?
.....29

Tabla 13. ¿Cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que utiliza
para el tratamiento de las
IRA?.....30

Tabla 14. ¿Qué porción del preparado de las plantas medicinales utiliza o consume
para el tratamiento de las
IRA?.....31

Tabla 15. ¿Cuánto es el tiempo promedio del uso del preparado de las plantas
medicinales para el tratamiento de las
IRA?.....32

Tabla 16. ¿Ha utilizado el preparado de las plantas medicinales junto a algún
fármaco en el tratamiento de las
IRA?.....33

Tabla 17. ¿Prefiere usted usar los preparados de plantas medicinales en reemplazo
de fármacos?.....34

Tabla 18. ¿Cómo fue el resultado de las plantas medicinales que utilizó para el
tratamiento de las infecciones respiratorias
agudas?.....35

Tabla 19. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al

organismo si no son empleados
correctamente?.....38

Tabla 20. ¿En qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de las plantas
medicinales empleados en el tratamiento de las
IRA?.....36

Tabla 21. ¿Identificó alguna reacción no deseada en la utilización de las plantas
medicinales en el tratamiento de las
IRA?.....37

Tabla 22. Distribución de la muestra según el nivel de conocimiento en el uso de
plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los
pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe
.....38

Tabla 23. Nivel de conocimiento según el sexo en el uso de plantas medicinales en
infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I
Cruz de Motupe.....39

Tabla 24. Nivel de conocimiento según la edad en el uso de plantas medicinales en
Infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I
Cruz de Motupe.....40

Tabla 25. Nivel de conocimiento según el sexo en el uso de plantas medicinales en
Infecciones respiratorias agudas.....41

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1. Porcentaje de la muestra según el sexo de los pobladores del AA.HH.
Grupo Cruz de Motupe.....18
- Figura 2. Porcentaje de la muestra según la edad de los pobladores del AA.HH.
Grupo Cruz de Motupe.....19
- Figura 3. Porcentaje de la muestra según el nivel de instrucción de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.....20
- Figura 4. ¿Conoce usted de plantas medicinales que permiten prevenir las enfermedades respiratorias agudas?.....21

Figura 5. ¿Quién le recomendó utilizar las plantas medicinales para prevenir las enfermedades respiratorias agudas?.....	22
Figura 6. Frecuencia del uso de plantas medicinales para tratar las IRA.....	23
Figura 7. El uso de plantas medicinales es alternativa para el tratamiento de IRA.....	24
Figura 8. ¿Le gustaría aprender sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?.....	25
Figura 9. ¿Cuántos tipos de plantas medicinales utiliza para el tratamiento de las IRA?.....	26
Figura 10. ¿Qué plantas medicinales utiliza usted con mayor frecuencia en el tratamiento de las IRA?.....	27
Figura 11. De las plantas medicinales mencionadas ¿Qué partes usa en el tratamiento de las IRA?.....	28
Figura 12. ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que usa para el tratamiento de las IRA?	29
Figura 13. ¿Cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que utiliza para el tratamiento de las IRA?.....	30
Figura 14. ¿Qué porción del preparado de las plantas medicinales utiliza o consume para el tratamiento de las IRA?.....	31
Figura 15. ¿Cuánto es el tiempo promedio del uso del preparado de las plantas	

medicinales para el tratamiento de las
IRA?.....32

Figura 16. ¿Ha utilizado el preparado de las plantas medicinales junto a algún
fármaco en el tratamiento de las IRA?.....33

Figura 17. ¿Prefiere usted usar los preparados de plantas medicinales en
reemplazo de fármacos?.....34

Figura 18. ¿Cómo fue el resultado de las plantas medicinales que utilizó para el
tratamiento de las
IRA?.....35

Figura 19. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al
organismo si no son empleados
correctamente?.....36

Figura 20. ¿En qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de las plantas
medicinales empleados en el tratamiento de las IRA?.....37

Figura 21. ¿Identificó alguna reacción no deseada en la utilización de las plantas
medicinales en el tratamiento de las
IRA?.....38

Figura 22. Distribución de la muestra según el nivel de conocimiento en el uso de
plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en
pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe
.....39

Figura 23. Nivel de conocimiento según el sexo en el uso de plantas en
infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo
I Cruz de
Motupe.....40

Figura 24. Nivel de conocimiento según la edad en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.....41

Figura 25. Nivel de conocimiento según el sexo en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.....42

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A: Instrumentos de recolección de datos.....	51
Anexo B: Necesidad de orientación y dirección de un Químico Farmacéutico.....	56
Anexo C: Operacionalización de la variable.....	58
Anexo D: Consentimiento informado	59
Anexo E: Validación del instrumento.....	60
Anexo F: Evidencias de trabajo de campo.....	63

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe San Juan de Lurigancho, durante los meses de agosto y setiembre del año 2020. **Materiales y Métodos.** La investigación fue de enfoque cuantitativo, con un diseño metodológico no experimental, de corte transversal, la muestra fue de 217 pobladores, a quienes se le aplicó el instrumento que constaba de 20 ítems con alternativas de respuesta de tipo Likert, analizados en el programa Excel, la técnica aplicada del estudio fue la encuesta para medir el nivel conocimiento de la muestra. **Resultados.** En referencia al nivel de conocimiento en el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de las IRA el 92,2% tiene nivel medio en el uso de plantas medicinales, 4,6% nivel bajo y 3,2% nivel alto; la especie más utilizada es el eucalipto con 57,1%, seguido de la manzanilla 10,6%; para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas; la forma de preparación fue 95,4% en infusión y el 4,6% en inhalación y la forma de administración fue del 88,9% realiza la ingesta vía oral y 9,2% hace gárgaras y en referencia a las posibles reacciones adversas en uso de plantas medicinales el 77,9% no sabe los daños que producen al organismo si no son empleados correctamente. **Conclusión.** Según el estudio el nivel de conocimiento de la población del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe en el uso de plantas medicinales para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, es nivel medio el 92,2% conoce el uso empírico de las plantas medicinales.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, plantas medicinales, infecciones respiratorias agudas.

ABSTRACT

Objective. To determine the level of knowledge in the use of medicinal plants in acute respiratory infections in the inhabitants of the AA.HH. Group I Cruz de Motupe San Juan de Lurigancho, during the months of August and September of the year 2020. **Materials and Methods.** The research was of a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional methodological design, the sample was of 217 inhabitants, To those who were applied the instrument that consisted of 20 items with Likert-type response alternatives, analyzed in the Excel program, the applied technique of the study was the survey to measure the knowledge level of the sample. **Results.** Regarding the level of knowledge in the use of medicinal plants in the treatment of acute respiratory infections, 92,2% have a medium level in the use of plants, 4,6% have a low level and 3,2% a high level; the most used species is eucalyptus with 57,1%, followed by chamomile 10,6%; for the treatment of ARIs; The form of preparation was 95,4% in infusion and 4,6% in inhalation, and the form of administration was 88,9% orally and 9,2% gargled and in reference to possible adverse reactions in the use of medicinal plants 77,9% do not know the damage they cause to the body if they are not used correctly. **Conclusion.** According to the study, the level of knowledge of the population of the AA.HH. Group I Cruz de Motupe in the use of medicinal plants for the treatment of acute respiratory infections, at an average level, 92,2% know the empirical use of medicinal plants.

Key Words: Level of knowledge, medicinal plants, acute respiratory infections

I. INTRODUCCIÓN

En muchos países, la medicina tradicional constituye un complemento a la medicina moderna, de manera tal que se ha convertido en una pieza fundamental para la atención sanitaria. Todos estos conocimientos, acumulados a través de los años y transmitidos de generación a generación, han creado un bagaje del uso de las técnicas e insumos provenientes de la naturaleza (1) (2).

Un ejemplo claro del empleo y evolución de la medicina tradicional es el caso de China, donde la medicina popular se ha desarrollado desde hace más de 4000 años, y donde sólo esta se emplea y mejora (3).

En la mayoría de países en vías de desarrollo, estas prácticas siguen vigentes debido a su accesibilidad, bajo costo y fácil empleo; además del contacto cercano con el que se encuentra a población con ellas (4).

La medicina tradicional no solo implica el uso de plantas, sino que abarca tanto las aptitudes, prácticas y conocimientos que tienen en base a la creencia y la experiencia de culturas, independientemente de que éstas puedan o no explicarse, todo ello con la finalidad de prevenir, tratar y mejorar de las enfermedades físicas y mentales (5) (6).

Su fama es tal que tanto en países de la región como en el nuestro, estas terapias alternativas siguen masificándose y coexisten con la medicina moderna; a tal punto que en países como Bolivia se cuenta con una legislación respecto al uso de estas técnicas (7). En nuestro país cerca del 80% de la población indica haber empleado hierbas medicinales o medicina tradicional para tratamientos de infecciones respiratorias agudas (4) (5). En adición a eso, el Perú se encuentra dentro de las áreas geográficas con mayor biodiversidad del mundo (6), siendo así poseedor de diversas especies de plantas.

Respecto a Lima, una gran parte de la población prefiere usar plantas naturales a manera de opción de la medicina moderna, para atender con ellas algunas molestias de salud y enfermedades. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que es necesario brindar información adecuada sobre el empleo de las mismas, en razón que algunas de estas son de uso relativamente nuevo y pueden derivar en contraindicaciones en poblaciones de riesgo como lo son los niños, las mujeres embarazadas, personas con enfermedades crónicas y/o alérgicas. Los efectos pueden deberse a la toxicidad propia de la planta como a la combinación de tratamientos entre fármacos artificiales y estas hierbas (4) (8) (9).

Las infecciones respiratorias agudas IRA, son grupo de enfermedades causadas por virus, bacterias y hongos, siendo la forma grave, la neumonía que es la causa principal de muerte de niños y adultos mayores en todo el mundo (10).

Las infecciones respiratorias agudas, constituyen un grupo de enfermedades de las vías respiratorias, que incluyen vías nasales, bronquios y pulmones; son causadas por microorganismos. Estos microorganismos tienen una evolución menor a 15 días, con un periodo de incubación corto de 1 a 3 días. Dentro de esta categoría se encuentran la neumonía y la bronquitis (11) (12). El contagio se realiza por vía aérea a través de gotitas que se eliminan al toser o estornudar, o por vías directa a través de objetos contaminados con secreciones (5).

Las infecciones respiratorias agudas, se clasifican según los lineamientos de la OPS/OMS en leve, moderada y grave, las cuales algunas veces pueden ser acompañadas de fiebre y presentar varios síntomas (13).

Las IRA leve: caracteriza por presentar tos sin expectoración y frecuencia respiratoria menor de 50 por minuto; y las IRA moderada: presenta tos con expectoración amarillenta o verdosa, estornudos, dolor de garganta, falta de apetito, fiebre, secreción nasal, etc. Finalmente las IRA grave: caracterizada por mostrar respiración rápida o dificultad para respirar,

hundimiento en el pecho o el estómago al respira, en particular entre las costillas, o se escucha un silbido, incapacidad para la alimentación y sudoración excesiva (14).

Asimismo, las IRA se dividen habitualmente en dos subgrupos: infecciones respiratorias altas, que afectan al tracto respiratorio que se encuentra por encima de la epiglotis, como el resfriado común, la rinitis, faringitis, amigdalitis, otitis media, etc. Y las infecciones respiratorias bajas, por debajo de la epiglotis, como la neumonía y la bronquitis (5).

Las IRA de origen viral tienden a tener una estacionalidad, presentándose principalmente en épocas frías. Pueden producir infección inaparente o sintomática de distinta gravedad o extensión, dependiendo del estado general de la persona puede complicarse ya sea, la edad, sexo, contacto previo con el mismo agente infeccioso, alergia y estado nutricional (15) (16).

Las infecciones respiratorias agudas son una de las enfermedades mortales que existen en el medio que necesita una atención oportuna aplicando las técnicas y conocimiento que estas requieren para ser tratadas a tiempo (11).

En el Perú, las IRA aún son la primera causa de morbilidad y la segunda de mortalidad en los niños menores de 5 años. La gran mayoría de los episodios de infección son leves y autolimitados, como ocurre con los resfriados sin embargo, uno de cada 30 a 50 de estos episodios generará complicaciones de las cuales se estima que el 10% a 20% de los niños afectados mueren por esta causa (17).

En el distrito de San Juan de Lurigancho según el INEI en el año 2016 el 35,6% del total de las atenciones se deben a las infecciones respiratorias agudas y la causa básica de muerte por enfermedades del sistema

respiratorio representan el 8,4% del total de muertes registradas entre los años 2011 y 2013 (18).

La morbilidad de la población general en San Juan de Lurigancho, es de 138,480 personas afectadas con infecciones de vías respiratorias, según datos estadísticos del MINSA (19).

Esta situación se agrava, toda vez que la población del AA.HH. Cruz de Motupe, solo cuenta con un centro de salud, y parte de la población en la localidad no tiene acceso a los servicios de salud debido la informalidad que existe, por lo que tienen como primer recurso para el tratamiento de las IRA el uso de las plantas medicinales en sus diversas formas de preparación y administración.

Existen diversos estudios teóricos en referencia a conocimiento de las plantas medicinales en el uso de las IRA: el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vago e inexacto; en base a ello tipifica al conocimiento en: conocimiento científico y ordinario o vulgar (20).

Las plantas medicinales se emplean para tratar una afección, mediante infusiones, cremas, ungüentos, comprimidos y otras presentaciones. Las plantas producen sustancias a través de su metabolismo los compuestos terapéuticos, que se encuentra en las hojas, tallos, flores, semillas o raíces. Sin embargo, muchos fármacos sintéticos y semisintéticos tienen patrones suministrados por las plantas (21).

En países en desarrollo como el nuestro, la se ha convertido en el único tratamiento accesible, constituyendo medicina tradicional un sistema primario de tratamiento médico inmediato (22).

Las plantas medicinales terapéuticas para tratar infecciones respiratorias como la gripe y el resfrío, son los que contienen aceites esenciales, ácidos orgánicos, alcaloides, carotenos, chalconas, cumarinas, fenoles,

flavonoides, mucilagos, pectinas; principios amargos como quinonas, saponinas, terpenos, etc. (23).

Las plantas medicinales incorporadas como conocimiento ancestral, tienen alto consumo en las poblaciones socioeconómicas bajas y/o migrantes de la sierra y la selva, quienes traen consigo los saberes culturales de sus propiedades. El consumo de estas plantas como el llantén, eucalipto, borraja, nogal, ajo, preparados en infusión son los más comunes para tratar las afecciones respiratorias como resfríos, tos, catarros, gripe, inflamación de garganta y otros (24).

Tipos de especies más comunes para tratar las infecciones respiratorias tenemos como: el eucalipto, se usa la hoja, seguido de la cebolla, es de bajo valor energético y muy rica en sales minerales, por su alto contenido de vitaminas A y C; asimismo la manzanilla; por su actividad antiinflamatoria y analgésico, la droga vegetal de esta planta son las flores, de la misma manera el ajos; usado en crudo o cocido, del mismo modo el jengibre; que posee múltiples beneficios en las infecciones respiratorias (25) (26).

La planta medicinal: es cualquier planta que en una o más de sus partes (hojas, flores, corteza, raíz, etc.) contiene sustancias que la hacen útil para mejorar la salud de las personas (27).

Formas de preparación de las plantas medicinales: no es igual una infusión a un cocimiento, porque al exponerlas a altas temperaturas de sus partes, se perderá sus principios activos (28). Entre ellos tenemos: los baños; es la sumersión total o parcial de cuerpo en un medio líquido o gaseoso con fines terapéuticos, también se realiza la cataplasma; se obtiene moliendo una o varias partes de las plantas frescas formando una masa blanda, igualmente se usa en frotación, se agarra parte de la planta a usar y se calienta en una olla, asimismo, tenemos la infusión; la hierba se coloca en una taza y agregar agua hirviendo, luego dejar reposar por 10 minutos o más. También, se hace unguento; preparación blanda de uso externo, mezclada con varios extractos vegetales que puede ser con

grasa animal o vaselina y finalmente en zumo o jugo; líquido que se extrae mediante el estrujamiento de partes vegetales frescas (29) (30) (31).

Vergaray, (2019), (4). Determinó el nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en la población de la urbanización Villa Sol; el método de estudio fue descriptivo y transversal, el autor concluye que el 86,0% tiene un nivel de conocimiento alto, 13,8% un nivel medio y solo 0,3% tiene un nivel de conocimiento bajo sobre el uso de plantas medicinales, asimismo, el 89,1% de los encuestados tiene nivel de conocimientos alto, el 10,4% un nivel medio y solo el 0,5% tiene nivel bajo sobre utilidad de las plantas medicinales. Finalmente, el 84,4% tiene un nivel de conocimiento alto, 14,3% nivel medio y 1,3% nivel bajo sobre el uso terapéutico de plantas medicinales de enfermedades digestivas y respiratorias.

Cajaleón, (2018), (24). Determinó el uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en Huánuco 2017, el método del estudio era descriptivo y transversal. El autor concluye que el 74,2% de madres utilizaron las plantas medicinales y el 25,2% restante no utilizaron las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones y respecto a la especie más utilizada el 26,1% empleó el eucalipto para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el 14,7% utilizó el limón para el mismo tratamiento.

Lao, et al. (2018), (25). Determinaron el uso de plantas medicinales en tratamiento de las IRA en madres de niños menores de-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017. El método de estudio fue descriptivo y transversal. Se obtuvo como resultado que las plantas medicinales que fueron empleadas frecuentemente son el limón 53%, el ajo 22,7%, el eucalipto 21,2% y la cebolla 12,1%; la forma de preparación

de las plantas medicinales fueron la extracción del jugo 47,7%, la infusión 25%, y el jarabe 15,2%; el tipo de uso fueron; por vía oral 96,2%, y por inhalaciones 8,3%; el tiempo de uso fue de 3 días 59,8%. Los autores concluyeron que el uso de plantas medicinales en tratamiento de IRA tuvo un efecto bueno y que las reacciones al utilizar fueron de un 90,9%.

Sotero-García, et al. (2016), (32). Señalan que el objetivo de su investigación fue contribuir al conocimiento de las plantas medicinales empleadas para el tratamiento de afecciones de las vías respiratorias por los habitantes de la comunidad de Loma Alta dentro del Área Natural Protegida del Nevado de Toluca, Estado de México. Se encuestó a 24 personas divididas en 3 rangos de edades. Se utilizó la técnica de la entrevista y la metodología del consenso de informantes, mediante entrevistas abiertas y semiestructuradas. Se identificaron 13 especies, éstas están involucradas en el tratamiento de las afecciones respiratorias. Los investigadores concluyeron que la población entre 49 a 70 años se encuentra más involucrada en el empleo de plantas medicinales y que las poblaciones más jóvenes muestran menos interés en esta por la presencia de medicina moderna en dicha comunidad.

Paredes, et al. (2015), (26). Realizaron la investigación en el “uso de plantas medicinales en la comunidad de San Jacinto del cantón Ventanas, Los Ríos-Ecuador”, precisaron que las plantas medicinales tienen un aporte importante en el sistema de salud de comunidades locales ya que son usadas de manera frecuente por la mayoría de las poblaciones rurales. El estudio registró 33 plantas de uso medicinal; las hojas fueron la estructura más utilizada (87,9%), la forma de preparación fue la infusión (66,7%), la vía de administración más empleada la bebida (87,9%).

Rajamurugan, et al. (2016), (17). Tuvieron el objetivo de realizar un estudio de plantas medicinales para documentar el conocimiento tradicional en la aldea de Puducherry, Thirukkanur, en el sur de la India. El método de estudio era descriptivo y transversal. Los resultados identificaron un total de 40 especies de plantas, 31 géneros

pertenecientes a 28 familias y esto podría ser científicamente autorizado por sus propiedades terapéuticas. Los autores concluyeron que es importante documentar el conocimiento tradicional de las plantas medicinales para un mayor propósito de curación.

Monigatti, et al. (2013), (19). Determinaron la importancia de las plantas medicinales en dos comunidades de la provincia de Bolívar en Perú, además de determinar las diferencias en los usos de las plantas entre las dos comunidades. Se identificó el uso de 140 plantas medicinales. Una de las enfermedades más comunes en ambas comunidades fue la respiratoria, para su tratamiento suele emplearse la planta *Sambucus nigra ssp. Peruviana*. Los autores señalan también que en ambas comunidades gran parte de la población conoce muy bien el empleo de las plantas medicinales, tanto el uso dependiendo de la dolencia, así como el tratamiento y la dosis.

Focho, et al. (2009), (23). El objetivo de la investigación fue interactuar con los pobladores de Tubah en la región Noroeste en Camerún, y documentar el conocimiento de los indígenas sobre las plantas en el uso de estas para tratar las enfermedades de las vías respiratorias. La información fue recolectada haciendo uso de una encuesta. Se llegó a identificar 54 especies de plantas, seguido de 51 géneros y 33 familias. Los autores encontraron que, de las 54 plantas estudiadas, 36 ya habían sido documentadas como plantas medicinales en la farmacopea de Camerún; sin embargo, solo 9 de ellas habían sido indicadas para tratamientos de enfermedades respiratorias.

Rojas, et al. (2001), (21). Evaluaron la efectividad antimicrobiológica de 18 plantas usadas en la medicina tradicional mexicana para tratar enfermedades respiratorias. Se evaluó su eficacia contra las bacterias *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecalis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*, y *Candida albicans*. Los resultados mostraron que el 89% de estas plantas tuvieron

un efecto antimicrobiano. Evidenciándose así la presencia de componentes antimicrobianos en estas plantas, así como la relación entre el empleo de estas plantas en la medicina tradicional y su efecto en las enfermedades del tipo respiratorio, así como su importancia de nuevos estudios para la identificación exacta del tipo de compuestos presentes en estas.

En cuanto a la justificación del estudio, en referencia al nivel teórico, permitirá conocer el nivel de información sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe del distrito de San Juan de Lurigancho; agregando la falta de dicho dato específico sobre este grupo humano, en un nivel práctico, la población tendrá mejores conocimiento sobre el empleo de la medicina tradicional, específicamente en el uso de plantas medicinales, para tratar los problemas respiratorios. Asimismo, a un nivel metodológico, se hará uso de un cuestionario el cual permitirá medir el nivel de conocimiento del uso de plantas medicinales en las IRA y a nivel social, se pretende brindar las herramientas para que la población en estudio pueda saber qué tipo de plantas usar al momento de tratar las enfermedades respiratorias además, de ser accesibles para dicha población tanto en el plano económico como en la facilidad con la cual se encuentran en mercados y herbolarias locales (8).

La población de Cruz de Motupe, de estrato medio bajo hace uso de las plantas medicinales debido a los costos bajos que son para adquirirlas y realizan dichas prácticas por herencia de tradición de generación en generación para el tratamiento en afecciones respiratorias (33).

Por lo expuesto, la presente investigación busca determinar el nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe San Juan de Lurigancho, durante los meses de agosto y setiembre del año 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y Diseño

El estudio tiene enfoque cuantitativo, la investigación tiene un diseño metodológico no experimental y descriptivo, ya que no se realiza ninguna interacción de la variable y la analiza en su estado natural. A su vez es de corte transversal ya que la recolección de los datos será tomada durante un periodo de tiempo; lo cual está programado para los meses de agosto y setiembre del año 2020.

2.2. Población, muestra y muestreo

El estudio trabajó con la población total del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe de San Juan de Lurigancho compuesta por 500 pobladores, según el registro de la directiva vecinal.

Para definir el tamaño de muestra, se usará un muestreo probabilístico simple, ya que todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser partícipes del estudio, siendo esta una muestra representativa de la población (34).

Por lo tanto, la muestra estará conformada por 217 personas de acuerdo con la fórmula:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{Z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{Z^2 \times p(1-p)}{e^2 N}\right)}$$

Dónde:

N: Tamaño de la población. (500)

e: Margen de error (5%)

Nivel de confianza: 95%

z: Puntuación z (1,96) de acuerdo al nivel de confianza.

p: Probabilidad que ocurra el evento estudiado (50%)

Aplicando la fórmula:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{1,96^2 \times 0,5(1 - 0,5)}{0,05^2}}{1 + \left(\frac{1,96^2 \times 0,5(1 - 0,5)}{0,05^2 \times 500}\right)}$$

$$\text{Tamaño de la muestra} = 217,23$$

Mediante la aplicación de la fórmula, la muestra representativa será de 217 participantes de una población de 500 personas de la comunidad del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe de San Juan de Lurigancho.

Criterios de inclusión

- Poblador de AA.HH. Cruz de Motupe que desean participar voluntariamente.
- Población mayor de 18 años de edad del AA.HH. Cruz de Motupe.
- Población que autoricen el consentimiento para el llenado de la encuesta.

Criterios de exclusión

- Personas menores de 18 años.
- Población que no corresponda al AA.HH. Cruz de Motupe.
- Persona que no dan su consentimiento informado.

2.3. Variable(s) de estudio

La variable del estudio es el conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas, que de acuerdo a su naturaleza es una variable cualitativa.

- **Definición conceptual:** El conocimiento del uso de plantas medicinales se conoce como el saber emplear las técnicas de la

medicina tradicional, de manera particular el de las herbáceas, ya sea el uso de ciertos tipos de plantas para ciertas enfermedades, así como las dosis correspondientes (2) (5).

- **Definición operacional:** Hace referencia al nivel de conocimiento del uso de plantas medicinales en las infecciones respiratorias agudas de los pobladores de AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe del distrito de San Juan de Lurigancho. Lo cual involucra tanto si conocen plantas medicinales y su aplicación como alternativa a la medicina moderna, de manera específica para el tratamiento de las IRA; cuales son las plantas que emplean para tratar estas enfermedades, así como que partes de ellas se emplean. Además, de cuál es la modalidad de preparación y/o consumo de esta. Todos estos criterios serán medidos en el cuestionario del Anexo C.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica a utilizar será una encuesta, por medio del cual se podrá recoger la información de sobre el conocimiento del uso de las plantas medicinales de las infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe del distrito de San Juan de Lurigancho.

En cuanto al instrumento de recolección de datos fue el cuestionario del Anexo A, el cual consta de 20 ítems, clasificado en 7 dimensiones relacionadas con el uso de plantas medicinales.

2.5. Proceso de recolección de datos.

Previa coordinación con la población se dialogó con el dirigente de la comunidad y se gestionó el permiso correspondiente con el responsable de la comunidad.

La investigadora se identificó con los pobladores de la zona y

procedió a explicar el objetivo de la encuesta, y aclarar que la encuesta es de participación voluntaria.

Así mismo, se informó a los participantes que la información que se tomará será confidencial y sus datos personales no serán divulgados ni usados para otro fin que no sea la presente investigación.

De acceder a su participación, deberán firmar el respectivo consentimiento informado (Anexo D).

En el desarrollo de la encuesta el entrevistado marcará lo que considere o es acertada a su respuesta; luego se verificará el instrumento que no haya omitido ningún ítem, para subsanar en el momento las preguntas que hubiesen quedado sin respuesta.

Finalmente se ingresará los resultados de los instrumentos a una base de datos para procesarla y obtener los resultados.

2.5.1. Autorización y Coordinaciones Previas para la recolección de datos.

Se realizó una entrevista para la autorización de la encuesta con la presidenta del Grupo I del AA.HH. Cruz de Motupe del distrito de San Juan de Lurigancho, con la finalidad de realizar la encuesta a la población objetivo.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.

Se realizó el estudio de campo previa explicación del objetivo de la encuesta a cada poblador, agradeciendo su apoyo para el logro de la investigación y se tuvo en cuenta los protocolos establecidos.

2.6. Métodos de análisis estadísticos

En el desarrollo de la investigación, para procesar los datos se empleó el programa estadístico SPSS 25 para obtener los

niveles de conocimiento y procesar las figuras y los porcentajes por cada pregunta del cuestionario.

Asimismo, se hizo el uso del programa de procesamiento de datos MS Excel 2016, para procesar las tablas de los ítems del instrumento con el que se obtuvo pruebas estadísticas descriptivas como: frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central y dispersión.

2.7. Aspectos Éticos

Para el desarrollo de la investigación se tendrán como directrices los cuatro principios bioéticos: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

- **Principio de beneficencia:** se basa en no causar daño, lo cual conlleva a prevenir o eliminar el daño hacia otros (35) (36).
Para ello se informará a los participantes el beneficio que resultará de la presente investigación con ayuda de los datos que brinden.
- **Principio de no maleficencia:** se basa "ante todo, no hacer daño" (35) (36). Se explicará a los participantes que su intervención en el estudio no causará daño a su salud.
- **Principio de justicia:** referente a la no discriminación en el sentido de tratar a todos los sujetos de investigación de manera respetuosa, digna y justa por igual (35) (36).
- **Principio de Autonomía:** se refiere al respeto de las personas tanto en la toma de decisiones como en el trato que se les ofrece (35) (36).

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de acuerdo a los objetivos formulados en el presente estudio. El tratamiento estadístico se realizó con la utilización del programa SPSS versión 25 y Microsoft Excel 2019 para Windows, de cuyo procedimiento se obtuvieron los siguientes resultados indicados en las tablas de frecuencias y figuras estadísticas.

Tabla 1. Distribución de la muestra según el sexo de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Sexo	N	%
Femenino	153	70,5%
Masculino	64	29,5%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 1 y Figura 1, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que 153 (70,5%) fueron de sexo femenino, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo. Se evidenció que 64 (29,5%) fueron del sexo masculino, siendo éste el menos representativo.

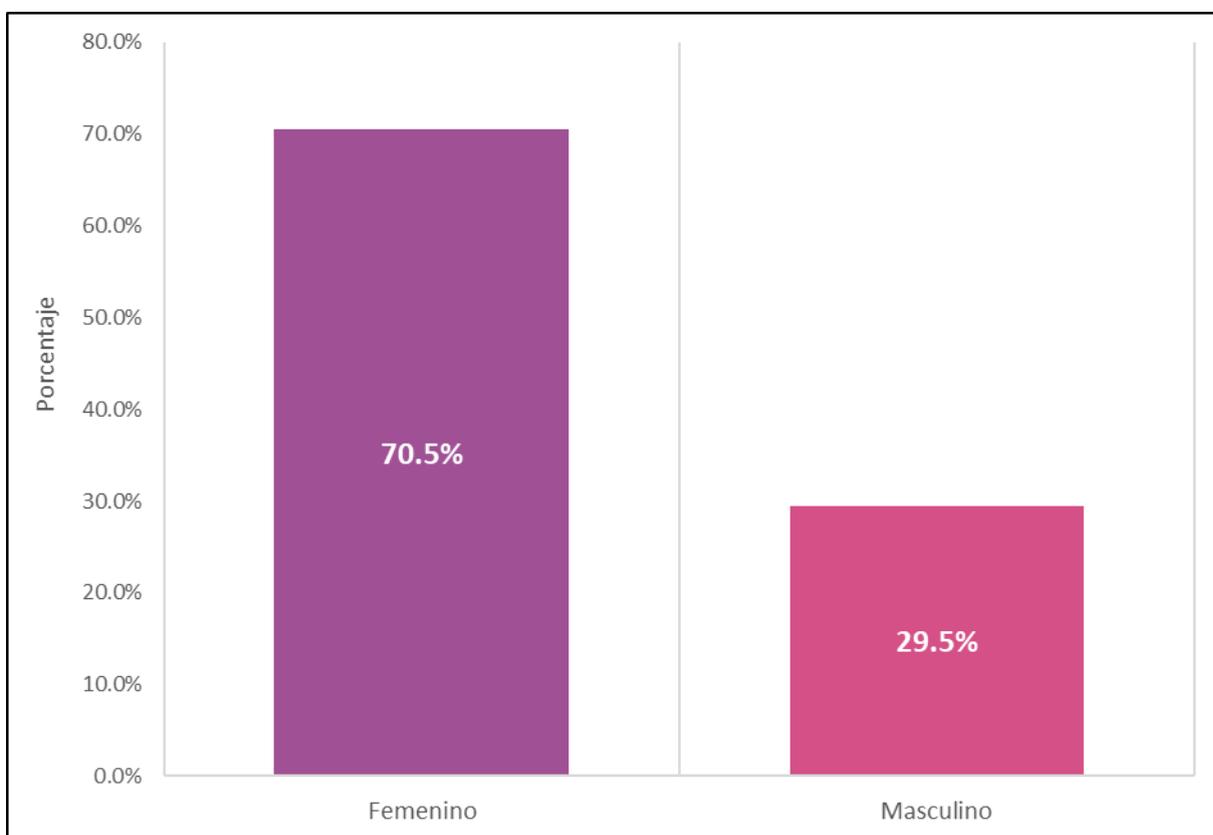


Figura 1: Distribución de la muestra según el sexo de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 2. Distribución de la muestra según la edad de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Edad	N	%
19 a 29 años	72	33,2%
30 a 40 años	80	36,9%

41 a 51 años	55	25,3%
52 años a más	10	4,6%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 2 y Figura 2, se observan que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que 152 (70,1%) tienen menos de 41 años, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

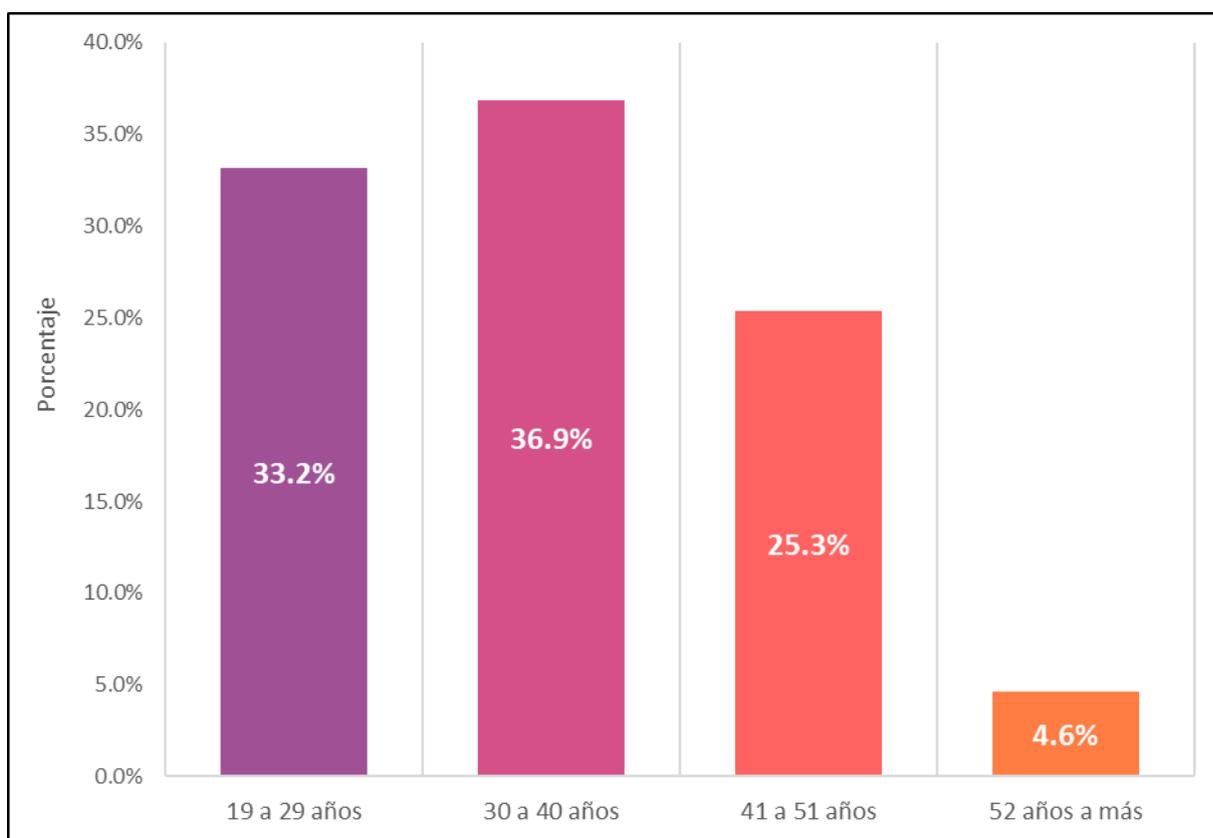


Figura 2. Distribución de la muestra según la edad de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 3. Distribución de la muestra según el nivel de instrucción de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Nivel de Instrucción	N	%
Educación Primaria	47	21,7%
Educación Secundaria	69	31,8%
Educación Técnica	71	32,7%
Educación Superior	30	13,8%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 3 y Figura 3, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que 71 (32,7 %) tienen una educación técnica, no superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

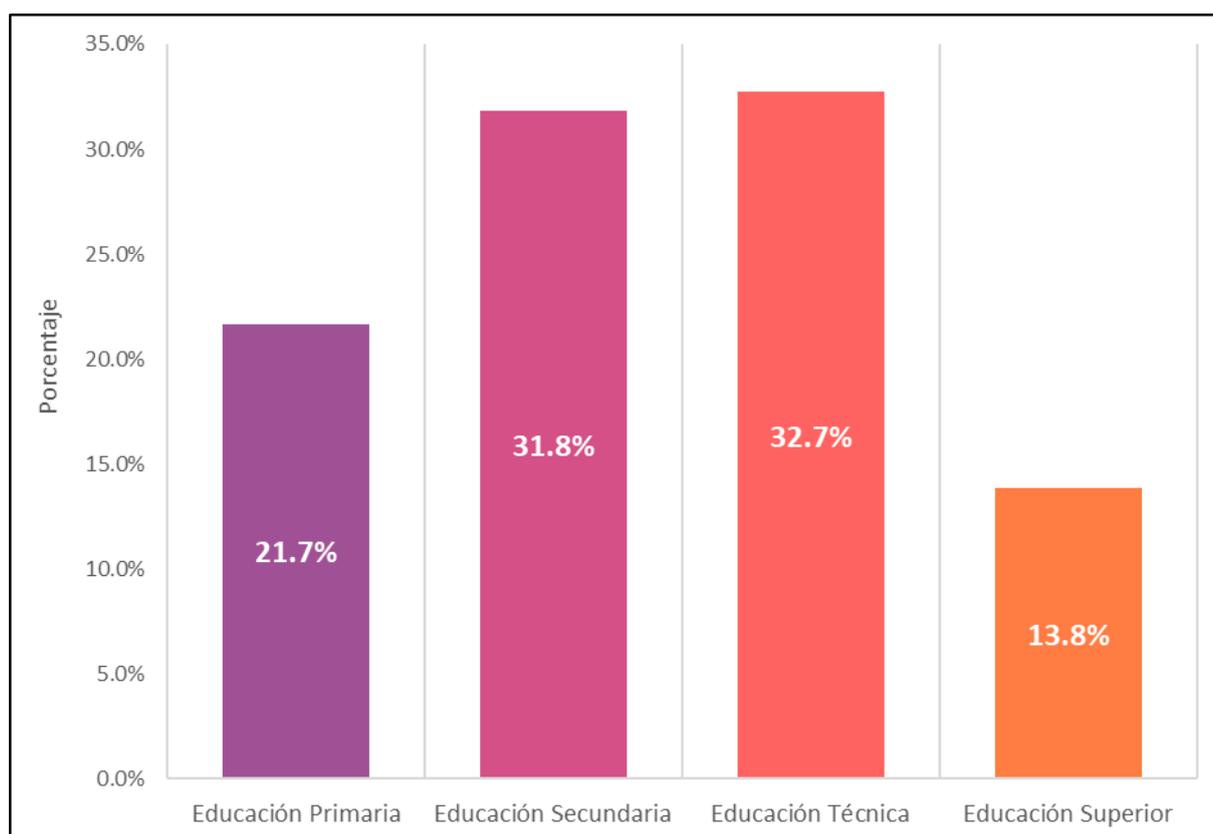


Figura 3. Distribución de la muestra según el nivel de instrucción de los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 4. ¿Conoce usted de plantas medicinales que permiten prevenir las enfermedades respiratorias agudas?

Categoría	N	%
Si	214	98,6%
No	3	1,4%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 4 y Figura 4, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH.

Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 98,6% si conoce de plantas medicinales que permiten prevenir las enfermedades respiratorias agudas, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

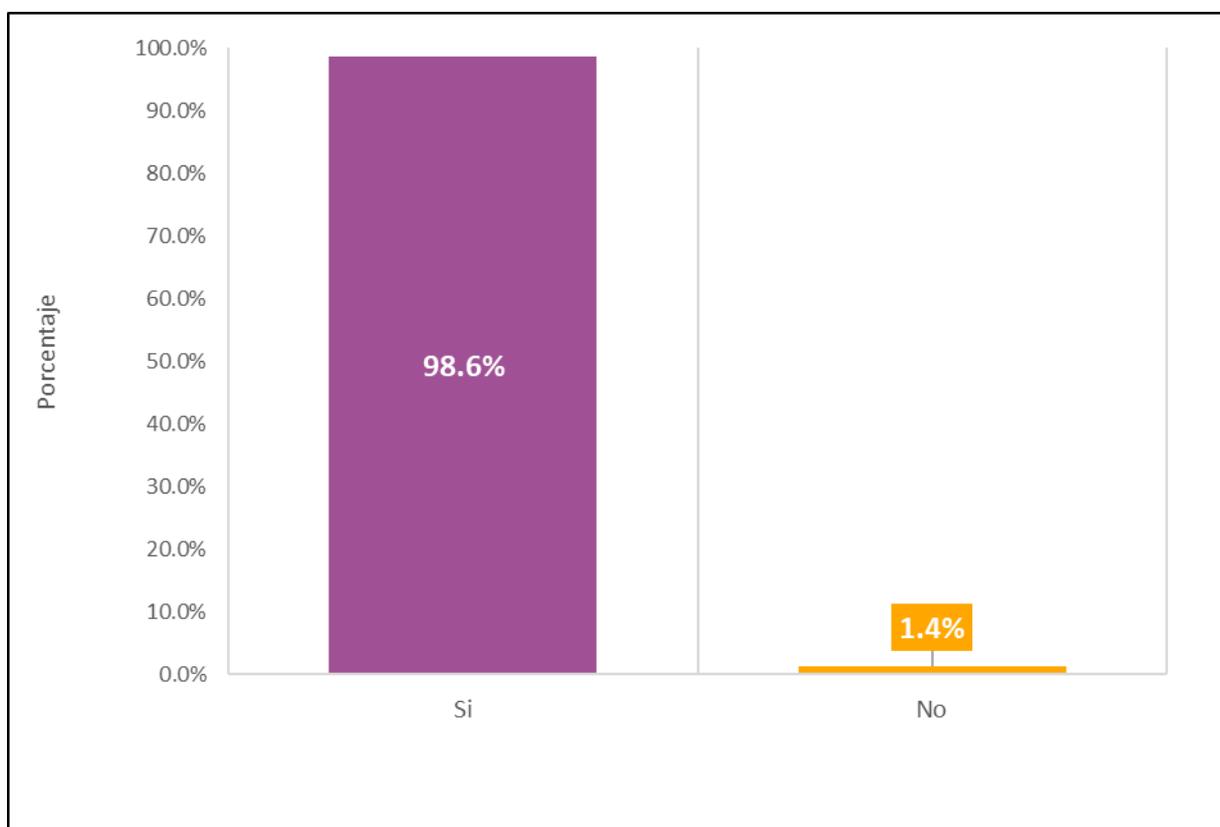


Figura 4. ¿Conoce usted de plantas medicinales que permiten prevenir las enfermedades respiratorias agudas?

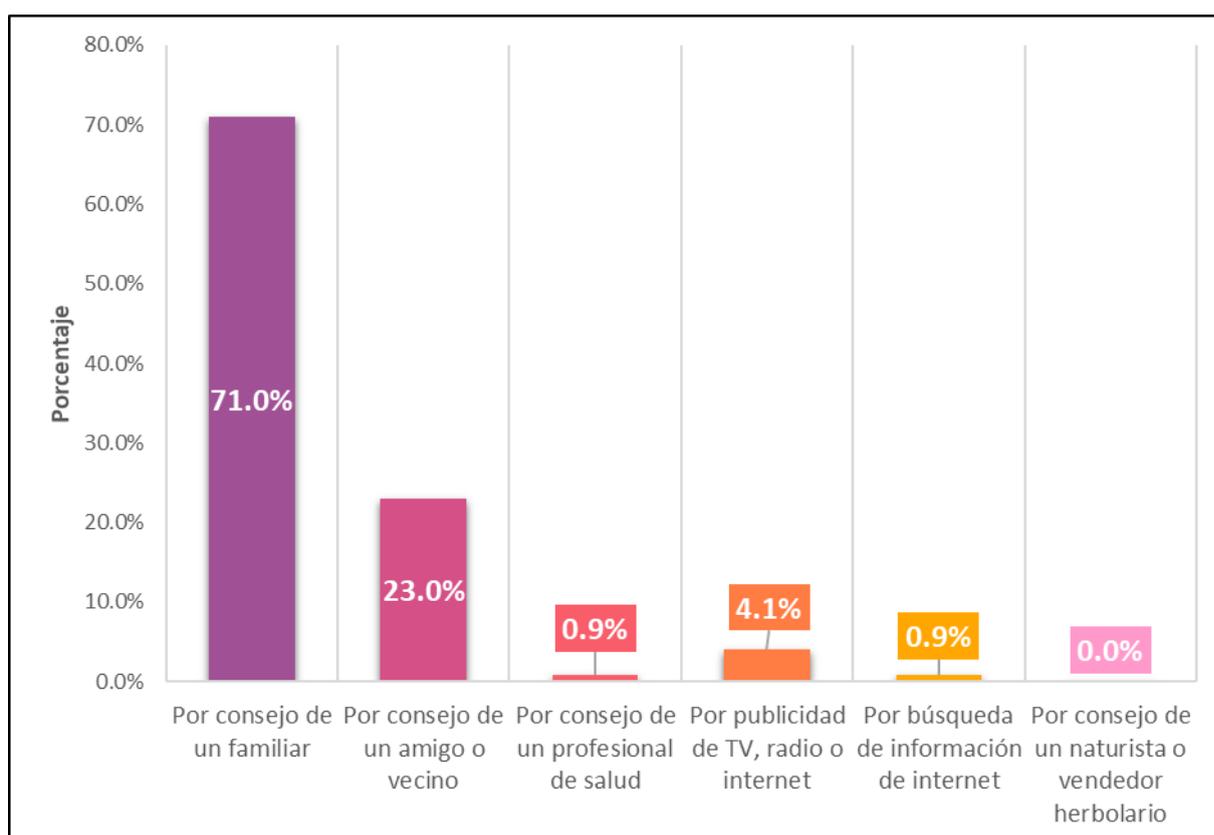
Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 5. ¿Quién le recomendó utilizar las plantas medicinales para prevenir las enfermedades respiratorias agudas?

Categoría	N	%
Por consejo de un familiar	154	71,0%
Por consejo de un amigo o vecino	50	23,0%
Por consejo de un profesional de salud	2	0,9%
Por publicidad de TV, radio o internet	9	4,1%
Por búsqueda de información de internet	2	0,9%
Por consejo de un naturista o vendedor herbolario	0	0,0%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 5 y Figura 5, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 71% expresa haber utilizado las plantas medicinales para prevenir las enfermedades respiratorias agudas por consejo de un familiar, superando significativamente la



mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

Figura 5. ¿Quién le recomendó utilizar las plantas medicinales para prevenir las enfermedades respiratorias agudas?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 6. ¿Con que frecuencia hace uso de las plantas medicinales para tratar las infecciones respiratorias agudas?

Categoría	N	%
Regularmente	198	91,2%
Siempre	16	7,4%
Nunca	3	1,4%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 6 y Figura 6, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 91,2% expresa hacer uso de las plantas medicinales para tratar las infecciones respiratorias agudas regularmente, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

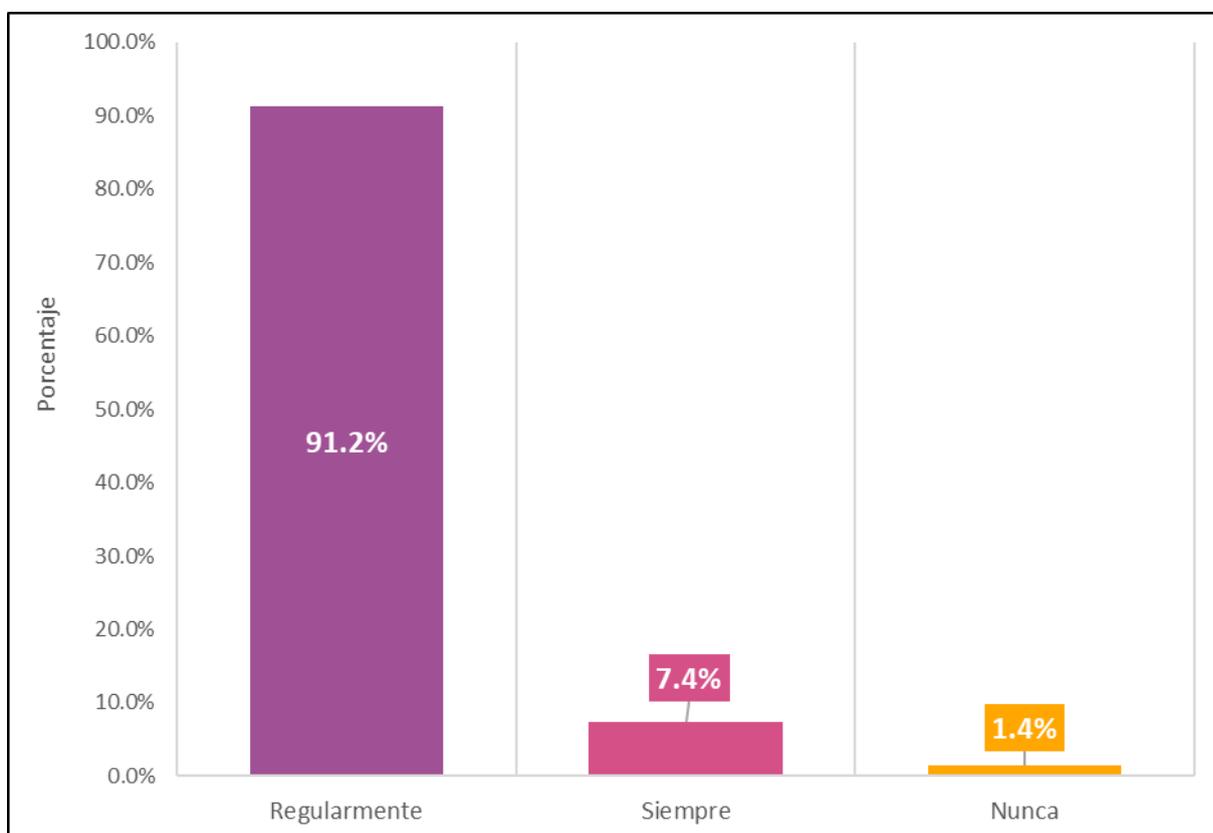


Figura 6. ¿Con que frecuencia hace uso de las plantas medicinales para tratar las infecciones respiratorias agudas?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 7. El uso de plantas medicinales es alternativa para el tratamiento de IRA

Categoría	N	%
Si	214	98,6%
No	3	1,4%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 7 y Figura 7, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 98,6% si considera el uso de las plantas medicinales como una alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de bajo costo y reduce la posibilidad de problemas (o efectos secundarios) por el uso de fármacos, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

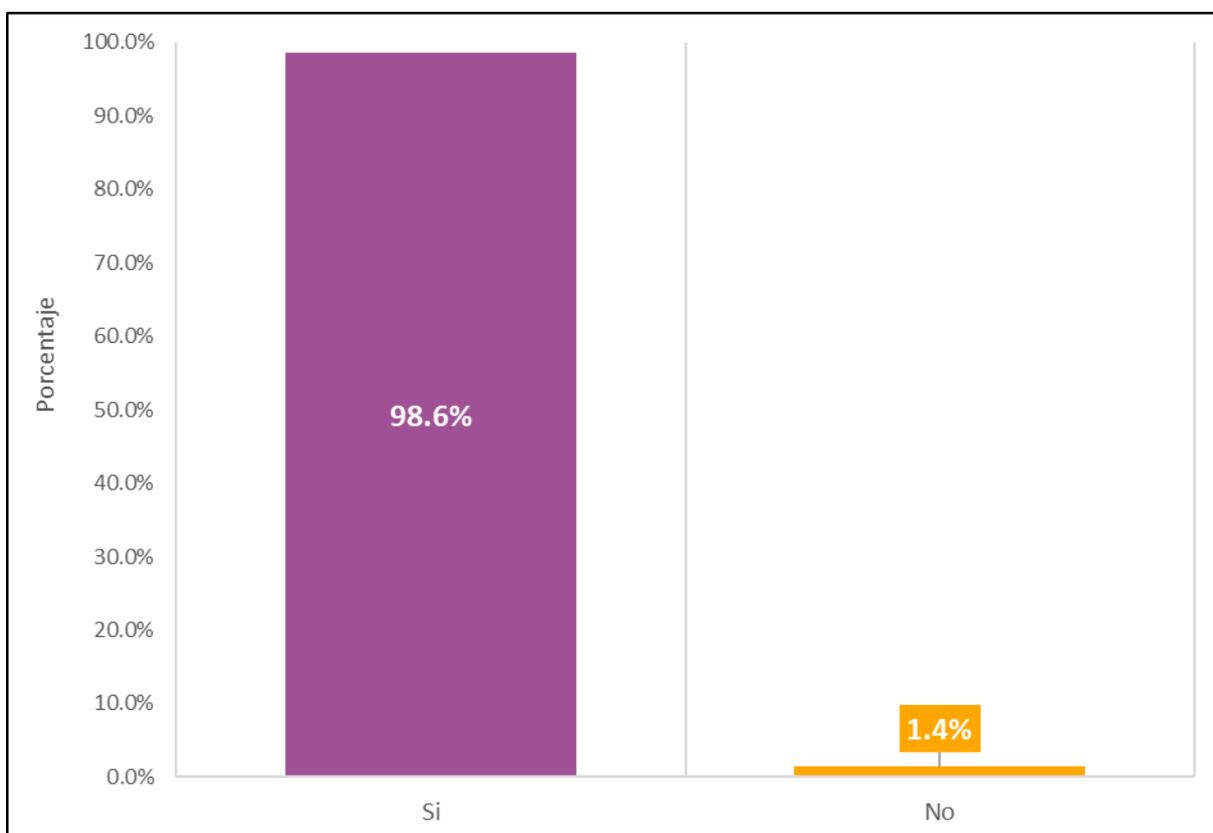


Figura 7. El uso de plantas medicinales es alternativa para el tratamiento de IRA

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 8. ¿Le gustaría aprender sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Si	217	100,0%
No	0	0,0%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 8 y Figura 8, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que al 100% si le gustaría aprender sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

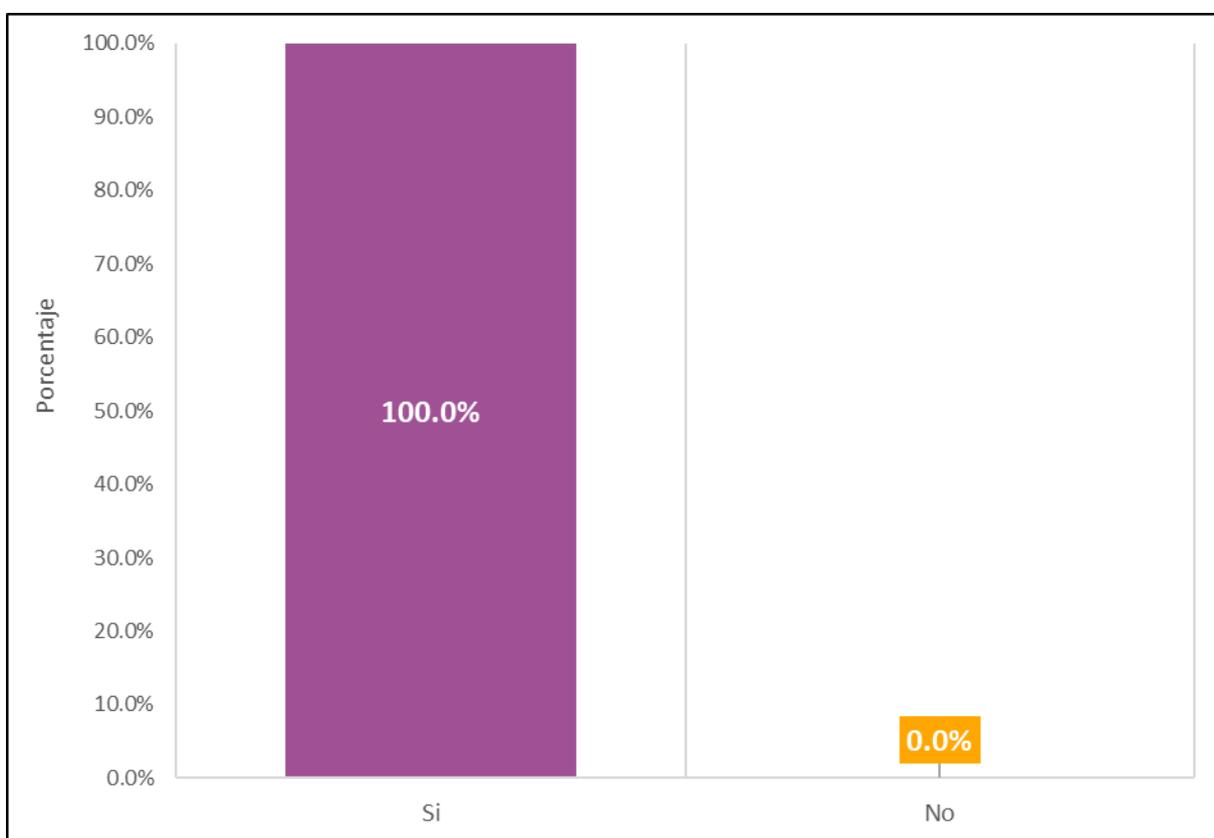


Figura 8. ¿Le gustaría aprender sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 9. ¿Cuántos tipos de plantas medicinales utiliza para el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Solo uno	154	71,6%
Dos	50	23,3%
Tres	9	4,2%
Cuatro	2	0,9%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 9 y Figura 9, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 71,6% utiliza solo un tipo de planta medicinales para el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

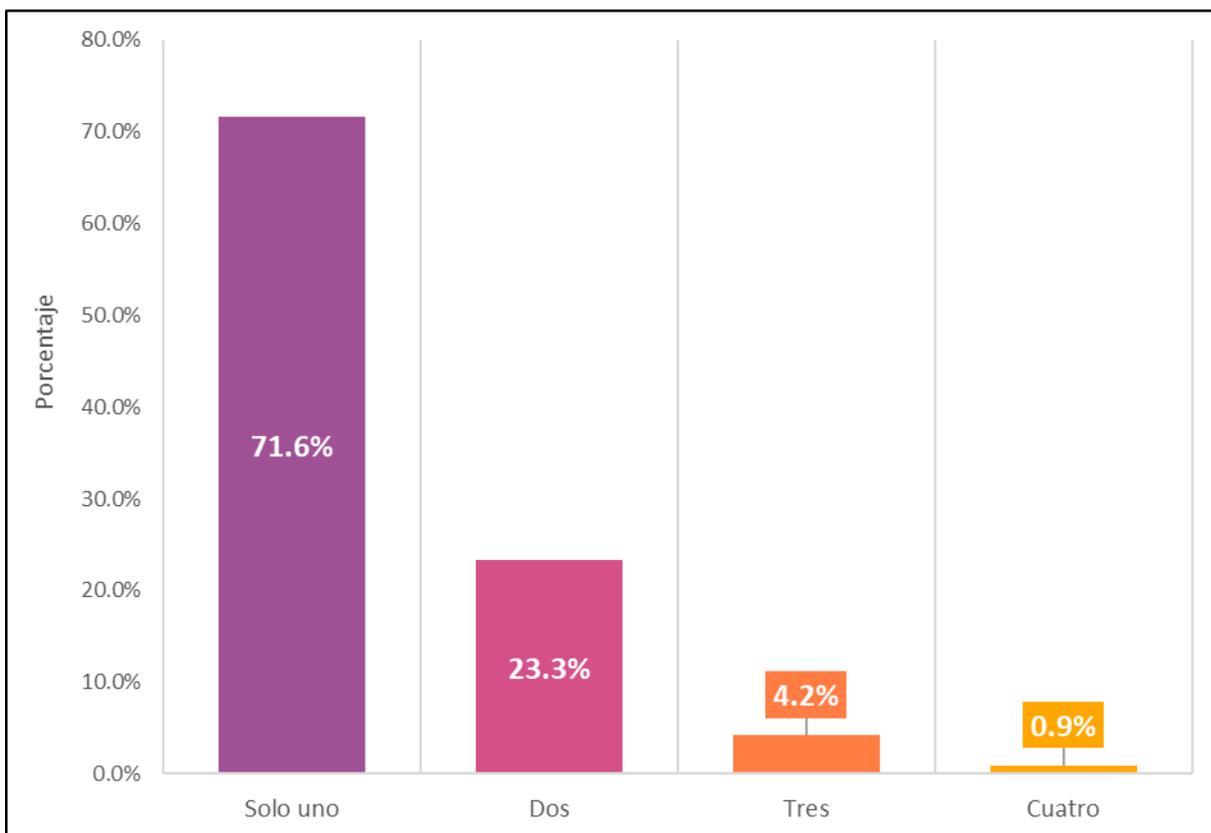


Figura 9. ¿Cuántos tipos de plantas medicinales utiliza para el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 10. ¿Qué plantas medicinales utiliza usted con mayor frecuencia en el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Eucalipto	124	57,1%
Cebolla	20	9,2%
Manzanilla	23	10,6%
Ajos	22	10,1%
Jengibre (kion)	11	5,1%
Limón	13	6,0%
Ciprés	4	1,8%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 10 y Figura 10, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 57,1% utiliza con mayor frecuencia el Eucalipto como planta medicinal para el

tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

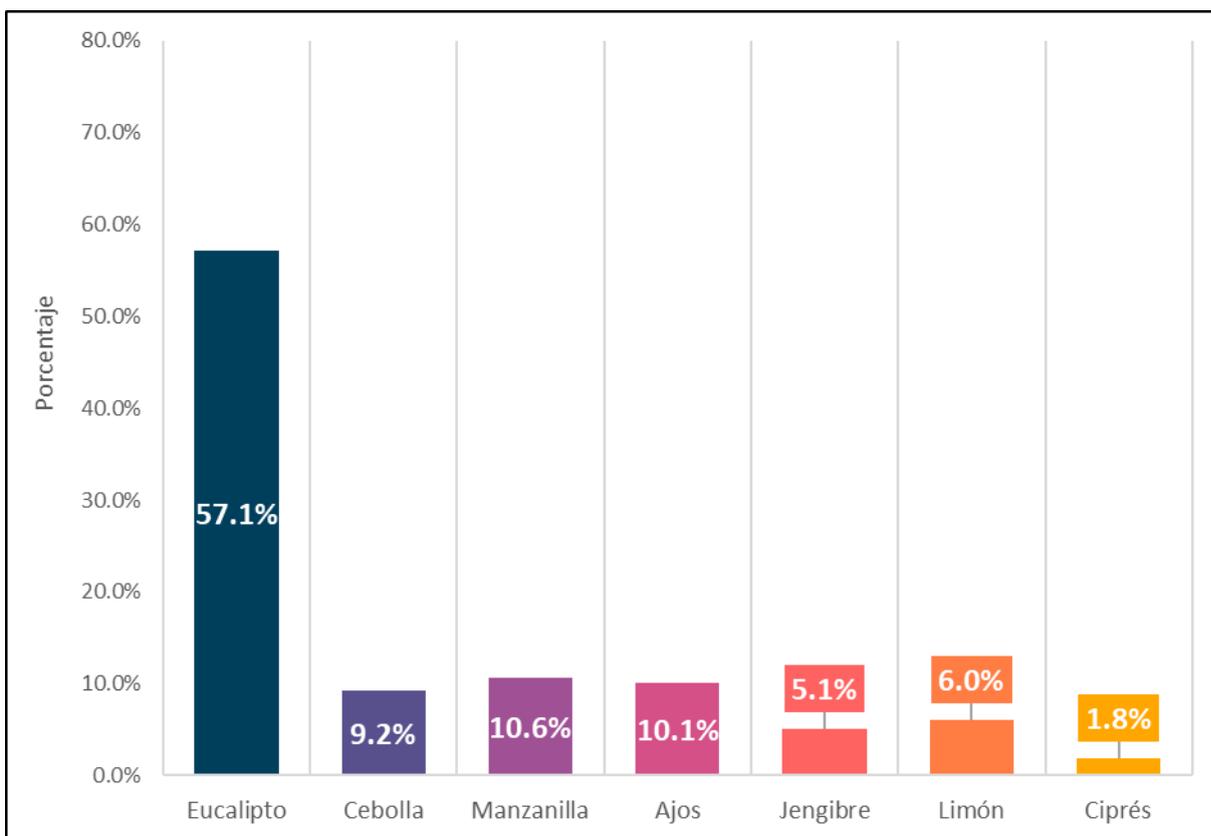


Figura 10. ¿Qué plantas medicinales utiliza usted con mayor frecuencia en el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 11. De las plantas medicinales mencionadas ¿Qué partes usa en el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Hojas	123	56,7%
Raíz	49	22,6%
Tallo	27	12,4%
Fruto	18	8,3%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 11 y Figura 11, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 56,7% utiliza las hojas de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA,

superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

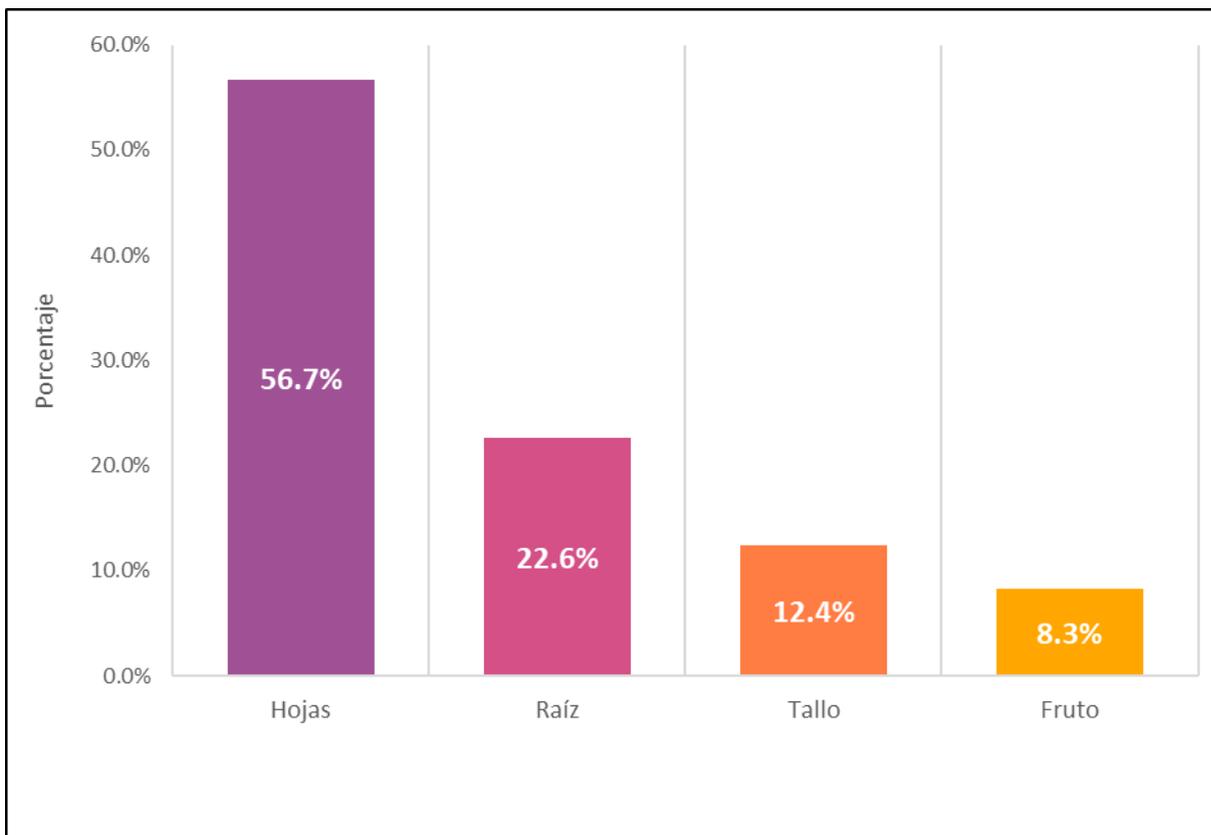


Figura 11. De las plantas medicinales mencionadas ¿Qué partes usa en el tratamiento de las IRA?

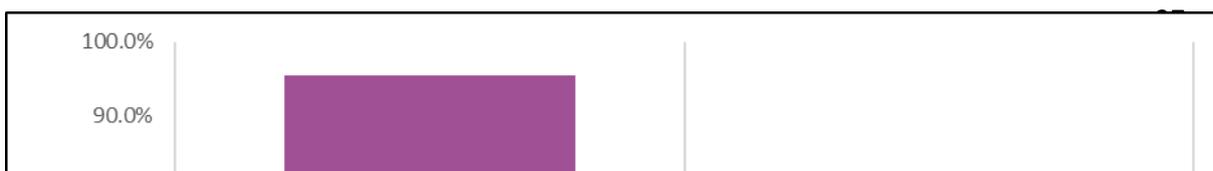
Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 12. ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que usa para el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Infusión	207	95,4%
Inhalación (vapor)	10	4,6%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 12 y Figura 12, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 95,4% emplea la infusión en la forma de preparación de las plantas medicinales para el



tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

Figura 12. ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que usa para el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 13. ¿Cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que utiliza para el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Ingesta vía oral	193	88,9%
Gárgaras	20	9,2%
Emplasto	2	0,9%
Inhalatoria de vapores	2	0,9%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 13 y Figura 13, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 88,9% utiliza la ingesta vía oral en la forma de administración de las plantas medicinales



para el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

Figura 13. ¿Cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que utiliza para el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

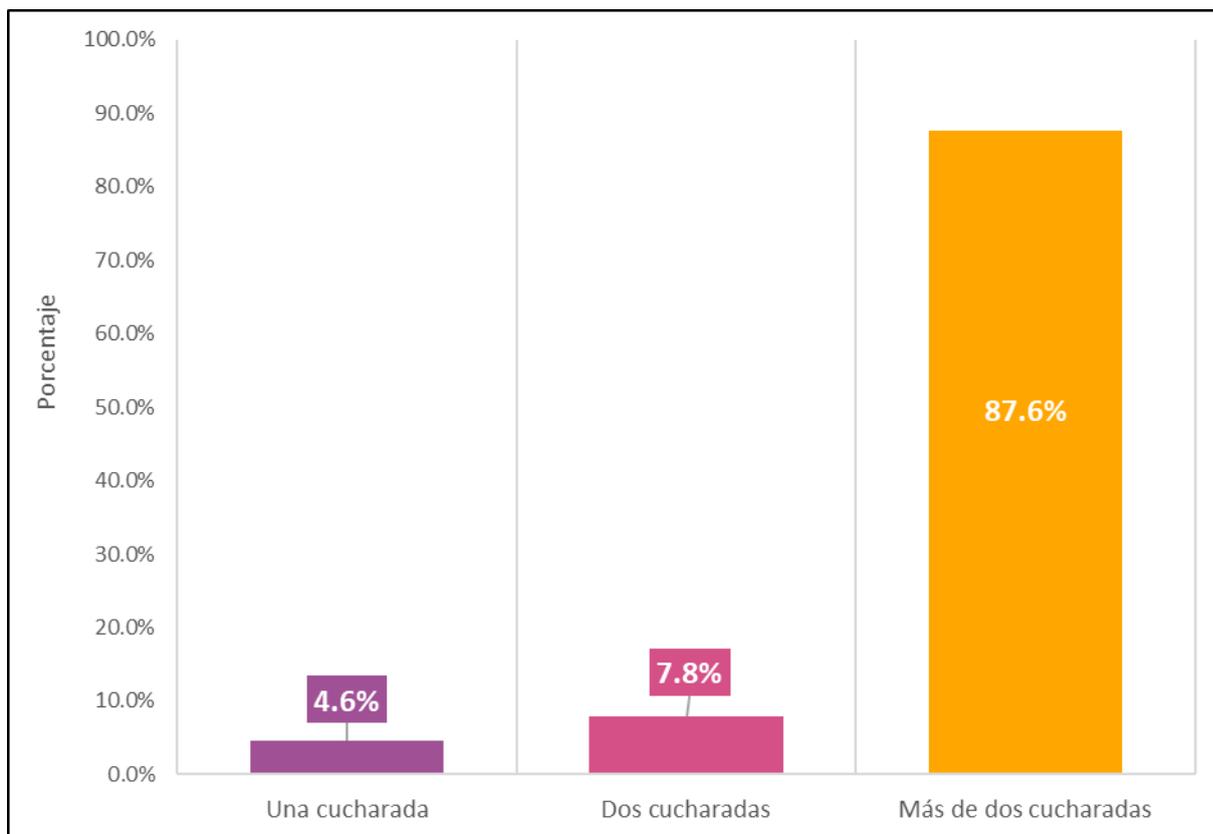
Tabla 14. ¿Qué porción del preparado de las plantas medicinales utiliza o consume para el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
Una cucharada	10	4,6%
Dos cucharadas	17	7,8%
Más de dos cucharadas	190	87,6%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 14 y Figura 14, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 87,6% consume más de dos cucharadas del preparado de las plantas medicinales para

el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la



muestra, siendo éste el más representativo.

Figura 14. ¿Qué porción del preparado de las plantas medicinales utiliza o consume para el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 15. ¿Cuánto es el tiempo promedio del uso del preparado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?

Categoría	N	%
De 1 a 3 días	66	30,4%
De 4 a 6 días	151	69,6%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 15 y Figura 15, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 69,6% expresa que el tiempo promedio del uso del preparado de las plantas medicinales

para el tratamiento de las IRA es de 4 a 6 días, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

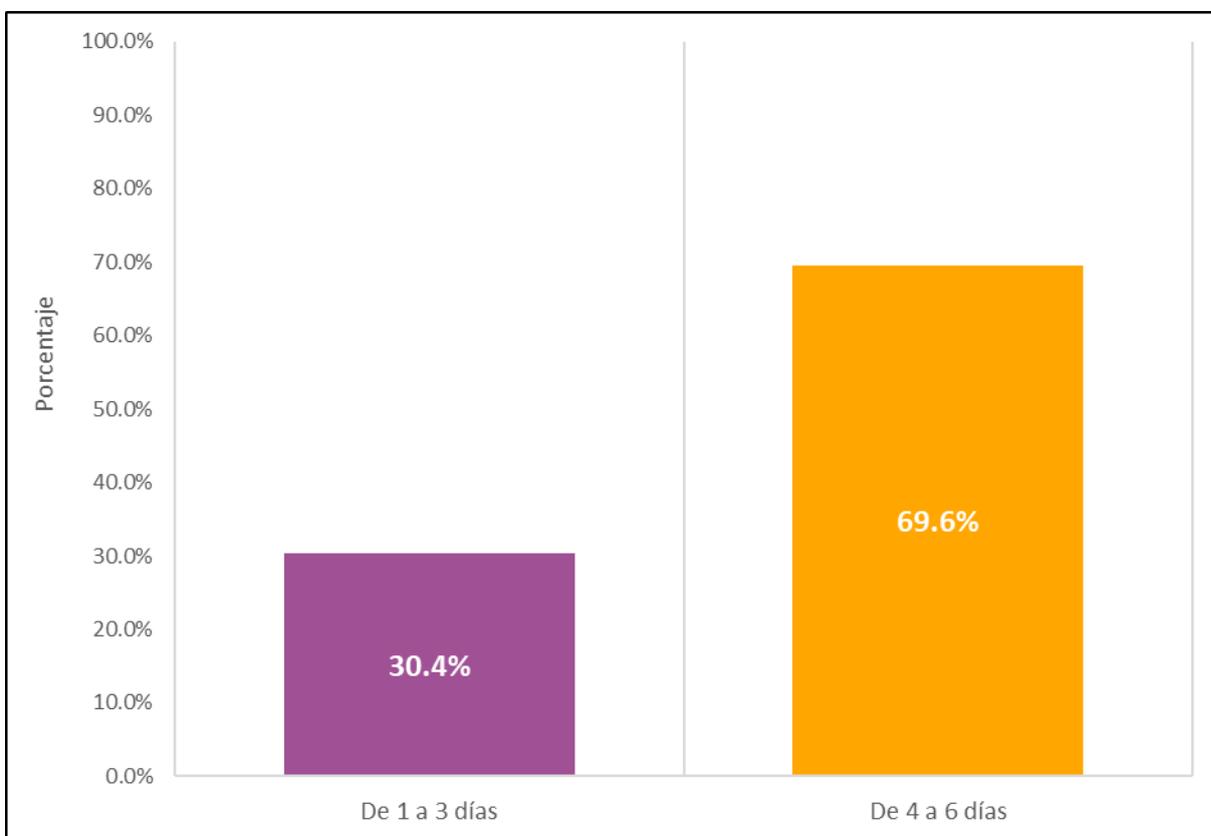


Figura 15. ¿Cuánto es el tiempo promedio del uso del preparado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 16. ¿Ha utilizado el preparado de las plantas medicinales junto a algún fármaco en el tratamiento de las IRA?

CATEGORÍA	N	%
Si	56	25,8%
No	161	74,2%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 16 y Figura 16, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 74,2%

no utilizó el preparado de las plantas medicinales junto a algún fármaco en el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

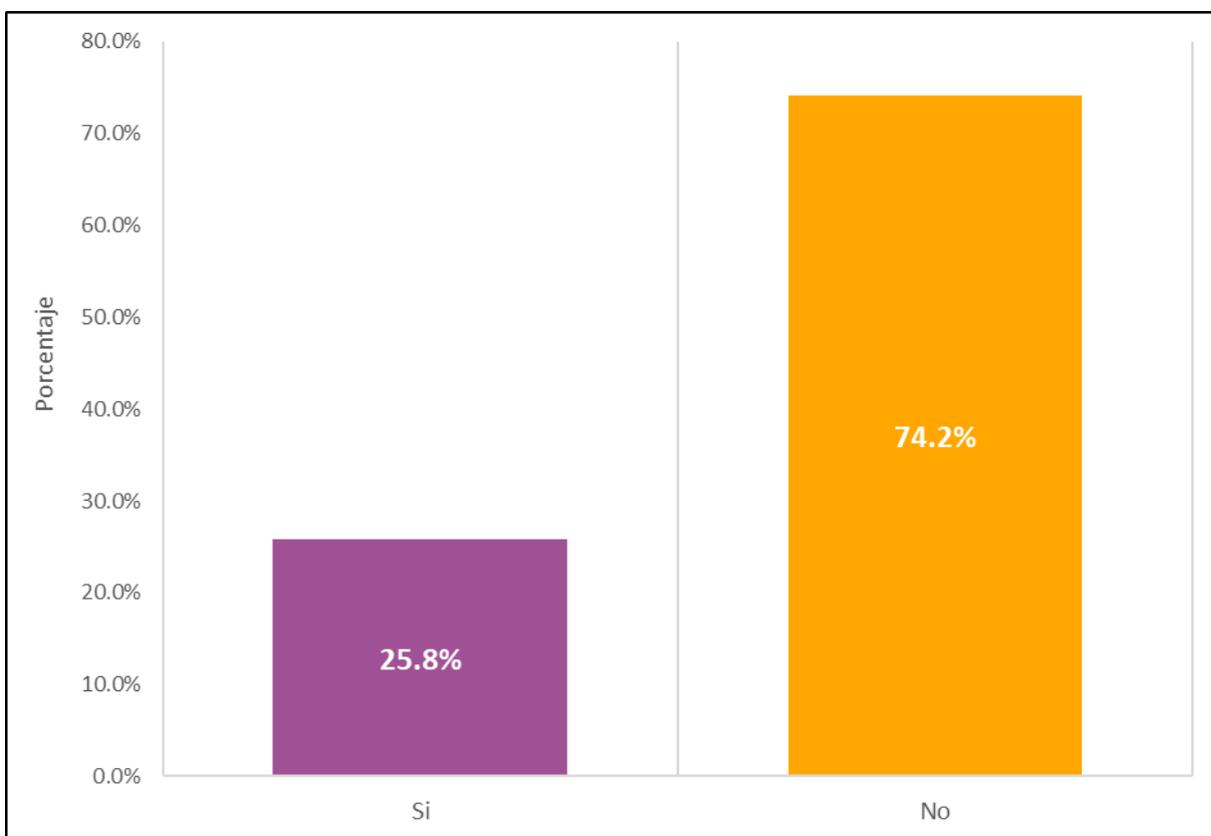


Figura 16. ¿Ha utilizado el preparado de las plantas medicinales junto a algún fármaco en el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 17. ¿Prefiere usted usar los preparados de plantas medicinales en reemplazo de fármacos?

Categoría	N	%
Si	202	93,1%
No	10	4,6%
De manera conjunta	5	2,3%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 17 y Figura 17, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 93,1%

si prefiere usar los preparados de plantas medicinales en reemplazo de fármacos, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

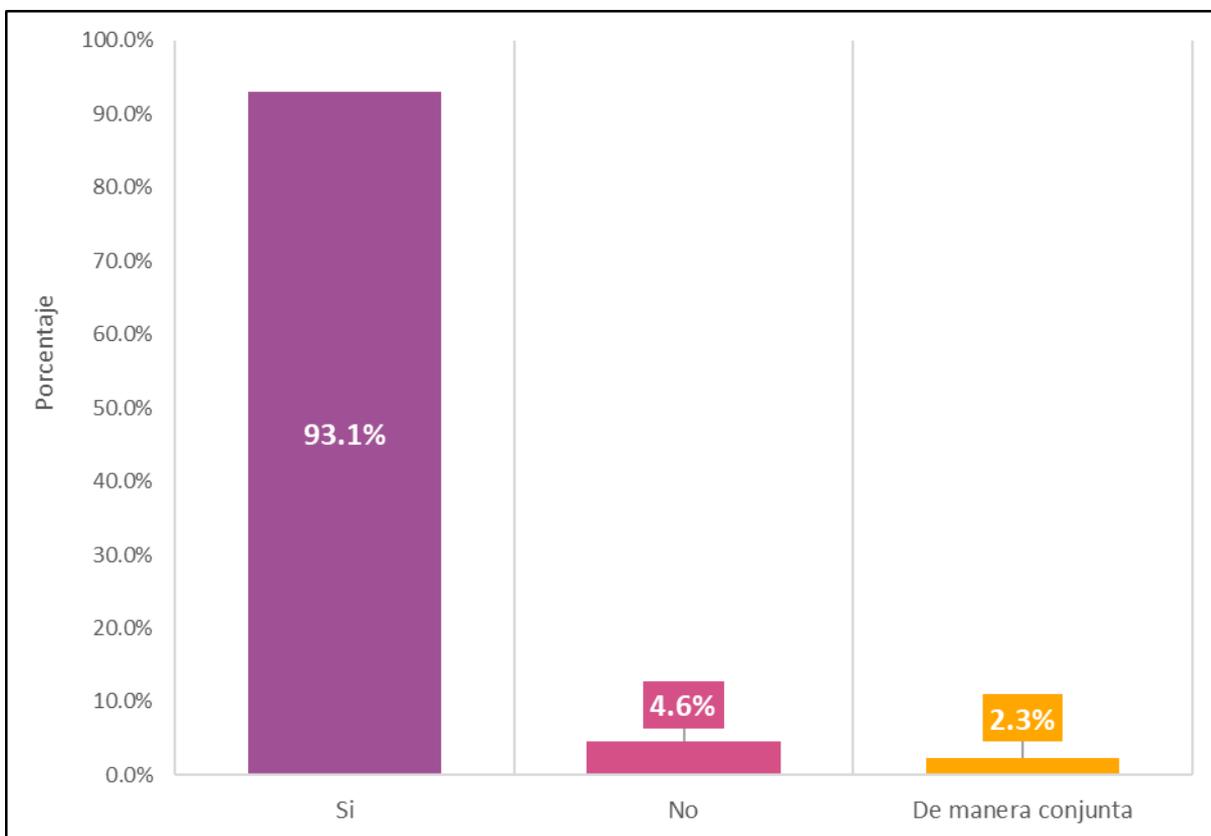


Figura 17. ¿Prefiere usted usar los preparados de plantas medicinales en reemplazo de fármacos?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 18. ¿Cómo fue el resultado de las plantas medicinales que utilizó para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas?

Categoría	N	%
Muy bueno	2	0,9%
Bueno	213	98,2%
Regular	2	0,9%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 18 y Figura 18, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 98,2%

expresa que fue bueno el resultado de las plantas medicinales que utilizó para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

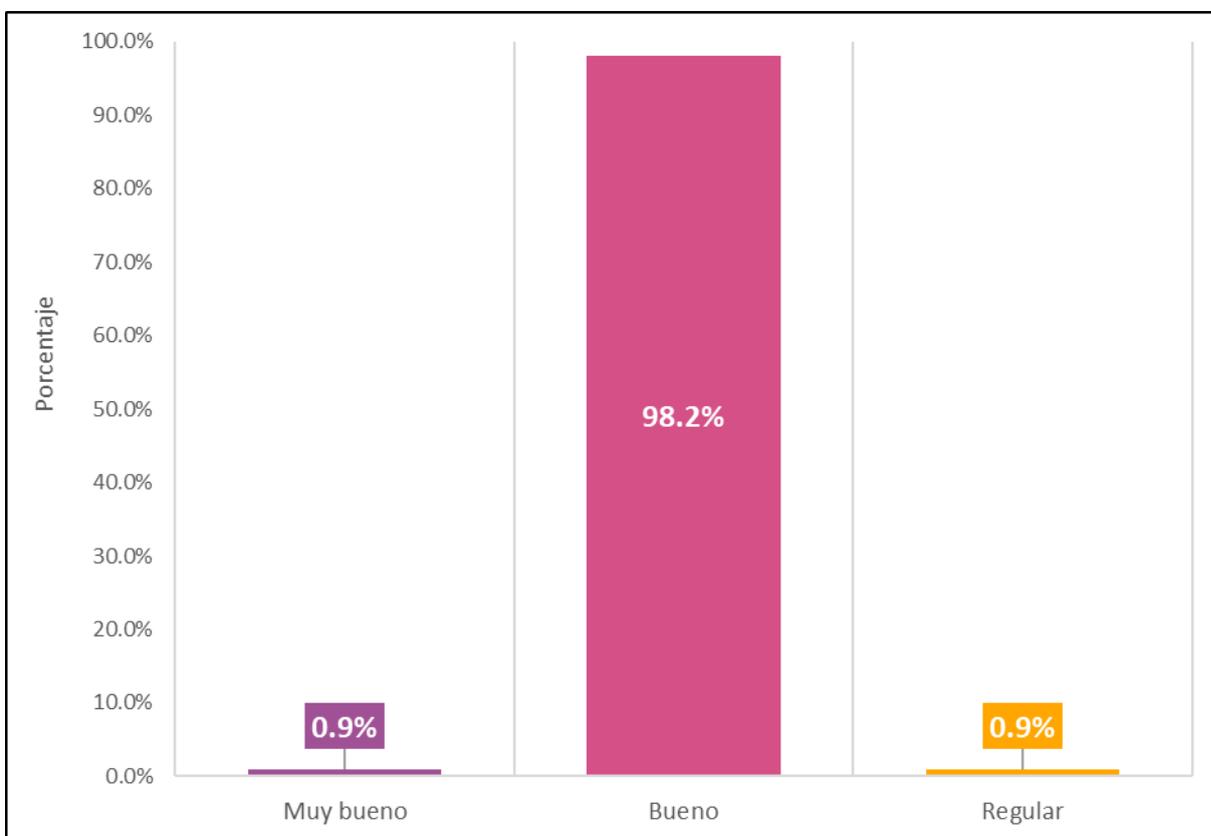


Figura 18. ¿Cómo fue el resultado de las plantas medicinales que utilizó para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 19. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?

CATEGORÍA	N	%
Si	48	22,1%
No	169	77,9%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 19 y Figura 19, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 77,9%

no sabía que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

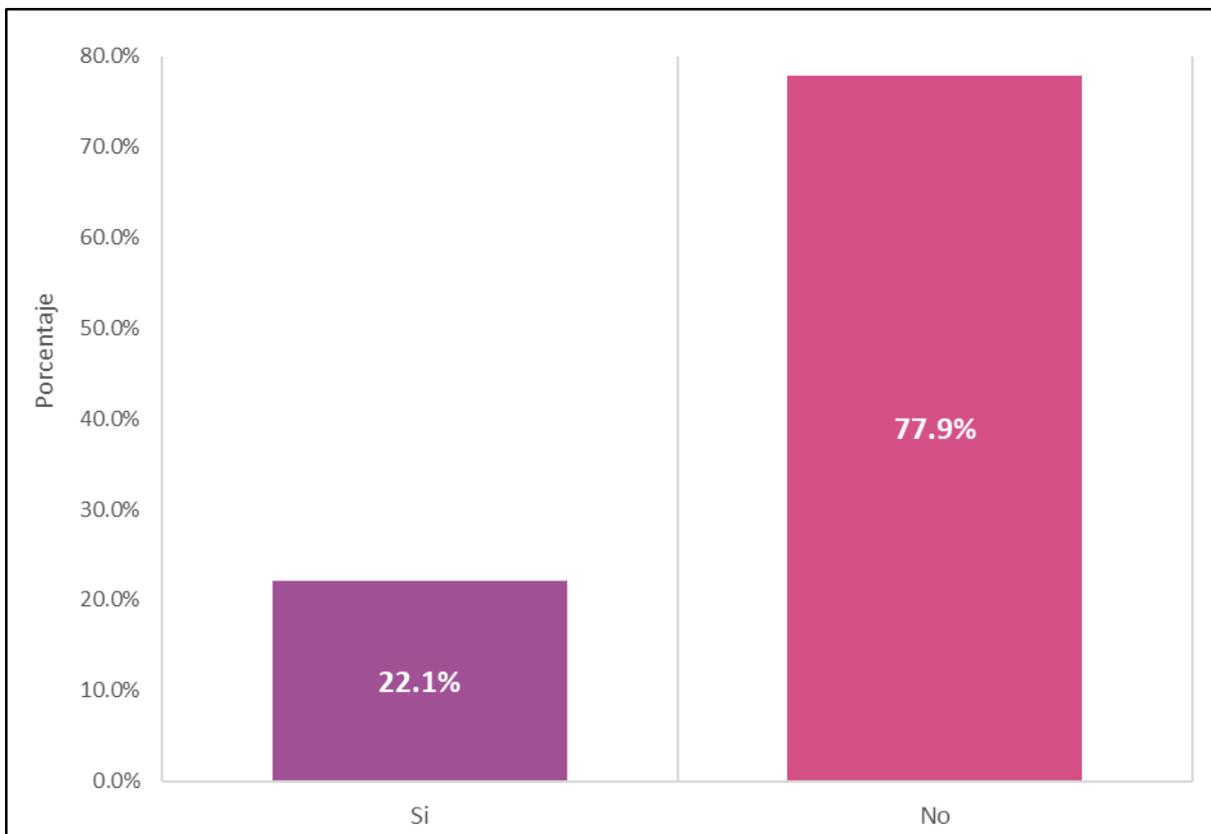


Figura 19. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 20. ¿En qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de las plantas medicinales empleados en el tratamiento de las IRA?

CATEGORÍA	N	%
Lo suficiente	39	18,0%
Poco	167	77,0%
Nada	11	5,1%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 20 y Figura 20, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 77%

sabe poco respecto a las reacciones adversas de las plantas medicinales empleados en el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

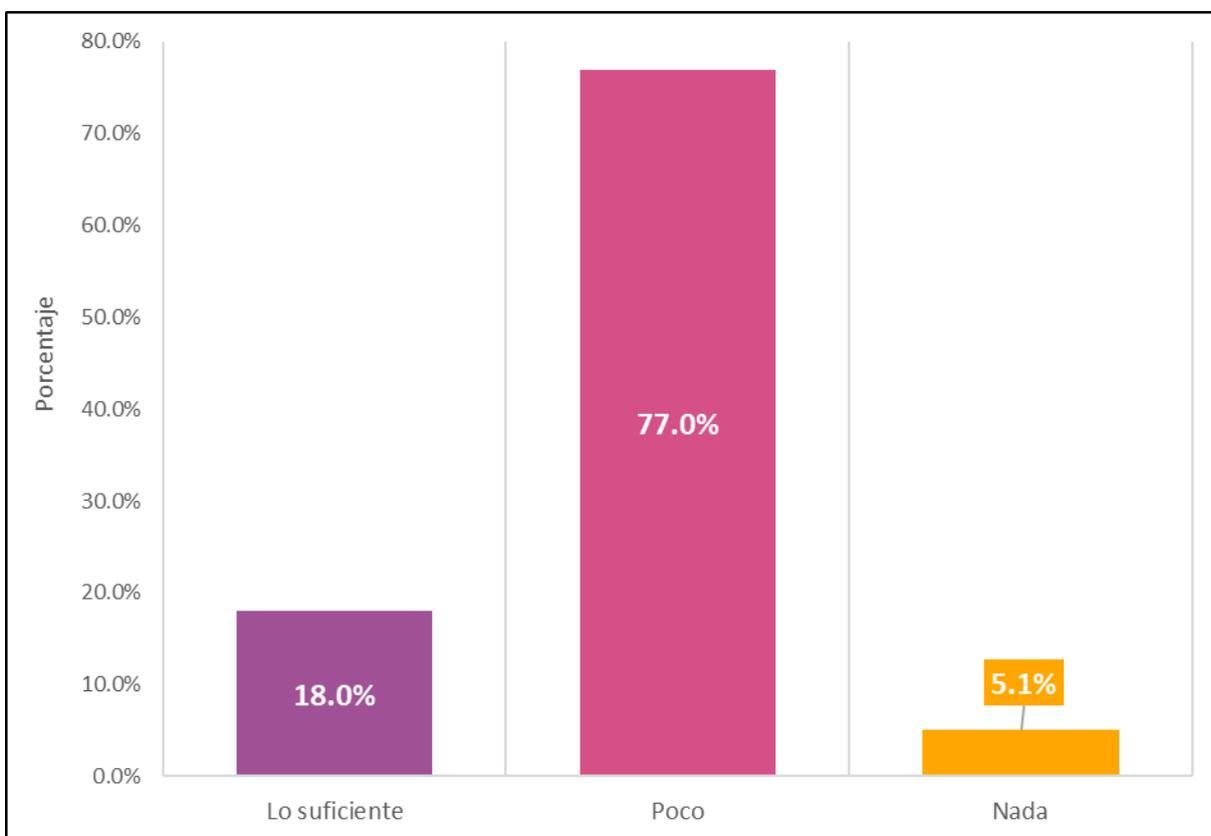


Figura 20. ¿En qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de las plantas medicinales empleados en el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 21. ¿Identificó alguna reacción no deseada en la utilización de las plantas medicinales en el tratamiento de las IRA?

CATEGORÍA	N	%
Si	14	6,5%
No	203	93,5%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 21 y Figura 21, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 77% no

identificó alguna reacción no deseada en la utilización de las plantas medicinales en el tratamiento de las IRA, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

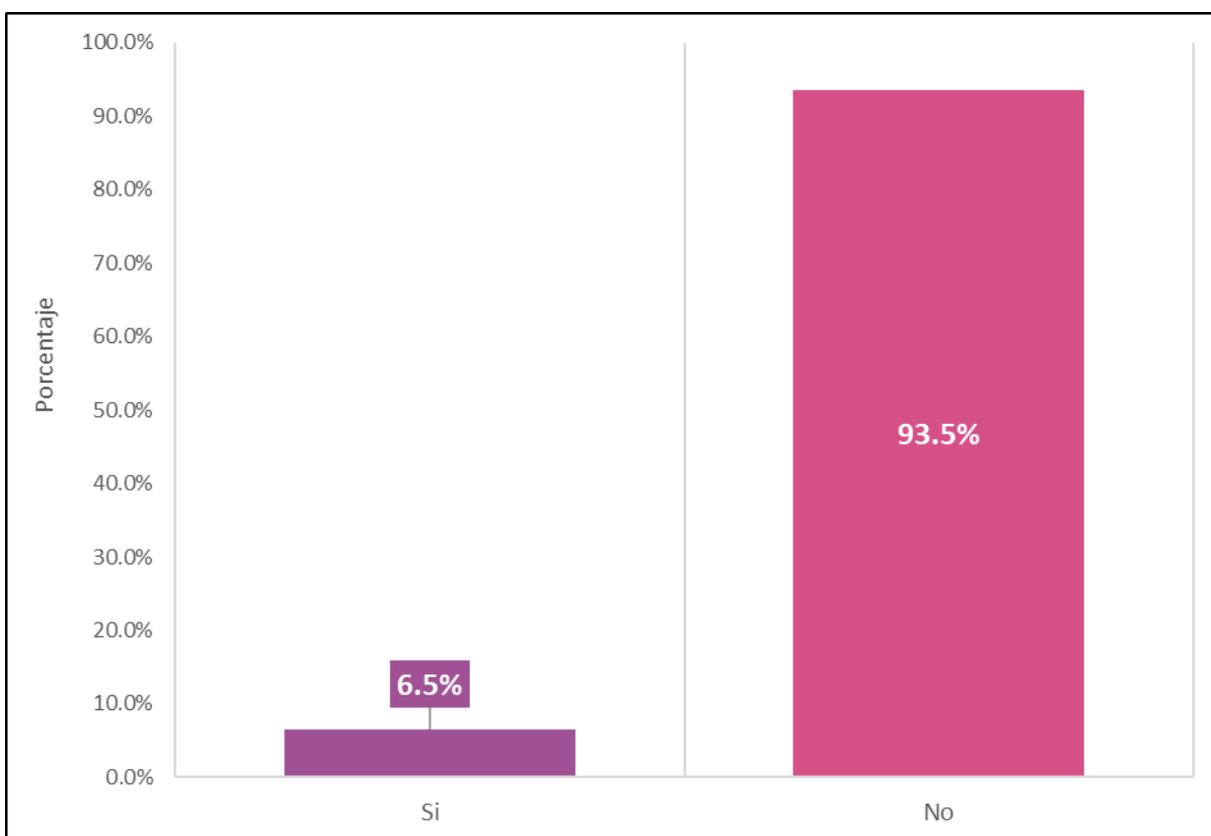


Figura 21. ¿Identificó alguna reacción no deseada en la utilización de las plantas medicinales en el tratamiento de las IRA?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 22. Nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
Bajo	10	4,6%
Medio	200	92,2%
Alto	7	3,2%
Total	217	100,0%

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 22 y Figura 22, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, según la información encontrada se tiene que el 92,2% posee un nivel de conocimiento medio en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

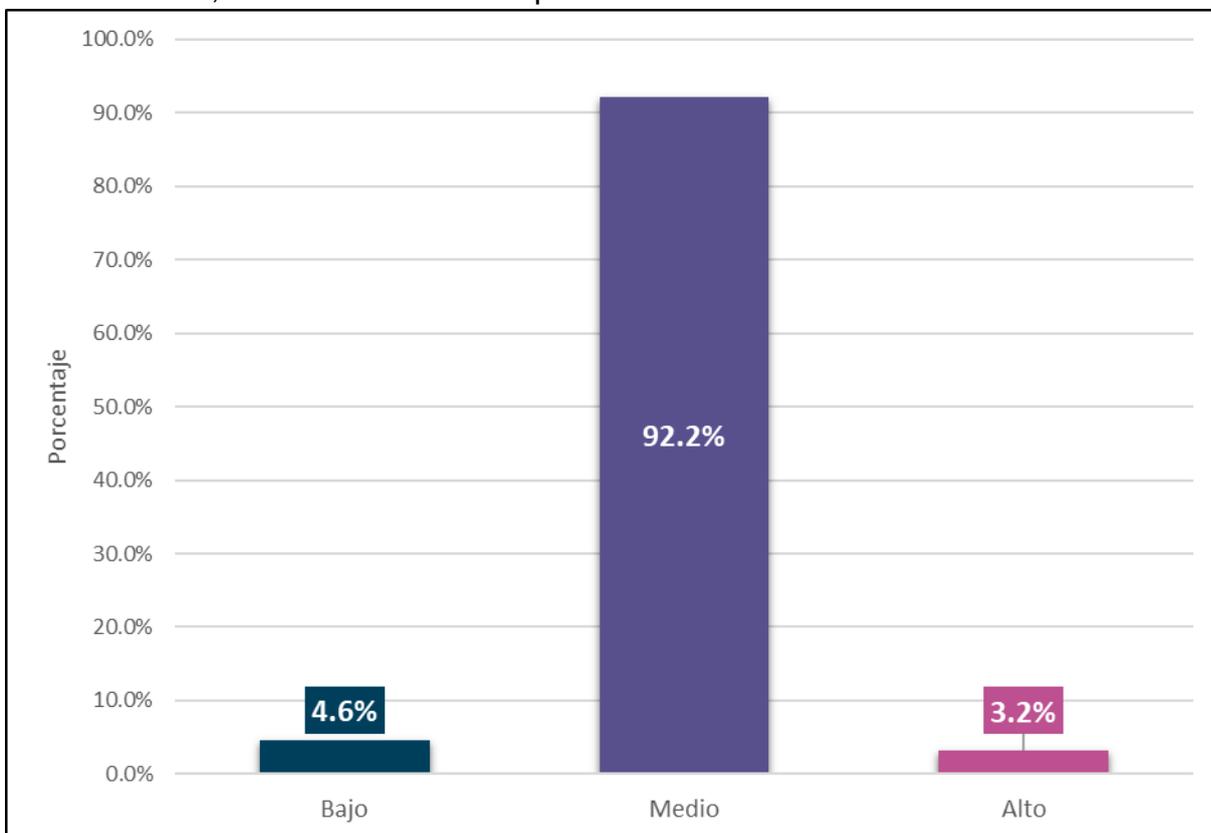


Figura 22. Nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 23. Nivel de conocimiento según el sexo en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Nivel de conocimiento	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	2	0,9%	8	3,7%	10	4,6%
Medio	62	28,6%	138	63,6%	200	92,2%
Alto	0	0,0%	7	3,2%	7	3,2%
Total	64	29,5%	153	70,5%	217	100,0%

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 23 y Figura 23, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, observándose que el nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas es medio con el 63,3% del sexo femenino y el 28,6% del sexo masculino, bajo en el 3,7% del sexo femenino y el 0,9% del sexo masculino y alto en el 3,2% del sexo femenino.

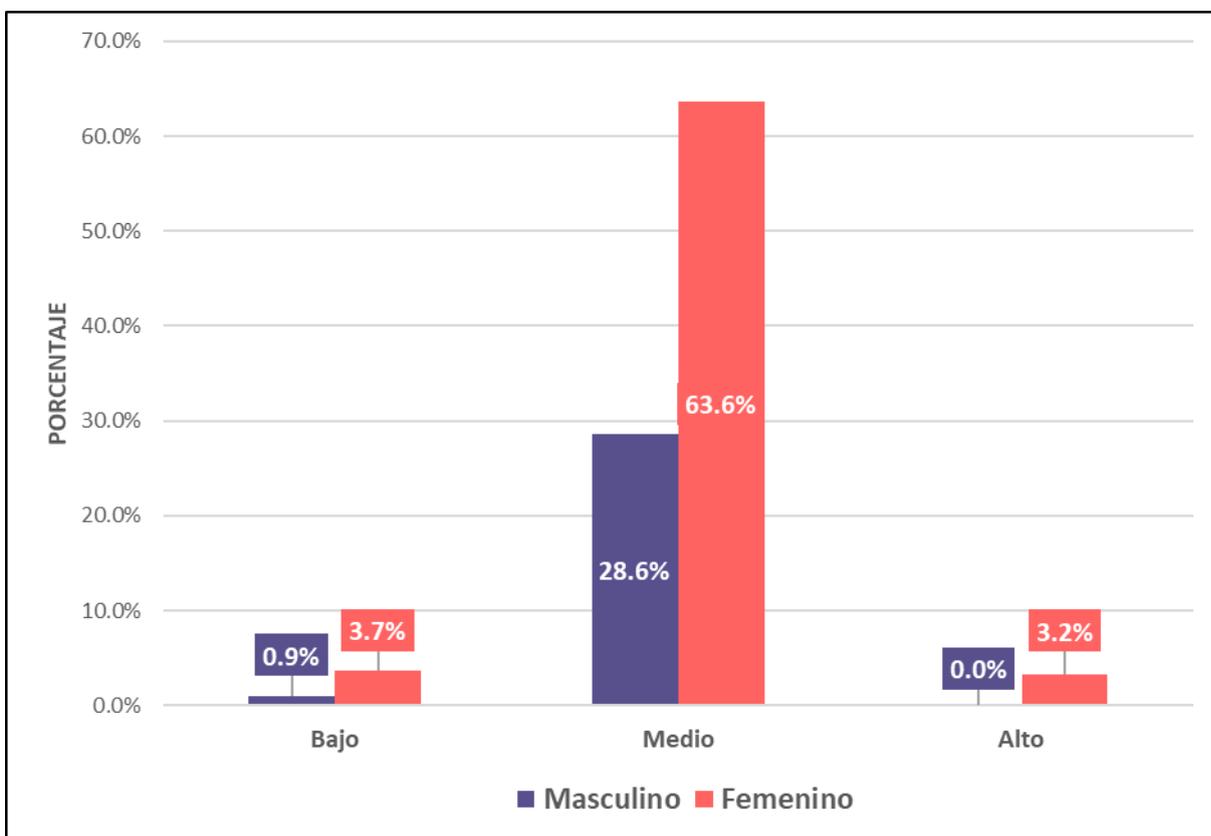


Figura 23. Porcentaje del nivel de conocimiento según el sexo en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.

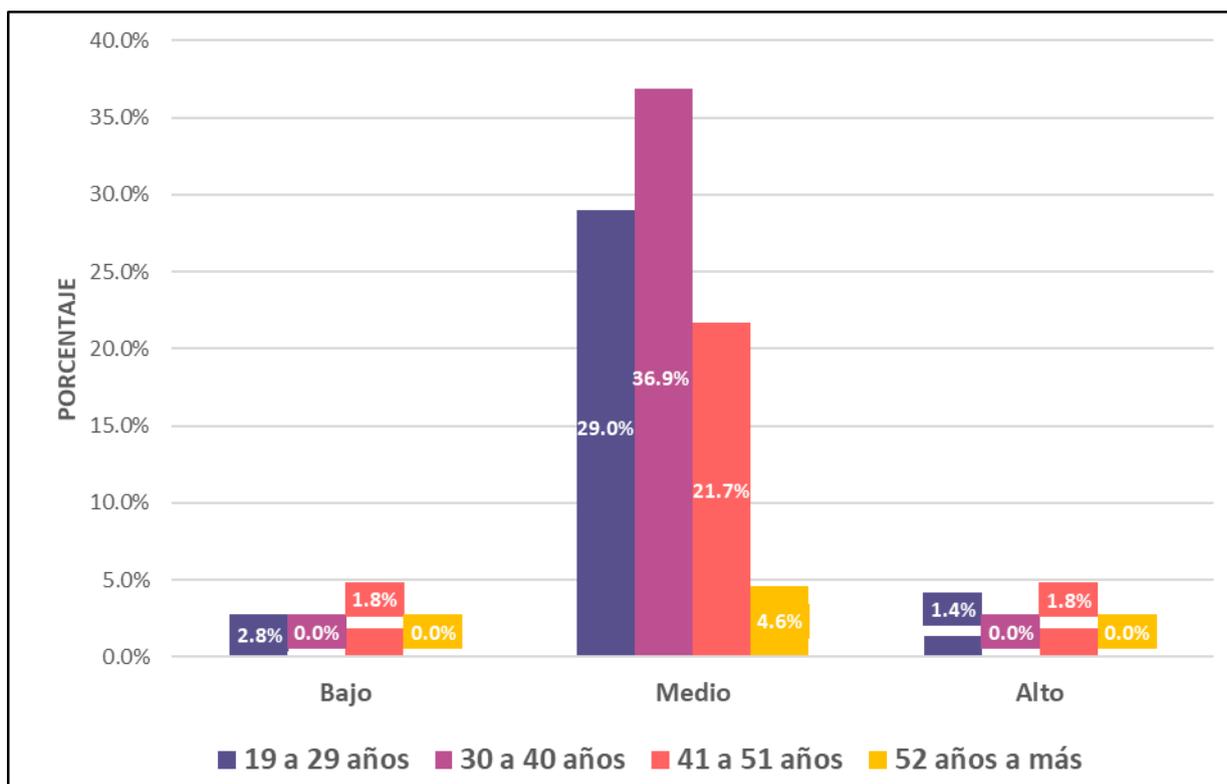
Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 24. Nivel de conocimiento según la edad en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.

Nivel de Conocimiento	Edad								Total	
	19 a 29 años		30 a 40 años		41 a 51 años		52 años a más			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	6	2,8%	0	0,0%	4	1,8%	0	0,0%	10	4,6%
Medio	63	29,0%	80	36,9%	47	21,7%	10	4,6%	200	92,2%
Alto	3	1,4%	0	0,0%	4	1,8%	0	0,0%	7	3,2%
Total	72	33,2%	80	36,9%	55	25,3%	10	4,6%	217	100,0%

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 24 y Figura 24, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, según la información encontrada se demostró que el 36,9% entre 30 a 40 años poseen un nivel de conocimiento medio en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas. Se evidenció también que el 29% entre 19 a 29 años y el 21,7% entre 41 a 51 años poseen un nivel de



conocimiento medio en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias.

Figura 24. Nivel de conocimiento según la edad en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla 25. Nivel de conocimiento según el grado de instrucción sobre los efectos adversos de plantas medicinales en pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Nivel de conocimiento	Grado de instrucción								Total	
	Primaria		Secundaria		Técnica		Superior			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	5	2,3%	2	0,9%	3	1,4%	0	0,0%	10	4,6%
Medio	42	19,4%	67	30,9%	66	30,4%	25	11,5%	200	92,2%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	2	0,9%	5	2,3%	7	3,2%
Total	47	21,7%	69	31,8%	71	32,7%	30	13,8%	217	100,0%

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla 25 y Figura 25, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, según la información encontrada se evidenció que el 30,9% con educación secundaria y el 30,4% con educación técnica poseen un nivel de conocimiento medio en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.

Se observó que el 19,4% con educación primaria y el 11,5% con educación superior poseen un nivel de conocimiento medio en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.

Se evidenció también que el 2,3% con educación primaria y el 1,4% con educación técnica poseen un nivel de conocimiento bajo en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.

Se comprobó que el 2,3% con educación superior poseen un nivel de conocimiento alto en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.

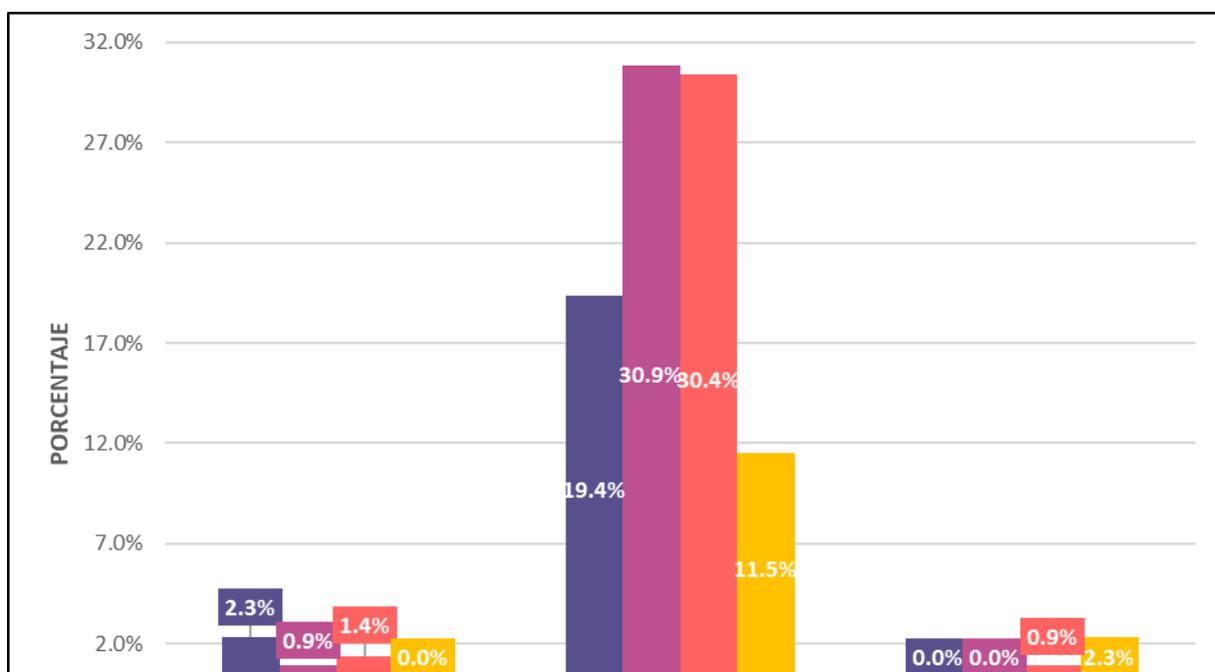


Figura 25. Porcentaje del nivel de conocimiento según el grado de instrucción en el uso de plantas medicinales en IRA en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

Fuente: Elaborado por el autor

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Los resultados presentados en la presente investigación en la tabla 22, en relación al objetivo general de medir el nivel de conocimiento en el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en los

pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, se obtuvo que el 92,2% posee un nivel de conocimiento medio en el uso de plantas medicinales, 4,6% nivel bajo y 3,2% nivel alto. Los resultados se pueden comparar con el estudio de Vergaray, (2019), (4), que estudió el nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales y concluyó que la población de Urbanización Villa Sol tiene un nivel de conocimiento alto 86%, nivel medio 13,8% y el 0,3% tiene un nivel de conocimiento bajo sobre el uso de plantas medicinales tanto en los aspectos preventivos como terapéuticos de enfermedades respiratorias y digestivas. Por otro lado, Monigatti et al. (2013), (19), en su investigación sobre plantas medicinales en la provincia de Bolívar obtuvo, que la población conoce muy bien el empleo de las plantas medicinales, tanto el uso y dependiendo de la dolencia, así como el tratamiento y la dosis. Asimismo, Sotero-García et al. (2016), (32), en el estudio realizado sobre conocimientos de plantas medicinales concluyeron que la población entre 49 a 70 años se encuentra más involucrada en el empleo de plantas medicinales y que las poblaciones más jóvenes muestran menos interés en dicha comunidad. Finalmente, al comparar los resultados se evidenciaron que la población tiene conocimiento en el uso de las plantas medicinales para las IRA.

En relación al objetivo específico de conocer los tipos de especies y sus partes de las plantas medicinales usadas en el tratamiento de IRA, en la tabla 10, se obtuvo que el 57,1% utiliza con mayor frecuencia el eucalipto, seguido por la manzanilla (10,6%) el ajos (10,1%) como planta medicinal para el tratamiento de las IRA, siendo el eucalipto la planta más empleada del total de la muestra, y respecto a las partes de la planta en la tabla 11 se

obtuvo que las hojas son las más empleadas (56,7%) seguido de la raíz (22,6%) y el tallo (12,4%) que son utilizados para el tratamiento de las IRA, resultados que son similares con el estudio de Cajaleón, (2018), (24), en relación al uso de plantas más usadas por las madres para los niños menores de 5 años en Huánuco fue el eucalipto empleado por 26,1% para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, el 14,7% utilizó el limón para el mismo tratamiento, en cuanto a la especie más empleadas se obtuvo que el eucalipto es la planta empleada en las IRA.

Respecto al objetivo conocer la forma de preparación de las plantas medicinales en el tratamiento de IRA, en la tabla 12, se obtuvo el 95,4% realiza la preparación de las plantas medicinales en infusión y el 4,6% en inhalación para el tratamiento de las Infecciones respiratorias agudas, resultado que se puede comparar con la investigación de Lao, et al. (2018), (25), concluyeron que el uso de plantas medicinales en la forma de preparación para tratamiento de infecciones respiratorias agudas por madres de niños(as) de 0-5 fueron empleadas por extracción del jugo 47,7%, la infusión 25%, y el jarabe 15,2%; del AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017. Se concluye en ambos estudios que la forma más común de preparación de las plantas medicinales es la infusión.

En relación al objetivo específico la forma de administración de las plantas medicinales que se utiliza para el tratamiento de las IRA fue de 88,9% realiza la ingesta vía oral, asimismo el 9,2% hace gárgaras es la forma de administración de las plantas medicinales, además consumen hasta más de dos cucharadas del preparado el 87,6% de encuestados. Por otro lado, según Paredes, et al. (2015), (26), investigó "Uso de plantas medicinales en la comunidad de San Jacinto del Cantón Ventanas, Los Ríos-Ecuador" en 2015, obtuvo la forma de preparación principal fue la infusión (66,7%), la vía de administración más empleada la bebida

(87,9%). Se concluye, que la forma más común de hacer el uso de plantas medicinales es la ingesta.

Respecto al objetivo determinar las posibles reacciones adversas en uso de plantas medicinales en el tratamiento de IRA. Evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 77,9% no sabía que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente, existió limitación en esta dimensión para comparar pero tenemos a Focho et al. (2009), (23), en su investigación el conocimiento de los indígenas sobre las plantas en el uso de estas para tratar las enfermedades de las vías respiratorias, resultaron que de las 54 plantas estudiadas, 36 ya habían sido documentadas como plantas medicinales, sin embargo, solo 9 de ellas habían sido indicadas para tratamientos de enfermedades respiratorias, por otro lado Rojas et al. (2001), (21), realizó la investigación, de la efectividad antimicrobiológica de 18 plantas usadas en la medicina tradicional mexicana para tratar enfermedades respiratorias, los resultados mostraron que el 89% de estas plantas tuvieron un efecto antimicrobiano, estas plantas así como la relación entre el empleo de estas plantas en la medicina tradicional y su efecto en las enfermedades del tipo respiratorio, así como su importancia de nuevos estudios para la identificación exacta del tipo de compuestos presentes en estas. Respecto a esta dimensión se obtuvo que las personas no tienen conocimiento en la adversidad que ocasionan algunas plantas medicinales.

4.2 Conclusiones

- El nivel de conocimiento de la población del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe en el uso de plantas medicinales para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, es de

nivel medio el 92,2% conoce el uso empírico de las plantas medicinales.

- Las especies más usadas de plantas medicinales para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas es el eucalipto (57,7%), manzanilla (10,6%) y ajos (10,1%) y la parte de la planta más usada son las hojas (56,7%), raíz (22,6%) y tallo (12,4%).
- La forma de preparación de las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas es de infusión (65,4%) e inhalación (4,6%).
- La forma de administración del uso de las plantas medicinales que son empleadas por la población de AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas es por ingesta vía oral (88,9%) y gárgaras (9,2%).
- En referencia a las posibles reacciones adversas en el uso de plantas medicinales en el tratamiento de IRA, el 77% de los encuestados no identificó alguna reacción adversa de la población del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe.

4.3 Recomendaciones

- Sugerimos la revaloración de las plantas medicinales conocer el uso y efectos adversos, a través de la difusión

informativa para crear conciencia entre los adultos para el correcto uso de las mismas.

- Es necesario que los centros naturistas, universidades, municipalidades implementen centros de consejería farmacéutica donde deban brindar charlas sobre el correcto uso de las plantas medicinales y las propiedades que tiene cada uno de estas para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas.
- Es importante concientizar a la población y evitar el exceso de uso de las plantas medicinales dado que, algunas plantas pueden causar daño.
- Elaborar una guía útil sobre las plantas medicinales en cuanto a las infecciones respiratorias que utilizan la población por medios informáticos, redes sociales, etc.
- Sugerimos continuar con las investigaciones de nivel descriptivo donde se identifique los conocimientos relacionado a las plantas medicinales que son usados para el tratamiento de Infecciones respiratorias agudas en otras localidades y departamentos.
- Las universidades deben continuar con las investigaciones de plantas medicinales para que de esta manera la población poco a poco amplíe los conocimientos acerca de la medicina convencional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Organización Mundial de la Salud: Medicina Tradicional. [Online]. [cited

- 2020 Julio 6. Available from: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/es/
2. OMS. Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. [Online].; 2013 [cited 2020 Julio 6. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=4E71B3472636320597457AC6FFC54A11?sequence=1.
 3. Luengo MTL. Las plantas medicinales en la medicina tradicional china. Elsevier. 2003 Febrero; 22(2): p. 3)100-102.
 4. Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la urbanización Villa Sol, distrito de Los Olivos noviembre- Lima, Perú- 2019. Tesis Pregrado. Lima: Universidad María Auxiliadora, Ciencias de la Salud; 2019.
 5. Muñoz Lopez de Bustamante F. Plantas medicinales y aromáticas: Estudio, Cultivo y procesado Madrid: Mundi-Prensa; 2002.
 6. OPS. Situación de las plantas medicinales en el Perú. Informe final. Lima: OPS, Grupo técnico de expertos en plantas; 2018.
 7. Nigenda G, Mora-Flores G, Aldama-López S, Orozco-Núñez E. La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. Salud pública de México. 2001 Febreo; 43(1).
 8. Ponz Sejas E, Carpio Tancara G, Mero Chupinagua S. El uso de plantas en la medicina tradicional de los pueblos tacana y machineri La Paz: Fundación PIEB; 2005.
 9. Ara Roldán A. Cien plantas medicinales escogidas Guía terepeútica Santiago: EDAF.S.A; 1997.
 10. OMS/OPS. Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Disponible en: <https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf?>
 11. Ministerio de Salud y protección social. Ministerio de Salud y protección social: Salud Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). [Online]. [cited 2020 Julio 6. Available from: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
 12. OMS. OMS: Salud Enfermedades del Tracto respiratorio. [Online]. [cited 2020 Julio 6. Available from: https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/.
 13. MINSA, (2005), "Boletín de Vigilancia Epidemiológica N° 22- 26", Lima, Pág. 1-3, <http://www.minsarsta.gob.pe>.

14. Pulgarin A, Conocimientos y prácticas del cuidador como factor asociado a enfermedad respiratoria aguda en niños de 2 meses a 5 años, Medellín-Colombia 2010.
15. Ramírez, (2000), "El control de la IRA en niños." Revista médica de Supervivencia Infantil Infección Respiratoria Aguda", N° 27, Pág. 5-9.
16. MINSA Boletín Epidemiológico del Perú Volumen 27-SE 52-2018 (pag. 1222).
17. Rajamurugan J, Srineevasan L, Govindasamy I, Sathishkumar S, Priyanka P, Mohandass D. Documentation of traditional knowlege on medicinal plants of Thirukkanur village, Puducherry region, India. Journal of Medicine Plants Studies. 2016; 4(5): p. 44-49.
18. García de Alva J, Ramírez B, Robles G, Zañudo J, Salcedo A, García de Alva Verduzco JE. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara. Desacatos. 2011 Mayo-Agosto;(39).
19. Monigatti M, Bussmann R, Weckerle C. Medicinal plant use in two Andean communities located at different altitudes in the Bolívar Province, Peru. Journal of Ethnopharmacology. 2013 Enero; 145(2): p. 450-464.
20. Achachau D. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los Pobladores del barrio de Pucará – Huancayo. Tesis de grado. Huancayo: Universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica; 2016.
21. Rojas G, Lévaro J, Tortoriello J, Navarro V. Antimicrobial evaluation of certain plants used in Mexican traditional medicine for the treatment of respiratory diseases. Journal of Ethnopharmacology. 2001; 74: p. 97-101.
22. Campos E. Uso terapéutico de la cola de caballo (*Equisetum arvense*) en pobladores de la ampliación Victor Raúl Haya de la Torre. La Victoria-Chiclayo, setiembre 2014-agosto 2015. Tesis de grado. Chimbote: Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote, Farmacia y Bioquímica; 2019.
23. Focho DA, Nkeng EA, Fonge BA, Fongod AN, Muh CN, Ndam TW, et al. Diversity of plants used to treat respiratory diseases in Tubah, northwest region, Cameroon. African Journal of Pharmacy and Pharmacology. 2009 Noviembre; 3(11): p. 573-580.
24. Cajaleón J. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad

- rural de Margos – Huánuco 2017. Tesis de grado. Margos: Universidad Nacional de Huánuco. Enfermería; 2018.
25. Lao, L. y López M. Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños (as) de 0-5 años AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes -2017. Tesis de grado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Ucayali, Enfermería; 2018.
 26. Paredes D, Buenaño M, y Mancera N. Uso de plantas medicinales en la comunidad de San Jacinto de Canton Ventanas, Los Rios Ecuador. Artículo científico Revista Scielo 2015, Ecuador.
 27. Gálvez I, Lobos J, Peralta J. Plantas Medicinales: principios básicos de fitoterapia. Disponible en: https://issuu.com/cesarluc/docs/manual_plantas_medicinales_comisio
 28. Zambrano L. et al. Estudio etnobotánica de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos Sci Am ; 2015; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a09.pdf>.
 29. Villar L. Martha. Primer centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud en el Perú: la Gerencia de Medicina Complementaria de ESSALUD. Rev. Perú. De Med. Integrativa. 2019; 4 (2):2-3.
 30. Directiva Sanitaria N° 61 – MINSA (2015), MINSA, (2005), "Boletín de Vigilancia Epidemiológica N° 22-26", Lima, Pág.1-3. Disponible en: <http://WININ.minsarsta.Gob.pe>
 31. OMS/OPS. Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Disponible en: <https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf?>
 32. Sotero-García A, Gheno-Heredia Y, Martínez-Campos A, Arteaga-Reyes T. Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en Loma Alta, Nevado de Toluca, México. Act. Bot. Mex. 2016 Enero ;(114).
 33. Cáceres A, Alvarez A, Ovando A. Plants used in Guatemala for the treatment

of respiratory diseases. 1. Journal of Ethnopharmacology. 1991; 3: p. 193-208.

34. Vivanco M. Muestreo Estadístico. Diseño Y Aplicaciones Santiago de Chile: Editorial Universitaria S.A.; 2005.
35. Azulay Tapiero. A. Humanidades Médicas los principios bioéticos: ¿se aplican en la situación de enfermedad terminal? An. Med. Interna. 2001 diciembre; 18(12).
36. Beauchamp T, Childress J. Principios de ética biomédica. Barcelona: Mansson; 1999.

ANEXOS

Anexo A: instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

I. PRESENTACIÓN

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación en el cual permitirán medir el **conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas**. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

A continuación, encontrará una serie de preguntas del uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas (IRA). Por favor lea cada pregunta con atención y conteste de forma espontánea y sincera. Escoja la opción que mejor se adapte a su respuesta y **márquela con una equis (X)**. La información proporcionada en este formulario será de absoluta confidencialidad, los datos que usted facilite serán utilizados para la investigación propuesta.

DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo del entrevistado (a):

Femenino () Masculino ()

Nivel/Grado de instrucción:

Educación Primaria () Educación secundaria () Educación técnica ()

Educación superior () Ninguna ()

1. PLANTAS MEDICINALES

1.1 ¿Conoce usted de plantas medicinales que permiten prevenir las enfermedades respiratorias agudas?

Si ()
No ()

1.2 ¿Quién le recomendó utilizar las plantas medicinales para prevenir las enfermedades respiratorias agudas?

Por consejo de un familiar ()
Por consejo un amigo o vecino ()
Por consejo de un profesional de salud ()
Por publicidad de TV, radio o internet ()
Por búsqueda de información de internet ()
Por consejo de un naturista o vendedor herbolario ()

1.3 ¿Con que frecuencia hace uso de las plantas medicinales para tratar las infecciones respiratorias agudas?

Regularme ()
Siempre ()
Nunca ()

1.4 ¿Usted considera que el uso de las plantas medicinales es una alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de bajo costo y reduce la posibilidad de problemas (o efectos secundarios) por el uso de fármacos?

Si ()
No ()

¿Por qué?

1.5 ¿Le gustaría aprender sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para el tratamiento de las IRA?

Si ()
No ()

¿Por qué?

2. TIPO DE ESPECIES

2.1 ¿Cuántos tipos de plantas medicinales utiliza para el tratamientos de las IRA?

Solo uno ()
Dos ()
Tres ()
Cuatro ()

Otros (especifique).....

2.2 ¿Qué plantas medicinales utiliza usted con mayor frecuencia en el tratamiento de las IRA?

Eucalipto	()
Cebolla	()
Manzanilla	()
Ajos	()
Jengibre (kion)	()
Limón	()
Ciprés	()
Otros (especifique)	

2.3 De las plantas medicinales mencionadas ¿Qué partes usa en el tratamiento de las IRA?

Hojas	()
Raíz	()
Tallo	()
Flor	()
Semilla	()
Fruto	()
Otros (especifique)	

3. FORMA DE PREPARACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

3.1 ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que usa para el tratamiento de las IRA?

Infusión	()
Emplasto	()
Inhalación (Vapor)	()
Ungüento (frotación)	()
Extracción del jugo	()
Otros (especifique)	

4. FORMA DE ADMINISTRACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

4.1 ¿Cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que utiliza para el tratamiento de las IRA?

Ingesta vía oral	()
Gárgaras	()
Emplasto	()

- Inhalatoria de vapores ()
- Baños ()
- Masajes ()
- Otros (especifique)

4.2 ¿Qué porción del preparado de las plantas medicinales utiliza o consume para el tratamiento de las IRA?

- Una (1) cucharada ()
- Dos (2) cucharada ()
- Más de dos (2) cucharadas ()
- Otros (especifique)

4.3 ¿Cuánto es el tiempo promedio del uso del preparado de las plantas medicinales para el tratamiento de la IRA?

- De 1 a 3 días ()
- De 4 a 6 días ()
- De 7 a 14 días ()
- Más de 14 días ()
- Otros (especifique)

4.4 ¿Ha utilizado el preparado de las plantas medicinales junto a algún fármaco en el tratamiento de las IRA?

- a) Si ()
- b) No ()

4.5 ¿Prefiere usted usar los preparados de plantas medicinales en reemplazo de fármacos?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) De manera conjunta ()

¿Por qué?

5. PERCEPCIÓN DE LA EFECTIVIDAD

5.1 ¿Cómo fue el resultado de las plantas medicinales que utilizó para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas?

- Muy bueno () Ej. Tuve síntomas de mejoras por su consumo.
- Bueno () Ej. Ayudó a tratar mi estado de salud.
- Regular () Ej. No sentí efectos ni positivos, ni negativos.
- Malo () Ej. Empeoró mi estado de salud.

6. POSIBLES REACCIONES ADVERSAS

6.1 ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?

Si ()
No ()

6.2 En qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de las plantas medicinales empleados en las en tratamiento de las IRA?

Bastante ()
Lo suficiente ()
Poco ()
Nada ()

6.3 ¿Identificó alguna reacción no deseada en la utilización de las plantas medicinales en el tratamiento de las IRA?

Si ()
No ()
Si contesto SI, especifique.....

7. NECESIDAD DE ORIENTACIÓN Y DIRECCIÓN DE UN QUÍMICO FARMACÉUTICO

7.1 ¿Sabía Ud. que el Químico Farmacéutico puede orientarle sobre el uso de las plantas medicinales y sobre su enfermedad?

Si ()
No ()

7.2 ¿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?

Si ()
No ()

Gracias por darnos su tiempo en esta investigación, agradecemos su participación

ANEXO B:

NECESIDAD DE ORIENTACIÓN Y DIRECCIÓN DE UN QUÍMICO FARMACÉUTICO

Tabla N° 26. ¿Sabía Ud. que el Químico Farmacéutico puede orientarle sobre el uso de las plantas medicinales y sobre su enfermedad?

CATEGORÍA	N	%
Si	57	26,3%
No	160	73,7%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla N° 26 y Figura N° 26, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 73,7% no sabía que el Químico Farmacéutico puede orientarle sobre el uso de las plantas medicinales y sobre su enfermedad, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

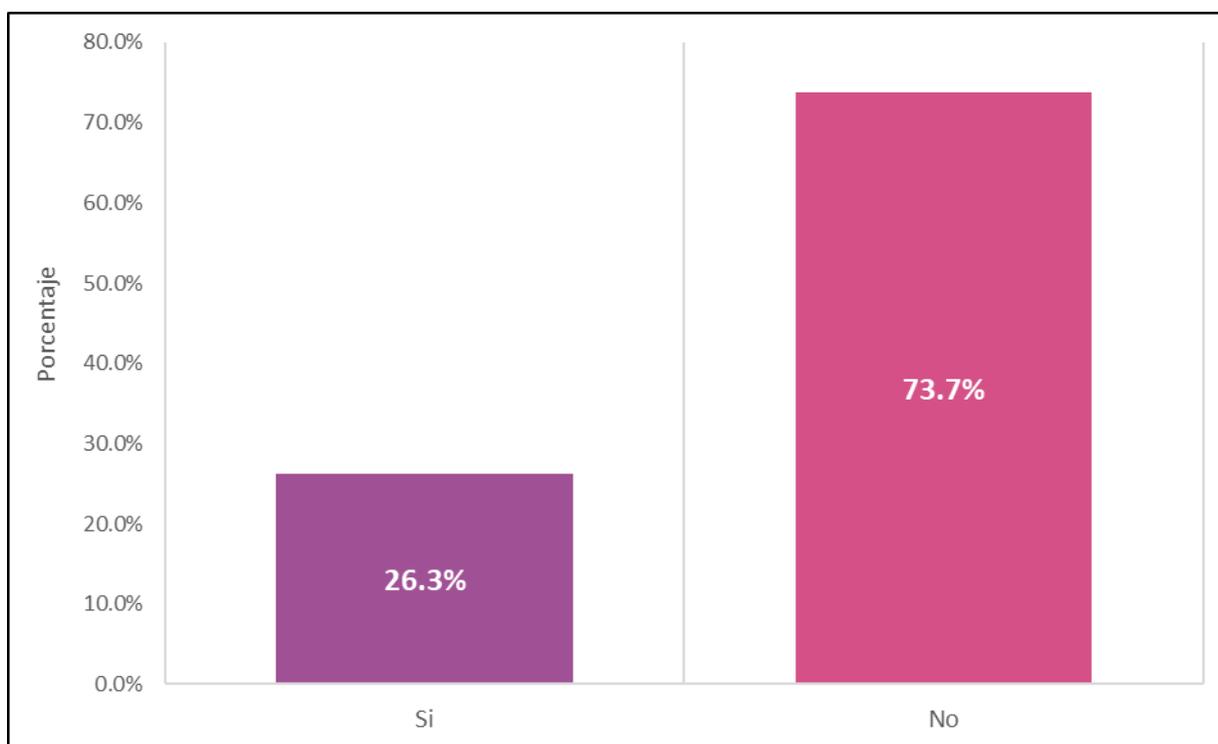


Figura 26. ¿Sabía Ud. que el Químico Farmacéutico puede orientarle sobre el uso de las plantas medicinales y sobre su enfermedad?

Fuente: Elaborado por el autor

Tabla N°27. ¿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?

CATEGORÍA	N	%
Si	217	100,0%
No	0	0,0%
Total	217	100,0

Fuente: Elaborado por el autor

En la Tabla N° 27 y Figura N° 27, se observa que se evaluaron a 217 pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe, tras la investigación se determinó que el 100% si 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, superando significativamente la mitad del total de la muestra, siendo éste el más representativo.

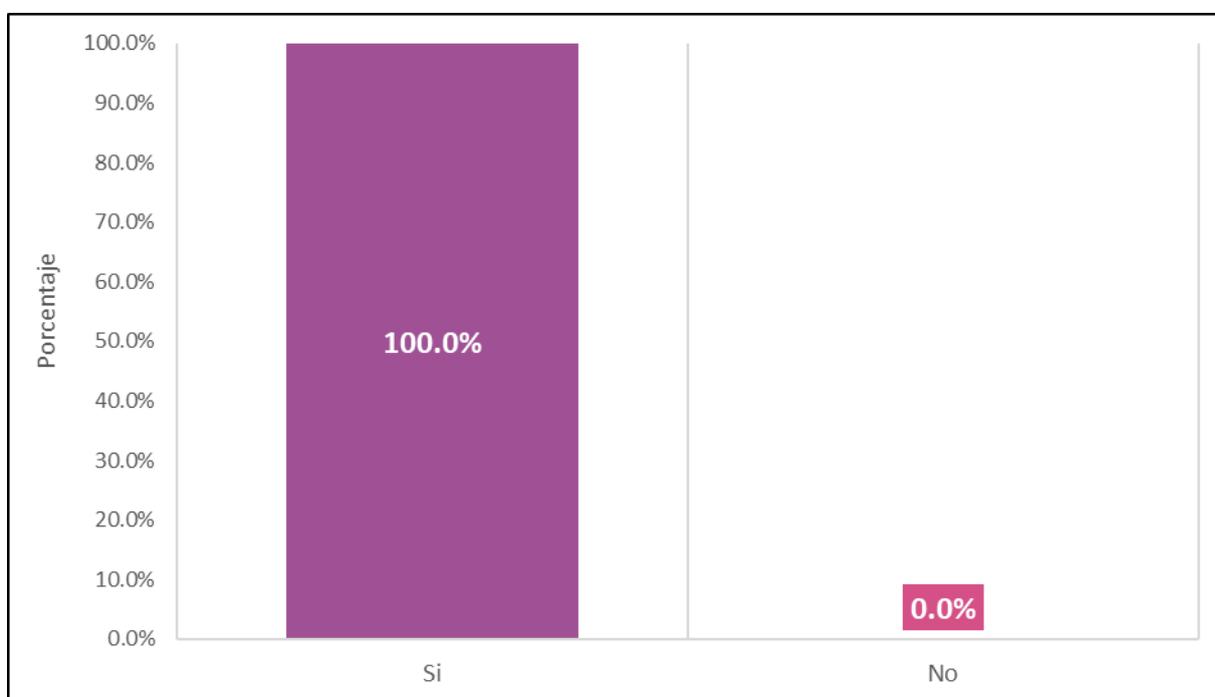


Figura 27 ¿Cree que sería importante implementar centros de consejería farmacéutica para el uso de plantas medicinales, donde se brinde orientación sobre su uso para un determinado problema de salud?

Fuente: Elaborado por el autor

Anexo C: Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
----------	---	-----------------------	------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------------------------

Conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas (IRA)	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	El conocimiento del uso de plantas medicinales se conoce como el saber emplear las técnicas de la medicina tradicional, de manera particular el de las herbáceas, ya sea el uso de ciertos tipos de plantas para ciertas enfermedades, así como las dosis respectivas. (2) (5)	Hace referencia al nivel de conocimiento del uso de plantas medicinales en las infecciones respiratorias agudas de los pobladores de AA.HH. Grupo I Cruz de Motupe del distrito de San Juan de Lurigancho. Lo cual involucra tanto si conocen plantas medicinales y su aplicación como alternativa a la medicina moderna, de manera específica para el tratamiento de las IRA; cuáles son las plantas que emplean para tratar estas enfermedades así como que partes de ellas se emplean. Además de cuál es la modalidad de preparación y/o consumo. Todos estos criterios serán medidos en el cuestionario del Anexo A.	Aspectos preventivos	Conocimiento del uso de plantas medicinales y recomendaciones de uso.	5 ítems	Conocimiento en el uso de plantas medicinales en IRA Bajo. Conocimiento en el uso de plantas medicinales en IRA Medio. Conocimiento en el uso de plantas medicinales en IRA Alto	Las dimensiones del cuestionario se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems, recogidos según la escala y opciones de respuesta. Las puntuaciones se transformarán en una escala de 0 a 100 para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, mayor es el Conocimiento en el uso de plantas medicinales en IRA. Nivel alto: la calificación será en un porcentaje de 100%. Nivel medio: la calificación será en un porcentaje de 70%. Nivel bajo: la calificación será en un porcentaje de 30%. Tabla 1. Criterios de calificación del nivel de conocimiento en los usuarios
				Plantas medicinales	Tipos de especies y sus partes usadas en el tratamiento.	3 ítems		
				Forma de Preparación	Técnica, modo o práctica de preparación para su uso.	1 ítem		
				Forma de Administración	Vía de ingesta, modo de uso o aplicación del preparado y periodicidad de uso.	5 ítems		
				Percepción de efectividad	Calidad y conformidad de los resultados del uso de preparados de las plantas medicinales.	1 ítems		
				Posible reacciones no deseadas	Complicaciones durante el tratamiento	3 ítems		
				Necesidad de orientación y dirección de un Químico Farmacéutico	Información profesional	2 ítems		

Tabla 1. Criterios de calificación del nivel de conocimiento en los usuarios

Nivel	Valor del Puntaje
ALTO	16-20
MEDIO	10-15
BAJO	0-9

ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:identificado(a) con
DNI.....Domiciliado(o) en
el..... acepto participar en
esta investigación, ya que he sido informada(o) del propósito de este estudio que es
“DETERMINAR EL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN TRATAMIENTO DE
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS” DEL, AA.HH. GRUPO I CRUZ DE
MOTUPE SAN JUAN DE LURIGANCHO -2020, dirigido por la Bachiller de Farmacia
y Bioquímica Erlinda Zambrano Cuadros. Para lo cual colaboro en los
procedimientos de recolección de los datos. Además, la información que proporciono
es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de
esta investigación.

Mi participación es voluntaria y libre, y para así conste firmo este consentimiento
junto al profesional que está recaudando dicha información.

A los _____ días del mes _____ del año

..... Firma de la participante

Zambrano Cuadros, Erlinda

ANEXO E: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario para medir el conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas.	- ZAMBRANO CUADROS, ERLINDA
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. GRUPO I CRUZ DE MOTUPE SAN JUAN DE LURIGANCHO -†	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
 Añadir ítems sobre posibles efectos adversos del uso de plantas para infecciones respiratorias
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

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

Fecha: 20 Agosto 2020

Validado por:

Firma:

Gerbeth Córdova Serrano
 NSc. Bioquímica y Biología Molecular
 Quimsal Farmachitas
 C.O.F.P. 16021

ANEXO N.º 02
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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

	> 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		

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....
.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....
.....

Fecha: 07 de agosto de 2020

Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco

Firma: 

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	Autores del instrumento
Cuestionario de nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en IRAS	- Erlinda Zambrano Cuadros
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. GRUPO I CRUZ DE MOTUPE SAN JUAN DE LURIGANCHO -2020.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Ninguno.....
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno.....
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguno.....

Fecha: 05-09-2020

Validado por: M. Sc. Leslie Diana Velarde Apaza

Firma: 

ANEXO F: EVIDENCIA DE TRABAJO DE CAMPO

