

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por ley N° 25265)

## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



#### TESIS:

**“FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA  
AFECCIONES RESPIRATORIAS DE LOS POBLADORES DE  
LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCVELICA 2021”**

#### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

#### PRESENTADO POR:

Bach. PAYTAN CAPANI, Elsa Niselia

Bach. MOLINA CRISPIN, Tavita

#### PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

HUANCVELICA, PERÚ

2022



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA**  
(Creada por Ley N° 25265)  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la Ciudad Huancavelica, a los diecinueve días del mes de abril, a horas 09:00 am del año dos mil veintidós, se reunieron los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller: **PAYTAN CAPANI, Elsa Niselía**, Siendo los Jurados Evaluadores:

Dra. Elsy Sara, CARHUACHUCO ROJAS	Presidenta
Dra. Olga Vicentina, PACOVILCA ALEJO	Secretaria
Dr. Raúl, URETA JURADO	Vocal
Dr. Raúl, URETA JURADO	Asesor

De acuerdo al Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado mediante Resolución N° 330-2019-CU-UNH Resolución N° 0552-2021-CU-UNH.

La candidata a la Obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Doña: **PAYTAN CAPANI, Elsa Niselía**, procede a sustentar la tesis titulada: **"FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS DE LOS POBLADORES DE LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCAVELICA 2021"** aprobado mediante Resolución N° 032-2022-D-FEN-R-UNH, donde fija la hora y fecha para el acto de sustentación de la tesis.

Luego, de haber absuelto las preguntas que le fueron formulados por los Miembros del Jurado, se dio por concluido el ACTO de sustentación de forma sincrónica, a través de la plataforma virtual (MEET), designado bajo Resolución N° 105-2021-D-FEN-R-UNH. Acto, seguido el presidente del jurado evaluador informa al o los sustentantes que suspenda la conectividad, para deliberar sobre los resultados de la sustentación y defensa del o los sustentantes; llegando al calificativo de:

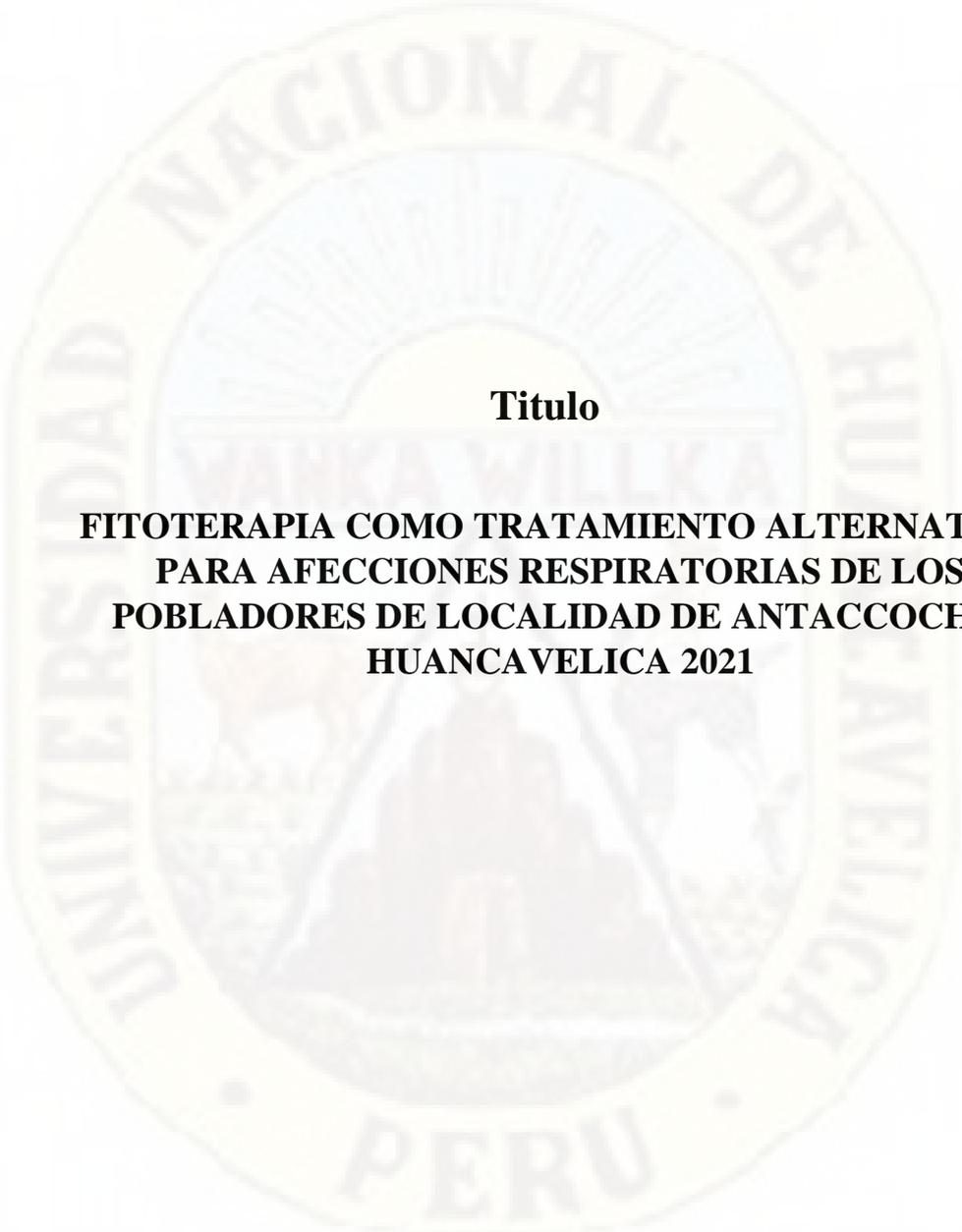
APROBADO  DESAPROBADO  POR: UNANIMIDAD

Para constancia se expide la presente Acta, en la ciudad de Huancavelica a los 19 días del mes abril del 2022.

  
.....  
PRESIDENTE

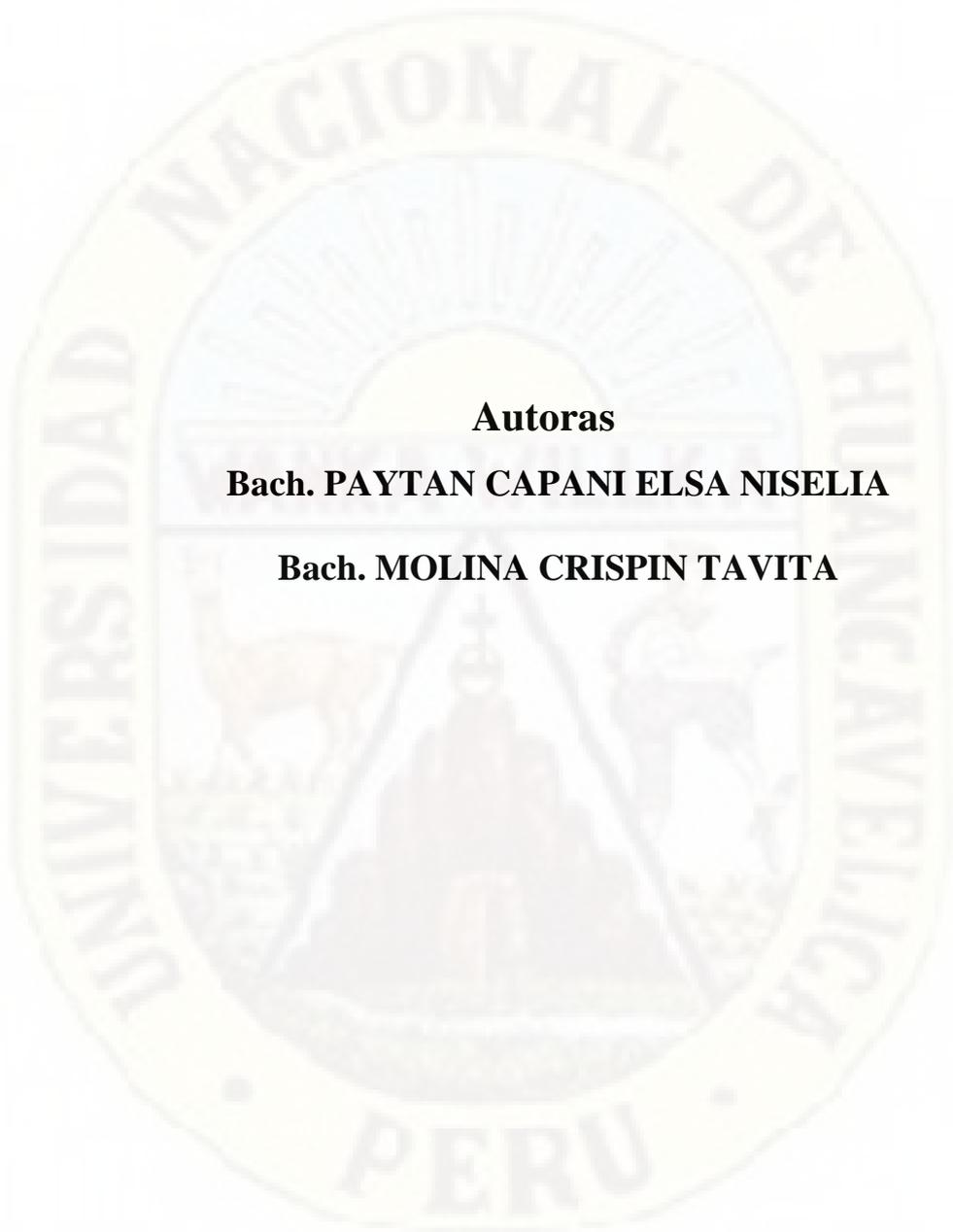
  
.....  
SECRETARIO

  
.....  
VOCAL



**Titulo**

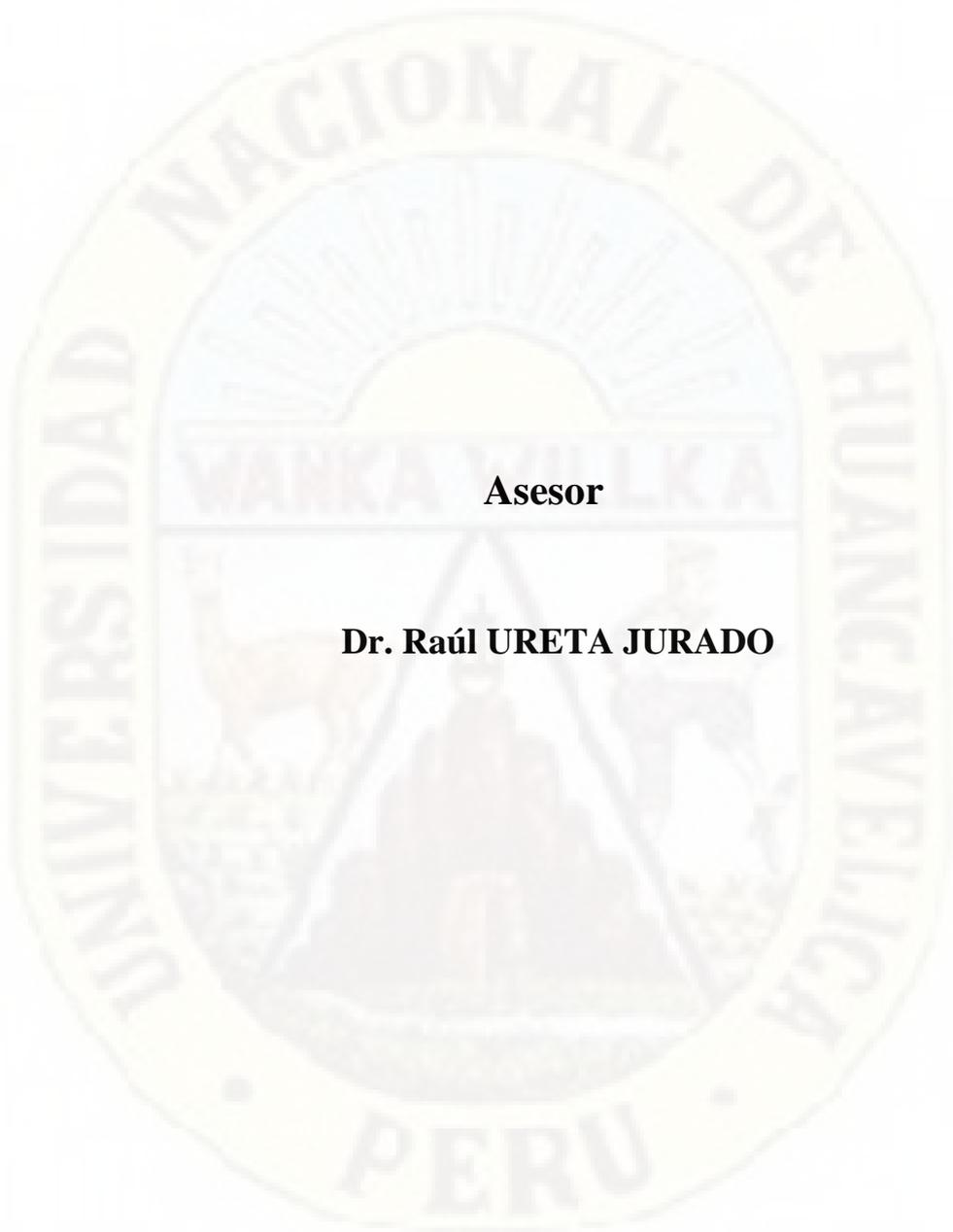
**FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO  
PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS DE LOS  
POBLADORES DE LOCALIDAD DE ANTACCOCHA,  
HUANCAVELICA 2021**



**Autoras**

**Bach. PAYTAN CAPANI ELSA NISELIA**

**Bach. MOLINA CRISPIN TAVITA**



**Asesor**

**Dr. Raúl URETA JURADO**

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación dedico a mi madre y a mis hermanos por estar presente junto a mí en todo el proceso de mis estudios y apoyarme incondicionalmente.

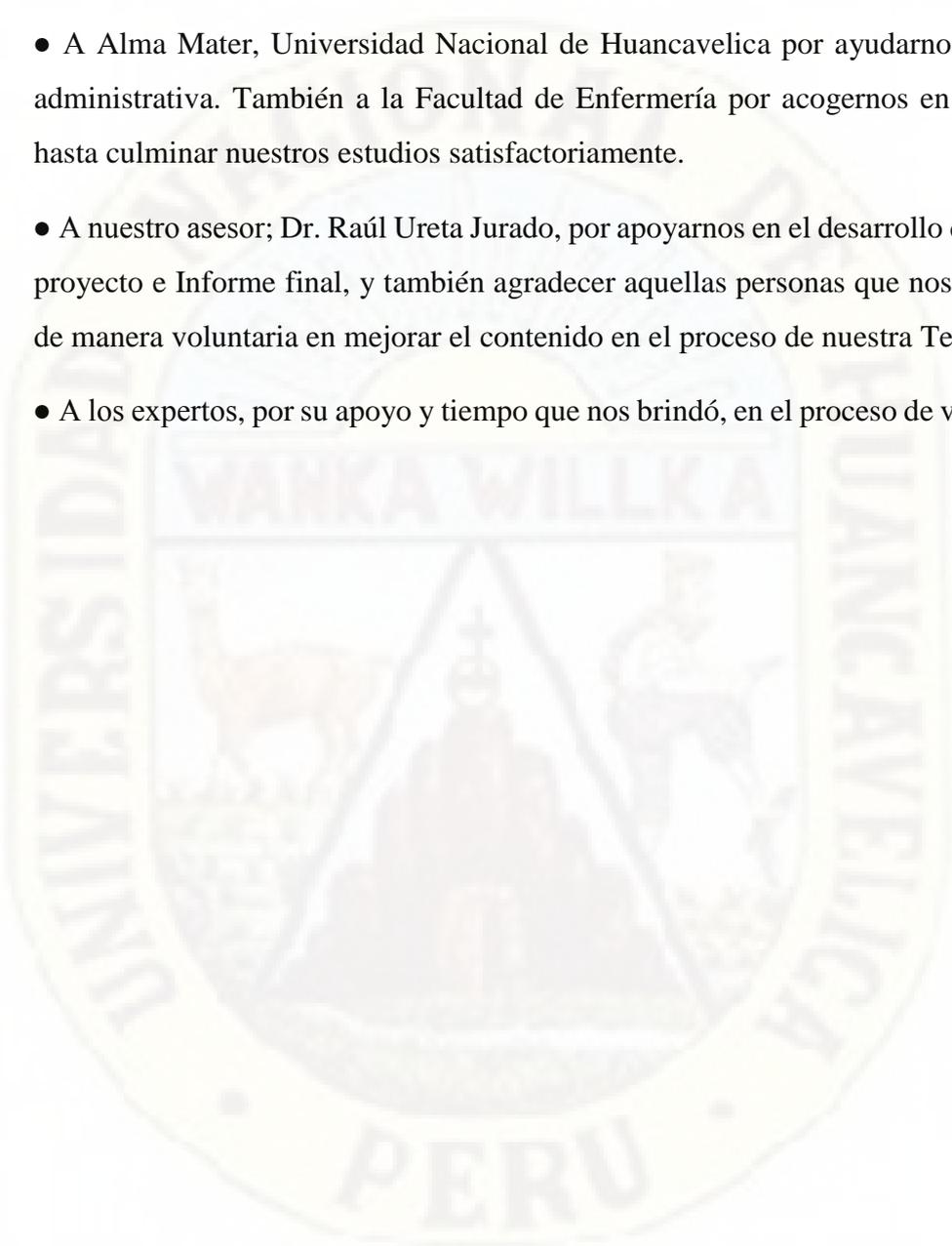
**Elsa Paytan Capani**

Este trabajo de investigación dedico a mis padres por haberme apoyado en mis estudios y estar velando por mi bienestar y educación en todo momento.

**Tavita Molina Crispin**

## **Agradecimiento**

- A Alma Mater, Universidad Nacional de Huancavelica por ayudarnos en parte administrativa. También a la Facultad de Enfermería por acogernos en sus aulas hasta culminar nuestros estudios satisfactoriamente.
- A nuestro asesor; Dr. Raúl Ureta Jurado, por apoyarnos en el desarrollo de nuestro proyecto e Informe final, y también agradecer aquellas personas que nos apoyaron de manera voluntaria en mejorar el contenido en el proceso de nuestra Tesis.
- A los expertos, por su apoyo y tiempo que nos brindó, en el proceso de validación.



## Tabla de contenidos

Acta de sustentación.....	ii
Título .....	iii
Autoras .....	iv
Asesor.....	v
Dedicatoria .....	vi
Agradecimiento .....	vii
Tabla de contenidos.....	viii
Resumen.....	xiii
Abstract .....	xiv
Introducción .....	xv
CAPÍTULO I.....	17
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
1.1. Descripción del problema .....	17
1.2. Formulación del problema .....	19
1.2.1 Pregunta general .....	19
1.2.2 Preguntas específicas.....	19
1.3. Objetivo.....	20
1.3.1. Objetivo general .....	20
1.3.2. Objetivos específicos.....	20
1.4. Justificación.....	20
1.5. Limitaciones .....	21
CAPÍTULO II .....	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. Antecedentes .....	22
2.1.1. A nivel Internacional .....	22
2.1.2. A nivel nacional.....	25
2.1.3. A nivel regional .....	28
2.2. Bases teóricas .....	28
2.2.1. Teorías de la medicina complementaria .....	28

2.3. Marco conceptual .....	30
2.3.1. Fitoterapia.....	30
2.3.2. Historia de fitoterapia.....	30
2.3.3. La fitoterapia en el Perú.....	31
2.3.4. Importancia de la fitoterapia.....	31
2.3.5. Funcionalidades de OMS en la medicina alternativa .....	32
2.3.6. Profesionales de medicina complementaria .....	32
2.3.7. Practica de plantas medicinales en salud.....	33
2.3.8. Ventajas y desventajas de la fitoterapia.....	34
2.3.9. Clasificación de las plantas medicinales .....	34
2.3.10. Partes usuales de la planta en la fitoterapia .....	35
2.3.11. Principios Bioactivos de plantas medicinales.....	35
2.3.12. Formas extracción de principios bioactivos de plantas medicinales .....	36
2.3.13. Formas de Preparados de plantas medicinales .....	37
2.3.14. Plantas medicinales más conocidas en el Perú .....	38
2.3.15. 2.3.15. Afecciones respiratorias .....	38
2.3.16. 2.3.16. Asma bronquial: .....	39
2.3.17. 2.3.17. Bronquitis aguda.....	41
2.3.18. Amigdalitis .....	44
2.3.19. Neumonía .....	46
2.4. Definición de términos básicos .....	47
2.5. Variable .....	48
2.6. Operacionalizacion de variables .....	49
CAPÍTULO III.....	57
MATERIALES Y MÉTODO.....	57
3.1. Ámbito de estudio o descripción del área de estudio.....	57
3.2. Tipo de investigación .....	59
3.3. Nivel de investigación.....	59
3.4. Método de investigación .....	59
3.5. Diseño de investigación .....	60
3.6. Población muestra y muestreo .....	60
3.6.1. Población .....	60

3.6.2. Muestra .....	61
3.6.3. Muestreo .....	62
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	62
3.8. Procedimiento de recolección de datos .....	63
3.9. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	65
CAPÍTULO IV .....	66
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....	66
4.1. Análisis de información .....	66
Conclusiones .....	72
Recomendaciones.....	73
Referencias bibliográficas.....	74
Apéndice N° 1 Matriz de consistencia .....	79
Apéndice N° 2 instrumento de investigación .....	80
Apéndice N° 3 Validez y confiabilidad.....	85
Matriz de datos para validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.....	88
Apéndice N° 4 .....	89
Apéndice N° 5 .....	95
Apéndice N° 6 .....	97
Apéndice N° 7 .....	100
Artículo Original .....	104

## Índice de Tablas

<b>TABLA N° 1.</b> Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de pobladores de Antacocha-Huancavelica (n = 358). .....	66
<b>Tabla N° 2.</b> Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo, según procedencia de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 358). .....	67
<b>Tabla N° 3.</b> Plantas medicinales como tratamiento alternativo en afecciones respiratorias de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 222). .....	68

## Tabla de gráficos

Grafico 01. Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo en los pobladores de la localidad de Antacocha- Huancavelica (n = 358).....	65
Grafico 02. Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo según procedencia de los pobladores de la localidad de Antacocha - Huancavelica(n=358).....	66
Grafico 03. Plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha - Huancavelica.(n= 58).....	67

## Resumen

**Introducción:** La fitoterapia se ha practicado desde tiempos muy remotas, pero los estudios etnobotánicos no están validados científicamente a pesar de que existen potencialidades de variedades de plantas medicinales de ahí nace la importancia del estudio. **Objetivo:** Determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021. **Métodos:** La investigación fue de tipo descriptiva con enfoque cualitativo y prospectivo, la población constituyó 470 pobladores de localidad de Antacocha, Huancavelica, siendo delimitados 358 pobladores mayores de 18 años de edad como tamaño muestral sin distinción de sexo, a quienes fueron aplicados el instrumento cuestionario con 37 ítems y la técnica fue la encuesta. **Resultados:** El 62% de pobladores utilizan plantas medicinales, en relación a su uso para afecciones respiratorias el eucalipto fue de mayor frecuencia de uso para Asma en un 59%, en seguida kion 22%, y en 15% Huamanripa; para Neumonía 66%, usan eucalipto y Borraja en un 21%; para bronquitis utilizan la menta en 46%, en continuación 39% llantén, y tomillo 14%; para amigdalitis el 51% usan manzanilla, seguida por Verbena 41%. **Conclusión:** Los pobladores de la localidad de Antacocha practican el uso de la fitoterapia para las afecciones respiratorias siendo de preferencia el Eucalipto, Menta y la Manzanilla.

**Palabras clave:** Afecciones respiratorias; plantas medicinales; fitoterapia.

## Abstract

**Introduction:** The consumption of medicinal plants or phytotherapy is one of the important aspects in the world given by utility since ancient times, the use of herbs has grown exorbitantly in all countries by preference to them since pharmaceuticals generate adverse reactions in the body and are not completely eliminated, some people prefer natural products for their low cost or can get easily. **Objective:** To determine the use of medicinal plants as an alternative treatment for respiratory ailments among the inhabitants of the town of Antacocha, Huancavelica 2021. **Methods:** The research was descriptive with a qualitative and prospective approach, the population constituted 470 villagers of Antacocha, Huancavelica, being delimited 358 villagers over 18 years of age as sample size without distinction of sex, to whom were applied the questionnaire instrument with 37 items and the technique was the survey. **Results** 62% of residents use medicinal plants, in relation to the use of medicinal plants for respiratory diseases, eucalyptus was more frequently used for Asthma in 59%, followed by 22%, and Huamanripa in 15%; for Pneumonia 66% use eucalyptus and Borage in 21%; for bronchitis they use mint in 46% followed by 39% plantain and thyme 14%; for tonsillitis 51% use chamomile followed by Verbena 41%. **Conclusion:** The inhabitants of the town of Antacocha, make use for respiratory diseases more frequently, eucalyptus, mint and chamomile. Despite the fact that there is a great variety of these plants for these pathologies **Key words:** Respiratory diseases; medicinal plants; phytotherapy.

## Introducción

La fitoterapia según la OMS es la ciencia que estudia la utilización de plantas medicinales, por brindar beneficios de manera natural para el ser humano, ya sea en formas enteras o partes, solas, asociadas, con fines terapéuticos para tratar cualquier tipo de enfermedades como afecciones respiratorias, ya que estas enfermedades pueden afectar la salud de la población en todas las etapas de vida, por otro lado las plantas medicinales presentan gran ventaja con respecto a los productos farmacéuticos por tener principios activos biológicamente equilibrados que van a potenciar de forma general y no se acumulan en el organismo de la persona (1).

Aparato respiratorio está formado por las vías áreas y por los pulmones, a través de las vías áreas el aire circula en dirección a los pulmones en el cual se realiza el intercambio gaseoso, donde proporciona oxígeno a los tejidos y retira el dióxido de carbono de ellas, así regula la temperatura y estabiliza la sangre, estos pueden complicarse, cuando hay una alteración que afecta al sistema respiratorio, como el asma, bronquitis, amigdalitis, neumonías y entre otros. Las hierbas medicinales son como estimuladores de acciones de protección, regulan las funciones del organismo gracias a sus principios bioactivos, ya que estos principios restablecen estas afecciones o enfermedades que afectan la salud de las personas. (2)

La fitoterapia es uno de los aspectos importantes en el mundo dado por utilidad desde tiempos muy antiguos, la utilización de las hierbas ha crecido exorbitantemente en todos los países por preferencia a ellas ya que los productos farmacéuticos generan reacciones adversas en el organismo y no se eliminan en su totalidad, algunas personas prefieren productos naturales por su bajo costo o pueden conseguir de manera fácil (3).

Ante este escenario, el objetivo principal de la investigación; fue determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica, con finalidad de que el resultado de esta investigación sirva a los investigadores de esta temática como un antecedente de estudio e información que lo pueden realizar a futuro.

La tesis realizada está estructurada por los siguientes capítulos que son 4:  
CAPÍTULO I Planteamiento del problema. CAPITULO II Marco teórico.  
CAPITULO III Materiales y métodos. CAPITULO IV discusión de resultados.



# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que desde los años 70, la medicina natural y alternativa (MNA), se orientó a través de la investigación y su aplicación como fitoterapia, con el propósito de lograr "Salud para Todos en el año 2000", en los diferentes establecimientos de salud de países desarrollados y priorizándose en los países en vías de desarrollo", por ser medicina más natural, más inocua, efecto, aprensiva, costo económico y por ser asequible a grandes grupos poblaciones, pero estas perspectivas no se vienen practicando debido a que falta la validación científica de las plantas medicinales para su uso como medicina alternativa en la salud pública (4).

Por otro lado, la Organización Panamericana de Salud (OPS), vienen realizando esfuerzos por promover y desarrollar el uso racional de la medicina tradicional, así mismo a partir del año 1977 fue concebido como programa que comprende la introducción de las plantas medicinales y la acupuntura, debido a que muchos antibióticos sufrieron su mecanismo de resistencia bacteriana, a pesar de ello existen mucha controversia sobre el uso de la medicina tradicional por faltas de estudios etnobotánicas y principios Bioactivos por su complejidad de distribución geográfica y creencias ancestrales de uso (5).

El Perú, cuenta con una diversidad de plantas medicinales distribuidas principalmente en la sierra y selva, por ello se tienen una rica tradición en el uso popular de plantas medicinales de manera empírico, pero los médicos y demás profesionales de la salud no aceptan ni prescriben las plantas medicinales de forma sistemática por falta de conocimiento de causa, efectividad y toxicidad que pueden presentar el uso terapéutico en el tratamiento de diferentes tipos de enfermedades en los pacientes, a pesar de que casi el 80% de la población de la sierra y selva conoce el uso de la fitoterapia como recurso medicinal (6).

Así mismo, el 76% de los asegurados de Essalud están dispuestos a recibir tratamiento con plantas medicinales y cerca de 90,000 asegurados por año ya utilizan los servicios de medicina complementaria de manera informal, enmarcados en los 83 centros de atención de medicina complementaria que existen en Perú (6), pero existen escasos estudios validados de la categorización de las diferentes especies que pueden ser empleadas para tratar enfermedades de afecciones respiratorias (amigdalitis, asma, bronquitis, neumonía), resultando ser de mayor importancia clínica esta enfermedad en pacientes de las zonas alto andinas (7).

En las comunidades andinas de Huancavelica Perú, el uso de las plantas medicinales resultan ser la satisfacción de necesidades básicas, como la salud, el alimento y la vivienda, entre otras, que generalmente están vinculado a conocimientos empíricos. Sin embargo, la marcada transculturación producto de la globalización conduce a una pérdida progresiva del acervo cultural que puede reflejarse en la pérdida de prácticas tradicionales, lo cual refleja por falta de estudios de categorización de usos, partes usadas para ser valorados como medicina alternativa de bajo costo en tratamiento de las afecciones respiratorias, otros y estar al alcance de todos pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.

Según el HIS REPORT (2020) del puesto de salud de Antacocha existen prevalencias altas (45,62%) de casos de infecciones respiratorias en edades entre

18 a 59 años con predominancias en sexo femeninos (72.2%), estas tendencias altas de esta patología estarían relacionados a factores socioeconómicos, cambios de temperaturas extremas, altos costos de medicación imposibilitando al acceso de tratamiento oportunos y como alternaba recurren al uso de la medicina complementaria de manera empírico que en muchos casos resultan ser ineficaces y provocan reacciones adversas, por lo expuesto surge la necesidad de realizar esta investigación para obtener más información, y proporcionar evidencia científica, sobre el uso de las plantas medicinales en la comunidad de Antacocha, esperando contribuir con nuevos conocimientos sobre el tema, para lo cual se ha planteado las siguientes preguntas de investigación:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Pregunta general**

¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?

### **1.2.2 Preguntas específicas**

- ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de asma de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de bronquitis de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de amigdalitis de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de neumonía de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?

## **1.3. Objetivo**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Precisar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de asma en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.
- Determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de bronquitis en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.
- Enunciar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de amigdalitis en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.
- Identificar el uso de las plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de neumonía en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.

## **1.4. Justificación**

En la actualidad las plantas medicinales y la humanidad han evolucionado juntas a lo largo de historia de la humanidad, pero su estudio botánico y etnobotánica no está bien definido, así como su tratamiento terapéutico y dietéticos de ahí su importancia de la investigación, en referencia a ello se justifica la investigación desde tres aspectos fundamentales como se detalla a continuación (7).

### **Justificación teórica**

La investigación se justifica porque la medicina complementaria o alternativa contribuye un tema trascendental en el contexto de la salud pública, debido a que contribuye en el cuidado y mantenimiento del estado de salud del poblador desde épocas ancestral haciendo uso de la medicina complementaria, alternativa, en vista de que los fármacos conllevan a reacciones adversas, por ello con el estudio se pretende obtener información, cuales son las diferentes plantas medicinales que utilizan como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica de manera objetiva y validados científicamente para que en futuro pueden ser utilizados de manera efectiva para el tratamiento de estas enfermedades.

#### **Justificación practica-social**

Los resultados de la investigación contribuirán para que pueden diseñar programas e estrategias el personal de salud como preventivo promocionales y terapéuticos orientadas a prevenir infecciones respiratorias en la población a través del enfoque interculturalidad en salud, debido a que contribuirá el conocimiento del uso práctico de los diferentes plantas medicinales de manera racional y efectivos en el tratamiento terapéutico de las patologías respiratorias, no sólo para complementar a la medicina convencional, así mismo contribuirá como base de datos para futuras investigaciones

#### **Justificación metodológica**

La investigación proporciona procedimientos prácticos, metódicos e instrumento válido y confiable para que otros investigadores puedan ser utilizados en otras investigaciones dentro de otros ámbitos.

### **1.5. Limitaciones**

En la medicina tradicional, las plantas autóctonas cumplen un rol fundamental para atenuar, aliviar enfermedades del usuario. Actualmente las comunidades, especialmente rurales (3).

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. A nivel Internacional

Analuisa E y Hidalgo V. (8), en la tesis “Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en el Cantón Palora”- Ecuador. **Objetivo:** analizar el uso de plantas medicinales como efecto analgésico-antiinflamatorio en el Cantón Palora. **Metodología:** realizo un estudio cuali-cuantitativa, documental, descriptiva, que involucró a 322 personas del cantón Palora, para ello utilizo como instrumento utilizo encuesta estructurada. **Resultado:** Con respecto al uso de plantas medicinales encontró que el 100% de los habitantes utilizan espanto, mal aire y mal de ojo y el 92% utiliza para la tos, 90% en caídas, 86% en pérdida del conocimiento, 85% para tos con flema, 83% en golpes, 73% dolores de cabeza, 68% heridas, 63% dolores dentales y 52% dolores abdominales. **Conclusión: los pobladores de cantón Palora tiene alta predominancia al uso de plantas medicinales para los tratamientos convencionales de efectos analgésicos y antiinflamatorios.**

Chamba M. (10), En la investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de Casacay Ecuador”- Casacay, Ecuador. **Objetivos:** Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas para el

tratamiento de enfermedades en la población de la Parroquia Casacay, Ecuador. **Metodología:** realizó observación directa, entrevistas y visitas domiciliarias a las familias, donde utilizo 100 adultos de 40 -80 años, para realizar estudio descriptivo, cualitativo, cuantitativo y trasversal. **Resultados.** Respecto al conocimiento de médicos tradicionales el 73% de la población conoce los hierbateros, el 17% conocen a los Kakúos (fregadores), el 6% son parteras; el 4% Shamanes y con respecto al uso de plantas medicinales representa 75%; reciben atención médica 18% y el 7 % se auto medican. Además, reportan que 29 especies de plantas tienen diversas aplicaciones terapéuticas, la forma de consumo, es en infusión o té. **Conclusiones.** La práctica ancestral en la Parroquia Casacay tiene un marcado comportamiento cultural, prevaleciendo las creencias y tradiciones que hacen que las plantas medicinales sean utilizadas de manera permanente.

Can G. et al., (11), en la investigación: “Médicos tradicionales mayas y el uso de plantas medicinales, un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucacab, Yucatán, México”. Yucatán-, México. La medicina. **Objetivo:** revalorar los saberes del quehacer de los médicos mayas tradicionales y la vigencia de su conocimiento. **Metodología:** utilizaron una muestra de diez médicos mayas tradicionales mediante la técnica de muestreo no probabilístico bola de nieve, aplicaron cuestionario y entrevistas para conocer la cosmovisión sobre el uso de plantas medicinales, las principales enfermedades que se atienden y las plantas utilizadas para mitigarlas. **Resultados:** sus resultados les mostraron un número reducido de médicos mayas tradicionales siguen efectuando rituales durante la curación; los padecimientos más comunes son diarrea, vómito y calentura, y la especie más empleada en los remedios es Citrus limonia Osbeck. **Conclusión:** La especie más empleada por los médicos tradicionales mayas en distintos tratamientos fue limón, zapote, caña, naranja agria, menta, poleo y kaltun, siendo empleadas para tratar calentura, diarrea, vómito, padecimientos muy habituales en el municipio, tanto para los centros de medicina alópata como para los médicos tradicionales.

Vázquez M. et al., (12), en la investigación: “Uso y conocimiento de plantas medicinales por hombres y mujeres en dos localidades indígenas en México”. **Objetivo:** identificar conocimientos y prácticas de hombres y mujeres sobre plantas medicinales y, su relación con la visión salud-enfermedad, las cualidades identificadas desde la percepción local como fría o caliente y su aplicación en forma de remedios basados en esta dicotomía en síndromes de filiación cultural y otros padecimientos. **Metodología:** donde realizaron entrevistas a profundidad a hombres y mujeres integrantes de 30 grupos domésticos, talleres participativos y recorridos de campo. **Resultado:** donde encontraron que son las mujeres mayores quienes identifican mayor número de plantas y tipo de aplicaciones en el cuidado de la salud de ellas y de los y las integrantes de sus grupos domésticos, lo cual está asociado a funciones y asignaciones genéricas. **Conclusión:** El conocimiento y uso de las plantas medicinales entre hombres y mujeres es diferencial. Asimismo, los sistemas de conocimiento tradicional permanecen entre la población indígena de las comunidades a pesar de la falta de reconocimiento de su función en la atención y prevención de la salud por parte de las instituciones.

León O. et al., (4), en la investigación: “Conocimientos y opiniones sobre plantas medicinales y medicamentos herbarios de médicos en los municipios La Sierpe y Sancti Spíritus”. Habana- Cuba. **Objetivos:** precisar aspectos generales, conocimiento sobre las plantas medicinales y medicamentos herbarios, niveles de aceptación y de prescripción de médicos de atención primaria. **Metodología:** diseñó un estudio descriptivo transversal en las 4 áreas de salud del Policlínico Centro del municipio Sancti Spíritus y la parte urbana del área de salud de La Sierpe, utilizaron encuestas siendo aplicados a representativa de los médicos de ambos municipios. **Resultados:** constataron buen conocimiento, aceptación de plantas medicinales y medicamentos herbarios en la solución de los problemas de atención primaria de salud (APS), así mismo reportan que los fitofármacos resultaron "efectividad" similar a medicamentos sintéticos en ambas localidades, comprobaron la no existencia de vencimientos y una venta aceptable de fitofármacos en las farmacias; pero la prescripción por receta médica resultó muy

baja en Sancti Spíritus, no así en La Sierpe donde los valores son aceptables.

**Conclusiones:** se necesita continuar la superación en esta temática para contribuir a un uso más racional por prescripción de los fitofármacos.

### 2.1.2. A nivel nacional

Cajaleón, D. (39), realizó la tesis titulada “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”.

**Objetivo:** Determinar uso tradicional de plantas medicinales para tratamiento de afecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de margos – Huánuco 2017. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo simple en 115 madres de niños menores de 5 años; utilizando una guía de entrevista y un cuestionario de uso de plantas medicinales en la recolección de los datos. **Resultados:** El, 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y el 25,2% no lo utiliza, el 58,3% utiliza siempre las plantas medicinales; la planta medicinal más utilizada fue el eucalipto (26,1%); preparado en infusión (32,2%); administrados por vía inhalatoria (30,4%); por 3 veces durante el día (32,2%) durante 3 días (40,9%). Asimismo, el 67,8% de encuestadas percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años.

**Conclusiones:** Las madres de la comunidad de Margos utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Vergaray, G. (14), realizó la tesis: “Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, Distrito de Los Olivos, Lima, Perú, 2019”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales de los pobladores de la Urbanización, Villa Sol, Distrito de los Olivos-2019. **Metodología:** realizo estudio tipo descriptivo no experimental con 385 persona y aplico encuestas estructuras. **Resultados:**

obtuvo nivel de conocimiento alto (89.1%) de uso preventivo de plantas medicinales para enfermedades digestivas y respiratorias, el 54% adquirieron conocimientos por consejos familiares y por costumbre ancestral siendo manzanilla, menta y anís, las más empleadas (97%, 91.4% y 99.9%) en infusión; y para enfermedades respiratorias con mayor frecuencia usaron como preventivos el eucalipto (96.4%), jengibre (95.8%), tara (91.2%) con nivel de conocimiento terapéutico alto (84.4%), en enfermedades digestivas y respiratorias, así mismo 60.5% adquirieron sus conocimientos por consejos familiares y tradición cultural; mientras que para enfermedades digestivas la manzanilla (97.1%) menta (92.4%) y anís (95.8%) fueron de alta frecuencia de uso en forma de infusión y eucalipto, jengibre y tara (96.4% ,95.8% y 91.2%), lo usan en coccción. **Conclusión:** el 86.0% de la Urbanización Villa Sol, Distrito de Los Olivos, tiene un nivel de conocimiento alto sobre el uso de plantas medicinales tanto en los aspectos preventivos como terapéuticos para enfermedades respiratorias y digestivas.

Gonzales, G. y Lazarte L. (40), realizo la tesis “Plantas medicinales como alternativa tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de pucara - Huancayo 2015. **Objetivo** fue identificar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, realizado en la población del Distrito de Pucará. **Método** con diseño descriptivo mediante la aplicación de encuestas en muestras representativas de la población, concluyéndose que el eucalipto, la borraja y el ajo son las plantas medicinales utilizadas mayormente para afecciones del sistema respiratorio como bronquitis, resfrío común, amigdalitis, faringitis y neumonía, son tratadas con plantas medicinales y un 99% de la población de Pucará, conociéndose sobre el uso adecuado de las plantas medicinales.

De la cruz A. y Mostacero J. (16), en la tesis: “Uso de plantas medicinales para la cura de enfermedades y/o dolencias: El caso del poblador de la provincia de Trujillo, Perú”. Trujillo, Perú. **Objetivo:** determinar el uso de

plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades y/o dolencias del poblador de la provincia de Trujillo, Perú. **Metodología:** realizó estudio probabilístico por conglomerados con total de 96 entrevistados. **Resultados:** encontró que el 72% de la población utiliza plantas medicinales y 28% nunca las usó, siendo más utilizadas para enfermedades digestivo y gastrointestinal (25%), urinario (13%), respiratorio (12%), cardiovascular (12%), nervioso (11%) y reproductivo (9%). **Conclusión:** Las principales enfermedades tratadas con plantas medicinales con mayor frecuencia resultaron para sistema digestivo, gastrointestinal, urinario, respiratorio, cardiovascular, nervioso y reproductivo.

Mostacero, J. et al., (16), en la investigación: “Efecto de la medicina herbolaria en la calidad de vida: inventario de especies etno medicinales y percepción del poblador de Laredo, Perú”. Trujillo-Perú. **Objetivo:** determinar la efectividad de la medicina herbolaria y su influencia sobre la calidad de vida desde la percepción del poblador del distrito de Laredo, Trujillo, durante 2019. **Metodología:** donde aplicaron 96 entrevistas en base al Cuestionario de Salud SF-12, v2. **Resultado :** lograron identificar 68 especies etno medicinales, distribuidas en 67 géneros y 38 familias, siendo las Asteraceae, Lamiaceae, Fabaceae y Rosaceae las más representativas y en cuanto a su índice de valor de uso, destacan: *Gentianella bicolor* (IVU= 0,82); *Matricaria chamomilla* (IVU = 0,73) y *Uncaria tomentosa* (IVU = 0,66), por otro lado encontraron que los pobladores padecen 49 enfermedades, agrupadas en 11 Categorías, donde predominan las enfermedades de los Sistemas: Músculo-esquelético (FCI = 0,79), digestivo y gastrointestinal (FCI = 0,79), nervioso (FCI = 0,78), entre otras. **Conclusión:** que la medicina herbolaria tiene una efectividad del 100%; puesto que curan un 68,02 % y alivian un 32,08 % de la población y el 77 %. Atribuye haber mejorado su calidad de vida.

**Díaz M.** (17), realizó la tesis: “Etnobotánica de las plantas medicinales del Centro Poblado La Manzanilla, Distrito Gregorio Pita Provincia de San Marcos – Cajamarca”. Cajamarca- Peru. **Objetivo:** rescatar el conocimiento popular

de las plantas medicinales utilizadas para tratar diversas enfermedades. **Metodología:** utilizó encuestas semiestructuradas aplicando a 15 informantes entre 10 mujeres y 5 varones mayores de 30 años; simultáneamente colectaron muestras botánicas de las plantas con propiedades medicinales. **Resultado:** identificaron 118 especies distribuidas en 45 familias y 99 géneros, siendo las familias más representativas Asteraceae (15.25%) seguido de Lamiaceae (9.32%) y Fabaceae (7.63%), además registró 37 enfermedades y males, donde las más comunes son estomacales (18.15%), mal de resfrío (14.95%), infección (14.23%), mal de la sangre (11.74%), inflamación (11.03%), mal de aire (3.55%), las partes más usadas fueron las ramitas (34.03%), hojas (24.31%) y toda la planta (18.75%). La forma de preparación más frecuente es cocimiento (50.72%), crudo (27.54%), siendo la vía de administración más habitual interna (59.55%). **Conclusión:** Las enfermedades y males más frecuentes resultaron ser: estomacales, resfrío, infección, inflamación, vientos, estomacales, corazón, próstata, descensos, lisiaduras, tiricia, caída de cabello, dolor de cabeza, debilitamiento y golpes todas tratadas con plantas medicinales.

### **2.1.3. A nivel regional**

No se evidencio antecedentes de estudio.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teorías de la medecina complementaria**

Según los estudios de Aguilar et al., (19), que el ser humano cuenta con propiedades para auto restaurarse, desde es perepectiva existen algunas teorías que respalda sobre la medicina complementaria en el campo de la salud publica que estan orientados siertas teorías de la aplicación en enfermedades como la diarrea, la inflamación y la fiebre (entre otros síntomas y signos fisiológicos) como intentos del organismo para alcanzar la homeostasis.

#### **Teoría de Henry Lindlahr**

La teoría de Henry Lindlahr (1862-1924), establece que la “Enfermedad es causada por la desviación de las leyes naturales y que por sí misma es una evidencia del intento del organismo por tratar de corregir la situación, retornando el organismo a su estado natural”, es decir al homeostasis con su ambiente (19).

Por otro lado, Lindlahr (1862-1924). Menciona que la Medicina natural es el estudio sobre la ciencia de la salud natural de ahí hace mención que: “La cura natural implica el arte de la ciencia y la vida. Es la aplicación práctica de la ciencia natural, la religión y la filosofía”. (19).

### **La teoría de Kuhne (1901): Nueva ciencia de la curación**

Kuhne (20), en su teoría: La Nueva Ciencia de la Curación o la doctrina de la unidad de enfermedades que forman la base de un método uniforme de atención, sin medicamentos y sin operaciones, hace una postulación “El que busca la verdad no debe contar los sufragios”. Christoph Wilhelm Hufeland, médico alemán y amigo íntimo de Samuel Hahnemann, que declaró en 1797:

"El poder vital es, sin disputa, uno de los más generales, el más incomprensible, y el más poderoso de todos los poderes de la naturaleza. Llena y da movimiento a todo; y, con toda probabilidad, es la gran fuente de la cual todos los otros poderes del mundo físico, o al menos del mundo organizado, proceden. Es lo que produce, apoya y renueva todo; Hufeland vio aquí no solo una vida más larga y saludable, sino también una vida más ética: la salud física y moral se veían entrelazadas y fluyendo de la misma fuente, ambas marcadas por una abundancia de fuerza vital (21).

### **Teoría de Madeleine Leininger (1991): Culture core diversity and universality**

La teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger plantea que el “conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de

enfermería” (22).

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Fitoterapia**

Según los estudios realizados de Berdonces et al., (21) mencionan que la fitoterapia es la ciencia que estudia la utilización de plantas medicinales por brindar beneficios de manera natural para el ser humano que pueden ser utilizadas de manera enteras o sus partes en forma secas, frescas, solas o asociadas y que no se deben adicionar otros principios activos industriales para ser utilizados en la prevención y/o tratamiento de distintas enfermedades

Por otro lado, medicamentos a base de plantas medicinales presentan una inmensa ventaja con respecto a los farmacéuticos químicos debido a que las plantas medicinales sus principios activos están biológicamente equilibrados, que van a potenciarse entre sí, de forma que en general no se acumulan en el organismo, y sus efectos indeseables están limitados (15).

### **2.3.2. Historia de fitoterapia.**

Los primeros grupos humanos practicaron el uso de hierbas en la curación de sus enfermedades siendo descritos en las culturas de la Mesopotamia, egipcia, China e India, donde describieron su amplio repertorio de la importancia de las plantas medicinales; así mismo la cultura africana, pre-colombina e incaica reportaron amplio bagaje de remedios vegetales, que fueron utilizados desde sus ancestros y relatos de sus conquistadores (23).

En los siglos VI y IX, etapa donde se fomentaba la recolección para la agricultura el yezgo, verbena, saponaria, y el trébol de agua para ser utilizados en rituales mágico religiosos. Sin embargo, se considera que la historia de las plantas medicinales comienza con la realización de los primeros herbarios y su constatación por escrito en una tableta de arcilla grabada en escritura cuneiforme perteneciente a los sumerios en la era antes de cristo (23).

La práctica de la Fitoterapia racional comienza con los egipcios, donde fueron

relatados tres famosos escritos: el papiro de Ebers (1500 a. C.), el de Edwin Smith (1600 a. C.) y el papiro de Kahun (1900 a. C.), resultando último que mencionaba remedios caseros para enfermedades femeninas y para el proceso del parto (23).

### **2.3.3. La fitoterapia en el Perú**

Según los reportes de la Organización Mundial de Salud, para el Perú, las plantas medicinales han significado a través de la historia una de las principales alternativas en el cuidado de la salud, pero no ha prestado mucha atención al desarrollo de la cadena de valor de las plantas medicinales (1).

Así mismo, existen algunos desafíos al respecto de las plantas medicinales por parte de algunas instituciones e investigadores con el fin de realizar el registro adecuado de las plantas, la protección de la biodiversidad, la inversión en investigación, y la garantía de calidad y seguridad de su uso (24), con el objetivo de avanzar en el conocimiento y aprovechamiento de las plantas medicinales en el Perú (24).

La Organización Panamericana de la Salud en Perú, el 19 de marzo de 2018 realizó la Reunión Técnica "Plantas Medicinales y Salud Pública: pasado, Presente y Futuro", donde expusieron este boletín que es una compilación de la información y discusión con los aportes de los asistentes, como punto de inicio para la colaboración en el avance en el desarrollo de investigación y uso adecuado de la medicina tradicional; de aquí a partir de ello el personal de salud deberían hacer el uso de práctica de la medicina complementario en sus centros de salud (6).

### **2.3.4. Importancia de la fitoterapia.**

Su importancia de la fitoterapia según la OMS fue reconocida por primera vez en Ginebra, Suiza, aquí se reconoció a los profesionales de la MTC, natural y a las técnicas que utilizan apropiadamente en los sistemas tradicionales de la

medicina como parte de programas de asistencia primaria en salud y también estimula el estudio potencial de las plantas (1).

Así también, el ministerio de salud de cuba argumento que los profesionales deben estar vinculados con la Medicina Complementaria para lograr el mejoramiento continuo de nivel de salud de la población haciendo uso de la práctica de Fitoterapia. (6)

Por otro lado, la Medicina complementaria (MC), para el mundo es importe la práctica de la fitoterapia, ya que aumenta la demanda de uso de ella por resultar una medicina natural y de calidad, seguridad y que tiene una gran eficacia que contribuye al acceso a la salud de todas las personas. Es por ello que en muchos países reconocen como una necesidad de elaborar un enfoque coherente e integral en la atención de la salud, que facilita a los profesionales de salud y especialmente a la persona familia y comunidad (3).

### **2.3.5. Funcionalidades de OMS en la medicina alternativa**

Desde la mirada de la OMS la salud pública consiste en ayudar a salvar vidas y mejora la salud mediante la práctica de Medicina Complementaria, ya que promueve las siguientes funciones como se detalladas (1).

- La OMS Facilita la integración a los sistemas de salud mediante apoyo en el desarrollo de políticas sobre MTC.
- También elabora directrices técnicas y metodológicas estableciendo normas sobre MTC haciendo uso de la investigación sobre productos prácticas que realizan los profesionales.
- Incentiva a realizar investigaciones estratégicas en materia de MTC en la cual respalda proyectos de investigación sobre su seguridad y eficacia.
- Aboga al uso racional de la MTC mediante la utilización basada en pruebas científica, y que nos difunde la información en temas de MTC.

### **2.3.6. Profesionales de medicina complementaria**

Según las normativas de la OMS, están establecidos que los profesionales, como Fito terapeutas, quiroprácticos, Neuro patas, influyen directamente en prevalecer la seguridad de la salud del paciente, a través del uso de la MC ya que los profesionales de MC adquieren sus conocimientos y destrezas (24).

En la actualidad en algunos países se han arraigado ciertas prácticas de MC, y por ello los profesionales deben completar un programa oficial de formación/capacitación, como es el caso en los países de Europa y América del Norte, los profesionales quiroprácticos, neurópatas, Fito terapeutas y osteópatas deben recibir formación en el marco de programas de nivel universitario et al, (1).

### **2.3.7. Practica de plantas medicinales en salud**

Los usos de plantas medicinales se utilizan por sus bondades de presentar propiedades positivas siendo utilizadas en distintas presentaciones como maceradas, en infusión como mates para contribuir a una mejora del estado de salud de la persona o paciente con algún tipo de dolencia o enfermedad las plantas en la actualidad es una alternativa para tratamiento de ciertas enfermedades y que han sido utilizados desde tiempos muy antiguos con fines curativos (25).

Algunos estudios han demostrado que el uso de plantas medicinales en los países desarrollados se trata, a priori, de una moda, la cual intenta combatir el excesivo consumo de fármacos de sintéticos para evitar los efectos secundarios que de ellos se derivan. En cambio, en los países en desarrollo se trata más bien de un problema socioeconómico, ya que una gran parte de la población no cuenta con los recursos económicos necesarios para una terapia farmacológica (25).

El resultado del uso de plantas medicinales ha sido, en muchas ocasiones, el abuso de drogas de origen vegetal, utilizadas con fines supuestamente terapéuticos. Sin embargo, en la mayoría de los casos no existe comprobación

científica de la utilidad de los productos vegetales, entendiéndose que esta situación es predominante en la mayoría de los países latinoamericanos (25).

Reportes científicos revelan que las plantas medicinales pueden ser utilizados en formas enteras o por partes específicas (hojas, flores, frutos, cortezas, tallos o raíces), para tratar enfermedades de personas o animales, pero se tiene que tener en cuenta que pueden provocar reacciones adversas, intoxicación por sobredosis o interacciones perniciosas con otras sustancias, pero no en mayores escalas como pueden ocurrir en productos farmacéuticos (25).

### **2.3.8. Ventajas y desventajas de la fitoterapia**

Aguilar et al., (19), refieren que existen pruebas empíricas y científicas que avalan los beneficios de la acupuntura, las terapias manuales y diversas plantas medicinales en diversas afecciones crónicas o leves, así como en la acupuntura que es efectivo para aliviar el dolor, ha sido demostrada tanto en numerosos ensayos clínicos como en experimentos de laboratorio.

En los países de Reino unido (90%) y en Alemania (70%) son muy usadas la acupuntura en los servicios de tratamiento del dolor. Asimismo, algunas plantas medicinales han demostrado su eficacia contra afecciones potencialmente mortales como la hierba china (*Artemisia annua*), resultado muy eficaz contra la malaria (19).

No obstante, existen estudios que han reportado en numerosos casos los consumidores han presentado casos de sobredosis no intencional, como es el caso reportado por el Instituto Nacional de Investigaciones sobre Medicina Complementaria de Noruega notificaron casos de neumotórax provocados por acupuntores no calificados, parálisis provocados por terapeutas manuales no calificados (16).

### **2.3.9. Clasificación de las plantas medicinales**

Condori y Ramos et al., (18), destaca que las plantas medicinales están clasifica en tres categorías fundamentales como se detalla a continuación:

➤ **Arboles**

Son aquellas plantas leñosas de forma perene mide 7 metros de altura, tiene un tronco único se ramifica continuamente según va creciendo su tronco es elevado, a partir de ella nace sus troncos ocupando el máximo espacio aéreo para recibir la luz del sol.

➤ **Arbusto**

Plantas que miden de 2 a 4 metros de altura y son menos metros que los árboles, pero son más grandes que las hierbas ellas pueden tener varias ramificaciones y son más finos que los árboles tienen características por sus tallos leñosos su altura no pasa de 4 metros tienen hojas de forma perene se conserva durante el invierno. Y algunas de estas plantas tienen frutos.

➤ **Herbáceo**

Son aquellas plantas que sus hojas se ramifican en los suelos y miden 40 a 60 cm son hierbas que crecen en los campos, busques sin que lo cultiven.

### **2.3.10. Partes usuales de la planta en la fitoterapia**

Calderon (26), considera que para estudios fitoquímicos y usos con fines terapéuticos las plantas medicinales se tienen que considerar la raíz, tallo, hojas y flores porque resultan presentar con abundancia los metabolitos como taninos flavonoides, quinolinas, alcaloides con principios Bioactivos como antibacterianos, antiparasitarios y antimicóticos.

### **2.3.11. Principios Bioactivos de plantas medicinales**

Los principios bio activos están muy estudiados en algunas plantas medicinales y están clasificados según su estructura bioquímica como se detalla a continuación (30).

**Poli fenoles.** - En este grupo están conformados por Ácidos Fenólicos; antioxidante, analgésico y colerético; los flavonoides que tienen principios bioactivos como acción vitamínica, espasmolítico del tracto digestivo, antiinflamatoria por vasoconstricción, aumenta la reserva alcalina, protege contra radiaciones ionizantes, laxantes y diuréticas que generalmente se

encuentran en la flor de la pasión, manzanilla romana, aquilea, regaliz, espino blanco.

**Las Saponinas.** - Las saponinas son glucósidos de esteroides o de triterpenoides, llamadas así por sus propiedades semejantes a las del jabón, así mismo cada molécula está constituida por componente soluble de lípidos y glicol, donde tienen acción mucolítica, diurética, ligeramente hemolítica, disminuyen el colesterol, antiinflamatoria, antifúngica, antimicrobiana, anti ulcerosa que están presentes en plantas como castaño de indias, regaliz, centella asiática, rusco y llantén (30).

**Alcaloides.** - Generalmente los alcaloides resultan ser tóxicos por su potente efecto sobre el sistema nervioso y son sedante (acónito, coca) y excitante (té verde, mate, cacao), sobre el sistema nerviosos autónomo y es antiespasmódica, anestésica, analgésica, antipirética (opio, amapola), antiparasitario, estomacal, bactericida, diurético (30).

### **2.3.12. Formas extracción de principios bioactivos de plantas medicinales**

Según los estudios están diseñados tres formas de extraer sus principios activos de la planta con fines terapéuticos como se detalla a continuación (30).

**Extracción Mecánica:** es un método que permite obtener los principios activos disueltos en los fluidos propios de la planta, los cuales una vez extraídos se denominan extractos.

**Destilación:** Este método es tal vez la más difundida porque permite separar los componentes volátiles de una planta medicinal de aquellos activos que son menos volátiles, para ello sometido a una fuente de calor, por lo que no es aplicable a principios activos sensibles al calor, por ello el líquido obtenido se compone de dos fases inmiscibles (30).

**Extracción con gases:** Es un método que tiene por principio de un proceso selectivo y es relativamente sencillo que consiste en eliminar el gas extractor controlándose la temperatura y presión que se ejerce en la extracción(30).

### **2.3.13. Formas de Preparados de plantas medicinales**

En relación a los estudios realizados Cano, (30), dan a conocer que para evaluar la efectividad de las plantas una recolectada depende del modo de prepararlas; no es igual una infusión a un cocimiento, porque del tiempo de exposición a altas temperaturas de una parte o partes vegetales dependerá la pérdida o conservación de sus principios activos, así mismo consideran los preparados pueden ser administrados por vía oral, vía tópica, vía local a través de la piel o por vía inhalatoria, por ello argumentan las formas de preparación va depender de las formas de utilización como se detalla a continuación, (28,29)

#### **A. Formas de utilización de forma Líquidas.**

Dentro de la utilización de formas líquidas están considerados la Infusión (tisana), cocimiento (decocción), macerado, extracto (crudo), tinturas, extracto fluido tintura, zumo y jarabes que generalmente estos preparados de plantas medicinales son administrados por vía oral para evaluar su efectividad del tratamiento terapéutico (31).

Por otro lado, están reportados algunos preparados como: toques, gargarismos y colutorios que son utilizados por administración tópica para la boca, así mismo dentro de la forma líquidas esta la administración tópica para la piel que están los preparados de linimentos, las embrocaciones, las lociones y los fomentos.

#### **B. Utilización de las plantas de forma Gaseosas**

Dentro de estas formas utilización están considerado las Inhalaciones, fumigación y la Fumigación en ambiente cerrado.

#### **C. Utilización de las plantas Semi-Sólidas son**

En cuanto a la utilización de plantas semi solidas están considerados los preparados de pomadas, ungüentos y pastas (Cataplasma).

#### **D. Utilización de plantas de forma Sólidas**

Dentro de esta forma de utilización están considerado los preparados en polvos, resinas, gomas, almidones y cenizas.

#### 2.3.14. Plantas medicinales más conocidas en el Perú

Según los estudios realizados por Santibáñez et al., (29) reportan una serie de planta medicinales más usuales para tratamiento de distintas enfermedades que generalmente ha sido reportados de las regiones de sur y centro del Perú como se detalla en el siguiente cuadro.

**Cuadro 01. Principales plantas medicinales más usuales.**

Planta	Parte de planta	Usos
Amapola	Flor	sedante ,insomnio, nerviosismo, bronquitis, tos
Angélica	Raíz	estimulante, tónica, sistema nervioso
Anís	Grano	hinchazón, gases, acidez, digestiones pesadas, enfermedades respiratorias
Apio para	Semillas	afonía, llagas; cicatrizante, arritmias , nerviosismo
Arándano	Hojas	Reductor de glucosa
Cardamomo verde.	Hojas	fatiga, fortalece el corazón y mejora la voz
Castañas de indias	Flor y hojas	próstata. Tonifica arterias capilares; varices , celulitis.
Eucalipto:	Hojas	Asma (funciona como expectorante), bronquitis, tos, gripe, anginas.
Jengibre	Raíz	Anti vomitivo, mareos, fatiga crónica, sinusitis.
Laurel	hoja molida	usos culinarios ,arterioesclerosis, reuma, bronquios, gripe
Olivo	Hojas	Hipertensión, taquicardias, aumenta el colesterol bueno , antiviral
Ortiga blanca.	Hojas	tos, bronquitis, faringitis, secreciones bronco alveolares, piedras en el riñón, artrosis
Roble para la	Corteza	Diarrea, gastritis
Saúco alivia la	Flor	tos, gripales, fiebre, resfriados otitis.
Tomillo	Flor	estimulante del apetito, antimicrobiano, antiséptico, digestivo y expectorante

fuelle: Santiváñez et al. (29)

#### 2.3.15. Afecciones respiratorias

Según los reportes científicos, afecciones respiratorias son enfermedades de sistema respiratorio que afecta principalmente a los pulmones ya que el aparato respiratorio cumple una función que hace un intercambio gaseoso, que suministra

oxígeno para eliminar dióxido de carbono y los desechos tóxicos para regular la sangre y la temperatura así para estabilizar la sangre. Estas funciones, pero estas funciones son complicadas por las afecciones que definitivamente es considerado una enfermedad o trastorno respiratorio cualquier condición o afección que afecta al sistema respiratorio (27).

A continuación, se expone los más frecuentes considerado para el estudio de la investigación.

### **2.3.16. Asma bronquial:**

El asma bronquial, es una enfermedad de las vías respiratorias caracterizadas por la presencia de la obstrucción generalizada y variable de la misma, ocasionado por una inflamación crónica o transitoria recidivante de las vías aéreas, así mismo es una enfermedad recurrente, de evolución crónica y de distribución universal, por ello es la enfermedad crónica emergente para en el mundo (2)

Por otro lado, hay autores que argumentan que el asma es un desorden inflamatorio de vías aéreas, también es denominada como una enfermedad musical por presentar sibilancia et al, (2).

#### **Signos y síntomas**

Respiración con silbido (sibilancias), Tos, Dificultad respiratoria (disnea) sensación de depresión en el pecho. También hay una obstrucción de vías aéreas y según la literatura esta afección está clasificado en asma leve o persistente que generalmente se presenta de manera leve pero ocurre 2 veces por semana y los síntomas son 1 vez al día, mientras que el asma moderada o persistente se presenta de forma moderada ,con s síntomas de una vez al día pero será casi todos los días y a menos una vez en la noche por semana y el asma severa persistente tiene una característica de presentarse los síntomas varias veces por día, estos síntomas ocurrirán casi todos los días, así mismo se presentan muchas veces por la noche durante la semana y esto a veces ya no responde a los medicamentos (2).

## **Tratamiento alternativo para asma**

En referencia a los estudios reportados por muchos estudiosos proponen como alternativa para el tratamiento alternativo para las afecciones del asma algunas plantas medicinales que se relatan a continuación según sus denominaciones taxonómicas y otras características de importancia clínica (31).

### **Huamanripa: (*Senecio tephsioides*)**

Es una planta de tipo herbácea de 0.40 cm de altura brida con una flor solitaria de color amarillo y con hojas verdes; de acuerdo al “Centro científico de medicina naturista” esta planta está caracterizado en dos presentaciones (hembra y macho) tienen uso medicinal para tratar la tos asma bronquial bronconeumonía y otras enfermedades del sistema respiratorio. (31).

Así mismo esta planta generalmente son utilizados las hojas debido a que presentan propiedades como expectorante por contener aceites esenciales con principios bioactivos de alcaloides y lactonas, logrando su efecto a nivel del árbol bronquial humidifica facilita la salida de mucosidad bronquial y siendo usados de forma de infusión (31).

### **Jengibre: (*zingiber officinale*)**

Planta tropical de la familia de las zingiberáceas que presenta raíz o rizoma con múltiples propiedades y esta planta presenta una culinaria de sabor fuerte, dulce y picante. Los efectos terapéuticos derivan de los rizomas, los cuales se recolectan antes de que se formen nuevos retoños pues los rizomas viejos pierden sus propiedades terapéuticas, por sus bondades terapéuticas son mayormente utilizados para el tratamiento del asma bronquial que actúa con propiedades similares a los anti inflamatorios, analgésicos, antiséptico y expectorante; las dosis recomendadas están en 3-10 gr al día en decocción, añadiéndolo a infusiones o bebidas calientes (31).

La Jengibre presentan propiedades como expectorante, antiinflamatorio, analgésico y siendo utilizados el fruto, generalmente actúan como antiinflamatorias reduciendo la inflamación de vías respiratorias y limpia el exceso de secreciones de tráquea, pulmones y elimina la mucosidad por contener la oleoresina y siendo utilizados esta planta para los efectos terapéuticos en forma de infusión, machacado y decocción

**Limón:** (Citrus limón)

Planta que presenta forma ovalada o elíptica de tamaño pequeño y espeso (4 metros de altura) con ramas delgadas, ramificaciones y tiene un aroma especial que lo hace muy atractivo para usos culinarios, generalmente es verde cuando está inmaduro y al madurar se torna ligeramente amarilla y que presenta propiedades como antioxidante y antitusígeno (31)

**Eucalipto:** (Eucaliptus globulus)

Árbol verde de gran porte (hasta 60 m), con un tronco retorcido, liso o con flecos. Las hojas persistentes cubiertas por glándulas oleíferas: las juveniles, verdes claras, opuestas, sésiles, dispuestas sobre ramitas cuadrangulares; las adultas, alternas, pecioladas, oscuras, lanceoladas, de 10 a 20 cm de largo, flores blancas solitarias con fruto cónico, con propiedades como calmante, expectorante, antiinflamatorio, antibacteriano e hipoglucemiantes y son utilizados generalmente las hojas , algunos estudios reportan que el eucalipto actúan como expectorante favoreciendo la limpieza de los conductos respiratorios abriendo las vías aéreas y facilitando la respiración. Sus vahos o vapores inhalados son uno de los remedios contra el asma por presentar propiedades hipoglucemiantes, así mismo tienen capacidad inhibitoria de gérmenes patógenos, lo cual justifica su uso como antiséptico de las vías respiratorias, para estos efectos son utilizados en forma de infusión y vapor (31).

**2.3.17. Bronquitis aguda**

Es una inflamación de la tráquea, bronquio y bronquiolos acompañados de tos con o sin expectoración, Rinorrea, dolor faríngeo o fiebre y esto puede durar 3 semanas u más esto puede sanar con tratamiento oportuno (33).

Fiebre, tos seca o productiva por más 3 semanas, rinorrea y dolor faríngeo.

Fase aguda: inoculación de microorganismo en el epitelio bronquial, liberación de citoquinas y activación de células inflamatorias, ya que se produce fiebre, malestar general, mialgias, dura a 5 días la inoculación directa en el epitelio traqueo bronquial (33).

Fase prolongada: tiene una duración de 1 a 3 semanas acompañado de síntomas como tos, moco, sibilancias, en su fisiopatología hay hipersensibilidad del epitelio traqueo bronquial, así como respuestas de tos ante el estímulo de vía aérea generan prolongación de los síntomas (33)

Tratamiento alternativo para bronquitis aguda.

### **Malva**

#### **Nombre científico: (Malva silvestris)**

Descripción: Es una planta con tallos que alcanza 1 a 1.5 m de altura, la raíz es gruesa y está cubierta de numerosas raicillas laterales, el tallo es erecto o ascendente en las axilas de ellas nacen las flores, estas plantas florecen de junio a septiembre. Se utilizan las hojas, flores para el tratamiento de asma bronquitis, faringitis gripe (31).

Parte de la planta utilizada: las hojas, flores

Propiedades: antiinflamatorio, emoliente, muchilago.

### **Tomillo**

#### **Nombre científico de la planta: (Thymus Zygis)**

Descripción: es una planta semi arbusto que forma una mata muy tupida y tiene una altura de 20 a 30 cm, los tallos rectos y leñosos en la base, con

ramas herbáceas, sedosas en toda su superficie, las hojas son opuestas, ovaladas, o lineales con bordes arrollados, en las extremidades tallos con flores y de color blanco. Florece de junio a octubre (33).

Propiedades: expectorante, antiviral, antitusígeno

Parte utilizada de la planta: el tallo

Como actúa: Expectorante, antiséptico, y espasmolítico, relaja la musculatura bronquial está indicado en casos de asma y bronquitis, uso por vía oral.

### **Menta piperita**

#### **Nombre científico: (Mentha)**

Descripción: Es una planta medicinal verde muy aromática de 20 a 100 cm de altura, erecta y lisa con tallos cuadrangulares generalmente rojizos, hojas opuestas borde acerado de 4 a 8cm de largo 2 cm de ancho flores rosada violácea, o purpureas. El té de esta planta se utiliza como un inhalante para congestión respiratoria, bronquitis, inflamación de la garganta, y mucosa oral. Tiene una acción relajante de los músculos lisos del tracto respiratorio y promover respiración libre también es como un expectorante (33).

### **Eucalipto**

#### **Nombre científico (Eucaliptos)**

Descripción: Es un árbol de 30, 40, 50, y 90 metros de altura corteza de azul grisácea, sus hojas verdes, van opuestas ovaladas, alternas largas y angostas, el fruto es leñoso con semillas abundantes, se cultiva en zonas tropicales, en la sierra, y se adapta fácilmente a diferentes tipos de suelo, las hojas de eucalipto en algunos casos son combinados de toronjil y malva que se utiliza para el tratamiento de asma, gripe tos, influenza (7).

Propiedades: Es expectorante, antiséptico y antiinflamatorio.

Tipo de uso

La infusión: se puede tomar por dosis a 3 tazas por día se recomienda administrar 3 veces al día ya sea en mates (infusiones), a vapor, en gargarismo, y en diferentes formas.

### **Llantén**

#### **Nombre científico: (plantago)**

Descripción: es una hierba perenne de hojas verdes, logipeciadas, anchas, ovaladas, posee flores amarillas, en forma espiga sobre tallitos erectos desde la roseta, sus frutos son secos y pequeños, es una planta universal que crece en la tierra baja del trópico húmedo, se propaga por la semilla et al, (31).

Función: Antitusiva y antiinflamatorio es antitusiva y antiinflamatoria

Actuando a nivel de los bronquiolos desinflamando las paredes de los bronquiolos.

Su uso es de manera infusión de 2 hojas en una taza como máximo esto puedes tomar 3 veces al día

### **2.3.18. Amigdalitis**

La amigdalitis engloba de manera inespecífica la inflamación del oro faringe y de las formaciones linfoides del oro faringe, así mismo las tonsilas o amígdalas palatinas que apareciendo habitualmente en la clínica en forma de faringo amigdalitis aguda (32).

#### **Signos y síntomas**

Esta afección respiratoria generalmente presenta dificultad para la deglución con dolor, sensación de estrechamiento, así mismo presenta dolor en la faringe al pasar saliva, líquidos o alimentos, por otro lado, a la palpación en los ganglios cervicales anteriores el paciente presenta un gesto de dolor al momento en que el personal de salud palpa los ganglios aumentados de volumen del área cervical anterior (32)

#### **Tratamiento alternativo para amigdalitis aguda.**

Para esta afección respiratoria existen algunos reportes que recomienda el uso de las plantas medicinales como tratamiento alternativo que muchos de

esta planta están validados y recomendado por la organización mundial de salud como se detalla a continuación.

**La Manzanilla: (*Matricaria rectita*)**

Hierba perenne, aromática, de tallos erectos lisos y muy ramificados con hojas divididas en segmentos lineales, flores centrales amarillo-doradas y lígulas blancas; el fruto es aquenio, generalmente habitan en todas partes del mundo en clima templados, en terrenos áridos con bastante agua para germinar y mucha luz solar para la floración (32, 34).

Esta planta presenta característica particular en su funcionalidad y propiedades con resultan ser antibacterianas y antiinflamatorias contra diferentes afecciones así mismo reduce la inflamación y combate las infecciones especialmente cuando se trata una amigdalitis ayudando a disminuir dolor de garganta y la manzanilla desde tiempos muy remotos es utilizada mediante la infusión de sus hojas y flores para tratar las inflamaciones y las inhalaciones de la garganta como la amigdalitis (32).

**Clavo de olor: (*Syzygium aromaticum* Merryl & Perry)**

Es un árbol de 10 a 15 metros, de hojas opuestas, lanceoladas, acuminadas. Posee flores en corimbos terminales, numerosos estambres y el fruto es oval rojizo o amarillo con pétalos glandulosos y habitan en climas tropicales con influencia marítima y se propaga a través de semillas (32).

En particular estas plantas presentan propiedades analgésicas y es un poderoso expectorante y son usadas de manera infusión con 10 g de clavos por litro de agua y recomiendan tomar dosis diarias de tres tazas lo cual está indicado para bronquitis y amigdalitis. Además, el empleo de 3 a 10 gotas por día de la esencia, o 10 a 30 gotas de la tintura, tienen la misma actividad, así mismo están reportados que el aceite y el extracto alcohólico de los clavos actúan como analgésico y antiséptico de la piel y mucosas, especialmente de la cavidad oral (33).

**Romero: (*Rosmarinus*)**

Es un arbusto aromático, denso y ramoso, de hojas abundantes casi lineales, duras y de color verde oscuro por el haz y blanquecinas por el envés; sus flores son de color azul pálido o lila; el fruto es ovalado y dividido en cuatro

secciones. Se lo puede encontrar en clima templado y cálido templado seco, en alturas variables, su propagación es mediante estacas (33).

El romero presenta propiedades antitusivos y problemas respiratorios como gripe, resfriados, tos y amigdalitis, se usan para estas afecciones a través de infusión de 10 g de flores y hojas de romero en un litro de agua, para la infusión se deja hasta el punto hervor del agua, se apaga el fuego y se coloca las hojas y flores, se tapa y se deja reposar por 5 minutos, luego se filtra y se administra (33).

### **2.3.19. Neumonía**

La neumonía es una enfermedad definida como una infección del parénquima pulmonar originada por agentes infecciosos adquirida en la comunidad, acompañado de síntomas fiebre, escalofríos, aparición de tos crónica, cambios de color de esputo, dificultad respiratoria. La incidencia de neumonía es superior en pacientes o usuarios adultos, desde punto de vista de adquisición esta enfermedad puede ser comunitaria o intrahospitalaria, las de comunidad adquieren en su domicilio, y de los hospitales esto se relaciona con el medio sanitario (21,28).

#### **Tratamiento alternativo para neumonías.**

##### **Verbena:** (Verbena officinales)

Descripción: la planta verbena es una hierba perenne que crece fácilmente en cualquier terreno sus tallos son rectos, medio oscuros su altura puede alcanzar hasta 1 metro, se ramifica por los suelos, sus hojas tienen forma de lanzas irregulares con flores de colores blancos, claros (24).

La verbena tiene la funcionalidad con propiedades terapéuticas, como antiinflamatorio, expectorante, como para enfermedades respiratorias, gripe, Tos, dolor de la garganta.

Se puede utilizar en formas de infusión, mates et al, (24).

##### **Sauce: (Salix Alba L)**

Descripción: Árbol de 15 a 20 metros de altura, con tronco robusto con corteza de color pardo, con ramas largas y flexibles, las hojas son simples,

alternas caducas y con el borde finamente aserrado. Unisexuales y están dispuestos en finos amentos colgantes, el fruto es una capsula (34), que tienen propiedades como analgésico, antiperitico, antiinflamatorio, y es utilizado por vía oral en forma de infusión para tratar síntomas como fiebre y otros (34).

**Asmashilca: (*Aristeguetia gayanum*)**

Descripción: es una planta medicinal que se utiliza mayormente para problemas respiratorios, como la bronquitis el asma, ya que posee propiedades broncodilatadores y expectorantes, su forma de uso es de manera infusión mates, esto puede tomar durante 5 días para tratar estos problemas. (15).

**Borraja: (*Borago officinalis*)**

Descripción: planta medicinal que tiene varias propiedades se concentran en mayor proporción en las flores, semillas, y en menor proporción en hojas. Con las flores de esta planta se puede preparar una excelente infusión con propiedades emolientes, que son utilizadas para enfermedades respiratorias como la, bronquitis resfriados, neumonías, y es muy útil para las irritaciones de la garganta e fiebre (15).

**Mullaca: (*Physalis peruviana*)**

Descripción: es una planta medicinal con mucha facilidad de acceso y es muy útil para trastornos que ocasiona el frío en el sistema respiratorio. Se caracteriza por tener múltiples propiedades, debido a que sus hojas y tallos son utilizados con óptimos en procesos gripales, fiebre, bronquitis, neumonías, tos, afta entre otros. Por otro lado presentan propiedades expectorantes para la tos con flema, y se puede utilizar en forma de infusiones mates, se recomienda tomar 3 tazas todos los días durante 3 semanas (26).

## 2.4. Definición de términos básicos

**Fitoterapia:** La fitoterapia consiste en el tratamiento de enfermedades a través de las especies vegetales y sus derivados.

**Herbolaria:** Persona que tiene por oficio recoger o vender hierbas o plantas medicinales.

**Medicamento:** Un medicamento es una sustancia con propiedades para el

tratamiento o la prevención de enfermedades en los seres humanos.

**Plantas medicinales:** Son aquellas plantas que pueden utilizarse enteras o por partes específicas para tratar enfermedades de persona.

**Medicina alópata:** La medicina alopática es literalmente un tratamiento con sustancias (fármacos) que produce la enfermedad en un individuo sano.

**Medicina alternativa.** Medicina alternativa es toda práctica que afirma tener los efectos sanadores de la medicina, pero que no está apoyada por pruebas obtenidas mediante el método científico.

**Medicina homeopática.** Se base en la creencia de que las sustancias naturales preparadas de una manera especial y usadas muy frecuentemente en pequeñas cantidades restauran la salud.

**Medicina integrativa.** Es un enfoque de la medicina que combina tratamientos de la medicina convencional, medicina alternativa y complementaria.

**Medicina natural.** Doctrina que defiende el empleo de medios naturales en todos los aspectos de la vida, especialmente para conservar la salud y tratar las enfermedades.

**Medicina tradicional.** La medicina tradicional (MT) es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental.

## 2.5. Variable

La variable del estudio es uní variable resultando ser la Fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias.

## 2.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Instrumento
Fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias	tratamiento de enfermedades a través de las especies vegetales y sus derivados	Se utilizará el cuestionario dirigido a pobladores de la localidad de Antacocha para conocer el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias	Plantas medicinales para asma	Arboles Arbustos Herbáceos	<p>1 ¿Usted utiliza como tratamiento alternativo alguna planta medicinal? a. Sí, b. No</p> <p>2. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza como tratamiento alternativo para asma, marque con un aspa las respuestas? (X) a. Eucalipto, b. kion, c. huamanripa d. limón</p> <p>3. ¿Qué parte de la planta utiliza? a. Hojas, b. Flores, c. Frutos, d. Tallos, e. raíces, f. Semilla</p> <p>4. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales? a. Mates, b. Decocción, c. Maceración, d. Gargarismos, e. Colutorios, f. Las lociones</p> <p>5. ¿En qué forma utilizas de los preparados Gaseosas de plantas medicinales? a. Inhalaciones, b. Fumigación</p> <p>6. ¿En qué forma utilizas los preparados Semi-Sólidas de plantas medicinales?</p>	Nominal	Cuestionario y encuesta estructurado

				<p>a. Pomadas, b. Ungüentos, c. Pastas</p> <p>7. ¿En qué forma utilizas los preparados Sólidas de las plantas medicinales? a. Polvos, b. Resinas, c. Gomas</p> <p>8. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales? a. Tópica, b. Vía oral c. Otros</p> <p>9. ¿En cuántas ocasiones ha utilizado la planta medicinal como alternativo para Asma? a. Una vez, b. Dos veces, c. Tres veces, d. 4 veces, e. Más de 5 veces</p> <p>10. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales? La compra. b. Siembra. c. Recoge del campo, d. Otros</p> <p>11. ¿Con el uso de las plantas medicinales percibió alguna mejoría en su salud? a. mejoro su estado de salud, b. no mejoro su estado de salud, c. empeoro su estado de salud</p> <p>12. ¿El tratamiento alternativo para el asma la planta medicinal le ocasionó reacciones adversas? a. si, b. No</p> <p>13. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para el asma es una alternativa para reducir costos relacionados al medicamento?</p>	
--	--	--	--	--	--

					Si, b. No	
			Plantas medicinales para bronquitis	Arboles Arbustos Herbáceos	<p>14. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza como tratamiento alternativo para bronquitis, marque con un aspa las respuestas? (X)</p> <p>a. tomillo, b. menta, c. llantén</p> <p>15. ¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>a. Hojas, b. Flores, c. Frutos, d. Tallos, e. raíces, f. Semilla</p> <p>16. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?</p> <p>a. Infusión, b. Decocción, c. Maceración, d. Gargarismos, e. Colutorios, f. Las lociones</p> <p>17. ¿En qué forma utilizas de los preparados Gaseosas de plantas medicinales?</p> <p>a. Inhalaciones, b. Fumigación</p> <p>18. ¿En qué forma utilizas los preparados Semi-Sólidas de plantas medicinales?</p> <p>a. Pomadas, b. Ungüentos, c. Pastas</p> <p>19. ¿En qué forma utilizas los preparados Sólidas de las plantas medicinales?</p> <p>a. Polvos, b. Resinas, c. Gomas</p> <p>20. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales?</p>	

					<p>a. Tópica, b. Vía oral, c. Otros</p> <p>21. ¿En cuántas ocasiones ha utilizado la planta medicinal como alternativo para Bronquitis?</p> <p>a. Una vez, b. Dos veces, c. Tres veces, d. 4 veces, e. Más de 5 veces</p> <p>22. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales?</p> <p>La compra. b. Siembra. c. Recoge del campo, d. Otros</p> <p>23. ¿Con el uso de las plantas medicinales percibió alguna mejoría en su salud?</p> <p>a. mejoro su estado de salud, b. no mejoro su estado de salud, c. empeoro su estado de salud</p> <p>24. ¿El tratamiento alternativo para la bronquitis la planta medicinal le ocasionó reacciones adversas?</p> <p>a. si, b. No</p> <p>25. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para la bronquitis es una alternativa para reducir costos relacionados al medicamento?</p> <p>Si, b. No</p>	
			Plantas medicinales para amigdalitis	Arboles Arbustos Herbáceos	<p>26. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza como tratamiento alternativo para amigdalitis, marque con un aspa las respuestas? (X)</p> <p>a. manzanilla, b. verbena, c. clavo de olor</p>	

					<p>27. ¿Qué parte de la planta utiliza?  a. Hojas, b. Flores, c. Frutos, d. Tallos, e. raíces, f. Semilla</p> <p>28. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?  a. Infusión, b. Decocción, c. Maceración,  d. Gargarismos, e. Colutorios, f. Las lociones</p> <p>29. ¿En qué forma utilizas de los preparados Gaseosas de plantas medicinales?  a. Inhalaciones, b. Fumigación</p> <p>30. ¿En qué forma utilizas los preparados Semi-Sólidas de plantas medicinales?  a. Pomadas, b. Ungüentos, c. Pastas</p> <p>31. ¿En qué forma utilizas los preparados Sólidas de las plantas medicinales?  a. Polvos, b. Resinas, c. Gomas</p> <p>32. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales?  a. Tópica, b. Vía oral, c. Otros</p> <p>33. ¿En cuántas ocasiones ha utilizado la planta medicinal como alternativo para Amigdalitis?  a. Una vez, b. Dos veces, c. Tres veces, d. 4 veces, e. Más de 5 veces</p> <p>34. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales?</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>La compra. b. Siembra. c. Recoge del campo, d. Otros</p> <p>35. ¿Con el uso de las plantas medicinales percibió alguna mejoría en su salud?</p> <p>a. mejoro su estado de salud, b. no mejoro su estado de salud, c. empeoro su estado de salud</p> <p>36. ¿El tratamiento alternativo para la amigdalitis la planta medicinal le ocasionó reacciones adversas?</p> <p>a. si, b. No</p> <p>37. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para la amigdalitis es una alternativa para reducir costos relacionados al medicamento?</p> <p>a. Si, b. No</p>	
			Plantas medicinales para neumonía	Arboles Arbustos Herbáceos	<p>38. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza como tratamiento alternativo para neumonía, marque con un aspa las respuestas? (X)</p> <p>a. Sauce, b. Eucalipto, c. Asmashilca, d. borraja, e. Mullaca</p> <p>39. ¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>a. Hojas, b. Flores, c. Frutos, d. Tallos, e. raíces, f. Semilla</p> <p>40. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?</p> <p>a. Infusión, b. Decocción, c. Maceración,</p>	

				<p>d. Gargarismos, e. Colutorios, f. Las lociones</p> <p>41. ¿En qué forma utilizas de los preparados Gaseosas de plantas medicinales? a. Inhalaciones, b. Fumigación</p> <p>42. ¿En qué forma utilizas los preparados Semi-Sólidas de plantas medicinales? a. Pomadas, b. Ungüentos, c. Pastas</p> <p>43. ¿En qué forma utilizas los preparados Sólidas de las plantas medicinales? a. Polvos, b. Resinas, c. Gomas</p> <p>44. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales? a. Tópica, b. Vía oral, c. Otros</p> <p>45. ¿En cuántas ocasiones ha utilizado la planta medicinal como alternativo para Neumonía? a. Una vez, b. Dos veces, c. Tres veces, d. 4 veces, e. Más de 5 veces</p> <p>46. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales? La compra. b. Siembra. c. Recoge del campo, d. Otros</p> <p>47. ¿Con el uso de las plantas medicinales percibió alguna mejoría en su salud?</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>a. mejoro su estado de salud, b. no mejoro su estado de salud, c. empeoro su estado de salud</p> <p>48. ¿El tratamiento alternativo para la neumonía la planta medicinal le ocasiona reacciones adversas?</p> <p>a. si, b. No</p> <p>49. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para el Neumonía es una alternativa para reducir costos relacionados al medicamento?</p> <p>Si, b. No</p>	
--	--	--	--	--	--	--

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODO**

#### **3.1. Ámbito de estudio o descripción del área de estudio**

La investigación se realizó en el Centro Poblado de Antacocha que está ubicado en la jurisdicción de Distrito, Provincia y Región de Huancavelica clasificado como zona rural, con una temperatura que oscila entre 12- 18°C, ubicado a una altitud de 3921 msnm, con Latitud Sur: 12° 45' 13.8" S (-12.75384265000), Longitud Oeste: 74° 55' 1.7" W (-74.91714116000).

#### **✓ ANTECEDENTES HISTÓRICOS:**

“Antacocha”, es parte de la Otrora Villa Rica de Oropesa, que con el devenir de los tiempos se denomina hacienda Antacocha se adjudicó gracias a la voluntad y mayoritaria de sus comuneros, en 1820 por 40 comuneros. En el gobierno de Juan Velazco Alvarado con la reforma agraria se atribuyó como anexo en 1972. El 24 de junio de 1982 se expide la resolución suprema que fue reconocido como comunidad campesina Antacocha y fue distribuido por sectores que lo conforman sector 1, sector 2, sector 3 y sector 4.

No se tiene información eficiente sobre su cerámica, textil ería y costumbres, sin embargo, podemos afirmar que estos grupos poblacionales recibieron influencia de las culturas Chavin y Wari, posteriormente fueron parte de la

organización político social de lo señoríos de la nación Chanca. Según la mitología, los Chancas (Huancavelica), sus fundadores fueron Anco Wilca que fueron representados en grandes piedras, los mismos que eran transportados de un lugar a otro para celebrar sus fiestas y otros acontecimientos. Antacocha en la Provincia y Departamento y región de Huancavelica, el 24 Junio del año 1982.

### **EXTENSIÓN**

El centro poblado de Antacocha es de 1 071,27 hectáreas, dividida en cuatro sectores.

### **LIMITES**

**NORTE:** Con las comunidades de Los Ángeles de Ccarahuasa y Sachapite.

**SUR:** Con las comunidades de Huayllaraccra y Pampachacra.

**ESTE:** Con las comunidades de Los Ángeles de Ccarahuasa y Atalla.

**OESTE:** con la comunidad de Sacracancha y con la provincia de Huancavelica.



### 3.2. Tipo de investigación

La investigación que se pretende es básica desde su finalidad, según su alcance descriptivo de acuerdo a su intervención es observacional; según la planificación de toma de datos será prospectivo, así mismo desde la perspectiva de número de ocasiones en que se medirá la variable de estudio será transversal (35).

### 3.3. Nivel de investigación

El estudio es de nivel de investigación descriptiva, debido a que se pretende conocer sobre el uso de plantas medicinales como tratamientos alternativos para afecciones respiratorias en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica, bajo el sustento a la teoría disertado de Carrasco y Hernández , donde sostienen que la investigación descriptiva se centra más en el “qué”, en lugar del “por qué” del de la variable de la investigación que se pretende realizar (35).

### 3.4. Método de investigación

En la investigación se utilizó el método científico general y específico, por entonces el general según Sánchez (35).

Con respecto a métodos específicos que utilizo en la investigación está basado bajo tres aspectos fundamentales como sostiene Sánchez (35) que se detalla a continuación:

- ✓ **Inductivo:** Este método nos permite analizar las premisas por separado y obtener un conocimiento profundo para luego obtener un resultado general objetivo.
- ✓ **Descriptivo.** Es el Proceso didáctico que conduce a la descripción de los hechos ocurridos en un momento sobre la realidad.
- ✓ **Analítico:** Es un método que sirve para identificar componentes estructurales y funcionales, los cuales serán analizados y estudiados en

función que tienen para el todo. Este método se utiliza para estudios cualitativos.

### 3.5. Diseño de investigación

Se abordó que el diseño de investigación es un diseño no experimental, transversal y descriptivo (36,37):

- **Es no experimental**, porque no se manipulo la variable.
- **Es transversal**, porque la variable ya está determinada y fue una investigación observacional
- **Descriptivo**, porque describió la situación tal como se presentó.

**Diagrama:**

M → O

M: grupo de estudio: pobladores del Centro Poblado de Antacocha-Huancavelica (mayores de 18 años).

X = resultado: Uso de plantas medicinales de los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica (mayores de 18 años).

### 3.6. Población muestra y muestreo

#### 3.6.1. Población

La comunidad de Antacocha está constituida por 470 residentes de ambos sexos considerándose en el grupo etario de 18 a 60 años, que están comprendidas en sectores o zonas de: Lote 1, Lote 2, Lote 3, Lote 4 como se detalla en la siguiente tabla.

**Tabla 1. Estructura de la población en estudio.**

Zonificación	Población	%
--------------	-----------	---

Lote 01	120	25.5
Lote 02	125	26.6
Lote 03	130	27.6
Lote 04	95	20.2
<b>Total</b>	<b>470</b>	<b>100</b>

### 3.6.2. Muestra

En la investigación se utilizó muestra probabilística de tipo estratificado, que está formado con un total de 358 muestras de pobladores según los lotes: Lote 01 está formado por 91 pobladores, Lote 02 por 94 pobladores, Lote 03 por 97 pobladores y Lote 04 por 76 pobladores que comprenden de la edad de 18 a 60 años, de ambos sexos, para ello se determinó el tamaño de la muestra utilizando el algoritmo estadístico, de la siguiente manera (37):

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

**Dónde:**

n = Tamaño de muestra.

p = Representa la población las características de (0,5).

$Z_{1-\alpha/2}$  = coeficiente de confianza (1,96).

d = Nivel de posición para generalizar los datos (0,05).

q = población que no tiene características de interés (0,5).

N = Tamaño de población (120 personas).

$$n = \frac{(120)(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(120 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)} = 91$$

Para mayor comprensión se detalla en la siguiente tabla según los grupos de estratos considerados.

Zonificació	Población	Muestra	%
<b>n</b>			

Zona N°: 01	120	<b>91</b>	<b>25.4</b>
Zona N°: 02	125	<b>94</b>	<b>26.2</b>
Zona N°: 03	130	<b>97</b>	<b>27.0</b>
Zona N°: 04	95	<b>76</b>	<b>21.2</b>
<b>Total</b>	<b>470</b>	<b>358</b>	<b>100%</b>

### 3.6.3. Muestreo:

Se realizó un muestreo aleatorio simple (38).

Por otro lado, se considerarán los criterios de elección para ello se detalla de la siguiente manera.

**Criterios de inclusión:** En la investigación se incluirán a los pobladores entre las edades de 18 a 60 años, residente en el Centro Poblado de Antacocha, así mismo los que aceptaron firmar su acta de consentimiento.

**Criterios de exclusión:** En la investigación se excluirán a los pobladores que estén entre las edades menores de 18 años y mayores 61 años, no residente en el Centro Poblado de Antacocha, así mismo los que no aceptaron firmar su acta de consentimiento.

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a. **Técnica.** Las técnicas están referidas a la manera como se van a obtener los datos, así mismo la técnica es el conjunto de reglas y procedimientos específicos que le permiten al investigador establecer, la relación con el objeto o sujeto de la investigación (37).

**La encuesta.** Es una técnica para estudio exploratorio o descriptivos que está basado en un conjunto de cuestionarios, preparados cuidadosamente sobre los hechos y aspectos que interesan a la investigación que están dirigidas a una muestra representativa de la población o instituciones (37), en referencia ello se realizara esta técnica que constan de 45 ítems de cuestionario

estructurado, lo cual nos permitirá obtener datos de todas las dimensiones a estudiar.

**b. Instrumento.** Los instrumentos son los medios materiales, a través de los cuales se hace posible la obtención y archivo de la información requerida para la investigación (36).

**El cuestionario.** es un instrumento que contiene un conjunto de preguntas destinadas a recoger, información sobre hechos estudiados en poblaciones (38), en referencia ello en la investigación se utilizara el cuestionario para poder indagar base informaciones sobre el uso de plantas medicinales como tratamientos alternativos para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica.

### 3.8. Procedimiento de recolección de datos

Etapas a seguir en la recolección de datos:

#### a) Coordinación con las autoridades

Se realizó las coordinaciones pertinentes con las autoridades del Centro Poblado de Antacocha para la autorización de la intervención del proyecto de investigación y así tener el acceso a la población intervenida en el estudio.

#### b) Validación del instrumento:

La validez se aplicó mediante la validación por los expertos y la confiabilidad del instrumento se realizó a través del uso de coeficiente de Alfa de Cronbach como se detalla:

$$\text{Alfa de cronbach} = \alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum \sigma_{ite}^2}{\sigma_{ins}^2} \right)$$

**Donde:**

k=número de ítems

$\sigma_{ite}^2$  =varianza de cada ítem

$\sigma_{ins}^2$  =varianza del instrumento

Así mismo en esta fase se elaborará las cartas de consentimiento informado para tener en consideración la fiabilidad de la ética de la investigación

**c) Aplicación de instrumento**

Se aplicó el instrumento ya validado que consta de 37 ítems de cuestionario sobre uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021. Que están en base a los dimensiones e indicadores de la variable de este estudio para ello se hará una programación con los pobladores entre las edades de 18 a 60 años de ambos sexos, residente en el Centro Poblado de Antacocha, así mismo el desarrollo de las encuestas serán en horarios estratégicos que tendrá una duración de 25 días calendarios, las encuestas tendrán un tiempo de administración de 10 minutos y la forma de aplicación se realizara de manera presencial

**d) Confiabilidad del instrumento.**

Una vez ejecutado la aplicación del instrumento se realizó el proceso de evaluación del nivel de confiabilidad mediante un plan de piloto para hacer los ajustes correspondientes teniendo en consideración los siguientes criterios de valoración:

0,80 a 1,00	Elevado
0,60 a 0,79	Aceptable
0,40 a 0,59	Moderada
0,20 a 0,39	Baja
0,00 a 0,19	Muy baja

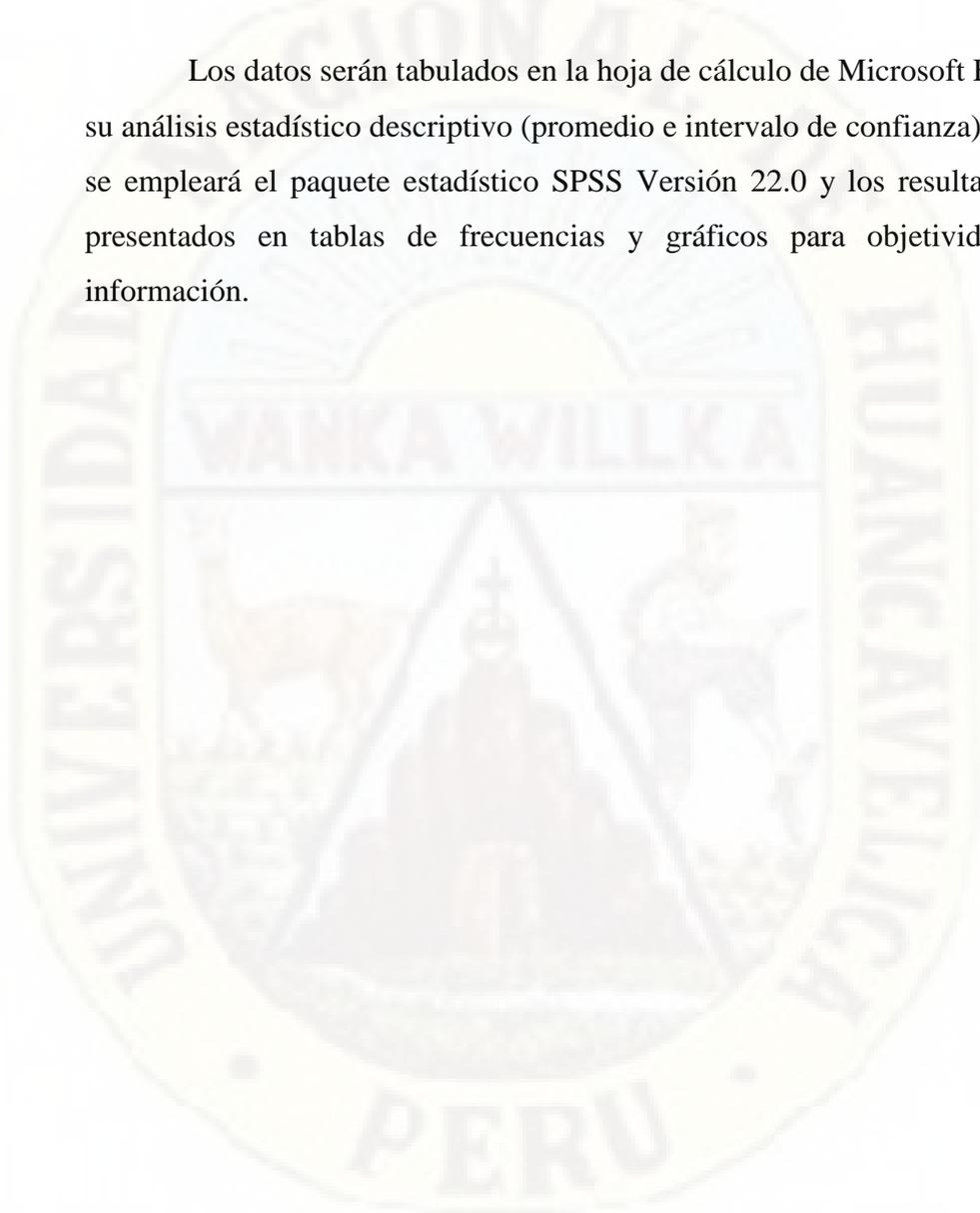
**e) Tabulación de base de datos**

Se realizó la tabulación de base de datos adquiridos a través del instrumento utilizado sobre el uso de plantas medicinales como tratamientos alternativos

para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica, para ello se utilizará el Microsoft Excel v. 2016.

### **3.9. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Los datos serán tabulados en la hoja de cálculo de Microsoft Excel para su análisis estadístico descriptivo (promedio e intervalo de confianza), para ello se empleará el paquete estadístico SPSS Versión 22.0 y los resultados serán presentados en tablas de frecuencias y gráficos para objetividad de la información.



## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Análisis de información

Para obtener e interpretar los datos luego de la aplicación de instrumento de medición sobre el uso de plantas medicinales para afecciones respiratoria en los pobladores del área rural de Antacocha- Huancavelica

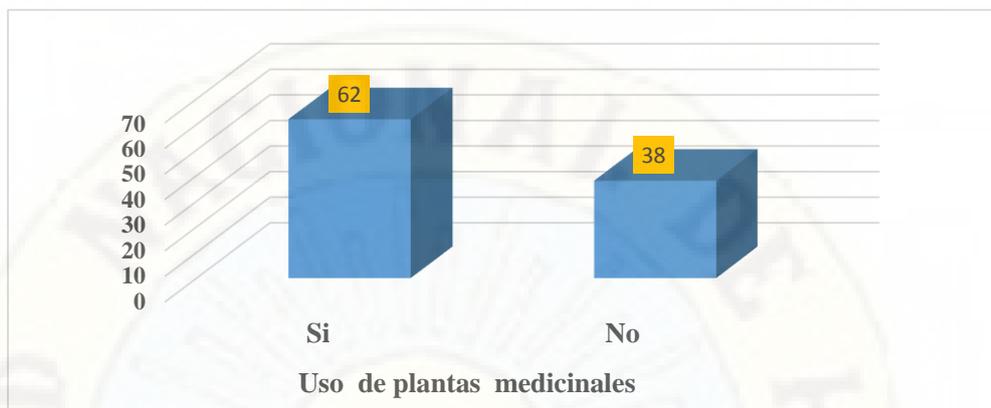
Se estableció los datos recolectados para las representaciones haciendo uso del paquete IBM SPSS estadístico, para Windows.26.0 y Microsoft- Office Excel 2016. Tomando en consideración los datos obtenidos de variable cualitativa. Por lo tanto, en el capítulo IV se muestra tablas y gráficos estadísticos.

**Tabla n° 1.** Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 358).

Uso de plantas medicinales	fi	f%
Si	222	62
No	136	38
<b>Total</b>	<b>358</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento aplicado 2021

**Grafico N<sup>a</sup> 1.** Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo de pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 358).



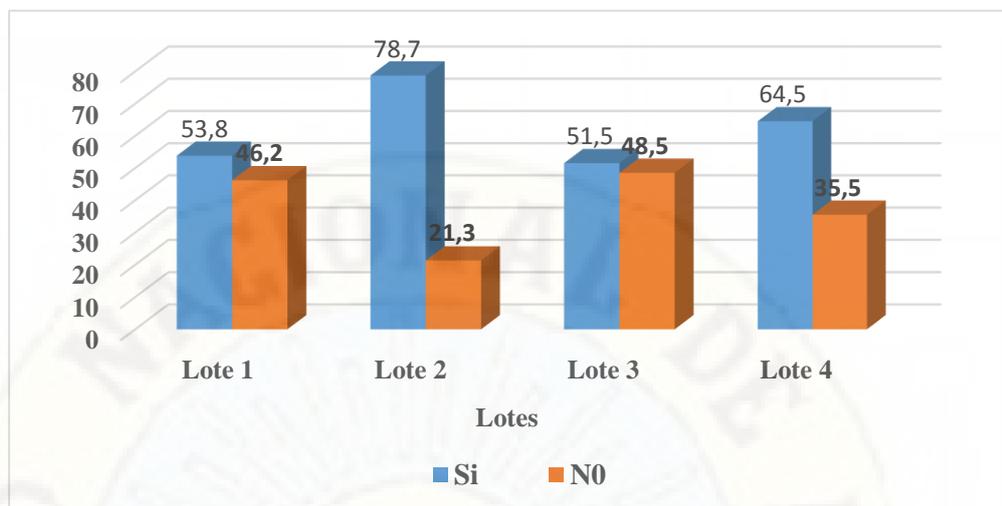
De un total 358 pobladores encuestados, confirman que el (62 %) utilizan planta medicinal como tratamiento alternativo, mientras que el (38 %) no utilizan planta medicinal como tratamiento alternativo, como se muestra en la tabla N<sup>o</sup> 01.

**Tabla N<sup>o</sup> 2.** Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo, según procedencia de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 358).

Uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo, según procedencia de los pobladores		fi	f%
Lote 1	Si	49	53.8
	No	42	46.2
<b>Total</b>		<b>91</b>	<b>100.0</b>
Lote 2	Si	74	78.7
	No	20	21.3
<b>Total</b>		<b>94</b>	<b>100.0</b>
Lote 3	Si	50	51.5
	No	47	48.5
<b>Total</b>		<b>97</b>	<b>100.0</b>
Lote 4	Si	49	64.5
	No	27	35.5
<b>Total</b>		<b>76</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado 2021

**Gráfico N<sup>o</sup> 2.** Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo, según procedencia de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 358).



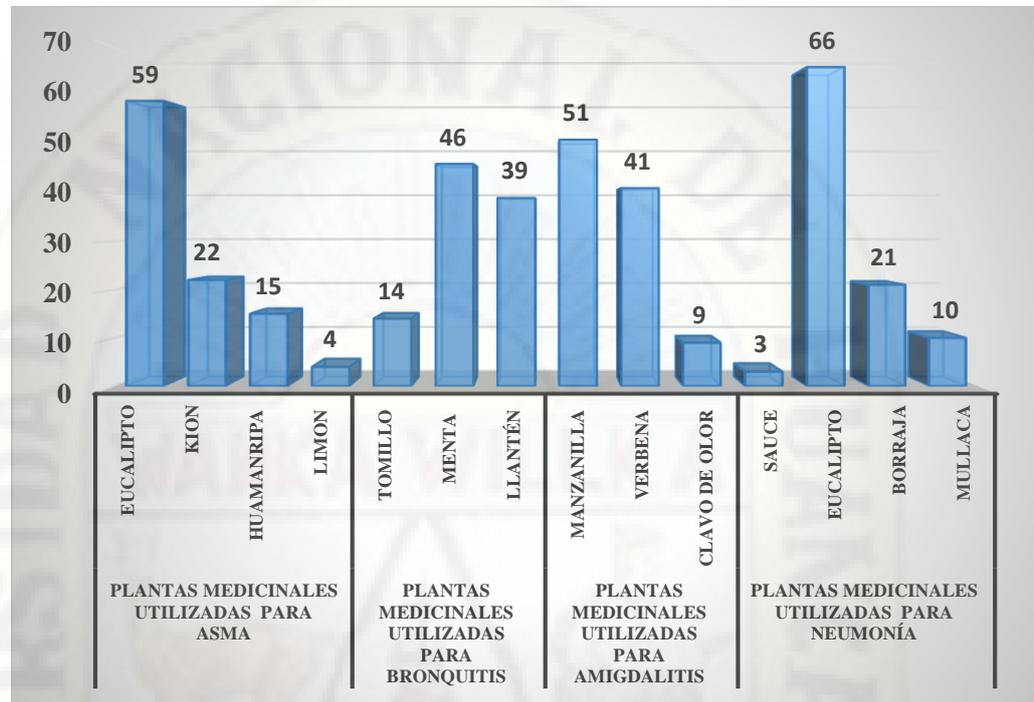
Las frecuencias de uso de plantas medicinales con mayor predominancia se encontraron en 2 lotes siendo el lote 2 (78.7 %), lote 4 (64.5%) y con menor frecuencia del uso de plantas medicinales resultaron ser de lote 1 (46.2%) y lote 3 (48.5%) como se muestra en la tabla 2.

**Tabla N<sup>a</sup> 3.** Plantas medicinales como tratamiento alternativo en afecciones respiratorias de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 222).

Uso de plantas Medicinales en afecciones respiratorias		fi	f%
<b>Plantas Medicinales utilizadas para Asma</b>	Eucalipto	131	59
	Kion	49	22
	Huamanripa	34	15
	Limon	8	4
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>
<b>Plantas Medicinales utilizadas para Bronquitis</b>	Tomillo	32	15
	Menta	103	46
	Llantén	87	39
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>
<b>Plantas Medicinales utilizadas para Amigdalitis</b>	Manzanilla	113	51
	Verbena	90	40
	Clavo de olor	19	9
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>
<b>Plantas Medicinales utilizadas para neumonía</b>	Sauce	6	3
	Eucalipto	147	66
	Borraja	47	21
	Mullaca	22	10
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado 2021

**Grafico N<sup>o</sup> 3.** Plantas medicinales como tratamiento alternativo en afecciones respiratorias de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 222).



En el gráfico N<sup>o</sup> 03, Se observa que las plantas más utilizadas para Asma. Son el (59%) usan Eucalipto, en seguida con un (22%) kion a continuación en un (15%) Huamaripa y un porcentaje mínimo utilizan Limón (4%). Con respecto, al uso de Plantas Medicinales para Bronquitis el (46%) menta, en seguida llantén (39%) Tomillo (15%). Mientras para Amigdalitis el (51%) usan manzanilla (40%) verbena, Clavo de olor (9%). Finalizando plantas para Neumonía Eucalipto (66%), borraja (21%), (10%) Mullaca y Sauce (3%).

## **Discusión de resultados**

Los resultados demostraron alta frecuencia del uso planta medicinal como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias en los pobladores de localidad Antacocha- Huancavelica, así mismo predominaron la percepción de los pobladores que el eucalipto es más utilizado en el tratamiento de las infecciones respiratorias del Asma y Neumonía, así mismo la menta para Bronquitis y manzanilla para Amigdalitis.

Las tendencias altas del uso de plantas Medicinales para afecciones respiratorias encontradas en el estudio estarían relacionados por la práctica de costumbre ancestral transmitida de generación a generación por los pobladores (9,10), así mismo por su habita que se encuentra muy arraigada en zonas rurales, donde se asociada a la presencia de otros factores como la inaccesibilidad geográfica, predominio de la pobreza y falta de cobertura de servicios de salud como sostienen Mostacero et al. (10), de tal manera que estos factores suelen ser factores condicionantes de la práctica de la fitoterapia como alternativa terapéutica natural y de bajo costo para los pobladores como argumentan León et al. (12), (28).

Estudio realizado por Cajaleon (39), Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias de la comunidad rural de margos Huánuco. Donde los resultados que obtuvo fue, 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y el 25,2% no lo utiliza, el 58,3% utiliza siempre las plantas medicinales; la planta medicinal más utilizada fue el eucalipto (26,1%); preparado en infusión (32,2%); administrados por vía inhalatoria (30,4%); por 3 veces durante el día (32,2%) durante 3 días (40,9%). Asimismo, el 67,8% de encuestadas percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias.

Para Asma el 59% de la población utiliza el eucalipto y también utilizan para neumonía en un 66% (Tabla N° 03). Según Jiménez (31), el eucalipto tiene propiedades como calmantes, expectorantes, antiinflamatorias, antibacterianas, el eucalipto como expectorante de acción directa actúa a nivel de las células secretorias bronquiales, favoreciendo fluidificación, haciendo limpieza de los conductos respiratorios, abriendo las vías áreas y así facilitando la respiración. La mayor parte se consume las hojas en forma de té.

Planta medicinal más utilizado para bronquitis es la Menta en un 46% (Tabla N° 03). Según Quispe (33), esta planta medicinal se utiliza para congestión respiratoria, bronquitis, inflamación de la garganta, y mucosa oral, tiene acción relajante de los músculos lisos del tracto respiratorio favoreciendo la respiración, también actúa como expectorante a nivel los bronquiolos fluidificando la mucosidad haciendo que expectore, dejando libre el paso de aire.

Un 51% de los pobladores de la localidad de Antacocha utilizan Manzanilla para la amigdalitis, (Tabla N° 03). Según Aceituno (34), y otros mencionan que la manzanilla tiene propiedades como antiinflamatorias, anti periticas, antibacterianas, reduce la inflamación y combate las infecciones especialmente cuando se trata de amigdalitis, ayudando a desinflamar la garganta, disminuyendo el dolor, la manzanilla se viene utilizando desde tiempos muy antiguos en formas de té.

Con respecto a las plantas medicinales más utilizadas el resultado del estudio coincide con lo reportado de Vergaray (13), quien argumenta que el eucalipto (96.4%), jengibre (95.8%), tara (91.2%), manzanilla (97.1%), menta (92.4%) y anís (95.8%) son utilizadas en enfermedades digestivas y respiratorias, así mismo Cortez (8), argumenta que la planta de espíritu santo (14%), oreganito (7%) son muy usuales para casos respiratorias.

## Conclusiones

1. Se evidenciaron tendencias altas del uso de Plantas Medicinales como tratamiento alternativo para las para afecciones respiratorias en los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
2. Para la afección respiratoria, que es el asma, la planta medicinal más utilizada se evidencio el Eucalipto y Huamanripa, por los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
3. Para la afección respiratoria, bronquitis, la planta medicinal más utilizada fue la menta, y seguida el llantén, en los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
4. Para la afección respiratoria, amigdalitis, las plantas medicinales más utilizadas se evidenciaron, la Manzanilla y la Verbena por pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
5. Por ultimo para afecciones respiratorias, neumonía las plantas medicinales más utilizadas se evidenciaron, Eucalipto y Borraja por los pobladores de Antacocha- Huancavelica.

## **Recomendaciones.**

- ✓ El personal de salud del centro de salud localidad de Antacocha-Huancavelica realizar diversas campañas de salud en coordinación con las autoridades de la comunidad de Antacocha, a fin de brindar conocimientos al uso adecuado de las plantas medicinales para afecciones respiratorio de Asma, Neumonía, Amigdalitis y la importancia de la interculturalidad en el acceso de la población a los servicios de salud.
- ✓ Los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica realizar acciones preventivas como sesiones educativas, talleres informativos y programas de sensibilización orientados a madres de familia y población en general sobre la importancia de las plantas medicinales en la prevención y tratamiento curativo natural de las infecciones respiratorias.
- ✓ En el contexto científico proseguir realizando estudios de investigación en las comunidades rurales, debido a que hay potencial de informaciones ancestrales para relacionar con las variables consideradas en este estudio y otros factores asociados al uso de las plantas medicinales.

## Referencias bibliográficas

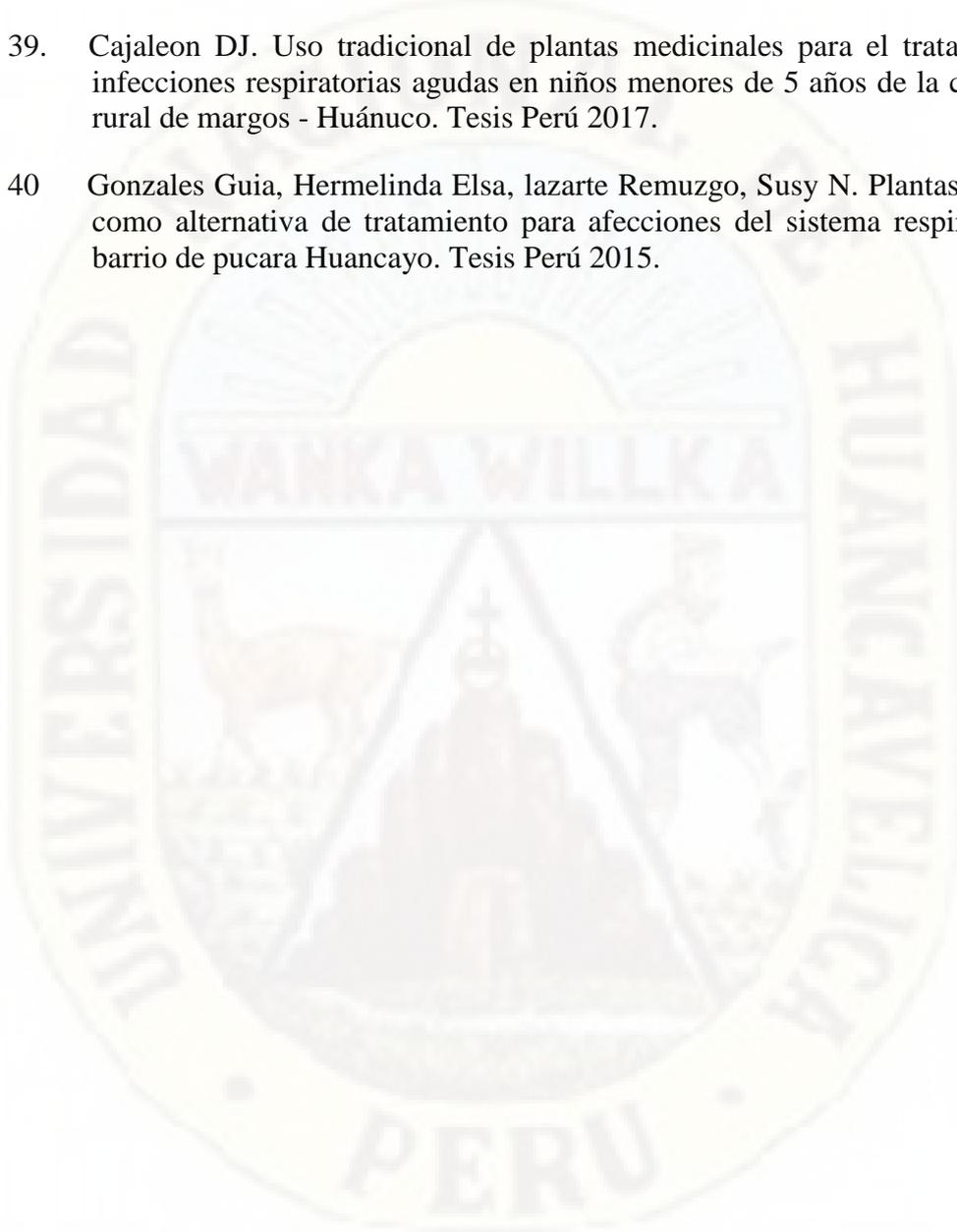
1. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. OMS.
2. Riera.Z. Asma Bronquial: Su Caracterización En Un Consultorio. Arch Médico Camagüey. 2007;11(3).
3. Rodríguez Gallo CM, Medina Caballero G, Cabrera Hernández D, Díaz Hernández E. Medicina natural y tradicional. Conocimientos y aplicaciones de enfermería en MINAS-II. Rev Cubana Enferm. 2002;18(3):138–43.
4. León Espinosa O, Ruiz Calabuch H, León Espinosa I. Conocimientos y opiniones sobre plantas medicinales y medicamentos herbarios de médicos en los municipios La Sierpe y Sancti Spíritus. Rev Cuba plantas med. 2019;13(1):0–0.
5. Mejri M, Ben Ghorbel I, Laanani A, Ben Salem T, Saïd F, Hamzaoui A, et al. Medicina tradicional y natural y la teoría de las complejidades. La Rev Médecine Interne. 2014;35(1):A189.
6. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Situación De Las Plantas Medicinales En Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. Ops [Internet]. 2019;2(OPS/PER/19-001):13. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
7. Villar López M, Ballinas Sueldo Y, Soto Franco JN, Medina Tejada N. Conocimiento, Aceptación Y Uso De La Medicina Tradicional, Alternativa Y/O Complementaria Por Médicos Del Seguro Social De Salud. Rev Peru Med Integr. 2016;1(1):13–8.
8. Hidalgo Trelles Vpt. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en el cantón palora. Repos UTA [Internet]. 2019;76. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
9. Valdez lyc. Uso de plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales en el barrio boca del lobo de la ciudad de esmeraldas. 2020;
10. Chamba M, Mora G, Paccha C, Reyes E. conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de casacay ecuador knowledge , attitudes and practices of ancestral medicine in the population of casacay ecuador Recepción : 29 de mayo 2019 Aprobación : 24 de septiembre 2019. Tzhocoen [Internet]. 2019;11:88–94. Available from: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1237/1058>

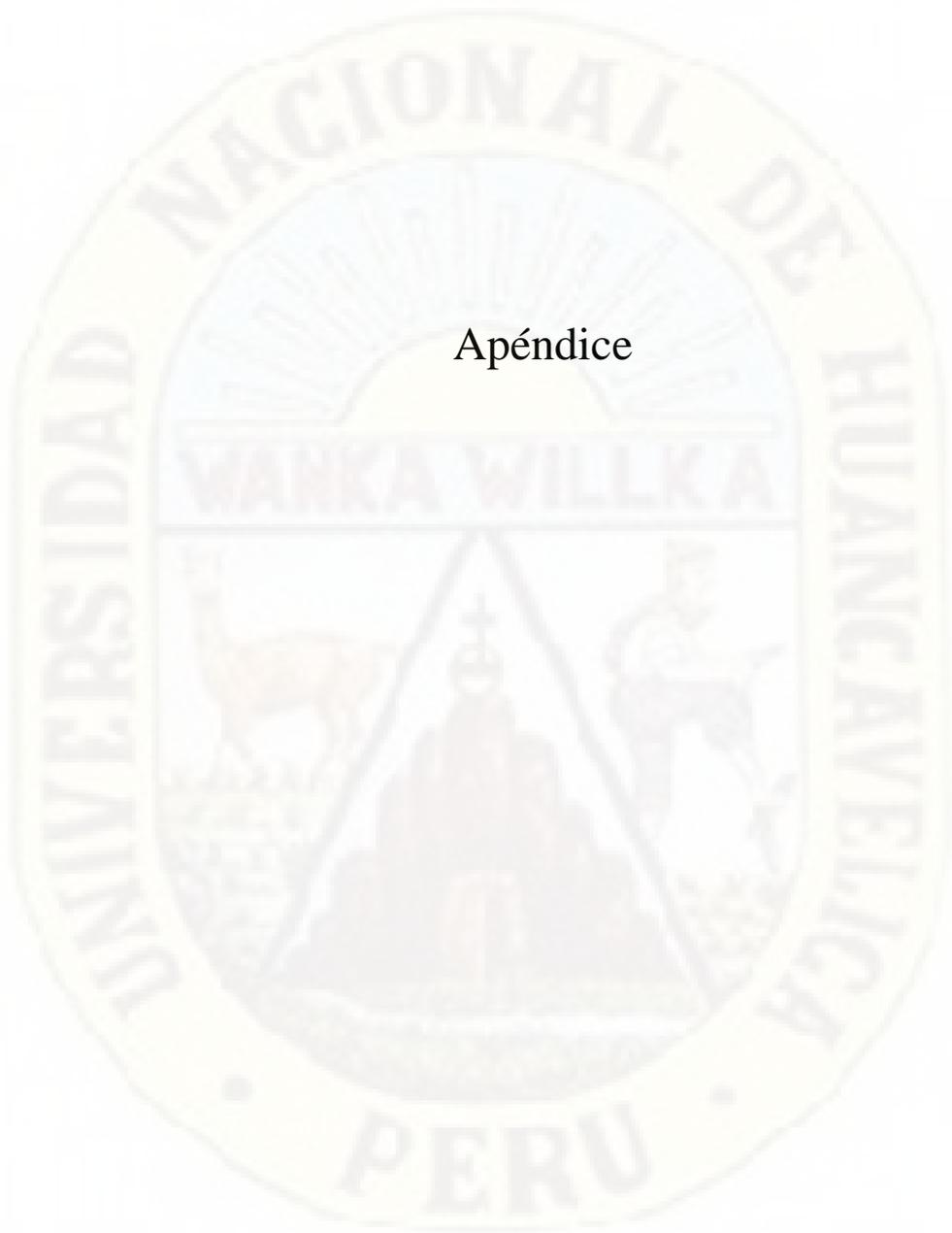
11. Genero Octavi Can Ortiz, William de Jesus Aguilar Cordero RRM. Médicos Tradicionales mayas y uso de plantas medicinales , un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucab, Yucatan, México. *Angew Chemie Int Ed* 6(11), 951–952. 2016;
12. Vázquez B, Martínez B, Aliphath M, Aguilar A. Uso y conocimiento de plantas medicinales por hombres y mujeres en dos localidades indígenas en Coyomeapan, Puebla, México. *Interciencia*. 2011;36(7):493–9.
13. Gómez Agudelo LF. Conocimientos, actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria. *Arch Med*. 2017;17(2):326–37.
14. Vergaray sifuentes 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.” *Transtornos Aliment* [Internet]. 2018;91. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scie lo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
15. Pulsán B, Collado G, Ortega F, Quiala T, García S. Fitoterapia y apiterapia en la obra de José Martí. *Rev Inf Científica*. 2015;92(4):945–55.
16. Mostacero J, De la Cruz A, López E, Gil A, Alfaro E. Efecto de la medicina herbolaria en la calidad de vida: inventario de especies etnomedicinales y percepción del poblador de Laredo, Perú. *Agroindustrial Sci* [Internet]. 2020;10(2):181–90. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/agroindscience/article/view/2979/3314>
17. Diaz Mariñas ME. Etnobotánica De Las Plantas Medicinales Del Centro Poblado La Manzanilla, Distrito Gregorio etnobotánica de las plantas medicinales del centro poblado la manzanilla, Distrito Gregorio Pita Provincia de San Marcos – Cajamarca. *Univ Nac Cajamarca Fac Ciencias Agrar Esc Académico Prof Ing For*. 2019;0(0):158.
18. Condori Jurado, Fresia Emma, Ramos Lopez Y. “Plantas utilizadas en problemas digestivos en el adulto mayor del Centro Poblado de Pucapampa Distrito de Yauli Provincia de Huancavelica- 2019.” *Tesis Peru*. 2019;
19. Aguilar Guzmán O, Carrasco González MI, García Piña MA, Saldivar Flores A, Ostiguín Meléndez RM. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. *Enfermería Univ*. 2018;4(2).
20. Kuhne L. *Manual de la Ciencia de Curar sin medicamentos ni operaciones. El Princ unidad todas las enfermedades*. 2018.
21. Berdonces JL. Historia de la fitoterapia. *Nat Medicat Rev médica para el Estud y difusión las Med Altern* ISSN 0212-9078, Vol 21, N° 3, 2003, págs 142-152

[Internet]. 2003;21(3):142–52. Available from:  
file:///C:/Users/MariaGL/Downloads/Dialnet-HistoriaDeLaFitoterapia-  
4956310.pdf

22. Lic. Sandra Pérez Pimentel. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Rev Cubana Enferm. 2018;25:9.
23. Hall Ramírez V, Rocha Palma M, Rodríguez Vega E. Plantas medicinales Volumen II. Cent Nac Inf Medicam [Internet]. 2002;2:130. Available from: <http://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/80950>
24. Ezpinoza RZ. Documentos básicos de infecciones respiratorias y plantas medicinales. 2018 p.
25. García-González M, Morales CO. Análisis de la literatura sobre plantas medicinales en Costa Rica (1930-2001). Lankesteriana. 2005;5(1):3–40.
26. Ciencias F De, Calderón A, Dámaris S, Rebaza V, Carlos J. conociendo las funciones de las partes de las plantas Trabajo. Lexus. 2007;4(None):37.
27. Freire Bedón S. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico. Univ Técnica Ambato Fac Ciencias La Salud Carrera Ter Física [Internet]. 2015;125. Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9991>
28. Rojas MS, Abreu LN. Evaluación de dos años de diagnóstico de la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes de edad pediátrica. 2017;42(4).
29. Santiváñez R, Cabrera J. Catálogo florístico de plantas medicinales peruanas. Minist Salud. 2013;55.
30. Cano S, Bestard M, Relis P, Olivero D, Dayami D, Cano S, et al. Farmacología De Las Plantas Medicinales. 2009;
31. Jimenes PA. Guía de recursos terapéuticos vegetales. Med Nat. 2020;
32. Imelda M. Identificación de signos y síntomas pivote en amigdalitis estreptocócica. 2006.
33. Quispe AG. Infecciones Respiratorias y plantas medicinales. Med Nat. 2019;
34. Aceituno Huacani C, Silva Minauro R, Cruz Chuyma R. Mitos y Realidades de la Investigación Científica. Vol. 1, Journal of Chemical Information and Modeling. 2020. 118 p.
35. Collado CF. Metodología de la Investigación. 2006.
36. Paz GB. Metodología de la investigación. 2018.

37. Romero CR. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 2019. 500 p.
38. Borquez P. Herramienta de investigacion. 2010. 2020 p.
39. Cajaleon DJ. 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. Tesis Perú 2017.
40. Gonzales Guia, Hermelinda Elsa, Iazarte Remuzgo, Susy N. Plantas utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio del barrio de pucara Huancayo. Tesis Perú 2015.





Apéndice

## Apéndice N° 1 Matriz de consistencia

### “FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS POBADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA HUANCVELICA 2021”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PREGUNTA GENERAL</b> ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?</p> <p><b>PREGUNTAS ESPECÍFICAS</b> ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de asma de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021? ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de bronquitis de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021? ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de amigdalitis de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021? ¿Cuáles son las plantas medicinales usuales como tratamiento alternativo para afecciones de neumonía de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Precisar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de asma en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021. Determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de bronquitis en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021. Enunciar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de amigdalitis en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021. Identificar el uso de las plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones de neumonía en los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021.</p>	<p><b>Variable:</b> Fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACION:</b> Investigación básica.</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACION</b> Descriptiva.</p> <p><b>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:</b> Inductivo, descriptivo y analítico.</p> <p><b>TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> - Técnica: encuesta. - instrumento: cuestionario.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> No experimental, transversal, descriptivo simple.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> </div> <p><b>Leyenda:</b> M: muestra. X = fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias</p> <p><b>POBLACION, MUESTRA, MUETREO:</b> - <b>Población:</b> 470 pobladores. - <b>Muestra:</b> 358 pobladores. - <b>Muestreo:</b> aleatorio simple probabilístico</p> <p><b>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:</b> - Estadística descriptiva.</p>

## Apéndice N° 2 instrumento de investigación

### CUESTIONARIO DE USO DE PLANTAS MEDICINALES

#### I. INTRODUCCIÓN:

Muy buenos días le saluda las alumnas de la Universidad Nacional de Huancavelica Facultad de Enfermería, Tavita Molina Crispin, y Elsa Niselia Paytan Capani. Para poder solicitar a ustedes que nos ayude en la recolección de información para luego procesarlos, que de tema sobre Fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias en los pobladores de la localidad de Antacocha- Huancavelica.

#### II. DATOS GENERALES:

- **EDAD.....Años**

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

- **Estado civil:**

Soltero(a) ( ) conviviente ( ) Casado(a) ( ) divorciado (a) ( )  
Viudo(a) ( )

- **Nivel académico ( grado de instrucción) :**

Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Universidad ( )

- **Ocupación:**

Trabajo ( ) Estudio ( ) No trabaja ( )

Trabajo eventual ( ) Ama de casa ( )

- **Religión**

Católico ( ) evangélico ( )

- **Lugar donde vive (lote)**

Lote 1 ( ) lote 2 ( ) lote 3 ( ) lote 4 ( ).

#### III. INSTRUCCIÓN:

A continuación, hay preguntas relacionadas con fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias. Por favor lo marca con un aspa (x) la alternativa.

DIMENSIÓN	ÍTEM	ALTERNATIVA DE RESPUESTA
<b>Dimensión 1</b>  <b>Planta medicinal para asma</b>	1. ¿Usted utiliza como tratamiento alternativo alguna planta medicinal?	a). Sí                      b). No
	2. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza para asma?	a). Eucalipto, b). kion, c). Huamanripa, d). Limón
	3. ¿Qué parte de la planta utiliza?	a). Hojas      b). Flores      c). Frutos d). Tallos      e). Raíces      f). Semilla
	4. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?	a). Mates, b). Decocción, c). Maceración, d). Gargarismos, e). Inhalación, f). Pomadas
	5. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales?	a). Tópica      b). Vía oral
	6. ¿Cada cuánto tiempo utiliza la planta medicinal para asma?	a). Una vez al día      b). 2 veces al día c). 3 veces al día      d). 1 vez a la semana e). 2 veces a la semana
	7. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales?	a). Compra, b). Siembra, c). Recoge del campo
	8. ¿Con el uso de plantas medicinales percibió alguna mejoría su estado de salud?	a). Mejoro su estado de salud b). No mejoro su estado de salud c). Empeoro su estado de salud
	9. ¿La planta medicinal para asma le ocasiono reacciones adversas?	a). Dolor de cabeza, b). Diarrea, c). Vomito
	10. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para asma es una alternativa para reducir mis gastos relacionados al medicamento?	a). Si                      b). No

	11. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza como tratamiento alternativo para bronquitis?	a). Tomillo, b). Menta, c). Llantén
	12. ¿Qué parte de la planta utiliza?	a). Hojas    b). Flores    c). Frutos d). Tallos    e). Raíces    f). Semilla
	13. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?	a). Mates, b). Decocción, c). Maceración d). Gargarismos, e). Inhalación, f). Pomadas
<b>Dimensión 2</b> <b>Planta medicinal para bronquitis</b>	14. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales?	a). Tópica    b). Vía oral
	15. ¿Cada cuánto tiempo utiliza la planta medicinal para bronquitis?	a). Una vez al día    b). 2 veces al día c). 3 veces al día    d). 1 vez a la semana e). 2 veces a la semana.
	16. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales?	a). La compra, b). Siembra, c). Recoge del campo
	17. ¿Con el uso de plantas medicinales percibió alguna mejoría su estado de salud?	a). Mejoro su estado de salud, b). No mejoro su estado de salud, c). Empeoro su estado de salud
	18. ¿La planta medicinal para bronquitis le ocasiono reacciones adversas?	a). Dolor de cabeza, b). Diarrea, c). Vomito
	19. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para bronquitis es una alternativa para reducir mis gastos relacionados al medicamento?	a). Si    b). No
	20. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza para amigdalitis?	a). Manzanilla, b). Verbena, c). Clavo de olor

<b>Dimensión 3</b> <b>Planta medicinal para amigdalitis</b>	21. ¿Qué parte de la planta utiliza?	a). Hojas    b). Flores    c). Frutos d). Tallos    e). Raíces    f). Semilla
	22. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?	a). Mates,    b). Decocción, c). Maceración d). Gargarismos, e). Inhalación, f). Pomadas
	23. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales?	a). Tópica    b). Vía oral
	24. ¿Cada cuánto tiempo utiliza la planta medicinal para amigdalitis?	a). Una vez al día    b). 2 veces al día c). 3 veces al día    d). 1 vez a la semana e). 2 veces a la semana.
	25. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales?	a). La compra    b). Siembra c). Recoge del campo
	26. ¿Con el uso de plantas medicinales percibió alguna mejoría su estado de salud?	a). Mejoro su estado de salud, b). No mejoro su estado de salud, c). Empeoro su estado de salud
	27. ¿La planta medicinal para la amigdalitis le ocasionó reacciones adversas?	a). Dolor de cabeza, b). Diarrea, c). Vomito
	28. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para amigdalitis es una alternativa para reducir mis gastos relacionados al medicamento?	a). Si    b). No
	29. ¿De la siguiente lista de plantas medicinales cual o cuales utiliza para neumonía?	a). Sauce, b). Eucalipto, c). Asmashilca, d). Borraja, e). Mullaca
	30. ¿Qué parte de la planta utiliza?	a). Hojas    b). Flores    c). Frutos d). Tallos    e). Raíces    f). Semilla
	31. ¿En qué forma de preparación utilizas las plantas medicinales?	a). Mates, b). Decocción, c). Maceración d). Gargarismos, e). Inhalacion, f). Pomadas

<b>Dimensión 4</b> <b>Planta medicinal para neumonía</b>	32. ¿En qué formas de Administración utilizas las plantas medicinales?	a). Tópica      b). Vía oral
	33. ¿Cada cuánto tiempo utiliza la planta medicinal para neumonía?	a). Una vez al día      b). 2 veces al día c). 3 veces al día      d). 1 vez a la semana e). 2 veces a la semana.
	34. ¿Cuál es la fuente de obtención de las plantas medicinales?	a). La compra      b). Siembra c). Recoge del campo
	35. ¿Con el uso de plantas medicinales percibió alguna mejoría su estado de salud?	a). Mejoro su estado de salud, b). No mejoro su estado de salud, c). Empeoro su estado de salud
	36. ¿La planta medicinal para la neumonía le ocasionó reacciones adversas?	a). Dolor de cabeza, b). Diarrea, c). Vomito
	37. ¿Considera que el uso de plantas medicinales para neumonía es una alternativa para reducir mis gastos relacionados al medicamento?	a). Si      b). No

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## Apéndice N° 3 Validez y confiabilidad

### DETERMINANDO LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la validez se solicitó a los jueces expertos evaluadores, también se aplicó la fórmula de R de Pearson en los ítems de la prueba piloto.

**Tabla de tabulación**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Items1	34,75	16,724	,000	,557
Items2	33,75	25,461	-,945	,772
Items3	34,75	16,724	,000	,557
Items4	33,35	5,503	,805	,277
Items5	33,75	16,724	,000	,557
Items6	34,25	13,145	,891	,443
Items7	33,70	10,326	,841	,351
Items8	34,75	16,724	,000	,557
Items9	31,75	16,724	,000	,557
Items10	34,75	16,724	,000	,557
Items11	33,25	13,145	,891	,443
Items12	34,75	16,724	,000	,557
Items13	34,75	16,724	,000	,557
Items14	33,75	16,724	,000	,557
Items15	34,25	13,145	,891	,443
Items16	33,75	10,092	,856	,340

Items17	34,75	16,724	,000	,557
Items18	31,75	16,724	,000	,557
Items19	34,75	16,724	,000	,557
Items20	33,95	17,418	-,252	,588

Si  $r > a$  0.20 el instrumento es válido en cada uno de los ítems. .

### EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La confiabilidad es un instrumento de medición (fitoterapia) que se establece por medio de método del Índice de consistencia Interna de alfa de cronBach.

#### Formula de alfa de cron Bach.

$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{sum}^2} \right)$$

Donde:

**k** : Es el número de ítems de la prueba = 37

**S<sub>i</sub><sup>2</sup>** : Es la varianza de los ítems (desde 1...i) = 17,55

**S<sub>s<sup>2</sup>um</sub>** : Es la varianza de la prueba total = 70,46

El número de ítems (o longitud de la prueba) y la proporción de varianza total de la prueba debida a la covarianza entre sus partes (ítems). Ello significa que la fiabilidad depende de la longitud de la prueba y de la covarianza entre sus ítems.

**Remplazando valores:**

$$alfa = \frac{37}{36} \left[ 1 - \frac{17,55}{70,46} \right]$$

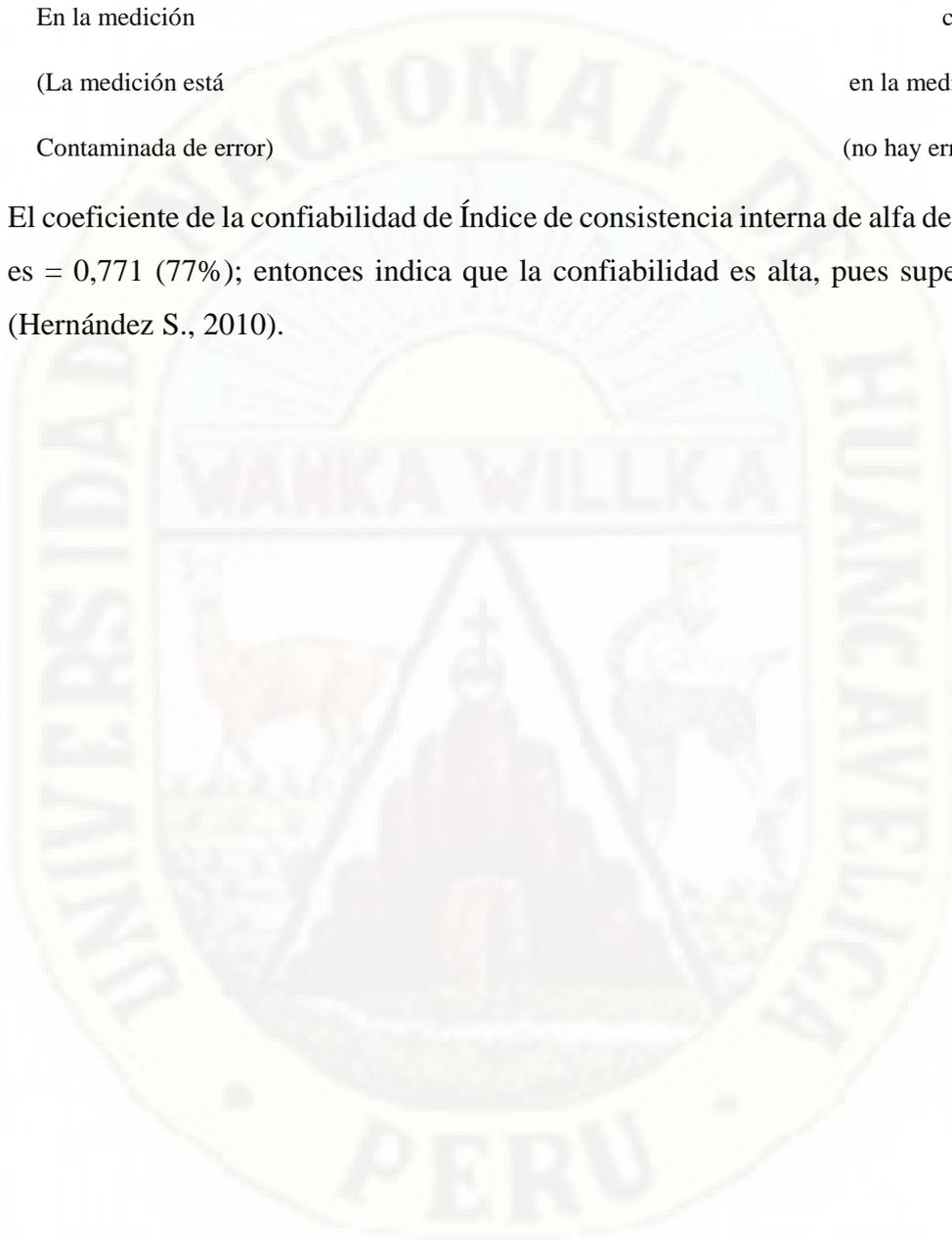
$$alfa = 0.771$$

### CONFIABILIDAD



<b>Muy Baja</b>	<b>Baja</b>	<b>Regular</b>	<b>Aceptable</b>	<b>Elevada</b>
Es 0% de confiabilidad				100% de
En la medición				confiabilidad
(La medición está				en la medición
Contaminada de error)				(no hay error)

El coeficiente de la confiabilidad de Índice de consistencia interna de alfa de cron Bach es = 0,771 (77%); entonces indica que la confiabilidad es alta, pues supera el 60% (Hernández S., 2010).

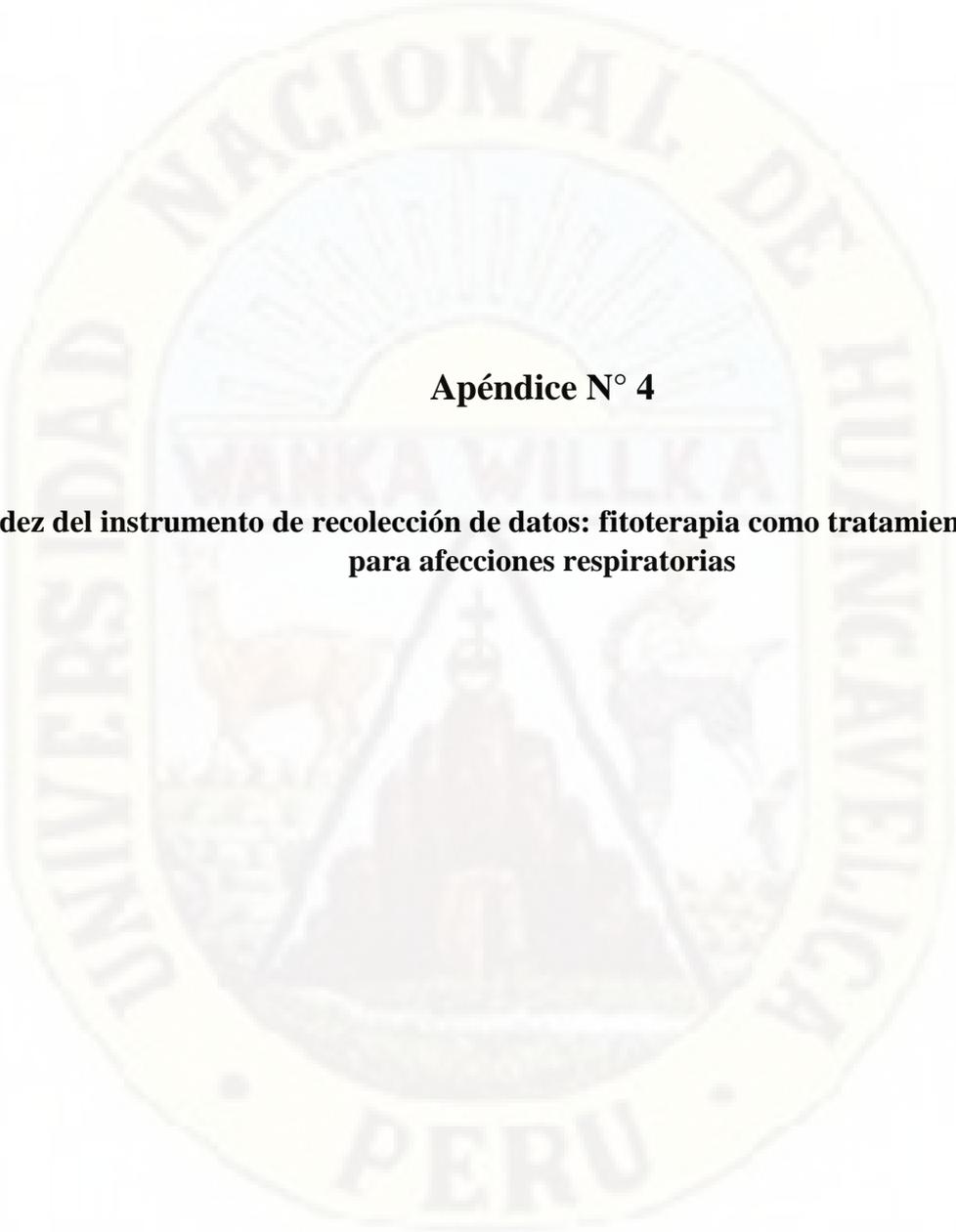


## Matriz de datos para validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

ENCUESTA SOBRE FITOTERAPIA																																									
Casos	Items																																				total				
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36		p37			
1	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
2	1	3	1	1	2	1	2	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	63			
3	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
4	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	4	1	2	1	1	1	4	1	65			
5	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
6	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
7	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
8	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
9	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
10	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	62			
11	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	80			
12	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	80			
13	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	75			
14	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	79			
15	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	75			
16	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	80			
17	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	75			
18	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	80			
19	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	80			
20	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	80			
Var. Items	0	1.053	0	3.832	0	0.263	0.997	0	0	0	0.263	0	0	0	0.263	1.053	0	0	0	0.168	2.368	0	0	0.263	0	0	0	0	1.053	0.45	4.211	0	0.263	1.053	0	0	0	70.46	Var. Total		
																																								Var. Items	17.55263

$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{sum}^2} \right)$$

<b>alfa</b>	<b>0.77175456</b>
n° items(K)	37
N° items - 1(K-1)	36
	1
Var_items	17.5526316
Var_total	70.4631579



## **Apéndice N° 4**

**Validez del instrumento de recolección de datos: fitoterapia como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias**

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUECES

"FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA HUANCAMELICA 2021"

I. Referencia:

- 1.1. Nombre del experto: Dra. Olga Vicentina Pacovilca Alejo  
 1.2. Especialidad: Investigación Científica  
 1.3. Grado académico: Dra. En ciencias de enfermería  
 1.4. Institución donde labora: Universidad Nacional de Huancavelica  
 1.5. Lugar y fecha: Huancavelica de 20 de Septiembre del 2021.

II. Tabla de valoración

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. Organización	Presentación ordenada.					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. Consistencia	Permite conseguir datos basados en teorías o métodos teóricos.					X
8. Coherencia	Entre variables, indicadores y los ítems.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO DE LAS MARCAS				
(Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				
A	B	C	D	E
○	○	○	○	50

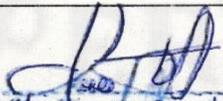
Coefficiente de validez =  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \dots\dots\dots 1$

1. Calificación global: (Ubique el coeficiente de validez obtención en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	[<0,60 – 0,70]
Aprobado	[<0,70 – 1,00]

2. Calificación de aplicabilidad

Aprobado

  
Dra. Olga Vicentina Pacovilca Alejo  
 C.E.P. 20929  
**Firma y sello del juez**

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUECES

“FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA HUANCAMELICA 2021”

III. Referencia:

- 1.6. Nombre del experto: Ing. Victor Carhuapoma De la Cruz  
 1.7. Especialidad: Etnofarmacología- Metodólogo  
 1.8. Grado académico: Ing. Zootecnista  
 1.9. Institución donde labora: Universidad Nacional de Huancavelica  
 1.10. Lugar y fecha: Huancavelica 19 de Septiembre del 2021.

IV. Tabla de valoración

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
11. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
12. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
13. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
14. Organización	Presentación ordenada.					X
15. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
16. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
17. Consistencia	Permite conseguir datos basados en teorías o métodos teóricos.					X
18. Coherencia	Entre variables, indicadores y los ítems.					X
19. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
20. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO DE LAS MARCAS	A	B	C	D	E
(Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	0	0	0	0	50

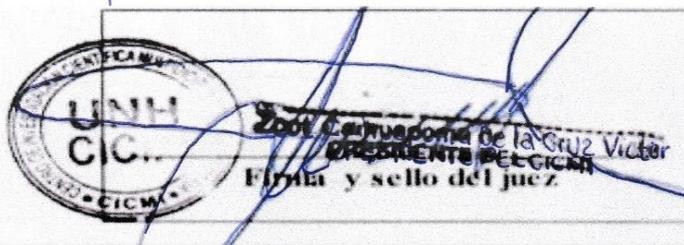
Coefficiente de validez =  $\frac{1xA + 2x b + 3x C + 4x D + 5x E}{50} = \frac{1}{50}$

3. Calificación global: (Ubique el coeficiente de validez obtención en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	[<0,60 – 0,70]
Aprobado 	[<0,70 – 1,00]

4. Calificación de aplicabilidad

Aprobado



FICHA DE VALIDACIÓN POR JUECES

"FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA HUANCVELICA 2021"

V. Referencia:

- 1.11. Nombre del experto: Dra. Alicia Vargas clemente.  
 1.12. Especialidad: Investigación científica - Estadístico.  
 1.13. Grado académico: Dra. En ciencias de Enfermería.  
 1.14. Institución donde labora: Universidad Nacional de Huancavelica.  
 1.15. Lugar y fecha: Huancavelica de Septiembre del 2021.

VI. Tabla de valoración

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
21. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
22. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
23. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
24. Organización	Presentación ordenada.					X
25. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
26. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
27. Consistencia	Permite conseguir datos basados en teorías o métodos teóricos.					X
28. Coherencia	Entre variables, indicadores y los ítems.					X
29. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
30. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO DE LAS MARCAS	A	B	C	D	E
(Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	0	0	0	0	50

\* Coeficiente de validez =  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \dots \frac{1}{50} \dots$

5. Calificación global: (Ubique el coeficiente de validez obtención en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	[<0,60 – 0,70]
Aprobado 	[<0,70 – 1,00]

6. Calificación de aplicabilidad

Aprobado

Juez  
 Dra. Alicia Vargas Clemente  
 C.E.P. 24342  
 METODOLOGA - ESTADISTA

---

Firma y sello del juez

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUECES

## "FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA HUANCVELICA 2021"

## VII. Referencia:

- 1.16. Nombre del experto: Lic. Rafael Reginaldo Huamani  
 1.17. Especialidad: Mg. Salud pública  
 1.18. Grado académico: Licenciado en enfermería  
 1.19. Institución donde labora: Universidad Nacional de Huancavelica  
 1.20. Lugar y fecha: Huancavelica ..... 19 de Septiembre del 2021.

## VIII. Tabla de valoración

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
31. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
32. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
33. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
34. Organización	Presentación ordenada.					X
35. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
36. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
37. Consistencia	Permite conseguir datos basados en teorías o métodos teóricos.					X
38. Coherencia	Entre variables, indicadores y los items.					X
39. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
40. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO DE LAS MARCAS					
(Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					
A	B	C	D	E	
0	0	0	0	50	

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{1}{50}$$

7. Calificación global: (Ubique el coeficiente de validez obtención en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	[<0,60 – 0,70]
Aprobado	[<0,70 – 1,00]

8. Calificación de aplicabilidad

Aprobado

  
 Lic. Rafael Reginaldo Huamani  
 DIRECTOR

Firma y sello del juez

FICHA DE VALIDACIÓN POR JUECES

"FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA HUANCAMELICA 2021"

IX. Referencia:

- 1.21. Nombre del experto: Lic. Paulina Quispe Cauchos  
 1.22. Especialidad: Salud pública  
 1.23. Grado académico: Lic. Enfermera  
 1.24. Institución donde labora: P.S. Antacocha  
 1.25. Lugar y fecha: Huancavelica 18 de Septiembre del 2021.

X. Tabla de valoración

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
41. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
42. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
43. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
44. Organización	Presentación ordenada.					X
45. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
46. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
47. Consistencia	Permite conseguir datos basados en teorías o métodos teóricos.					X
48. Coherencia	Entre variables, indicadores y los ítems.					X
49. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
50. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO DE LAS MARCAS					
(Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	A	B	C	D	E

Coefficiente de validez =  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \dots 1 \dots$

9. Calificación global: (Ubique el coeficiente de validez obtención en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 - 0,60]
Observado <input type="radio"/>	[<0,60 - 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	[<0,70 - 1,00]

10. Calificación de aplicabilidad

Aprobado

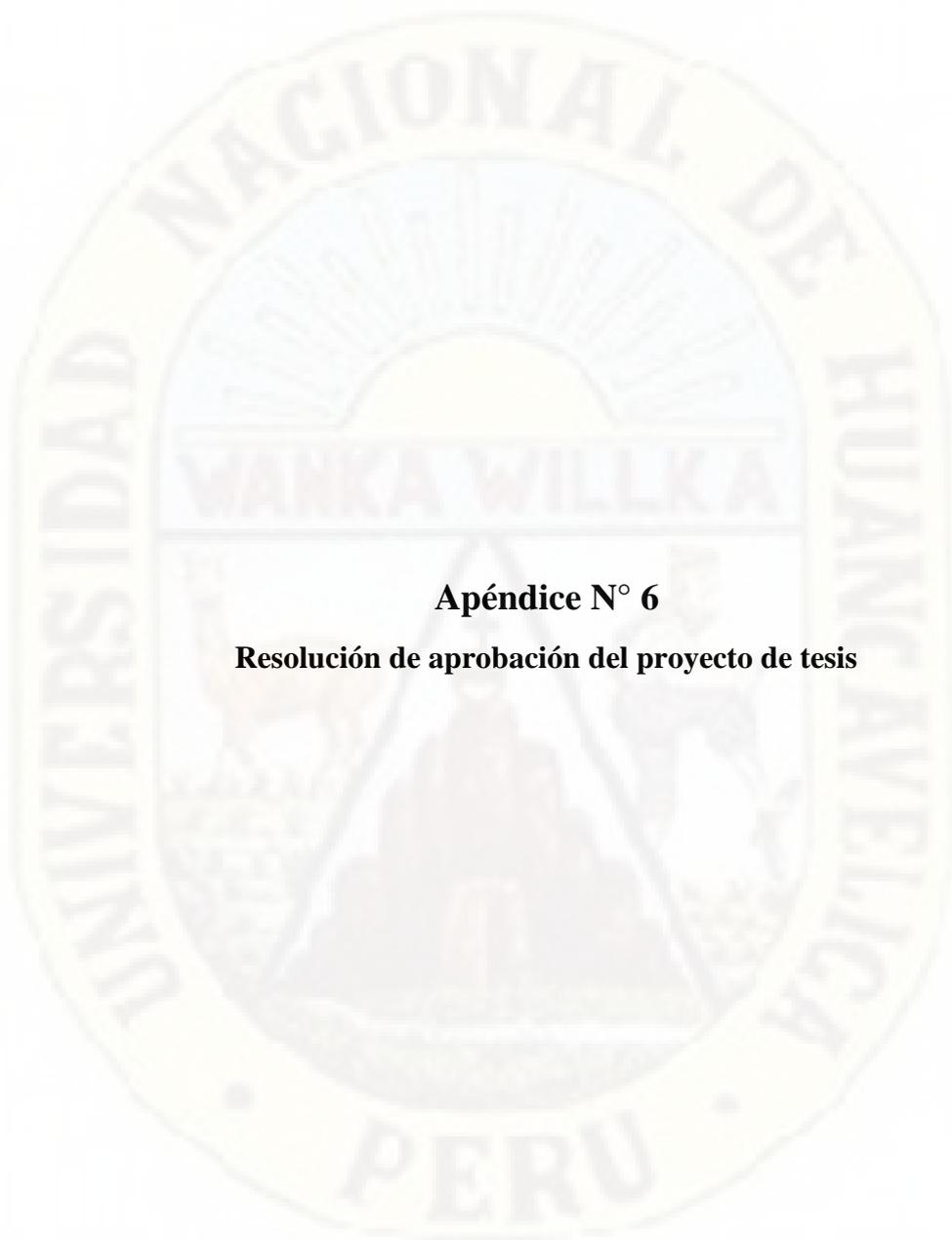
  
**Firma y sello del juez**

## Apéndice N° 5

### Imágenes de la ejecución del proyecto







**Apéndice N° 6**

**Resolución de aprobación del proyecto de tesis**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA**  
(Creada por Ley N° 28263)

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**Secretaría Docente**



**Resolución N° 066-2021-D-FEN-R-UNH**

**Huancavelica, 03 de setiembre del 2021**

**VISTO:**

El Oficio N° 114-2021-DE-PENF- FEN-R-UNH (02.09.21), en la cual el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, remite documento y solicita emisión de resolución de modificación de título de proyecto de tesis, solicitud SN (01.08.21) modificación de título del proyecto de tesis, informe S/ N (01.09.21), modificación de título de proyecto de tesis, copia de la Resolución N°018-2021-D-FEN-R-UNH (25.02.21), documentos adjuntos en 07 folios más proyecto de tesis, presentado por las Bachiller (as): **MOLINA CRISPIN, Tereza** y **PATTAN CAPANI, Elsa Nisella**, de la Escuela Profesional de Enfermería – Universidad Nacional de Huancavelica, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, con la dación de la Ley N° 30220, se establece el nuevo régimen normativo aplicable a las universidades que funcionan en el país, bajo cualquier modalidad, sean públicas o privadas, nacionales o extranjeras, con el objeto de promover el mejoramiento continuo de la calidad educativa de las instituciones universitarias como estos fundamentales del desarrollo nacional, de la investigación y de la cultura, entre otros;

Que, con Resolución N° 03-2021-CEU-UNH (14.06.21), se designa a Dra. Chayo Jacqueline, **JAUREGUI SUELDO**, como Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica

Que, con Resolución N° 788-2021-CU-UNH (01.07.21), se encarga al Mg. Rodrigo **QUESPE ROMAS**, como Secretario Docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Que, según el Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, **Art 18. Del trabajo de investigación.** Aborda un tema de forma precisa y acotada desde la revisión del estado del arte de un tema de investigación, una metodología de análisis de la información recolectada y una exposición de resultados.

Que, según el Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, **Art 19. Dela presentación y aprobación:** la modificación del título preliminar de tesis, procederá previo informe técnico de los miembros del jurado, a solicitud del o los interesados(s), vía acto resolutorio.

Que, según el Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, **en el Art. 22° Son funciones del asesor; Numeral 22.4. Asesorar y velar al cumplimiento del desarrollo de la tesis por parte del o los examinados hasta la sustentación.**

Que, con Resolución N°076-2020-D-FEN-R-UNH (03.11.20), designar, **Dr. Raúl, URETA JURADO** como asesor del Proyecto del Trabajo de Investigación Títulado: **"USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES O DOLENCIAS EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCABELICA 2020"** presentado por las estudiantes: **MOLINA CRISPIN, Tereza** y **PATTAN CAPANI, Elsa Nisella**.

Que, con Resolución N° 018-2021-D-FEN-R-UNH (25.02.21), aprobar e inscribir, el Proyecto de Investigación Títulado: **"USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES O DOLENCIAS EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCABELICA 2020"** presentado por las estudiantes: **MOLINA CRISPIN, Tereza** y **PATTAN CAPANI, Elsa Nisella**, asesoradas por el **Dr. Raúl, URETA JURADO**.

Que, con El Oficio N° 114-2021-DE-PENF- FEN-R-UNH (02.09.21), en la cual el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, remite documento y solicita emisión de resolución de modificación de título de proyecto de tesis presentado por las Bachiller (as): **MOLINA CRISPIN, Tereza** y **PATTAN CAPANI, Elsa Nisella** de la Escuela Profesional de Enfermería – Universidad Nacional de Huancavelica.

En uso de las atribuciones que le confieren al Consejo de Facultad y al Decano, en amparo de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, la modificación de título del Proyecto de tesis presentado por las Bachiller (as): **MOLINA CRISPIN, Tereza** y **PATTAN CAPANI, Elsa Nisella**, de la Escuela Profesional de Enfermería – Universidad Nacional de Huancavelica, de acuerdo al siguiente detalle:



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA**

(Creada por Ley N° 25265)

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**Secretaría Docente**



**Resolución N° 066-2021-D-FEN-R/UNH**

Huancavelica, 03 de setiembre del 2021

DICE:	DEBE DECIR:
- "USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES O DOLENCIAS EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCHOCHA, HUANCVELICA 2020"	- "FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS DE LOS POBLADORES DE LOCALIDAD DE ANTACCHOCHA, HUANCVELICA 2021"

**ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR,** la Resolución N°076-2020-D-FEN-R-UNH (05.11.20), como asesor al **Dr. Raúl, URETA JURADO,** para la orientación y seguimiento científico correspondiente, hasta el momento de la sustentación del mencionado proyecto.

**ARTICULO TERCERO.- DEJAR,** sin efecto legal la Resolución N° 018-2021-D-FEN-R-UNH (25.02.21), de aprobación e inscripción del proyecto de investigación y mantener los demás considerandos.

**ARTICULO CUARTO.- NOTIFIQUESE,** a la Escuela Profesional, Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería e interesadas para su conocimiento y ejecución.

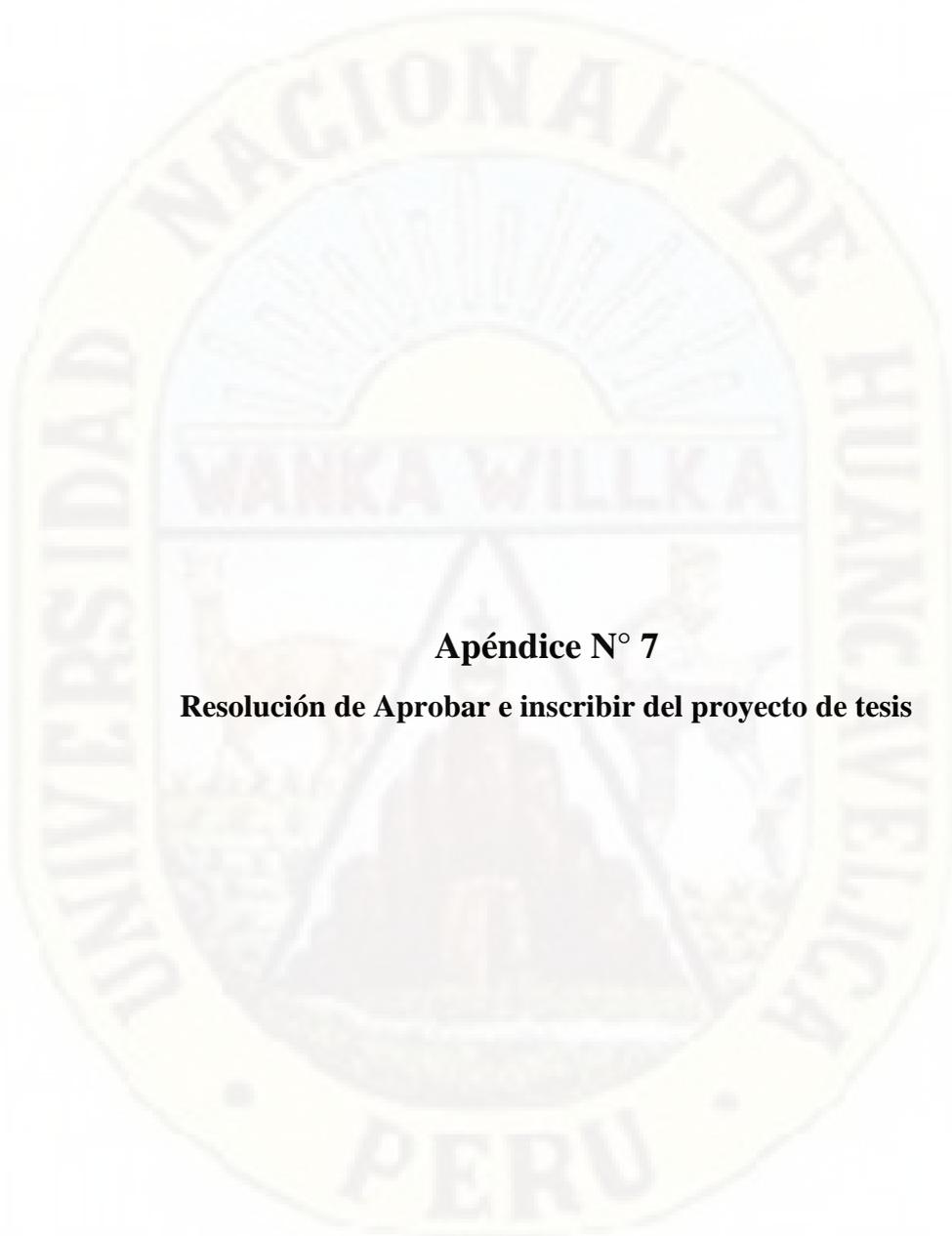
**"Regístrese, Comuníquese y Archívese".....**



Dra. Charo Jacqueline JAUREGUI SUELDO  
Decana de la Facultad de Enfermería



Mg. Rodrigo QUIROPE ROJAS  
Secretario Docente (D-FEN)



**Apéndice N° 7**

**Resolución de Aprobar e inscribir del proyecto de tesis**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
(Creada por Ley N° 25265)  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



*Secretaría Docente*

**Resolución N° 069-2021-D-FEN-R/UNH**

Huancavelica, 16 de setiembre del 2021

**VISTO:**

El Oficio N° 125-2021-DEP-ENF-FEN-R-UNH (15.09.21), en la cual el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, remite proyecto de tesis y solicita emisión de resolución para inscripción y aprobación, solicitud S/N (10.09.21), solicita aprobación e inscripción de proyecto de tesis, presentado por las estudiantes: MOLINA CRISPIN, Tavita y PAYTAN CAPANI, Elsa Niselita, informe S/N revisión de proyecto de investigación científica, copia de la Resolución N° 076-2020-D-FEN-R-UNH, documentos adjuntos en 06 folios más tesis, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, con la dación de la Ley N° 30220, se establece el nuevo régimen normativo aplicable a las universidades que funcionan en el país, bajo cualquier modalidad, sean públicas o privadas, nacionales o extranjeras, con el objeto de promover el mejoramiento continuo de la calidad educativa de las instituciones universitarias como entes fundamentales del desarrollo nacional, de la investigación y de la cultura, entre otros;

Que, con Resolución N° 05-2021-CEU-UNH, (14.06.21), se designa a Dra. Charo Jacqueline, JAUREGUI SUELDO, como Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica

Que, con Resolución N° 780-2021-CU-UNH, (01.07.21), se encarga al Mg. Rodrigo QUISPE ROJAS, como Secretario Docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Que, según el Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, en el Art. 16. La tesis es un trabajo de investigación, original o inédito, desarrollado sobre la base del estudio de un problema de impacto social o académico.

Que, según el Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, en el Art. 18 de la presentación y aprobación inciso 18.1 El estudiante, bachiller o bachilleres, presenta una solicitud dirigida al director de la Escuela Profesional, acompañando el proyecto de tesis, acompañando 01 ejemplar, solicitando designación del asesor, debiendo ser un docente ordinario o contratado a tiempo completo, puede ser el asesor a propuesta del interesado. En caso de convenios o financiamientos con instituciones, un representante de dicha institución puede ser asesor par.

Que, según el Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, en el Art. 18 de la presentación y aprobación inciso 18.3 El director de Escuela notifica al asesor para su revisión con el asesorado y en un tiempo de quince (15) días hábiles, deberá emitir un informe favorable al director de Escuela, adjuntando un Cd.

Que, con Oficio N° 125-2021-DEP-ENF-FEN-R-UNH (15.09.21), en la cual el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, remite proyecto de tesis y solicita emisión de resolución para inscripción y aprobación del Proyecto de Investigación Titulado: "FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECIONES RESPIRATORIOS DE LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCAMELICA 2021" presentado por las estudiantes: MOLINA CRISPIN, Tavita y PAYTAN CAPANI, Elsa Niselita, asesoradas por el Dr. Raúl, URETA JURADO de la Escuela Profesional de Enfermería – Universidad Nacional de Huancavelica.

En uso de las atribuciones que se le confiere a la Decana de la Facultad de Enfermería, a través de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobado con Resolución N° 005-2020-AU-UNH.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR e INSCRIBIR**, el Proyecto de Investigación Titulado: "FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECIONES RESPIRATORIOS DE LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCAMELICA 2021" presentado por las estudiantes: MOLINA CRISPIN, Tavita y PAYTAN CAPANI, Elsa Niselita, asesoradas por el Dr. Raúl, URETA JURADO de la Escuela Profesional de Enfermería – Universidad Nacional de Huancavelica.

**ARTICULO SEGUNDO.- NOTIFIQUESE**, a la Escuela Profesional, Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería e Interesadas para su conocimiento y ejecución.  
"Regístrese, Comuníquese y Archívese".....

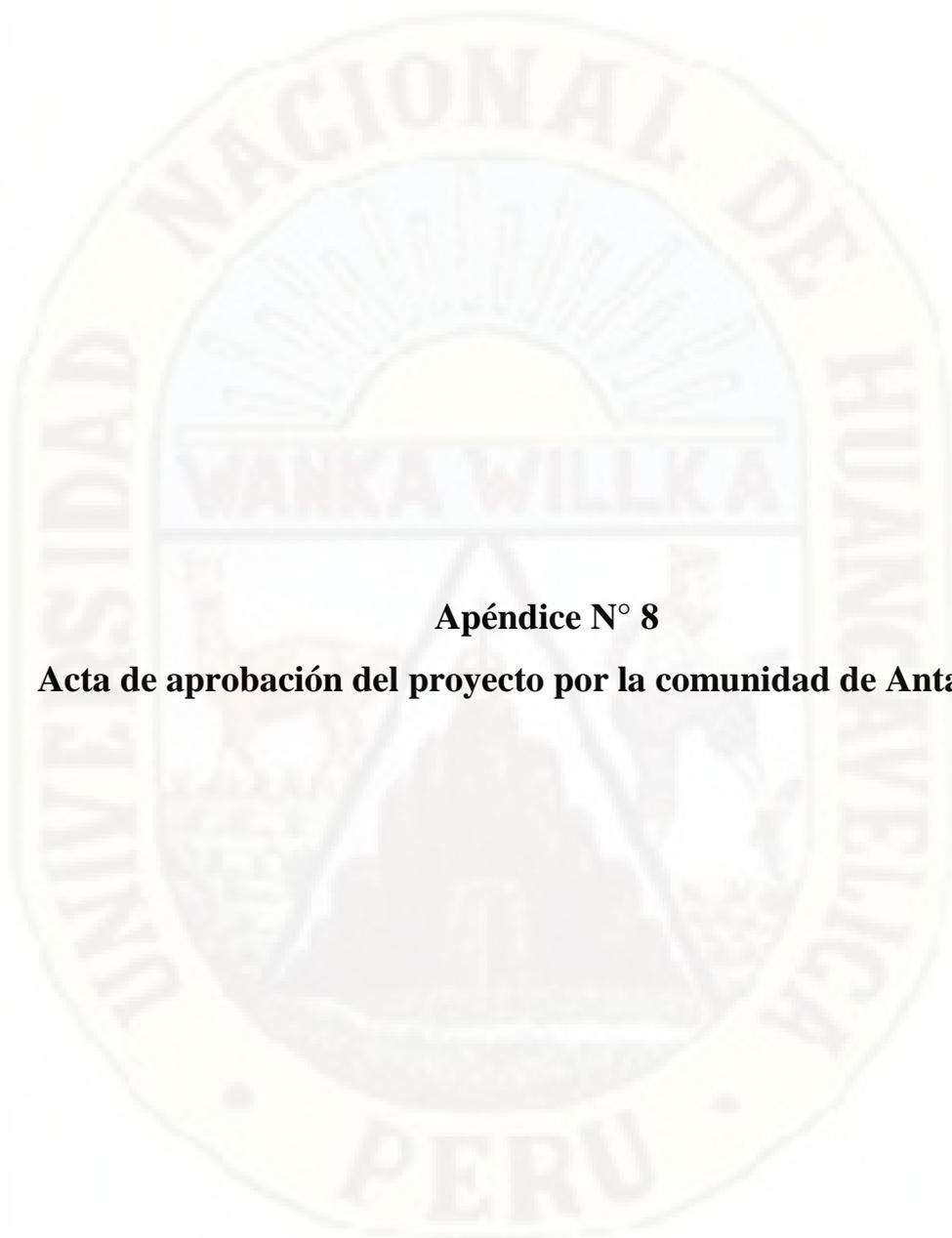


Dra. Charo Jacqueline JAUREGUI SUELDO  
Decana de la Facultad de Enfermería



Mg. Rodrigo, QUISPE ROJAS  
Secretario Docente (e) FEN

RQR



**Apéndice N° 8**

**Acta de aprobación del proyecto por la comunidad de Antacocha**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA**  
(Creado por Ley N° 25265)  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**DECANATO**



**CARRERA PROFESIONAL ACREDITADA**

RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO AD HOC N°089-2016-SINEACE/CDIAH-P  
VISIÓN

"FACULTAD ACREDITADA, LÍDER EN LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS COMPROMETIDOS EN EL DESARROLLO DE LA REGIÓN, CAPACES DE AFRONTAR LAS EXIGENCIAS DEL MERCADO LABORAL".

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

Huancavelica 22 de setiembre de 2021

**OFICIO N° 261-2021-DFEN-R-UNH**

Señor:

**SANTOS PAYTAN HUAMAN**  
Presidente del Centro Poblado de Antacocha

PRESENTE.

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica que me honro en presidir, asimismo solicito autorización para la aplicación del instrumento de evaluación del proyecto de tesis titulado "FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIOS DE LOS POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCAVELICA 2021", de las egresadas: Tavita Molina Crispin y Elsa Niselia Paytan Capani a partir del 23 de setiembre al 15 de octubre del presente año. Adjunto proyecto de tesis.

Seguro de contar con su amable aceptación, aprovecho la ocasión para reiterar mi especial estima y deferencia universitaria.

Atentamente,



**SANTOS PAYTAN HUAMAN**  
PRESIDENTE

Recibido

22/09/2021

Cc:  
Archivo  
CLIS Area

## ARTICULO ORIGINAL

### FITOTERAPIA COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS DE LOS POBLADORES DE LOCALIDAD DE ANTACCOCHA, HUANCVELICA 2021

### PHYTOTHERAPY AS AN ALTERNATIVE TREATMENT FOR RESPIRATORY AILMENTS OF THE INHABITANTS OF THE TOWN OF ANTACCOCHA, HUANCVELICA 2021

Paytan Capani Elsa Niselia<sup>1,a</sup>, Molina Crispin, Tavita<sup>1,a</sup>

#### RESUMEN

**Introducción:** El consumo de plantas medicinales o fitoterapia es uno de los aspectos importantes en el mundo dado por utilidad desde tiempos muy antiguos, la utilización de las hierbas a crecido exorbitantemente en todos los países por preferencia a ellas ya que los productos farmacéuticos generan reacciones adversas en el organismo y no se eliminan en su totalidad, algunas personas prefieren productos naturales por su bajo costo o pueden conseguir de manera fácil. **Objetivo:** Determinar el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica 2021. **Métodos:** La investigación fue de tipo descriptiva con enfoque cualitativo y prospectivo, la población constituyó 470 pobladores de localidad de Antacocha, Huancavelica, siendo delimitados 358 pobladores mayores de 18 años de edad como tamaño muestral sin distinción de sexo, a quienes fueron aplicados el instrumento cuestionario con 37 ítems y la técnica fue la encuesta. **Resultados:** el 62 % de pobladores utilizaron plantas medicinales para afecciones respiratorias, siendo pobladores de lote 2 y 4 con tendencias altas al uso de plantas medicinales; en relación a plantas medicinales el eucalipto fue de mayor frecuencia de uso para Asma (59 %) y neumonía (66 %), seguidos por menta para bronquitis (46 %) y manzanilla para Amigdalitis (51 %), así mismo las hojas resultaron ser de mayor frecuencia de uso ( 41% - 96%) , así como el preparado en forma de mate ( 71% -100% ), administración por vía oral (100%) y frecuencia de una vez al día de uso ( 46.4% - 52.3% ), para los cuatro tipos afecciones respiratorias ; en cuanto a adquisición de plantas destaco con predominancias altas el recojo de campo (63.53% - 90.09%) y con respecto a la práctica de fitoterapia al 100% de los encuestado les mejoro su estado de salud sin reacciones adversas y reduciendo los costos de tratamiento frente a medicamentos

farmacéuticos. **Conclusión:** Los pobladores de Antacocha, Huancavelica existe la práctica predominante de la medicina completaría en sus distintas presentaciones y usos como alternativas para el tratamiento de afecciones respiratorias a pesar de que existen diversidades farmacológicas para estas patologías.

**Palabras claves:** Plantas Medicinales; Fitoterapia; Tratamiento domiciliario; tratamiento primario.

## **ABSTRAC**

**Introduction:** The consumption of medicinal plants or phytotherapy is one of the important aspects in the world given by utility since ancient times, the use of herbs has grown exorbitantly in all countries by preference to them since pharmaceuticals generate adverse reactions in the body and are not completely eliminated, some people prefer natural products for their low cost or can get easily. **Objective:** To determine the use of medicinal plants as an alternative treatment for respiratory ailments among the inhabitants of the town of Antacocha, Huancavelica 2021. **Methods:** The research was descriptive with a qualitative and prospective approach, the population constituted 470 villagers of Antacocha, Huancavelica, being delimited 358 villagers over 18 years of age as sample size without distinction of sex, to whom were applied the questionnaire instrument with 37 items and the technique was the survey. **Results:** 62% of the inhabitants used medicinal plants for respiratory conditions, being inhabitants of lot 2 and 4 with high tendencies to the use of medicinal plants; In relation to medicinal plants, eucalyptus was the most frequently used for asthma (59%) and pneumonia (66%), followed by mint for bronchitis (46%) and chamomile for tonsillitis (51%), likewise the leaves were the most frequently used (41% - 96%), as well as the preparation in the form of mate (71% - 100%), oral administration (100%) and frequency of use once a day (46.4% - 52.3%), for the four types of respiratory affections; as for the acquisition of plants, field collection stands out with high predominance (63.53% - 90.09%) and with respect to the practice of phytotherapy, 100% of those surveyed found that it improved their state of health without adverse reactions and reduced the costs of treatment compared to pharmaceutical drugs. **Conclusion:** The inhabitants of Antacocha, Huancavelica predominantly practice herbal medicine in its different presentations and uses as an

alternative for the treatment of respiratory diseases despite the existence of pharmacological diversities for these pathologies.

**Key words:** Medicinal plants; Phytotherapy; home treatment; primary treatment.

## **INTRODUCCIÓN**

La fitoterapia según la OMS es la ciencia que estudia la utilización de plantas medicinales, por brindar beneficios de manera natural para el ser humano, las plantas medicinales es cualquier especie vegetal que pueden utilizarse con propósitos terapéuticos para enfermedades como afecciones respiratorias, ya que estas enfermedades afecta la salud de la población en todas las etapas de vida, por otro lado las plantas medicinales presentan gran ventaja con respecto a los productos farmacéuticos por tener principios activos biológicamente equilibrados que van a potenciar de forma general y no se acumulan en el organismo de la persona. También el uso de plantas medicinales se encuentra altamente arraigado sobre todo en la población indígena por diferentes motivos (1).

Aparato respiratorio es el sistema donde hay un intercambio gaseoso que es el suministro de oxígeno y elimina los residuos de dióxido de carbono, regula la temperatura y estabiliza la sangre e así para que la persona se encuentre bien en su estado de salud, estos pueden complicarse cuando hay un problema que afecta al sistema respiratorio, como, el asma, bronquitis, amigdalitis, neumonía, y entre otros. Las hierbas medicinales son como estimuladores de acciones de protección, regulan las funciones del organismo gracias a sus principios bio activos ya estos principios establecen estas afecciones o enfermedades que afecta la salud de la persona. (2)

El consumo de plantas medicinales o fitoterapia es uno de los aspectos importantes en el mundo dado por utilidad desde tiempos muy antiguos, la utilización de las hierbas a crecido exorbitantemente en todos los países por preferencia a ellas ya que los productos farmacéuticos generan reacciones adversas en el organismo y no se eliminan en su totalidad, algunas personas prefieren productos naturales por su bajo costo o pueden conseguir de manera fácil (3).

Ante este escenario, el objetivo principal de la investigación; fue determinar el uso de plantas medicina como tratamiento. Alternativo para afecciones

respiratorias de los pobladores de la localidad de Antacocha, Huancavelica, con finalidad de que el resultado de esta investigación sirva a los investigadores de esta temática como un antecedente de estudio e información que lo pueden realizar a futuro.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue de tipo descriptiva con enfoque cualitativo y prospectivo, la población constituyó 470 pobladores de localidad de Antacocha, Huancavelica, siendo delimitados 358 pobladores mayores de 18 años de edad como tamaño muestral sin distinción de sexo, a quienes fueron aplicados el instrumento cuestionario con 37 ítems y la técnica fue la encuesta

## RESULTADOS

El 62 % de pobladores utilizaron plantas medicinales para afecciones respiratorias, siendo pobladores de lote 2 y 4 con tendencias altas al uso de plantas medicinales; en relación a plantas medicinales el eucalipto fue de mayor frecuencia de uso para Asma (59 %) y neumonía (66 %), seguidos por menta para bronquitis (46 %) y manzanilla para Amigdalitis (51 %), así mismo las hojas resultaron ser de mayor frecuencia de uso ( 41% - 96%) , así como el preparado en forma de mate ( 71% - 100% ), administración por vía oral (100%) y frecuencia de una vez al día de uso ( 46.4% - 52.3% ), para los cuatro tipos afecciones respiratorias ; en cuanto a adquisición de plantas destaco con predominancias altas el recojo de campo (63.53% - 90.09%) y con respecto a la práctica de fitoterapia al 100% de los encuestado les mejoro su estado de salud sin reacciones adversas y reduciendo los costos de tratamiento frente a medicamentos farmacéuticos.

**Tabla N°01.** Frecuencia de uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo de pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 358).

Uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo, según procedencia de los pobladores		fi	f%
Lote 1	Si	49	53.8
	No	42	46.2
<b>Total</b>		<b>91</b>	<b>100.0</b>
Lote 2	Si	74	78.7

	No	20	21.3
<b>Total</b>		<b>94</b>	<b>100.0</b>
	Si	50	51.5
Lote 3	No	47	48.5
<b>Total</b>		<b>97</b>	<b>100.0</b>
	Si	49	64.5
Lote 4	No	27	35.5
<b>Total</b>		<b>76</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado 2021

**Tabla N° 02.** Plantas medicinales como tratamiento alternativo en afecciones respiratorias de los pobladores de Antacocha- Huancavelica (n = 222).

Uso de plantas Medicinales en afecciones respiratorias		fi	f%
<b>Plantas Medicinales utilizadas para Asma</b>	Eucalipto	131	59.0
	Kion	49	22.0
	Huamanripa	34	15.0
	Limon	8	4.0
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>
<b>Plantas Medicinales utilizadas para Bronquitis</b>	Tomillo	32	14
	Menta	103	46
	Llantén	87	39
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>
<b>Plantas Medicinales utilizadas para Amigdalitis</b>	Manzanilla	113	51
	Verbena	90	41
	Clavo de olor	19	9
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>
<b>Plantas Medicinales utilizadas para neumonía</b>	Sauce	6	3
	Eucalipto	147	66
	Borraja	47	21
	Mullaca	22	10
<b>Total</b>		<b>222</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado 2021

## **Discusión de resultados**

Los resultados demostraron alta frecuencia del uso planta medicinal como tratamiento alternativo para afecciones respiratorias en los pobladores de localidad Antacocha- Huancavelica, así mismo predominaron la percepción de los pobladores que el eucalipto es más utilizado en el tratamiento de las infecciones respiratorias del Asma y Neumonía, así mismo la menta para Bronquitis y manzanilla para Amigdalitis.

Las tendencias altas del uso de plantas Medicinales para afecciones respiratorias encontradas en el estudio estarían relacionados por la práctica de costumbre ancestral transmitida de generación a generación por los pobladores (9,10), así mismo por su habita que se encuentra muy arraigada en zonas rurales, donde se asociada a la presencia de otros factores como la inaccesibilidad geográfica, predominio de la pobreza y falta de cobertura de servicios de salud como sostienen Mostacero et al. (10), de tal manera que estos factores suelen ser factores condicionantes de la práctica de la fitoterapia como alternativa terapéutica natural y de bajo costo para los pobladores como argumentan León et al. (12), (28).

Estudio realizado por Cajaleon (39), Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias de la comunidad rural de margos Huánuco. Donde los resultados que obtuvo fue, 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y el 25,2% no lo utiliza, el 58,3% utiliza siempre las plantas medicinales; la planta medicinal más utilizada fue el eucalipto (26,1%); preparado en infusión (32,2%); administrados por vía inhalatoria (30,4%); por 3 veces durante el día (32,2%) durante 3 días (40,9%). Asimismo, el 67,8% de encuestadas percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias.

Para Asma el 59% de la población utiliza el eucalipto y también utilizan para neumonía en un 66% (Tabla N° 03). Según Jiménez (31), el eucalipto tiene propiedades como calmantes, expectorantes, antiinflamatorias, antibacterianas, el eucalipto como expectorante de acción directa actúa a nivel de las células secretorias bronquiales, favoreciendo fluidificación, haciendo limpieza de los conductos respiratorios, abriendo las vías áreas y así facilitando la respiración. La mayor parte se consume las hojas en forma de té.

Planta medicinal más utilizado para bronquitis es la Menta en un 46% (Tabla N° 03). Según Quispe (33), esta planta medicinal se utiliza para congestión respiratoria, bronquitis, inflamación de la garganta, y mucosa oral, tiene acción relajante de los músculos lisos del tracto respiratorio favoreciendo la respiración, también actúa como expectorante a nivel los bronquiolos fluidificando la mucosidad haciendo que expectore, dejando libre el paso de aire.

Un 51% de los pobladores de la localidad de Antacocha utilizan Manzanilla para la amigdalitis, (Tabla N° 03). Según Aceituno (34), y otros mencionan que la manzanilla tiene propiedades como antiinflamatorias, anti periticas, antibacterianas, reduce la inflamación y combate las infecciones especialmente cuando se trata de amigdalitis, ayudando a desinflamar la garganta, disminuyendo el dolor, la manzanilla se viene utilizando desde tiempos muy antiguos en formas de té.

Con respecto a las plantas medicinales más utilizadas el resultado del estudio coincide con lo reportado de Vergaray (13), quien argumenta que el eucalipto (96.4%), jengibre (95.8%), tara (91.2%), manzanilla (97.1%), menta (92.4%) y anís (95.8%) son utilizadas en enfermedades digestivas y respiratorias, así mismo Cortez (8), argumenta que la planta de espíritu santo (14%), oreganito (7%) son muy usuales para casos respiratorias.

## **Conclusiones**

1. Se evidenciaron tendencias altas del uso de Plantas Medicinales como tratamiento alternativo para las para afecciones respiratorias en los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
2. Para la afección respiratoria, que es el asma, la planta medicinal más utilizada se evidencio el Eucalipto y Huamanripa, por los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
3. Para la afección respiratoria, bronquitis, la planta medicinal más utilizada fue la menta, y seguida el llantén, en los pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
4. Para la afección respiratoria, amigdalitis, las plantas medicinales más utilizadas se evidenciaron, la Manzanilla y la Verbena por pobladores de la localidad de Antacocha-Huancavelica.
5. Por ultimo para afecciones respiratorias, neumonía las plantas medicinales más utilizadas se evidenciaron, Eucalipto y Borraja por los pobladores de Antacocha- Huancavelica.

## Referencias bibliográficas

1. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. OMS.
2. Riera\* yrgdjaodlaghrh, \*. Asma Bronquial: Su Caracterización En Un Consultorio. Arch Médico Camagüey. 2007;11(3).
3. Rodríguez Gallo CM, Medina Caballero G, Cabrera Hernández D, Díaz Hernández E. Medicina natural y tradicional. Conocimientos y aplicaciones de enfermería en MINAS-II. Rev Cubana Enferm. 2002;18(3):138–43.
4. León Espinosa O, Ruiz Calabuch H, León Espinosa I. Conocimientos y opiniones sobre plantas medicinales y medicamentos herbarios de médicos en los municipios La Sierpe y Sancti Spíritus. Rev Cuba plantas med. 2019;13(1):0–0.
5. Mejri M, Ben Ghorbel I, Laanani A, Ben Salem T, Saïd F, Hamzaoui A, et al. Medicina tradicional y natural y la teoría de las complejidades. La Rev Médecine Interne. 2014;35(1):A189.
6. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Situación De Las Plantas Medicinales En Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. Ops [Internet]. 2019;2(OPS/PER/19-001):13. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001\\_spa.pdf?Sequence=1&isallowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?Sequence=1&isallowed=y).
7. Villar López M, Ballinas Sueldo Y, Soto Franco JN, Medina Tejada N. Conocimiento, Aceptación Y Uso De La Medicina Tradicional, Alternativa Y/O Complementaria Por Médicos Del Seguro Social De Salud. Rev Peru Med Integr. 2016;1(1):13–8.
8. Hidalgo Trelles vpt. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en el cantón palora. Repos UTA [Internet]. 2019;76. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?Mode=full>
9. Valdez lyc. Uso de plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales en el barrio boca del lobo de la ciudad de esmeraldas. 2020;
10. Chamba M, Mora G, Paccha c, reyes e. Conocimientos , actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de casacay ecuador knowledge , attitudes and practices of ancestral medicine in the population of casacay Ecuador Recepción : 29 de mayo 2019 Aprobación : 24 de septiembre 2019. Tzhoeoen [Internet]. 2019;11:88–94. Available from: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1237/1058>
11. Genero Octavi Can Ortiz, William de Jesus Aguilar Cordero RRM. Médicos

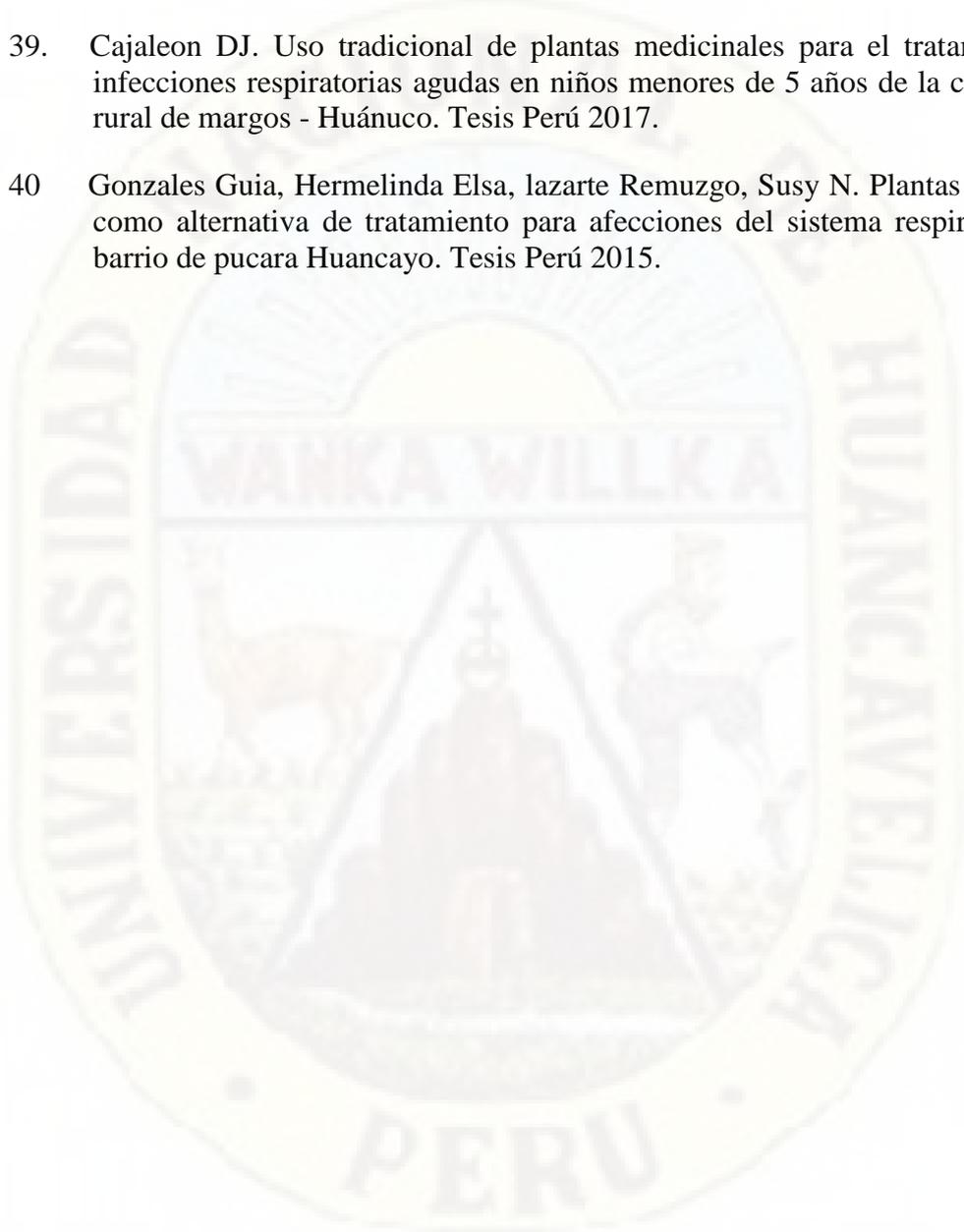
Tradicionales mayas y uso de plantas medicinales , un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucab, Yucatan, México. *Angew Chemie Int Ed* 6(11), 951–952. 2016;

12. Vázquez B, Martínez B, Aliphath M, Aguilar A. Uso y conocimiento de plantas medicinales por hombres y mujeres en dos localidades indígenas en Coyomeapan, Puebla, México. *Interciencia*. 2011;36(7):493–9.
13. Gómez Agudelo LF. Conocimientos, actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria. *Arch Med*. 2017;17(2):326–37.
14. Vergaray sifuentes 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.” *Transtornos Aliment* [Internet]. 2018;91. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scie lo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
15. Pulsán B, Collado G, Ortega F, Quiala T, García S. Fitoterapia y apiterapia en la obra de José Martí. *Rev Inf Científica*. 2015;92(4):945–55.
16. Mostacero J, De la Cruz A, López E, Gil A, Alfaro E. Efecto de la medicina herbolaria en la calidad de vida: inventario de especies etnomedicinales y percepción del poblador de Laredo, Perú. *Agroindustrial Sci* [Internet]. 2020;10(2):181–90. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/agroindscience/article/view/2979/3314>
17. Diaz Mariñas ME. Etnobotánica De Las Plantas Medicinales Del Centro Poblado La Manzanilla, Distrito Gregorio Etnobotánica De Las Plantas Medicinales Del Centro Poblado La Manzanilla, Distrito Gregorio Pita Provincia De San Marcos – Cajamarca. *Univ Nac Cajamarca Fac Ciencias Agrar Esc Académico Prof Ing For*. 2019;0(0):158.
18. CONDORI JURADO, Fresia Emma, RAMOS LOPEZ Y. “Plantas utilizadas en problemas digestivos en el adulto mayor del Centro Poblado de Pucapampa Distrito de Yauli Provincia de Huancavelica- 2019.” Tesis Peru. 2019;
19. Aguilar Guzmán O, Carrasco González MI, García Piña MA, Saldivar Flores A, Ostiguín Meléndez RM. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. *Enfermería Univ*. 2018;4(2).
20. KUHNE L. Manual de la Ciencia de Curar sin medicamentos ni operaciones. El Princ unidad todas las enfermedades. 2018;
21. Berdonces JL. Historia de la fitoterapia. *Nat Medicat Rev médica para el Estud y difusión las Med Altern ISSN 0212-9078, Vol 21, N° 3, 2003, págs 142-152* [Internet]. 2003;21(3):142–52. Available from:

file:///C:/Users/mariagl/Downloads/Dialnet-historiadela fitoterapia-4956310.pdf

22. Lic. Sandra Pérez Pimentel. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Rev Cubana Enferm. 2018;25:9.
23. Hall Ramírez V, Rocha Palma M, Rodríguez Vega E. Plantas medicinales Volumen II. Cent Nac Inf Medicam [Internet]. 2002;2:130. Available from: <http://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/80950>
24. Ezpinoza RZ. Documentos básicos de infecciones respiratorias y plantas medicinales. 2018 p.
25. García-González M, Morales CO. Análisis de la literatura sobre plantas medicinales en Costa Rica (1930-2001). Lankesteriana. 2005;5(1):3–40.
26. Ciencias F De, Calderón A, Dámaris S, Rebaza V, Carlos J. Conociendo las funciones de las partes de las plantas Trabajo. Lexus. 2007;4(None):37.
27. Freire Bedón S. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico. Univ Técnica Ambato Fac Ciencias La Salud Carrera Ter Física [Internet]. 2015;125. Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9991>
28. Rojas MS, Abreu LN. Evaluación de dos años de diagnóstico de la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes de edad pediátrica. 2017;42(4).
29. Santiváñez R, Cabrera J. Catálogo florístico de plantas medicinales peruanas. Minist Salud. 2013;55.
30. Cano S, Bestard M, relis p, olivero d, dayami d, cano s, et al. farmacologia de las plantas medicinales. 2009;
31. Jimenes PA. Guia de recursos terapeuticos vegetales. Med Nat. 2020;
32. Imelda M. Identificación de signos y síntomas pivote en amigdalitis estreptocócica. 2006;
33. Quispe AG. Infecciones Respiratorias y plantas medicinales. Med Nat. 2019;
34. Aceituno Huacani C, Silva Minauro R, Cruz Chuyma R. Mitos y Realidades de la Investigación Científica. Vol. 1, Journal of Chemical Information and Modeling. 2020. 118 p.
35. Collado CF. Metodología de la Investigación. 2006.
36. Paz GB. Metodología de la investigación. 2018.

37. Romero CR. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 2019. 500 p.
38. Borquez P. Herramienta de investigacion. 2010. 2020 p.
39. Cajaleon DJ. 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. Tesis Perú 2017.
40. Gonzales Guia, Hermelinda Elsa, Iazarte Remuzgo, Susy N. Plantas utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio del barrio de pucara Huancayo. Tesis Perú 2015.



## BASE DE DATOS (TABULACIÓN)

2	3	N°	LOTE	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	GRUPO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	RELIGIÓN	DIMENSIÓN 1 - PLANTA MEDICINAL PARA ASMA										DIMENSIÓN 2 - PLANTA MEDICINAL PARA BRONQUITIS									DIMENSIÓN 3 - PLANTA MEDICINAL PARA AMIGDALITIS								DIMENSIÓN 4 - PLANTA MEDICINAL PARA NEUMONIA									
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
4	1	1	54	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1							
5	2	1	48	2	CASADO	PRIMARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	2	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1							
6	3	1	44	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1							
7	4	1	44	1	VIUDO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	4	1	2	1	1	1	4	1							
8	5	1	54	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1						
9	6	1	54	1	CASADO	PRIMARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1						
10	7	1	54	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1							
11	8	1	55	2	CASADO	PRIMARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1							
12	9	1	55	2	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1						
13	10	1	54	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1							
14	11	1	56	2	CASADO	PRIMARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
15	12	1	42	1	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
16	13	1	41	2	CASADO	SECUNDARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
17	14	1	42	1	CASADO	SECUNDARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
18	15	1	40	2	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
19	16	1	48	2	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
20	17	1	38	2	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
21	18	1	38	1	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
22	19	1	53	1	CASADO	SECUNDARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
23	20	1	42	2	CASADO	SECUNDARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	2	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
24	21	1	48	2	CASADO	SECUNDARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
25	22	1	47	1	CASADO	SECUNDARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
26	23	1	44	2	CASADO	SECUNDARIA	TRABAJO	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
27	24	1	42	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
28	25	1	46	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
29	26	1	56	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
30	27	1	50	2	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
31	28	1	40	1	CASADO	SECUNDARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
32	29	1	44	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
33	30	1	44	2	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
34	31	1	52	2	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
35	32	1	55	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
36	33	1	48	1	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
37	34	1	46	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
38	35	1	52	2	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
39	36	1	56	2	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
40	37	1	50	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
41	38	1	52	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
42	39	1	51	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
43	40	1	53	1	CASADO	PRIMARIA	ABAJO EVENTU	CATOLICO	1	1	1	5	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1	
44	41	1	46	1	CASADO	PRIMARIA	AMA DE CASA	CATOLICO	1	1	1	1	4	2	2	3	1	4	1	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	4	1	2	2	3	1	4	1	2	1	5	2	2	3	1	4	1