



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

**TESIS**

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y USO DE LAS PLANTAS  
MEDICINALES EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
EN LA URBANIZACION LAS GARDENIAS JULIACA – 2022**

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Carlosviza Mamani, Edith  
Bach. Cari Quispe, Luordes Haydee

**ASESOR:**

Dr. Oscar Favio Rojas Wisa

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Salud Pública

**Huancayo- Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Se lo dedicó a Dios que siempre me acompaña y fortalece, a mi madre Alejandrina, a mi hermano Anthony que siempre me apoyaron y a mi hija Emma que es mi motor y motivo para seguir creciendo día a día tanto en lo personal y profesionalmente.

### **Luordes Haydee Cari Quispe**

A mis padres Elio Roger y Cristina por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; en mis logros y en mis metas, me formaron con valores y ética. Todo lo que soy es gracias a ellos.

A mis hermanos Ronaldo y Nilver a toda mi familia que es lo mejor y lo más valioso que Dios me ha dado.

### **Edith Carlosviza Mamani**

## **AGRADECIMIENTO.**

A los docentes de la escuela profesional de ciencias farmacéuticas y bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio, a nuestro asesor Dr. Oscar Favio Rojas Wisa, por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar nuestra presente investigación, a mis compañeros de clases por todas las experiencias y momentos compartidos durante nuestros años de estudio.

Agradecer a cada uno de los pobladores del Distrito de Juliaca Urb. Las Gardenias por el apoyo y participación en nuestra encuesta.

### **Luordes Haydee Cari Quispe**

Agradezco a Dios por proporcionarme la capacidad física e intelectual para culminar con éxito mi formación profesional, Así mismo a todos los Docentes que me inculcaron sus conocimientos y orientación vocacional.

También agradezco a los vecinos de la urbanización las gardenias – Juliaca, por su colaboración y disponibilidad en este proceso de investigación.

Para finalizar agradezco a mi familia por el apoyo moral y económico, a todos los compañeros, amigos de estudios durante mi formación profesional.

### **Edith Carlosviza Mamani**

**PÁGINA DE JURADOS**

PRESIDENTE:

DR. OSCAR FAVIO ROJAS WISA

SECRETARIA:

MG. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES

VOCAL:

MG. ANTONIO FERNANDO QUEZADA REYES

SUPLENTE:

MG. ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL

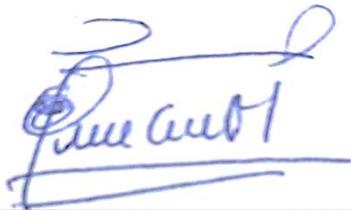
**DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD****DECLARACION JURADA SIMPLE**

Yo, **Edith Carlosviza Mamani** de Nacionalidad Peruana, identificada con **DNI N.º 70763278**, y **Luordes Haydee Cari Quispe** de Nacionalidad Peruana, identificada con **DNI N.º 46495747**, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autoras de la tesis titulada, **“FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA URBANIZACION LAS GARDENIAS JULIACA – 2022”**.

**DECLARAMOS BAJO JURAMENTO:**

**QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ**, siendo el resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Juliaca, 14 agosto del 2022



**EDITH CARLOSVIZA MAMANI**  
**DIGITAL**  
**DNI N° 70763278**



**HUELLA**



**LUORDES HAYDEE CARI QUISPE**  
**DNI N° 46495747**  
**DIGITAL**



**HUELLA**

## INDICE

<b>TESIS</b> .....	<b>i</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>PÁGINA DE JURADOS</b> .....	<b>iv</b>
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD</b> .....	<b>v</b>
<b>INDICE DE TABLAS</b> .....	<b>8</b>
<b>INDICE DE GRAFICOS</b> .....	<b>9</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>10</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>11</b>
<b>I. INTRODUCCION</b> .....	<b>12</b>
<b>II. METODO</b> .....	<b>23</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	23
2.2. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección).....	24
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ...	25
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>27</b>
3.1. Tabla de frecuencias .....	27
3.2. Prueba de hipótesis.....	42
3.2.1. Prueba de hipótesis general .....	42
3.2.1. Prueba de hipótesis general Rho Spearman .....	42
3.2.2. Prueba de hipótesis especifica 1 .....	43
3.2.3. Prueba de Rho Spearman .....	43
3.2.4. Prueba de hipótesis especifica 2 .....	44
3.2.5. Prueba Rho Spearman FICO 2) .....	44
3.2.6. Prueba de hipótesis especifica 3 .....	45
3.2.7. Prueba Rho Spearman .....	45
<b>IV. DISCUSION</b> .....	<b>46</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>49</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>50</b>
<b>IV. REFERENCIAS</b> .....	<b>51</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>54</b>
<b>Anexo 1</b> .....	<b>55</b>

<b>Anexo 2</b> .....	<b>56</b>
<b>Anexo 3</b> .....	<b>58</b>
<b>Anexo 4</b> .....	<b>59</b>
<b>Anexo 5</b> .....	<b>61</b>
<b>Anexo 6</b> .....	<b>64</b>

## INDICE DE TABLAS

TABLA 1 EDAD DE LOS PARTICIPANTES .....	27
TABLA 2 SEXO DE LOS PARTICIPANTES .....	28
TABLA 3 ESTADO CIVIL DE LOS PARTICIPANTES.....	29
TABLA 4 NIVEL DE EDUCACION DE LOS PARTICIPANTE.....	30
TABLA 5 OCUPACIÓN DE LOS PARTICIPANTES .....	31
TABLA 6 INGRESO PROMEDIO MENSUAL .....	32
TABLA 7 MOTIVO DE USO DE LA PLANTA MEDICINAL.....	33
TABLA 8 USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PROBLEMAS RESPIRATORIAS .....	34
TABLA 9 FRECUENCIA DE USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES .....	35
TABLA 10 ENFERMEDAD RESPIRATORIA QUE PRESENTO CUANDO UTILIZO LAS PLANTAS MEDICINALES .....	36
TABLA 11 PLANTAS MEDICINALES MAS UTILIZADAS .....	37
TABLA 12 PARTE DE LA PLANTA MEDICINAL MÁS UTILIZADA.....	38
TABLA 13 FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL.....	39
TABLA 14 VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LA FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL.....	40
Tabla 15 <i>Baremo de Spearman</i> .....	41
TABLA 16 PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA GENERAL) .....	42
TABLA 17 PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA ESPECÍFICO 1).....	43
TABLA 18 PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA ESPECÍFICO 2).....	44
TABLA 19 PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA ESPECÍFICO 3).....	45
Tabla 20 .....	56

**INDICE DE GRAFICOS**

GRAFICO 1 EDAD DE LOS PARTICIPANTES	27
GRAFICO 2 SEXO DE LOS PARTICIPANTES	28
GRAFICO 3 ESTADO CIVIL DE LOS PARTICIPANTES	29
GRAFICO 4 NIVEL DE EDUCACIÓN DE LOS PARTICIPANTES	30
GRAFICO 5 OCUPACIÓN DE LOS PARTICIPANTES	31
GRAFICO 6 INGRESO PROMEDIO MENSUAL	32
GRAFICO 7 MOTIVO DE USO DE LA PLANTA MEDICINAL	33
GRAFICO 8 USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PROBLEMAS RESPIRATORIAS	34
GRAFICO 9 FRECUENCIA DE USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES	35
GRAFICO 10 ENFERMEDAD RESPIRATORIA QUE PRESENTO CUANDO UTILIZO LAS PLANTAS MEDICINALES	36
GRAFICO 11 PLANTAS MEDICINALES MAS UTILIZADAS	37
GRAFICO 12 PARTE DE LA PLANTA MEDICINAL MAS UTILIZADA	38
GRAFICO 13 FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL	39
GRAFICO 14 VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LA FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL	40

## RESUMEN

La presente investigación lleva por título: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA URBANIZACION LAS GARDENIAS JULIACA – 2022.

**OBJETIVO:** Determinar cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

**METODOLOGIA:** Estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, Población conformada por 150 Pacientes de la urbanización las Gardenias y la muestra tomada es de 113 Pacientes de la urbanización las Gardenias. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario.

**RESULTADOS:** El nivel de significancia **0,000** es menor que el 5% es así que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. El índice de correlación RHO Spearman que dio un valor de 0.349 el cual indica que existe una correlación positiva media esto afirma que los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

**CONCLUSIONES:** Se determinó que los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

**PALABRAS CLAVES:** Sociodemográficos, plantas medicinales, enfermedades respiratorias.

## ABSTRACT

The present research is entitle: SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS AND MEDICINAL PLANTS USAGE IN PATIENTS WITH RESPIRATORY DISEASES AT LAS GARDENIAS URBANIZATION JULIACA - 2022.

**OBJECTIVE:** To determine how sociodemographic factors are associated with medicinal plants usage in patients with respiratory diseases at Las Gardenias urbanization Juliaca - 2022.

**METHODOLOGY:** Descriptive type study, non-experimental design, cross. sectional design, population made up of 150 patients of Las Gardenias and a 113 patients sample of Las Gardenias urbanization. The survey was the technique and the questionnaire was utilized as an instrument.

**RESULTS:** The significance level 0,000 is less than 5% in this way the null hypothesis was rejected and the alternative hypothesis accepted. The RHO Spearman correlation index resulted in 0,349 which indicates that exists a positive average correlation, this affirms that sociodemographic factors are associated with medicinal plants, significantly, in patients with respiratory diseases at Las Gardenias urbanization.

**CONCLUSIONS:** It was determined that sociodemographic factors are associated with medicinal plants in patients with respiratory diseases in Las Gardenias urbanization.

**KEY WORDS:** Sociodemographic, medicinal plants, respiratory diseases.



Elias Prieto A. Reynaga López  
Advanced English Specialist  
ICPNA Dipl. N° 30596

## I. INTRODUCCION

Desde hace mucho tiempo, la medicación convencional o tradicional se ha convertido en una pieza básica de la atención médica en muchas naciones del mundo.; ha ido progresando según el desarrollo de los pueblos y que se introduce como resultado de muchos años de experiencia; y que han sido pasados ancestralmente, de una generación a otra hasta la actualidad. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), realizo un estudio a la población en general que depende de la medicación natural para satisfacer sus necesidades esenciales para la recuperación del bienestar. Los tratamientos naturales se han ido basando de generación en generación de conocimientos y prácticas, a través de la información familiar de la población, alterada en el transcurso de los cientos de años por el impacto de la medicación de los pueblos europeos, la religión, las costumbres y los componentes promovidos de la medicación. Que se transmite la información a través de familia en familia o de las costumbres locales, que tienen sus propios especialistas en bienestar y sus propias ideas particulares sobre la enfermedad y la curación. (2)

Tomando en cuenta a la OMS (2002) considera que “el 65% y 80% de la población de los países en desarrollo utiliza actualmente plantas medicinales como tratamiento para diferentes enfermedades”.

Según la OMS indico que el uso de plantas medicinales “alrededor del 80% de habitantes del planeta cubren sus necesidades de atención primaria de salud, con plantas medicinales”. (2)

Así mismo el Perú es considerado como un país mega diverso con respecto a su flora y fauna, destacando la presencia de plantas medicinales y que presentan una alternativa para el cuidado de la salud.

En el Perú las infecciones respiratorias agudas representan la morbilidad más alta, y aproximadamente el 50 % de atenciones diarias corresponden a esta enfermedad. (3)

Es así que, en el Departamento de Puno provincia de San Román, distrito de Juliaca, se encuentra ubicado a 3824 msnm, coordenadas de Latitud: -15.4933, Longitud: -70.1356 15° 29' 36" Sur, 70° 8' 8" Oeste, presenta un clima polar (Clasificación climática de Köppen: ET); los meses de setiembre a diciembre los días son frescos y nublados; en los

meses de mayo a julio son cortos, muy frío y mayormente despejados y está seco durante todo el año, la temperatura generalmente varía de -5 °C a 18 °C y rara vez baja a menos de -6 °C o sube a más de 20 °C.; el constante frío que soporta durante el día, afectan a una mayoría de individuos como son las infecciones respiratorias, la población cuando se presenta estos síntomas recurren al conocimiento ancestral del empleo de plantas medicinales y de ahí la importancia de realizar la presente investigación, sobre el uso de las plantas medicinales como tratamiento alternativo para la solución de sus problemas que los aqueja.

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales considerados en la presente investigación:

Sargin, S. (2020), en Turquía desarrollo el estudio: “*Potenciales plantas eficaces contra el virus influenza utilizadas en la medicina popular turca*”. El objetivo fue revelar el inventario de especies de plantas que se han utilizado en el tratamiento de la gripe influenza durante siglos en la medicina popular turca. El método fue descriptivo. Los resultados señalan el uso de la Rosa canina (58.7%), Menta piperita (22.2%) como las plantas más comúnmente utilizadas; además, Sambucus nigra (11.6%), Olea europaea (9.3%), Eucalyptus Spp, Melissa officinalis y Origanum vulgare (7.0%) son los taxones más investigados. Conclusión: las treinta y nueve plantas en la investigación contra la influenza, estas plantas son una rica fuente farmacológica. Asimismo, identificaron que 189 taxones, aún no han sido investigadas, son un recurso fundamental para los investigadores farmacológicos tanto nacionales como internacionales en cuanto a nuevas búsquedas de medicina natural.(4)

Ramírez, E., et al. (2020) en su estudio de investigación sobre “prevalencia de enfermedades respiratorias en los hogares y centros de desarrollo infantil del instituto colombiano de bienestar familiar del municipio de Cúcuta”. Objetivo: Determinar la prevalencia de enfermedades respiratorias. Metodología: Estudio tipo descriptivo y retrospectivo que evidencia la prevalencia de las enfermedades respiratorias en la infancia. Con una población presente de 17 HI y CDI (13 Hogares Infantiles y 4 Centros de Desarrollo Infantil) muestra objeto 7 instituciones e instrumento una lista de verificación. Resultados: El análisis indica que la neumonía con 28% es la patología más referenciada; en la prevalencia encontrada del año 2018 denota el CDI Trigal de la Felicidad como el más prevalente con un 34,4%, así mismo en el año 2019 HI Belén fue el pico más alto con

un 97,5. Conclusiones: Se logró plena identificación de las enfermedades respiratorias prevalentes en la infancia, a su vez correcta caracterización de la población objeto para conocimiento previo y posible evolución de estas enfermedades en ellos. (5)

Bolaño E. & Padilla E. (2019) en su estudio de investigación “Caracterización etnobotánica de plantas medicinales en la vereda san miguel arriba del municipio de San Carlos Córdoba – Colombia”. Objetivo: Realizar un estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes de la vereda San Miguel del municipio de San Carlos Córdoba. La metodología: tipo exploratorio, la población fue de 158 habitantes y la muestra fue de 100 habitantes, el tipo muestreo fue aleatorio simple se emplearon la técnica de la encuesta a los habitantes sobre las plantas medicinales que se emplearon, sus partes, formas de preparación, administración, uso medicinal tradicional y conocimiento por rangos de edad, género y nivel educativo. Resultados: que el 98% de las personas usan 53 especies de plantas con fines medicinales, la familia más frecuente fue la Lamiaceae con un 22,4%, la parte más empleada fue la hoja en un 94%, la principal forma de preparación fue la infusión con un 57,38%, y la vía de administración más utilizada fue la bebida en un 75,14%. Conclusión: Al evaluar los impactos que las plantas medicinales están teniendo, la comunidad considera que estas no son conservadas en la región, por tanto se nota un alto riesgo de disminución de las que son promisorias en la comunidad.(6)

Silvia, F. (2018) en su estudio de investigación “Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico”. Objetivo: Determinar los cuidados empíricos que aplican las madres de niños menores de 5 años en afecciones respiratorias. La metodología: investigación cuantitativa descriptiva, El instrumento aplicado para la recolección de datos fue la encuesta. Llegando a concluir: que el 82% de la población utiliza cuidados empíricos como el uso de plantas medicinales, a través de sus aptitudes, creencias, tradiciones, experiencia y conocimientos para tratar diversidad de enfermedades. (7)

Dentro de los antecedentes nacionales se describen Cajaleón J. (2018). En su estudio de investigación “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 el uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. 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. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias. Resultados: El 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en las infecciones respiratorias agudas y el 25,2% no lo utiliza, siendo este resultado estadísticamente significativo ( $p < 0,000$ ); 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% percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años en estudio ( $p < 0,000$ ); siendo estadísticamente predominante. Conclusión: Las madres de la comunidad de Margos utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años. (8)

Lao L. & López M. (2018) en su estudio de investigación “Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora DE LAS Mercedes-2017”. Objetivo: determinar el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, Metodología utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, transversal, con un diseño no experimental de estudio descriptivo. población de estudio 200 madres, obteniéndose una muestra de 132 madres. El instrumento fue el cuestionario. Resultados las plantas medicinales que fueron empleadas frecuentemente son el limón 53%, el ajo 22.7%, el eucalipto 21.2% y la cebolla 12.1%; la forma de preparación de las plantas medicinales fueron la extracción del jugo 47.7%, la infusión 25%, y el jarabe 15.2%; el tipo de uso de las plantas medicinales fueron: por vía oral 96.2%, y por inhalaciones 8.3%; el tiempo de uso de las plantas medicinales fue de 3 días 59.8%. Conclusión: que el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior tuvo un efecto bueno 90.9%. (9)

Angulo N. & Rodríguez H. (2021) en su estudio de investigación “Actitud de la población del barrio santa elena sobre el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, Cajamarca – 2021”. Cajamarca – Perú. Objetivo: determinar la actitud sobre el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, según las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual. Metodología: Enfoque descriptivo, de diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 335 pobladores entre 18 a 70 años, tanto hombres como mujeres, obtenida a través de un muestreo no probabilístico. La técnica fue la encuesta y el instrumento un

cuestionario tipo Likert. Resultados: indican según la dimensión afectiva que el 91,6% de la población del barrio Santa Elena tiene una actitud positiva frente al potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, el 84,5% tienen actitud positiva según la dimensión cognitiva y el 93,7% actitud positiva según la dimensión conductual. Conclusión: el 92,8% de la población tiene una actitud positiva frente al potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes. (10)

Camavilca N. (2021) en su estudio de investigación “Tratamiento tradicional de la Infección Respiratoria Aguda Alta en adultos mayores del Distrito de Junín 2017”. Cerro de Pasco - Perú – 2021. Objetivo: Conocer el tratamiento tradicional de la Infección Respiratoria Aguda Alta en Adultos Mayores Metodología: El tipo de investigación empleado es el estudio cuantitativo, de tipo prospectivo, descriptiva - simple; el diseño es no experimental de corte transversal. Se trabajó en una muestra constituida por 131 adultos mayores. Para la recolección de datos se empleó el cuestionario. Resultados: se presentan en cuadros y gráficos estadísticos. Conclusión: se pudo conocer sobre la utilidad de las plantas y su eficacia ya que sus resultados son positivos y confiables, ayudando en la recuperación del adulto mayor (11).

En cuanto al marco teórico para la presente investigación se considera lo siguiente:

Infecciones respiratorias: Según referencias citadas por Sánchez, las infecciones respiratorias agudas son consideradas un grupo complejo y heterogéneo de diversas patologías ocasionadas por un gran número microorganismos y agentes causales que afectan algún punto de las vías respiratorias del sistema respiratorio de los seres humanos, de especial preponderancia en los niños menores de cinco años. (12)

Por otra parte, Rueda, afirma que las infecciones respiratorias agudas constituyen el conjunto de patologías del sistema respiratorio, causadas por diversos microorganismos de tipo viral, bacteriana u otros agentes causales, con un periodo de enfermedad menor a los quince días; y cuyas principales manifestaciones clínicas son dolor, obstrucción nasal, estridor en reposo, aleteo nasal, fiebre, sibilancia. (13)

Las infecciones respiratorias son muy frecuentes y constituyen una importante causa de morbilidad y mortalidad en todas las edades, clasificándose según su localización en infecciones respiratorias altas (nariz, garganta, tráquea y bronquios), las que afectan al tracto respiratorio superior e infecciones respiratorias bajas (los pulmones), es decir las que

afectan al tracto respiratorio inferior; asimismo, las infecciones respiratorias pueden ser bacterianas, virales, parasitarias y fúngicas. (14)

Plantas medicinales: Las propiedades medicinales de diferentes plantas se deben a la presencia de varios metabolitos secundarios como, saponinas, taninos, alcaloides, alquienilfenoles, glicol-alcaloides, flavonoides, sesquiterpenos lactonas, terpenoides y ésteres de forbol. Entre ellos, algunos actúan como sinérgicos y mejoran la bioactividad de otros compuestos. (15)

Llantén “*Plantago major*”: propiedades antiinflamatorias, anti bacterianas, astringentes, antihemorrágicas; también como cicatrizante de heridas, tanto internas como externas.

Dentro de su composición se encuentra un metabolito secundario que se denomina aucubigemina, derivado de la aucubina, es el compuesto activo de mayor relevancia y se cree que es responsable de la actividad antibacteriana de la planta. (16)

*Plantago. major* cuenta, también, con sustancias como: ácido salicílico, sales minerales de potasio y zinc. Además, rutina, alcaloides (noscapida), esencias, resinas, esteroides, bases aminadas y compuestos azufrados. Igualmente, posee ácidos-fenoles y una lactona (loliolida) o digiprolactana, entre otros. Cuenta con diversos flavonoides, tales como apigenina, luteolina y escutellarina. (16)

Ajo “*Allium sativum*”: Se le atribuyen propiedades antisépticas, antibacterianas, antifúngicas e hipocolesteromiante, es rico en alicina (dialiltiosulfinato o disulfuro de dialilo), un compuesto antimicrobiano, biológicamente activo que no está presente en el ajo crudo, además de otros metabolitos secundarios antimicrobianos, que presentan actividades tales como fenoles, terpenoides, alcaloides, ácidos orgánicos y polipéptidos.(16)

Eucalipto “*Eucalyptus globulus* Labil”: Es usado como expectorante de la secreción bronquial, antiséptico respiratorio, intestinal y urogenital, hipoglucemiente suave, febrífugo y astringente. El aceite de eucalipto es conocido como fuente de terpenoides y compuestos polifenólicos usados en estudios quimosistemáticos como compuestos biológicos activos. (16) El material vegetal contiene 0.5 – 3.5% de aceite esencial, la composición del aceite esencial obtenido varia, dependiendo de las condiciones

ambientales de cultivo y el método de extracción del aceite. Los aceites esenciales extraídos de las hojas de eucalipto son ricos en eucaliptol (58.34%),  $\alpha$ -terpinil acetato (14.87%),  $\alpha$ -pineno (6.25%) y los principales constituyentes del aceite esencial de la especie *E. camaldulenses* son  $\alpha$ -pineno (22.52%), p-cimentó (21.69%), afelandreno (20.08%), eucaliptol (9.48%), c-terpineno (9.36%) y limoneno (4.56%). En Brasil [28], estudiaron la actividad del aceite esencial de *Eucalyptus globulus*, sobre los hongos *Aspergillus flavus* y *Aspergillus parasiticus*, igualmente determinaron la composición principal de este quimiotipo, reportando 89.95% de 1,8 cineol, y triciclono 2,95%. (16)

Limón “*Citrus limón*”: Metabolitos secundarios de tipo flavonoide, alcaloide y limonoide. Se presentó un comportamiento diferencial en cuanto a la actividad antimicrobiana de los diferentes tratamientos siendo los más activos los diclorometánicos de las cáscaras, y en este orden con mayor actividad en la fracción dicloro metánica de *C. limonia*.

Además de ser una fuente de vitamina C, la medicina popular atribuye propiedades curativas al limón. Se dice que actúa como antibiótico natural y como controlador del nivel de colesterol.(17)

Descripción del limón: El limón es un cítrico que pertenece al género *Citrus* que tiene un lugar en la familia de las Rutáceas. Esta familia comprende más de 1.600 especies. Este género botánico *Citrus* es el más importante y significativo del grupo, y se compone alrededor de unas 20 especies con frutos comestibles. (18)

Cúrcuma “*Cúrcuma longa*”: Esta planta es muy usada por la población como antiinflamatorio (para tratar a pacientes con afecciones reumáticas, por su constituyente curcumina), (19) como antioxidante (los rizomas frescos, por los componentes de su aceite esencial y la oleorresina)<sup>7</sup> y en la medicina tradicional asiática se emplea para mejorar la indigestión por comidas grasas y úlceras gastroduodenales; también es de uso tópico para los que presentan úlceras en la piel y escabiosis. (19)

Descripción de la cúrcuma (*Cúrcuma longa*): La cúrcuma es una planta herbácea perenne, que crece hasta una altura entre 50 y 100 cm. Las hojas de la cúrcuma tienen una tonalidad verdosa clara, mientras que las flores son de diversos colores.(20)

Cúrcuma como medicina: Se destaca que el rizoma de la cúrcuma fue adoptado como producto medicinal por el Comité de Productos Medicinales Herbales (Committe on Herbal Medicinal Productos-HMPC) el 12 de noviembre de 2009. Esta planta ha sido usada en multitud de sistemas de medicina tradicional (China, hindú y Ayurvédica) para aliviar problemas digestivos, como un antiinflamatorio y en uso tópico por su capacidad de cicatrización como también tiene bondades como por ejemplo antioxidantes, el cual ha demostrado su eficacia en el tratamiento de la enfermedad pulmonar y también es adecuada para tratar enfermedades como la bronquitis o el asma, entre otros. (21)

Medicinal: se incluyen a aquellas usadas en el tratamiento de las dolencias y percepciones patológicas sensibles al hombre, así como los síndromes (conjunto de síntomas que caracterizan una enfermedad). (22)

Alimenticia: incluyen todas aquellas especies consumidas por el hombre como alimento, sea está bajo una forma directa o indirecta de su consumo. (22)

Social: se incluye a las especies utilizadas con diversos propósitos culturales como las vinculadas a los mitos y creencias de la comunidad, y que en su conjunto sustenta la cosmovisión del grupo humano que se estudia. Se incluye a las plantas que son utilizadas como mágico - religioso, ritualista o para curar enfermedades culturales (definidas como la enfermedad o dolencia que el poblador refiere en el contexto cultural de su cosmovisión y que por lo tanto conlleva al mejor funcionamiento de su salud, como por ejemplo la planta usada para curar el “susto”, el “mal de ojo”, mal de a bire”). Otros autores denominan a esta categoría “mágico religioso”. (22)

Ambiental: se refiere a aquellas especies que proporcionan al hombre un bien o servicio, desempeñando entonces varias funciones ecológicas, como ejemplo de ello se tienen a las plantas empleadas en la agroforestería, ornamental, árboles para sombra, como cerco vivo, entre otros. (22)

Tratamiento tradicional. - La Organización Mundial de la Salud (OMS), realizó estudio en donde han demostrado que un apreciable porcentaje de la población mundial recurre a la medicina tradicional para atender sus necesidades primarias de salud recuperativa. El tratamiento tradicional es un conjunto de conocimientos y prácticas, que tienen como fundamento el saber médico ancestral de la población, modificado a lo largo de los siglos por la influencia de la medicina popular europea, la religión cristiana, la tradición africana

y los elementos popularizados de la medicina occidental. Es una práctica que se trasmite por la tradición familiar o comunitaria, que tienen sus propios agentes de salud y sus ideas específicas sobre la enfermedad y la curación. (2)

Factores sociodemográficos. - Los factores sociodemográficos son aquellas características o elementos que pueden condicionar una situación, cambio o variación en determinada población. Las características sociodemográficas de las personas como su edad, sexo, estado civil, ocupación, entre otros, inciden de manera importante en los patrones demográficos de la población a la cual pertenecen, y las investigaciones que se realiza a partir de ellos es para entender cualquier actividad humana, sea social, laboral o educativa a partir de un buen diagnóstico que identifique los principales riesgos demográficos y sociales. (23)

Factor social: Es un conjunto heterogéneo de elementos que se configuran, se construyen y se reensamblan como una conexión, son conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales como la ocupación, grado de instrucción, estado civil.

Factor económico: Son los ingresos económicos y si ello, cubre las necesidades básicas de los integrantes de una familia. Siendo un factor terminante en la relación familiar permitiendo tranquilidad material y espiritual que es fundamental para la subsistencia del ser humano, tenemos el ingreso salarial, distribución de riquezas.

Factor cultural. -son aquellos aspectos o condiciones que están presentes e influyen en la acción de los hombres en el contexto de su actividad presentes en el proceso de desarrollo cultural de los individuos, grupos, colectivos, comunidades, naciones, países, que influyen positiva o negativamente en el desarrollo cultural como religión, costumbres, tradiciones aportan un conjunto de significados.

La investigación se formula el siguiente Problema General: ¿Cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las gardenias Juliaca – 2022?

También formulamos los siguientes Problemas Específicos de investigación:

¿Cómo el factor social se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022?

¿Cómo el factor económico se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022?

¿Cómo el factor cultural se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022?

Justificación teórica: Tenemos que la medicina tradicional o alternativa constituye un tema trascendental en el contexto de la salud pública actual; y su utilización correcta contribuye de manera favorable en la recuperación y mantenimiento de un buen estado de salud en las poblaciones vulnerables, especialmente en los adultos mayores y niños; la utilización de los medicamentos de origen sintéticos que se comercializan de manera frecuente en boticas y farmacias están ocasionando reacciones adversas en el organismo de las personas alterando su calidad de vida y estado de salud; por ello, el uso adecuado de plantas medicinales representa una alternativa de tratamiento, natural, de bajo costo y al alcance de las personas que lo consumen y que repercute de manera favorable en el mantenimiento y conservación de un buen estado de salud.

Justificación práctica: Los resultados obtenidos en esta investigación pueden ser usados como punto de partida para la implementación de estrategias promocionales preventivas orientadas a promover la importancia de la medicina complementaria y alternativa en el tratamiento preventivo y curativo de las infecciones respiratorias y en el cuidado integral de los niños como población vulnerable y alejadas de la ciudad en nuestro territorio peruano.

La investigación plantea el siguiente Objetivo General: Determinar cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

Así mismo se plantean los siguientes Objetivos Específicos:

Determinar cómo el factor social se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

Determinar cómo el factor económico se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

Determinar como el factor cultural se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

La investigación se formula la siguiente Hipótesis General: Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las gardenias Juliaca – 2022.

También formulamos las siguientes Hipótesis Específicos de investigación:

El factor social se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

El factor económico se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

El factor cultural se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

## II. METODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

#### 2.1.1. Tipo de la investigación

De acuerdo al número de variables, el estudio fue de tipo descriptivo, porque se estudió la variable principal, mediante un análisis estadístico univariado, que permitió identificar de manera pertinente el uso tradicional de las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas.

Es descriptivo principalmente porque observamos el problema, siendo el objetivo general determinar cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

#### 2.1.2. Diseño de la investigación

En el presente estudio de investigación, se propone el diseño No experimental de corte transversal ya que se obtuvieron los datos en un mismo tiempo, este proyecto de estudio se utilizó para especificar las características de una población, realidad o problemática que ya tiene existencia. en este tipo de estudio se efectúa para describir ciertos acontecimientos entre los factores sociodemográficos y la relación que tiene en el uso de plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias.

En el presente estudio de investigación es no experimental, según Carrasco (2013) indica que “Son aquellos cuyas variables independientes carecen de manipulación intencional, y no poseen grupo de control, ni mucho menos experimental. Es decir, solo se observarán el comportamiento De las variables para poder explicar el problema”. (24)

Según Ibidem (2011) indica que: Los diseños de investigación de carácter transversal recolectan antecedentes una sola vez en un momento único, su interés primordial es describir variables y realizar su respectivo análisis su influencia y asociación en un tiempo determinado, así mismo, si el experimento solo recolectara y analizara datos en un período específico, entonces es considerado un conocimiento de tipo no experimental transversal.(25)

## 2.2. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

**2.2.1. Población:** Según Bernal (2010) “Población, es el grupo de todos los términos que contiene el trabajo de investigación”. (26)

Según Hernández, Fernández & Baptista (2014), la población es: “el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones”.(27)

En nuestro trabajo nuestra población de estudio estuvo constituida por las personas que habitan en la urbanización las Gardenias del distrito de Juliaca y que a continuación se detalla: **150** pobladores residentes de la urbanización las Gardenia Juliaca Perú.

### 2.2.2. Muestra

La muestra se determinó con la fórmula finita:

$$n = \frac{Z^2 * p * q + N}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

Donde:

N = Población = 150 150.9604 / 1.3329

n = Muestra =?

p = Probabilidad a favor = 0,5

q = Probabilidad en contra = 0.5

z = Nivel de confianza = 95% (Z alfa 1,96)

e = error de muestra = 0.05

Reemplazando:

Tenemos como resultado: **113**

#### **Criterios de inclusión:**

Población que habita en la urbanización.

Voluntarios que desean ingresar al estudio con firma del consentimiento informado.

Mayores de 18 años de edad.

#### **Criterios de exclusión:**

Población que no pertenezcan a la urbanización las Gardenias.

Vecinos que no desean participar en el estudio.

Menores de 18 años de edad.

## **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.3.1. Técnica de la recolección de datos**

La técnica para la recolección de datos es la Encuesta (es una técnica para recolección de información acerca de la población en estudio o muestra, mediante la aplicación de un instrumento).

Para este trabajo de investigación se utilizó la técnica de la encuesta, con el propósito de realizar la recolección de datos de los vecinos que habitan en la urbanización las Gardenias de la ciudad de Juliaca.

### **2.3.2. Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento que se utilizó en la presente investigación es el cuestionario.

Según Hernández, Fernández & Baptista (2014), indican que: “un cuestionario es un instrumento en el cual se registran un conjunto de preguntas para medir las variables de estudio”. (27)

Los autores Hernández, Fernández & Baptista (2014) afirma que “todo instrumento de recogimiento de datos debe contar con tres condiciones básicos: confiabilidad, validez y objetividad”. (27). El cuestionario que se aplicó a todos los vecinos de la urbanización se tomó en consideración las condiciones señaladas.

### **2.3.3. Validación del instrumento.**

Principalmente la validación se centra en las preguntas que se formulan en el cuestionario, la validación del instrumento hace referencia a todo el proceso y donde se analiza las preguntas de la encuesta, con el propósito de tener una confiabilidad y así de esa forma poder recolectar información muy coherente y que sea relevante es así que el cuestionario será validado por profesionales expertos en la materia, posteriormente será sometido a calificación para su aprobación correspondiente.

### **2.3.4. Confiabilidad.**

Se realiza mediante una prueba piloto del instrumento creado de acuerdo a nuestras necesidades de investigación a 20 vecinos, se realizará con preguntas politómicas, y también se hará la prueba de alfa de Cronbach mediante un programa estadístico.

Para Bernal (2010), la validez se relaciona con el juicio que se hace respecto al grado en que el instrumento de medición mide lo que debe medir. Este juicio consiste en tener una idea clara de la variable que desea medirse y evaluar si las preguntas o los artículos del instrumento en realidad la miden. (26)

#### **2.4. Método de análisis de datos**

Los datos que se han obtuvieron se tabularon empleando una técnica computarizada, ya que contamos con preguntas semicerradas en el instrumento, por tanto, se utilizó el software estadístico IBM SPSS V25 (parte estadística), Microsoft Excel (tabulación de datos) y Microsoft Word (para la presentación de la tesis).

#### **2.5. Aspectos éticos**

Para que la investigación se sustente en los principios de ética, cuando los sujetos de estudio sean personas se tuvo en cuenta el consentimiento informado previo de los participantes tomando en cuenta todos los aspectos establecidos en el reglamento de la Universidad.

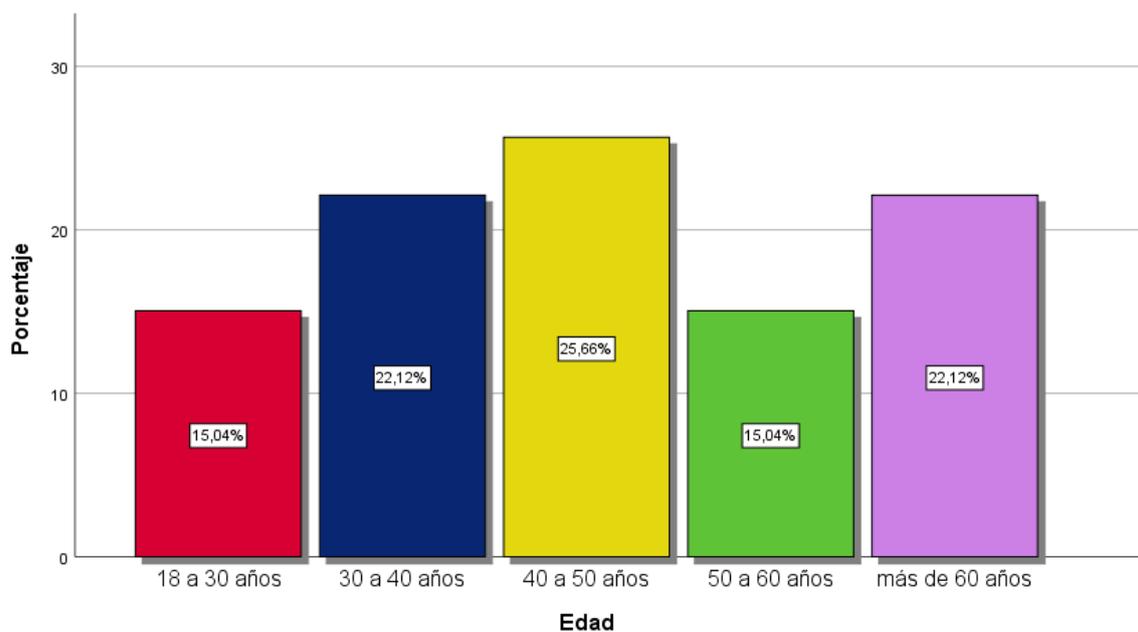
### III. RESULTADOS

#### 3.1. Tabla de frecuencias

**TABLA 1**  
**EDAD DE LOS PARTICIPANTES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18 a 30 años	17	15,0	15,0	15,0
30 a 40 años	25	22,1	22,1	37,2
40 a 50 años	29	25,7	25,7	62,8
50 a 60 años	17	15,0	15,0	77,9
más de 60 años	25	22,1	22,1	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 1**  
**EDAD DE LOS PARTICIPANTES**

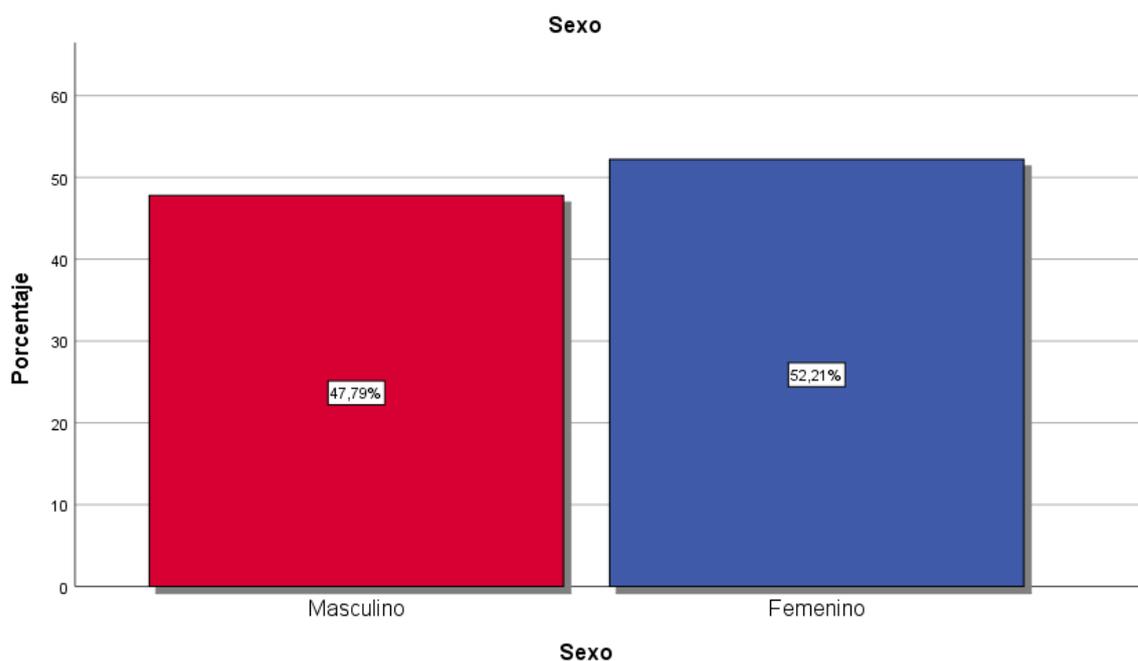


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 17 personas están entre las edades de 18 años a 30 años de edad el cual representa el 15,04%, 25 personas se encuentran en el rango de 30 años a 40 años de edad el cual representa el 22,1%, 29 personas se encuentran en el rango de 40 años a 50 años de edad el cual representa el 25,66%, 17 personas se encuentran en el rango de 50 años a 60 años de edad el cual representa el 15,04% y 25 personas tienen más de 60 años el cual representa el 22,12%.

**TABLA 2**  
**SEXO DE LOS PARTICIPANTES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	54	47,8	47,8	47,8
Femenino	59	52,2	52,2	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 2**  
**SEXO DE LOS PARTICIPANTES**

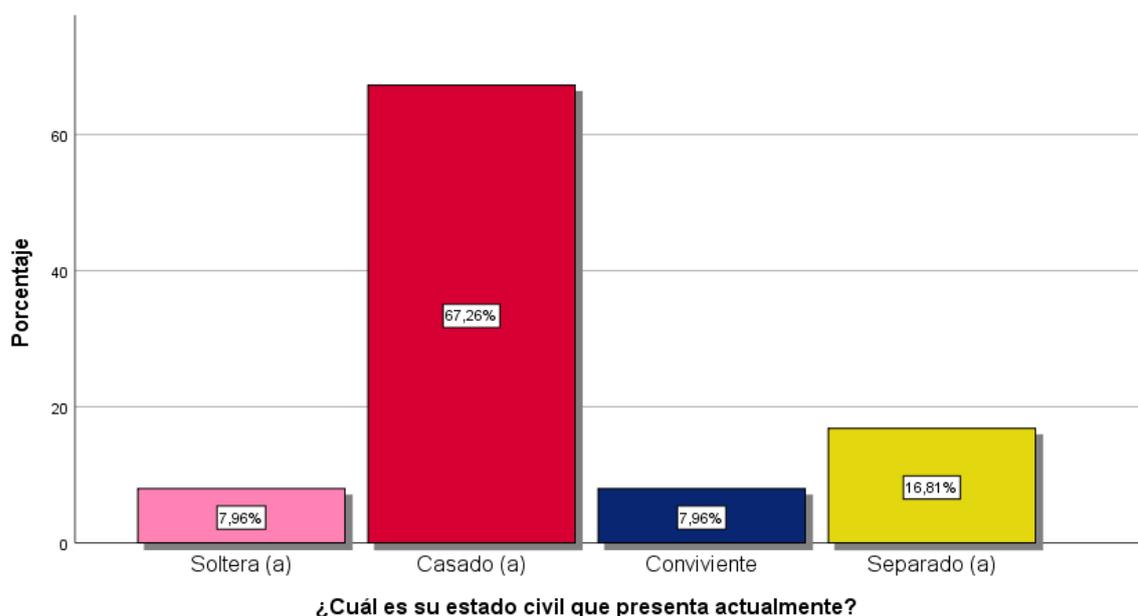


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 54 personas son del sexo masculino el cual representa el 47.8% y 59 personas son del sexo femenino el cual representa el 52.2%.

**TABLA 3**  
**ESTADO CIVIL DE LOS PARTICIPANTES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltera (a)	9	8,0	8,0	8,0
Casado (a)	76	67,3	67,3	75,2
Conviviente	9	8,0	8,0	83,2
Separado	19	16,8	16,8	100,0
(a)				
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 3**  
**ESTADO CIVIL DE LOS PARTICIPANTES**

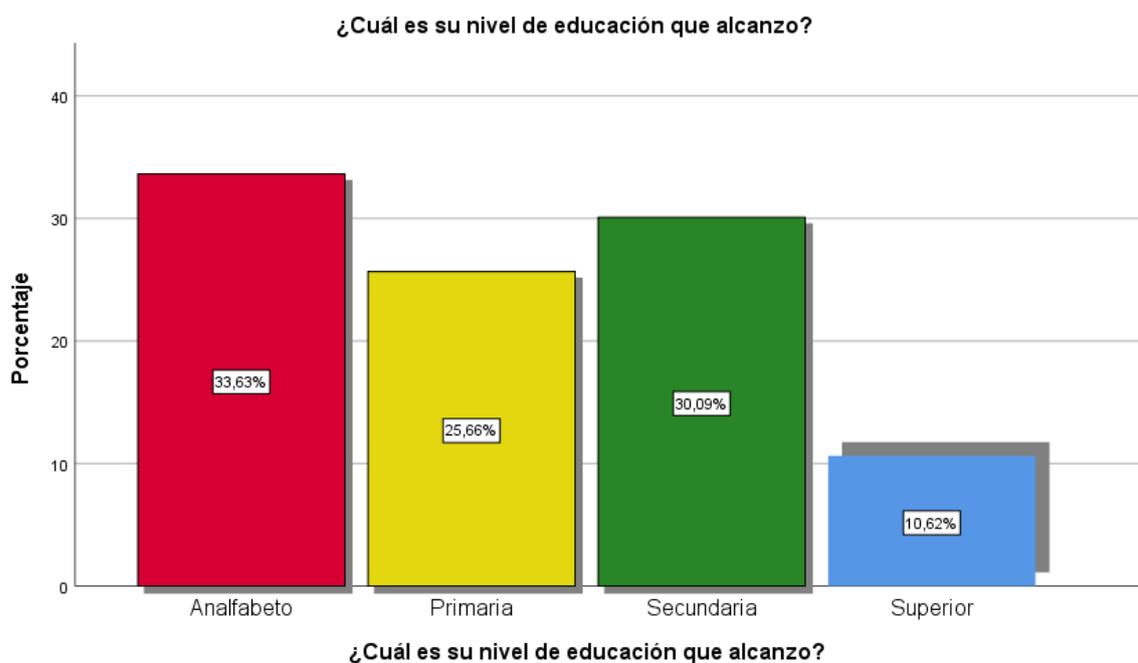


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 9 personas son solteras (os) el cual representa el 7,96%, 76 personas son casados el cual representa un 67,26%, 9 personas conviven el cual representa un 7,96% y 19 personas son separados el cual representa un 16,81%.

**TABLA 4**  
**NIVEL DE EDUCACION DE LOS PARTICIPANTES**

<b>¿Cuál es su nivel de educación que alcanzo?</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Analfabeto	38	33,6	33,6	33,6
Primaria	29	25,7	25,7	59,3
Secundaria	34	30,1	30,1	89,4
Superior	12	10,6	10,6	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 4**  
**NIVEL DE EDUCACIÓN DE LOS PARTICIPANTES**

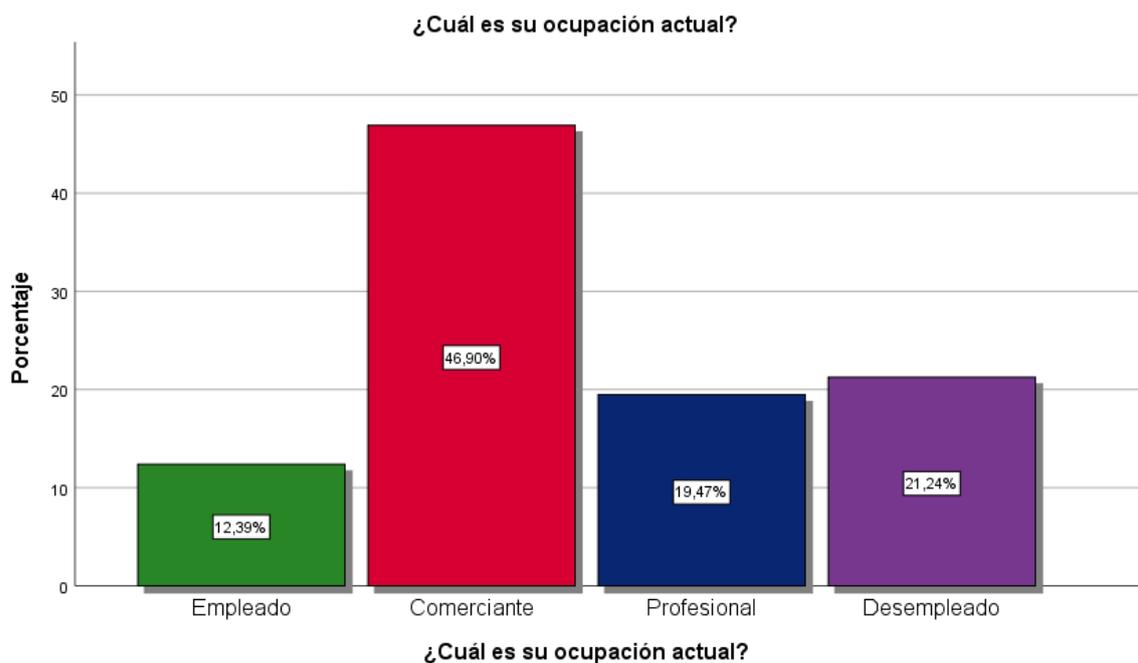


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 38 personas no tienen estudios el cual representa un 33,63%, 29 persona tiene un nivel de educación de primaria el cual representa un 26,66% ,34 personas tienen un nivel de educación de secundaria el cual representa un 30,1% y 12 personas tienen el nivel superior el cual representa el 10,6%.

**TABLA 5**  
**OCUPACIÓN DE LOS PARTICIPANTES**

<b>¿Cuál es su ocupación actual?</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Empleado	14	12,4	12,4	12,4
Comerciante	53	46,9	46,9	59,3
Profesional	22	19,5	19,5	78,8
Desempleado	24	21,2	21,2	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 5**  
**OCUPACIÓN DE LOS PARTICIPANTES**

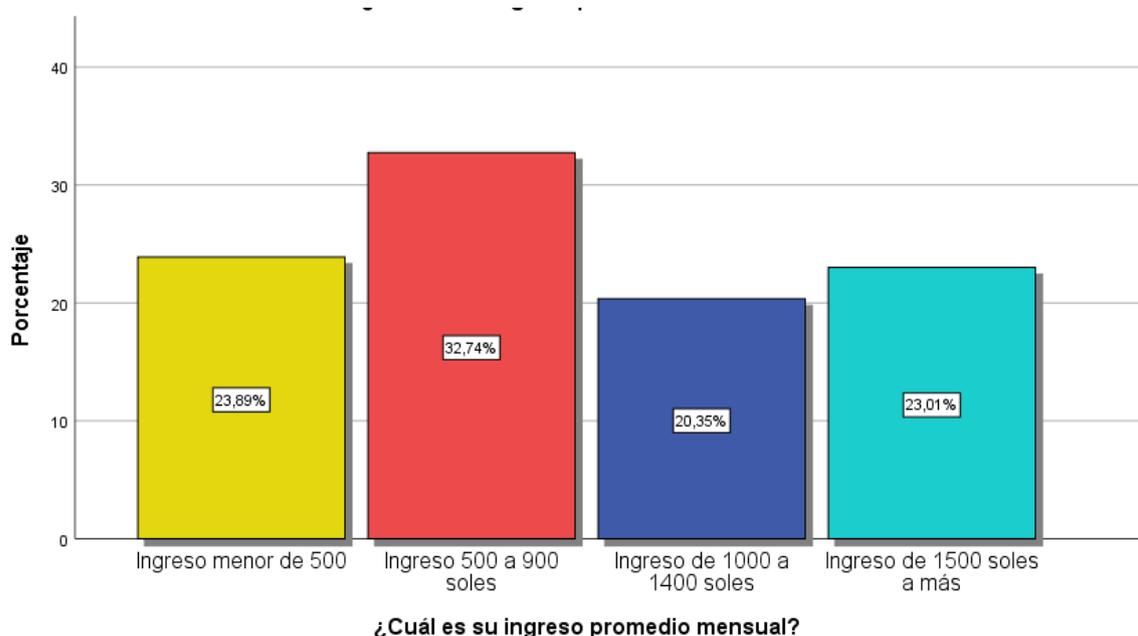


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 14 personas tienen la ocupación de empleado el cual representa un 12,39%, 53 personas tienen la ocupación de comerciante el cual representa un 46,90%, 22 personas tienen la ocupación de profesional el cual representa un 19,47% y 24 personas están desempleadas el cual representa un 21,24%.

**TABLA 6**  
**INGRESO PROMEDIO MENSUAL**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ingreso menor de 500	27	23,9	23,9	23,9
Ingreso 500 a 900 soles	37	32,7	32,7	56,6
Ingreso de 1000 a 1400 soles	23	20,4	20,4	77,0
Ingreso de 1500 soles a más	26	23,0	23,0	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 6**  
**INGRESO PROMEDIO MENSUAL**

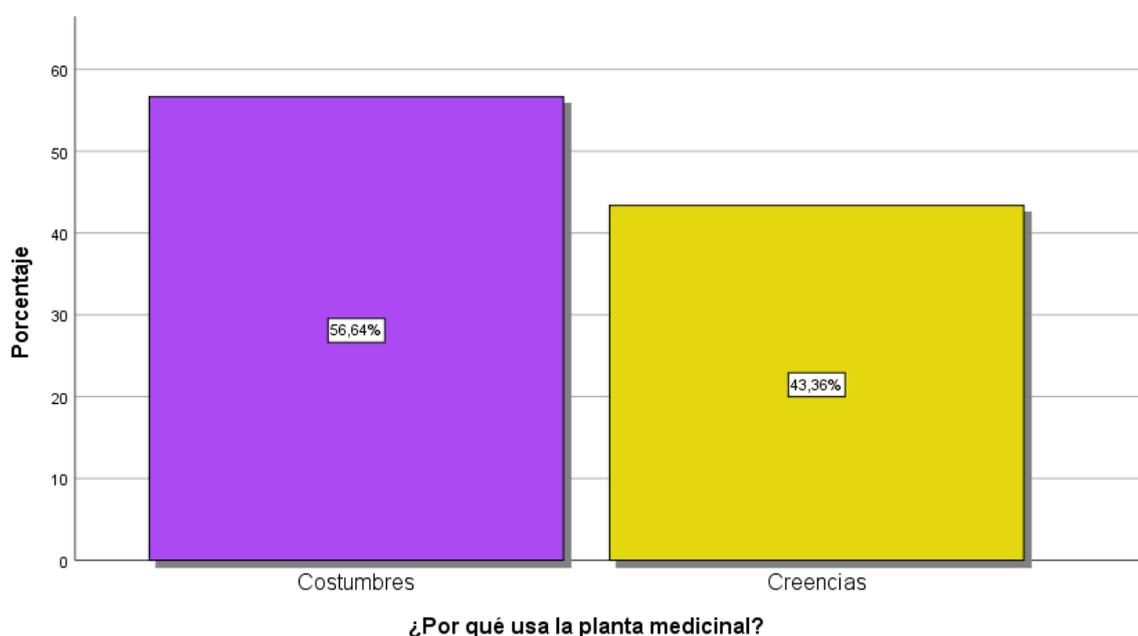


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 27 personas tienen un ingreso menor a S/. 500.00 nuevos soles el cual representa un 23,89%, 37 personas tienen un ingreso promedio entre S/. 500.00 a S/. 900.00 soles el cual representa un 32,74%, 23 personas tienen un ingreso promedio de S/. 1000.00 a S/. 1400.00 soles el cual representa un 20,35% y 26 personas tienen un ingreso de más de S/. 1500.00 soles el cual representa un 23,01%.

**TABLA 7**  
**MOTIVO DE USO DE LA PLANTA MEDICINAL**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Costumbres	64	56,6	56,6	56,6
Creencias	49	43,4	43,4	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 7**  
**MOTIVO DE USO DE LA PLANTA MEDICINAL**

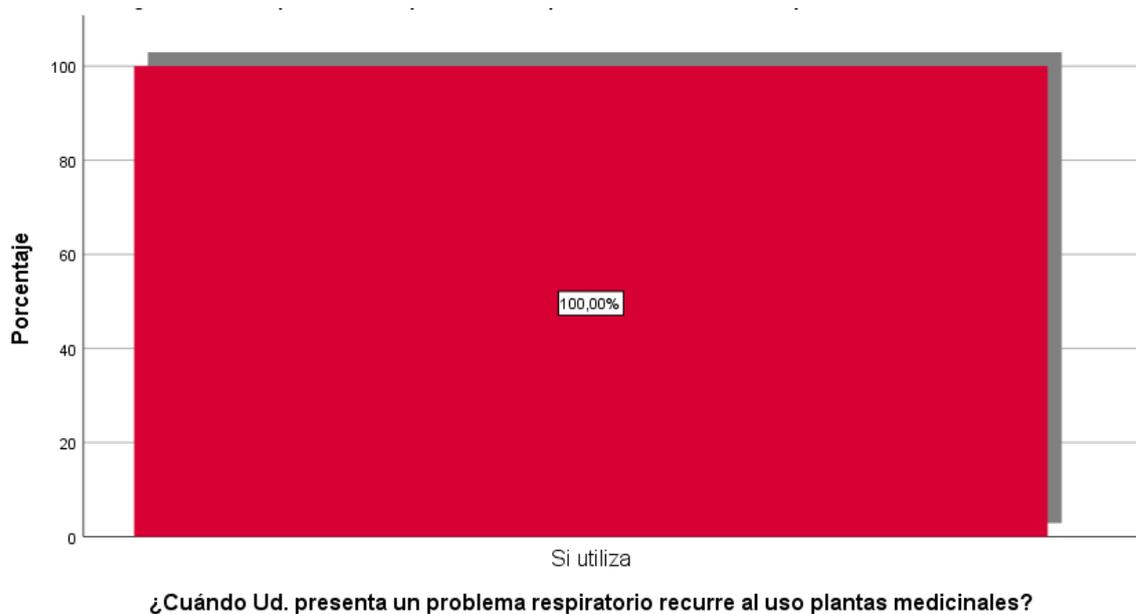


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 64 personas utilizan las plantas medicinales por costumbre el cual representa un 56,64% y 49 personas utilizan las plantas medicinales por creencias el cual representa un 43,36%.

**TABLA 8**  
**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PROBLEMAS RESPIRATORIAS**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si utiliza	113	100,0	100,0	100,0

**GRAFICO 8**  
**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PROBLEMAS RESPIRATORIAS**

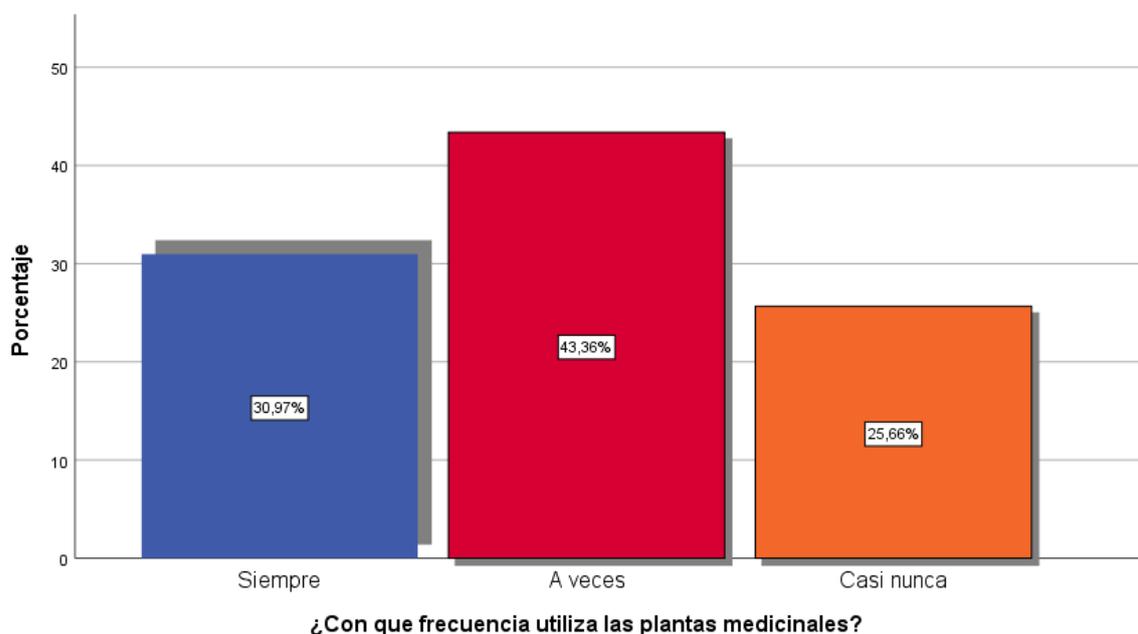


Interpretación: Del Total de encuestados (113). El 100% por ciento respondieron que cuando tienen algún problema respiratorio recurren a las plantas medicinales.

**TABLA 9**  
**FRECUENCIA DE USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Siempre	35	31,0	31,0	31,0
A veces	49	43,4	43,4	74,3
Casi nunca	29	25,7	25,7	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 9**  
**FRECUENCIA DE USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES**

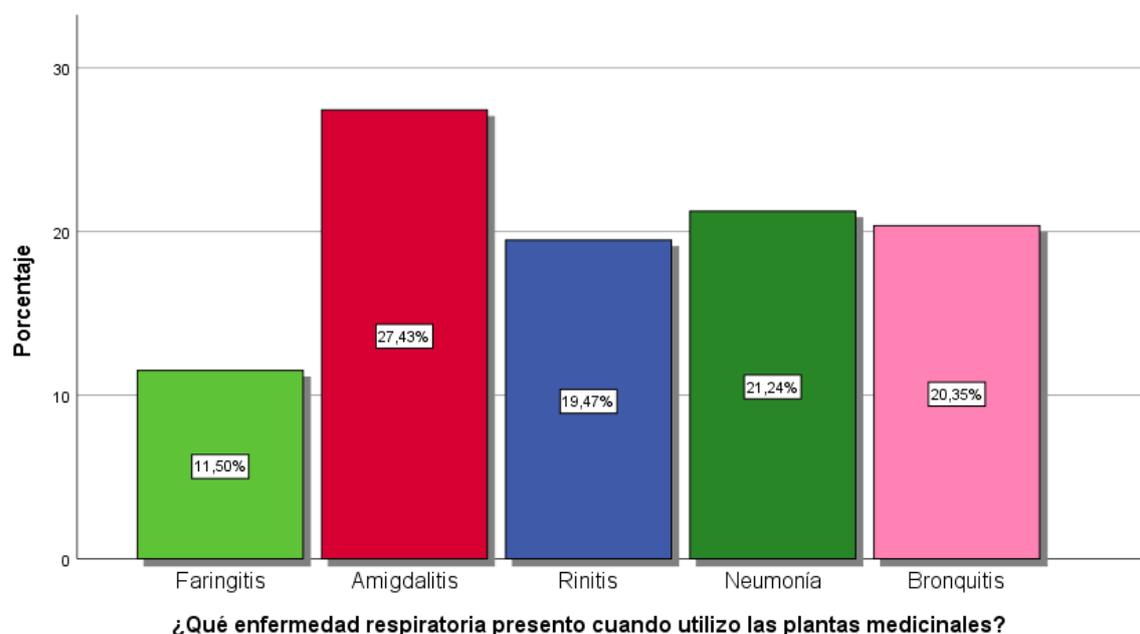


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 35 personas siempre utilizan las plantas medicinales el cual representa un 30,97%, 49 personas utilizan a veces las plantas medicinales el cual representa un 43,36% y 29 personas casi nunca lo utilizan el cual representa un 25,66%.

**TABLA 10**  
**ENFERMEDAD RESPIRATORIA QUE PRESENTO CUANDO UTILIZO LAS PLANTAS MEDICINALES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Faringitis	13	11,5	11,5	11,5
Amigdalitis	31	27,4	27,4	38,9
Rinitis	22	19,5	19,5	58,4
Neumonía	24	21,2	21,2	79,6
Bronquitis	23	20,4	20,4	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 10**  
**ENFERMEDAD RESPIRATORIA QUE PRESENTO CUANDO UTILIZO LAS PLANTAS MEDICINALES**

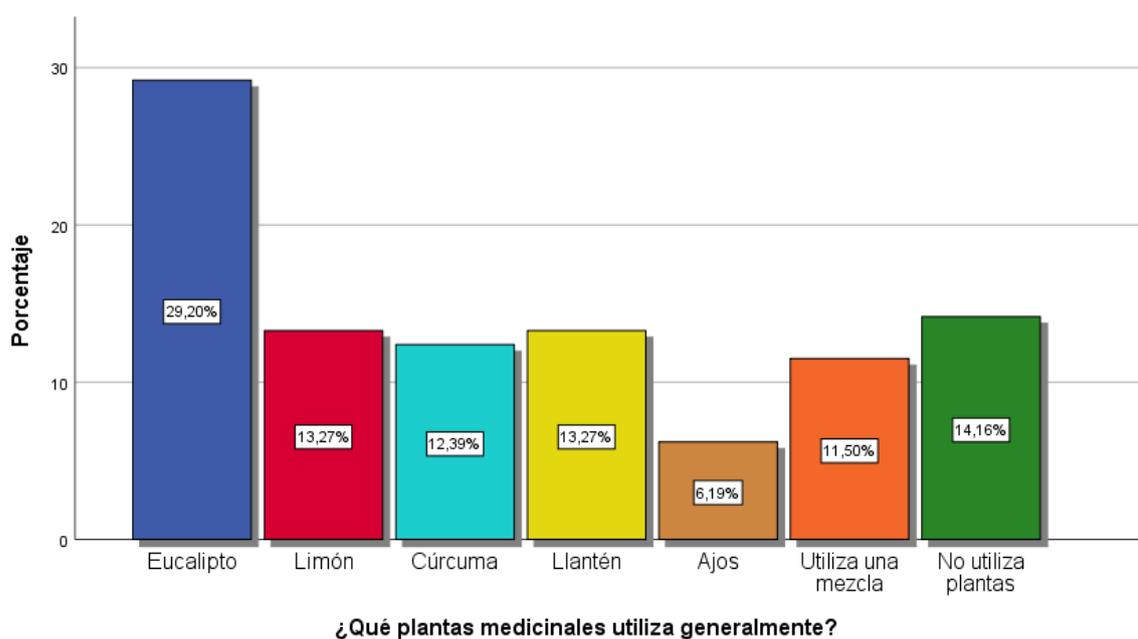


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 13 personas utilizaron las plantas medicinales cuando presento la enfermedad de faringitis el cual representa un 11,50%, 31 personas presentaron la enfermedad de amigdalitis el cual representa un 27,43%, 22 personas presentaron la enfermedad de rinitis el cual representa un 19,47%, 24 personas presentaron neumonía el cual representa un 21,24% y 23 personas utilizaron plantas medicinales cuando presentaron bronquitis el cual representa un 20,35%.

**TABLA 11**  
**PLANTAS MEDICINALES MAS UTILIZADAS**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Eucalipto	33	29,2	29,2	29,2
Limón	15	13,3	13,3	42,5
Cúrcuma	14	12,4	12,4	54,9
Llantén	15	13,3	13,3	68,1
Ajos	7	6,2	6,2	74,3
Utiliza una mezcla	13	11,5	11,5	85,8
No utiliza plantas	16	14,2	14,2	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 11**  
**PLANTAS MEDICINALES MAS UTILIZADAS**

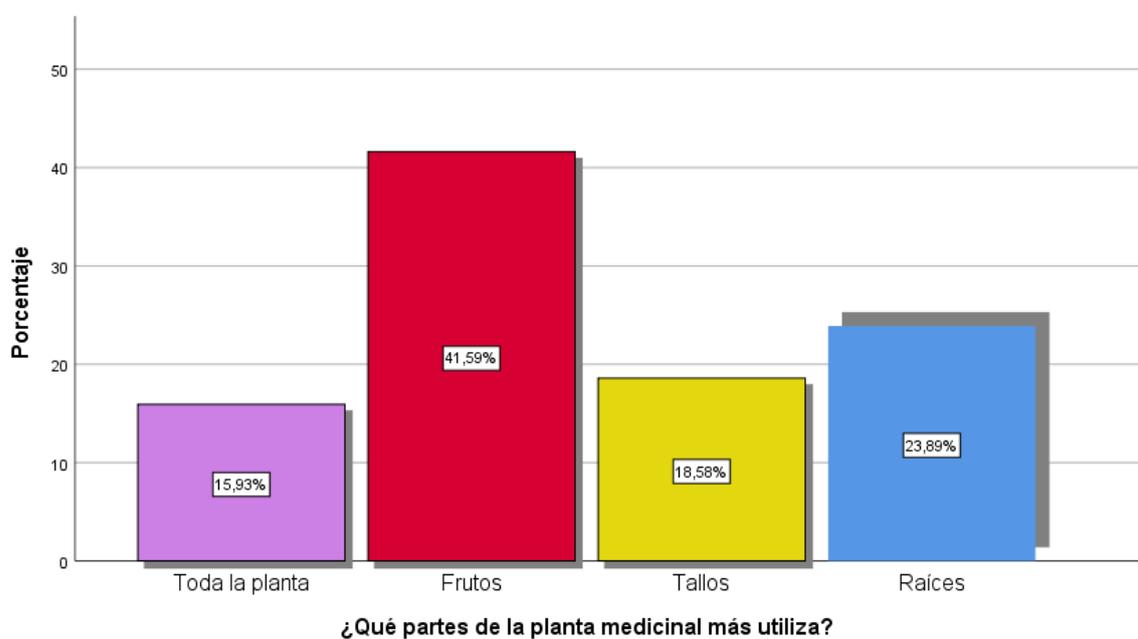


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 33 personas utilizan por lo general eucalipto el cual representa un 29,20%, 15 personas utilizan limón el cual representa un 13,27%, 14 persona utiliza cúrcuma el cual representa 12,39%, 15 persona utiliza llantén el cual representa un 13,27%, 7 personas utilizan ajo el cual representa un 6,19%, 13 personas utilizan una mezcla el cual representa un 11,50% y 16 personas no utiliza alguna planta en general el cual representa un 14,16%.

**TABLA 12**  
**PARTE DE LA PLANTA MEDICINAL MÁS UTILIZADA**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Toda la planta	18	15,9	15,9	15,9
Frutos	47	41,6	41,6	57,5
Tallos	21	18,6	18,6	76,1
Raíces	27	23,9	23,9	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 12**  
**PARTE DE LA PLANTA MEDICINAL MAS UTILIZADA**

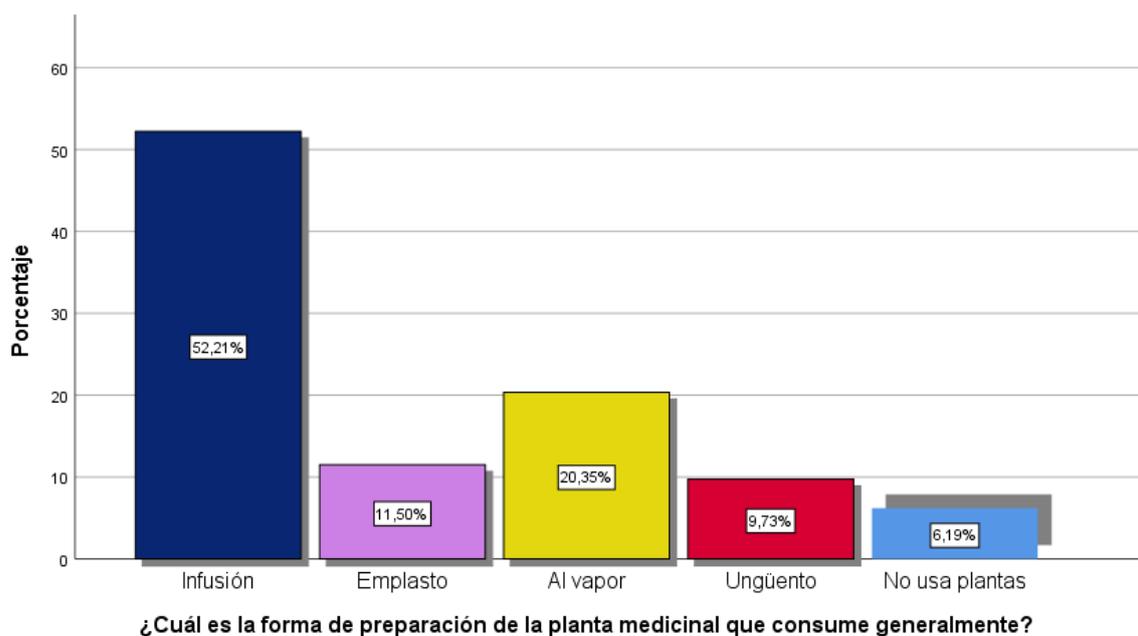


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 18 personas utilizan toda la planta el cual representa un 15,93%, 47 utilizan solo los frutos el cual representa un 41,59%, 21 personas utilizan solo los tallos el cual representa un 18,58% y 27 personas utilizan las raíces el cual representa un 23,89%.

**TABLA 13**  
**FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Infusión	59	52,2	52,2	52,2
Emplasto	13	11,5	11,5	63,7
Al vapor	23	20,4	20,4	84,1
Ungüento	11	9,7	9,7	93,8
No usa plantas	7	6,2	6,2	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 13**  
**FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL**

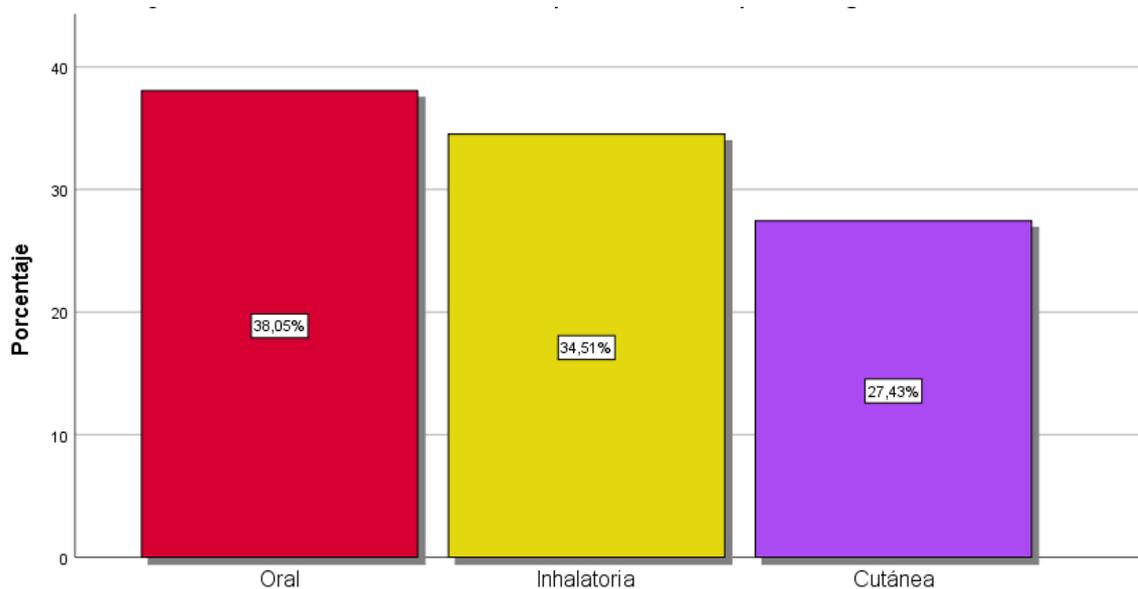


Interpretación: Del Total de encuestados (113). 59 personas lo preparan como infusión el cual representa un 52,21%, 13 personas lo preparan en emplasto el cual representa un 11,50%, 23 personas lo preparan al vapor el cual representa un 20,35%, 11 personas lo preparan en ungüento el cual representa un 9,73% y 7 persona no lo realizan de ninguna forma la preparación el cual representa un 6,19%.

**TABLA 14**  
**VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LA FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Oral	43	38,1	38,1	38,1
Inhalatoria	39	34,5	34,5	72,6
Cutánea	31	27,4	27,4	100,0
Total	113	100,0	100,0	

**GRAFICO 14**  
**VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LA FORMA DE PREPARACIÓN DE LA PLANTA MEDICINAL**



**¿Cuál es la vía de administración de la planta medicinal que utiliza generalmente?**

Interpretación: Del Total de encuestados (113). 43 personas administran la planta medicinal de forma oral el cual representa un 38,05%, 39 personas lo administran de forma inhalatoria el cual representa un 34,51% y 31 personas lo administran de forma Cutánea el cual representa un 27,43%.

## INTERPRETACIÓN DE LOS ÍNDICES DE CORRELACIÓN DE RHO DE SPEARMAN.

Tabla

15

### *Baremo de Spearman*

<b>Puntuación</b>	<b>Denominación del grado</b>
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta (a mayor X menor Y)
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.26 a -0.50	Correlación negativa media
-0.11 a -0.25	Correlación negativa débil
-0.01 a -0.10	Correlación negativa muy débil
0.000	No existe Correlación alguna entre la variable
+0.01 a +0.10	Correlación positiva muy débil
+0.11 a +0.25	Correlación positiva débil
+0.26 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta (a mayor X mayor Y)

*Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 305). Metodología de la Investigación científica.*

### 3.2. Prueba de hipótesis

#### 3.2.1. Prueba de hipótesis general

H1. Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

H0. Los factores sociodemográficos no tienen relación con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

#### 3.2.1. Prueba de hipótesis general Rho Spearman

**TABLA 16**  
**PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA GENERAL)**

		Correlaciones		
			V1	V2
Rho de Spearman	V1	Coefficiente de correlación	1,000	,339**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	113	113
	V2	Coefficiente de correlación	,339**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	113	113

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Como el nivel de significancia es menor que 0,05 ( $0,000 < 0,05$ ) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una correlación positiva media esto afirma que los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

### 3.2.2. Prueba de hipótesis específica 1

H1. El factor social se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

H0. El factor social no tiene relación con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

### 3.2.3. Prueba de Rho Spearman

**TABLA 17**  
**PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA ESPECÍFICO 1)**

<b>Correlaciones</b>				
			V1_D1	V2
Rho de Spearman	V1_D1	Coeficiente de correlación	1,000	,266**
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	113	113
	V2	Coeficiente de correlación	,266**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	113	113

Interpretación: Como el nivel de significancia es menor que 0,05 ( $0,004 < 0,05$ ) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una correlación positiva media esto afirma que el factor social se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

### 13.2.4. Prueba de hipótesis específica 2

H1. El factor económico se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

H0. El factor económico no tiene relación con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

### 3.2.5. Prueba Rho Spearman

**TABLA 18**  
**PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA ESPECÍFICO 2)**

<b>Correlaciones</b>				
			V1_D2	V2
Rho de Spearman	V1_D2	Coefficiente de correlación	1,000	,205*
		Sig. (bilateral)	.	,029
		N	113	113
	V2	Coefficiente de correlación	,205*	1,000
		Sig. (bilateral)	,029	.
		N	113	113

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación: Como el nivel de significancia es menor que 0,05 ( $0,029 < 0,05$ ) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una Correlación positiva débil esto afirma que el factor económico se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

### 3.2.6. Prueba de hipótesis específica 3

H1. El factor cultural se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

H0. El factor cultural no tiene relación con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.

### 3.2.7. Prueba Rho Spearman

**TABLA 19**  
**PRUEBA DE RHO SPEARMAN (PROBLEMA ESPECÍFICO 3)**

<b>Correlaciones</b>				
			V1_D3	V2
Rho de Spearman	V1_D3	Coefficiente de correlación	1,000	,202*
		Sig. (bilateral)	.	,032
		N	113	113
	V2	Coefficiente de correlación	,202*	1,000
		Sig. (bilateral)	,032	.
		N	113	113

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación: Como el nivel de significancia es menor que 0,05 ( $0,032 < 0,05$ ) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una Correlación positiva débil esto afirma que el factor cultural se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

#### IV. DISCUSION

En base a los objetivos y resultados encontrados, mencionamos que, de acuerdo al objetivo general planteado, en la dimensión factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. Los resultados obtenidos en la tabla 16 donde el nivel de significancia es menor que  $0,000 < 0,05$  donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una correlación positiva media esto afirma que los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

Dichos resultados guardan relación con el estudio de investigación realizado por Cajaleón J. (2018). En su estudio de investigación “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”. El, 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y el 25,2% no lo utiliza, siendo este resultado estadísticamente significativo ( $p < 0,000$ ); 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 en estudio ( $p < 0,000$ ); siendo estadísticamente predominante.

Asimismo, según el objetivo específico 1, en la dimensión factor social se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. Los resultados obtenidos en la tabla 17 indica que el nivel de significancia es menor  $0,004 < 0,05$  por tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una correlación positiva media esto afirma que el factor social se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

Estos resultados guardan relación con el estudio de investigación realizado por Lao L. & López M. (2018) en su estudio de investigación “Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años,

AA.HH. Nuestra Señora DE LAS Mercedes-2017”. Los resultados obtenidos fueron que las plantas medicinales que fueron empleadas frecuentemente son el limón 53%, el ajo 22.7%, el eucalipto 21.2% y la cebolla 12.1%; la forma de preparación de las plantas medicinales fueron la extracción del jugo 47.7%, la infusión 25%, y el jarabe 15.2%; el tipo de uso de las plantas medicinales fueron: por vía oral 96.2%, y por inhalaciones 8.3%; el tiempo de uso de las plantas medicinales fue de 3 días 59.8%. Llegando a la conclusión: que el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior tuvo un efecto bueno 90.9%. (9)

Por otra parte, según el objetivo específico 2, en la dimensión factor económico se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. Los resultados obtenidos en la tabla 18, como el nivel de significancia es menor  $0,029 < 0,05$  por tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una Correlación positiva débil esto afirma que el factor económico se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

Estos resultados guardan relación con el estudio de investigación realizado por Silvia, F. (2018) en su estudio de investigación “Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico”. Teniendo como resultado que el 82% de la población utiliza cuidados empíricos como el uso de plantas medicinales, a través de sus aptitudes, creencias, tradiciones, experiencia y conocimientos para tratar diversidad de enfermedades. (7)

Asimismo, según el objetivo específico 3, en la dimensión factor cultural se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. Los resultados encontrados en la Tabla 19 muestran que el nivel de significancia es menor que 0,05 ( $0,032 < 0,05$ ) por tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una Correlación positiva débil esto afirma que el factor cultural se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias.

Estos resultados guardan relación con el estudio de investigación realizado por Angulo N. & Rodríguez H. (2021) en su estudio de investigación “*Actitud de la población del barrio*

*santa Elena sobre el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, Cajamarca – 2021*”. Cajamarca – Perú. Indican según la dimensión afectiva que el 91,6% de la población del barrio Santa Elena tiene una actitud positiva frente al potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, el 84,5% tienen actitud positiva según la dimensión cognitiva y el 93,7% actitud positiva según la dimensión conductual. Llegando a la conclusión: el 92,8% de la población tiene una actitud positiva frente al potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes. (10)

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación entre los factores sociodemográficos y el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una correlación positiva media.
2. Se determinó la relación entre el factor social se relaciona y el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una correlación positiva media.
3. Se determinó la relación entre el factor económico y el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una Correlación positiva débil.
4. Se determinó la relación entre el factor cultural y el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022. El índice de correlación RHO Spearman indica que existe una Correlación positiva débil.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar estudios de diseño experimental donde se evalúen la efectividad de diversas plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, para poder establecer con mayor precisión cuáles son las plantas que presentan actividad farmacológica más efectivas en el tratamiento de estas patologías.
2. Se recomienda promocionar el uso de las plantas medicinales entre diferentes lugares del distrito de Juliaca a través de, sesiones educativas, y materiales visuales didácticos referentes a la medicina alternativa, así como educar sobre el modo de preparación y uso adecuado de las mismas.
3. La facultad de Farmacia y Bioquímica de las diferentes Universidades del País, deben realizar cursos de capacitación y consejería Farmacéutica, sobre los beneficios del uso de las plantas medicinales, también se recomienda difundir a través de redes sociales, los beneficios y la ventaja económica del uso de las plantas medicinas como una alternativa terapéutica en pacientes que sufren infecciones respiratorias.
4. Se recomienda fomentar el uso de las plantas medicinales en el hogar, esto debido a sus condiciones de fácil acceso, bajo costo y sus altas propiedades preventivas y curativas los cuales constituyen en una fuente importante de medicina alternativa basada en la interculturalidad de la región alto andina.

#### IV. REFERENCIAS

1. World Health Organization. Organización Mundial de la Salud. Medicina Tradicional [Internet]. 2018. Available from: [http://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/es](http://www.who.int/topics/traditional_medicine/es)
2. Organización Mundial de La Salud. Ambientes Saludables y Prevención de Enfermedades. In 2006.
3. Aguilar P, Florian H. Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas - Hospital I Florencia de Mora. In 2006.
4. Sargin S. Potential anti-influenza effective plants used in Turkish folk medicine: A review. 2020.
5. Ramirez E, Restrepo C, Olivares H, Montañez M. PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LOS HOGARES Y CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE CÚCUTA DURANTE EL AÑO 2018 Y 2019 [Internet]. UNIVERSIDAD DE SANTANDER; 2020. Available from: [https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/5152/3/PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LOS HOGARES Y CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DEL MUN.pdf](https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/5152/3/PREVALENCIA_DE_ENFERMEDADES_RESPIRATORIAS_EN_LOS_HOGARES_Y_CENTROS_DE_DESARROLLO_INFANTIL_DEL_INSTITUTO_COLOMBIANO_DE_BIENESTAR_FAMILIAR_DEL_MUN.pdf)
6. Bolaño E, Padilla O. CARACTERIZACIÓN ETNOBOTÁNICA DE PLANTAS MEDICINALES EN LA VEREDA SAN MIGUEL ARRIBA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS CÓRDOBA – COLOMBIA. [Internet]. Universidad Santo Tomas; 2019. Available from: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/17736/2019edithbolaño1,2019oscarpadilla2.pdf?sequence=8>
7. Silvia F. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en niños menores de 5 años en la comunidad de Illagua Chico [Internet]. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO; 2018. Available from: [http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27665/2/PROYECTO FINAL SILVIA STEFANIE FREIRE BEDÓN.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27665/2/PROYECTO_FINAL_SILVIA_STEFANIE_FREIRE_BEDÓN.pdf)

8. CAJALEÓN J. USO TRADICIONAL DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD RURAL DE MARGOS - HUÁNUCO 2017. Universidad de Huánuco; 2018.
9. Lao L, López M. Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora DE LAS Mercedes-2017 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI; 2018. Available from: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3884/000003764T\\_ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3884/000003764T_ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Angulo N, Rodríguez H. Actitud de la población del barrio santa elena sobre el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, Cajamarca – 2021 [Internet]. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO; 2021. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1978/FYB-041-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Camavilca N. Tratamiento tradicional de la Infección Respiratoria Aguda Alta en adultos mayores del Distrito de Junín 2017 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN; 2021. Available from: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2238/1/T026\\_72010538\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2238/1/T026_72010538_T.pdf)
12. Sánchez N. Infecciones respiratorias agudas: aspectos clínicos y epidemiológicos. 2016.
13. Rueda E. El Pediatra eficiente. In: Médica : Editorial, Limitada P, editors. 6ta Edició. Venezuela; 2006.
14. Marimón J, Navarro J. Métodos de diagnóstico rápido de las infecciones respiratorias. In: Rev Enferm Infecc Microbiol Clin. 2017.
15. Salam D. A review of hyperlipidemia and medicinal plants. 2013;Int.J.A.PS:219-237.
16. López T. Plantas medicinales para el tratamiento de la hipercolesterolemia. Elsevier. 2002;138-142.
17. Davies F. Cítricos. In Florida; 1999.

18. AMPEX. Perfil de mercado de limón (Citrus). In Piura - Peru; 2008.
19. Cuba Ministerio de Salud Pública. plantas medicinales. In: FITOMED II. 1993. p. 116-17.
20. Mathew A. Natural Food Flavors and Colorants. In: (Second (E. Wiley-Blackwell.; 2017.
21. Witkin J, Li X. Curcumin, an active constiuent [sic] of the ancient medicinal herb Curcuma longa L.: some uses and the establishment and biological basis of medical efficacy. 2013;
22. Cruzado A. CARACTERIZACIÓN DEL MERCADO DE PLANTAS HORTÍCOLAS (MEDICINALES, AROMÁTICAS Y HORTALIZAS) EN LA CIUDAD DE BAMBAMARCA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA; 2018.
23. Aceituno P, Velásquez Y. Factores sociodemográficos y soledad del adulto mayor [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2015. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/338/M21549.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica. In Perú - San Marcos; 2013. p. 230.
25. F&B. H. Metodología de la Investigación. In: 5th ed. Mé. México: Mc Graw – Hill.; 2010.
26. Bernal G. Metodología de la investigación. In Universidad Nacional de Colombia; 2010. p. 160.
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. In: (5° ed.). México: McGraw- Hill.; 2014.
28. Diccionario de leyes. Factores demográficos. 2012;
29. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. 2018.

# ANEXOS

## Anexo 1

### Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las gardenias Juliaca – 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p><b>Problema específico 1</b></p> <p>¿Cómo el factor social se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022?</p> <p><b>Problema específico 2</b></p> <p>¿Cómo el factor económico se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022?</p> <p><b>Problema específico 3</b></p> <p>¿Cómo el factor cultural se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p><b>Objetivo específico 1</b></p> <p>Determinar cómo el factor social se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p> <p><b>Objetivo específico 2</b></p> <p>Determinar cómo el factor económico se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p> <p><b>Objetivo específico 3</b></p> <p>Determinar como el factor cultural se relaciona con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b></p> <p><b>Hipótesis específica 1</b></p> <p>El factor social se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p> <p><b>Hipótesis específica 2</b></p> <p>El factor económico se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p> <p><b>Hipótesis específica 3</b></p> <p>El factor cultural se relaciona significativamente con el uso de las plantas medicinales en pacientes con enfermedades respiratorias en la urbanización las Gardenias Juliaca – 2022.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES</p>	<p>1. Factor Social</p> <p>2. Factor Económico</p> <p>3. Factor Cultural</p> <p>1. Uso de plantas medicinales</p> <p>2. Frecuencia de uso de plantas medicinales</p> <p>3. Tipos de plantas Medicinales.</p>	<p><b>Método de investigación</b></p> <p>El método deductivo, y científico</p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Descriptivo.</p> <p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p><b>Enfoque</b></p> <p>cuantitativo</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>Población</p> <p>150 vecinos de la urbanización las gardenias</p> <p>Muestra</p> <p>113 vecinos.</p> <p>Técnicas de la Investigación</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario de preguntas.</p>

## Anexo 2

Tabla 20

## Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMESIONES	INDICADORES	ESCALA VALORATIVA (CLASIFICACION)		
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> <b>FACTORES SOCIDEMOGRAFICOS</b> (Según sus características)	Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, ocupación, religión, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población. (28)	1. Factor social	1.1. Edad	18 a 30 años 30 a 40años 40 a 50 años 50 a 60 años Mas de 60 años	Nominal Politómica	
			1.2. Sexo	Masculino Femenino		
			1.3. Estado Civil.	Soltero (a) Casado (a) Conviviente Separado (a)		
			1.4. Nivel de educación.	Analfabeto Primaria. Secundaria. Superior.		Nominal Politómica
			1.5. Ocupación	Empleado Comerciante Profesional Desempleado		Nominal Politómica
		2. Factor económico	2.1. Ingreso Económico	Ingreso menor de 500 Ingreso 500 a 900 ingreso de 1000 a 1400 Ingreso de 1500 a más	Nominal Politómica	
		3. Factor cultural	3.1. Cultura	Costumbres Creencias	Nominal Politómica	

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMESIONES	ESCALA VALORATIVA	
<b>VARIABLE DEPENDIENTE PLANTAS MEDICINALES</b>	Según la OMS, la planta medicinal se define que uno o más de sus órganos, abarca sustancias que pueden ser usadas para fines terapéuticos o preventivos de varias enfermedades o que son precursores para la semisíntesis de productos farmacéuticos. (29)	1. Uso de plantas Medicinales	Si utiliza No utiliza	Dicotómica
		2. Frecuencia de uso de plantas Medicinales	Siempre A veces Casi Nunca	Escala tipo Likert
		enfermedad respiratoria	Faringitis Amigdalitis Rinitis Neumonía Bronquitis	Politómica
		3. Plantas medicinales más empleadas	Eucalipto Limón Cúrcuma Llantén Ajos Utiliza una mezcla No utiliza plantas medicinales	Politómica
		4. Forma de Preparación.	Infusión Emplasto Al vapor Ungüento No utiliza plantas medicinales	Politómica
		5. Forma de Administración.	Oral. Inhalatoria. Cutánea.	Politómica

**Anexo 3****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: \_\_\_\_\_ del, 2022

Yo: \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, acepto participar de forma voluntariamente de la investigación titulada: **“FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA URBANIZACION LAS GARDENIAS JULIACA – 2022”**., con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por una encuesta uno por lo cual me comprometo a responder con veracidad cada una de las preguntas.

Además, se me informó que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

.....

**FIRMA**

## Anexo 4

## Cuestionario

<b>DATOS GENERALES DE LA ENCUESTA</b>			
Nombre del encuestador:			
Fecha:			
Nombre del encuestado:			
<b>VARIABLE 1 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.</b>			
<b>Marca con una con una X donde corresponda.</b>			
<b>Dimensión 1 Factor social.</b>			
<b>1.</b>	Edad:	18 a 30 años	<input type="checkbox"/>
		30 a 40 años	<input type="checkbox"/>
		40 a 50 años	<input type="checkbox"/>
		50 a 60 años	<input type="checkbox"/>
		Mas de 60 años	<input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	Sexo:	Masculino	<input type="checkbox"/>
		Femenino	<input type="checkbox"/>
<b>3.</b>	¿Cuál es su estado civil que presenta actualmente?	Soltera (a)	<input type="checkbox"/>
		Casado (a)	<input type="checkbox"/>
		Conviviente	<input type="checkbox"/>
		Separado (a)	<input type="checkbox"/>
<b>4.</b>	¿Cuál es su nivel de educación que alcanzo?	Analfabeto	<input type="checkbox"/>
		Primaria	<input type="checkbox"/>
		Secundaria	<input type="checkbox"/>
		Superior	<input type="checkbox"/>
<b>5.</b>	¿Cuál es su ocupación actual?	Empleado	<input type="checkbox"/>
		Comerciante	<input type="checkbox"/>
		Profesional	<input type="checkbox"/>
		Desempleado	<input type="checkbox"/>
<b>Dimensión 2 Factor económico</b>			
<b>6.</b>	¿Cuál es su ingreso promedio mensual?	Ingreso menor de 500	<input type="checkbox"/>
		Ingreso 500 a 900 soles	<input type="checkbox"/>
		Ingreso de 1000 a 1400 soles	<input type="checkbox"/>
		Ingreso de 1500 soles a más	<input type="checkbox"/>
<b>Dimensión 3 Factor cultural</b>			

7.	¿Por qué usa la planta medicinal?	Costumbres	
		Creencias	
<b>VARIABLE 2 USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES</b>			
<b>Dimensión 1 Uso de plantas medicinales</b>			
8.	¿Cuándo Ud. presenta un problema respiratorio recurre al uso plantas medicinales?	Si utiliza	
		No utiliza	
<b>Dimensión 2 Frecuencia de uso de plantas medicinales</b>			
9.	¿Con que frecuencia utiliza las plantas medicinales?	Siempre	
		A veces	
		Casi nunca	
10.	¿Qué enfermedad respiratoria presento cuando utilizo las plantas medicinales?	Faringitis	
		Amigdalitis	
		Rinitis	
		Neumonía	
		Bronquitis	
<b>Dimensión 3 Plantas medicinales más empleadas.</b>			
11.	¿Qué plantas medicinales utiliza generalmente?	Eucalipto	
		Limón	
		Cúrcuma	
		Llantén	
		Ajos	
		Utiliza una mezcla	
		No utiliza plantas	
12.	¿Qué partes de la planta medicinal más utiliza?	Toda la planta	
		Frutos	
		Tallos	
		Raíces	
<b>Dimensión 4 Forma de Preparación.</b>			
13.	¿Cuál es la forma de preparación de la planta medicinal que consume generalmente?	Infusión	
		Emplasto	
		Al vapor	
		Ungüento	
		No usa plantas	
<b>Dimensión 5 Forma de Administración.</b>			
14.	¿Cuál es la vía de administración de la planta medicinal que utiliza generalmente?	Oral	
		Inhalatoria	
		Cutánea	
<b>Gracias por su colaboración.</b>			

## Anexo 5

## Validación del instrumento

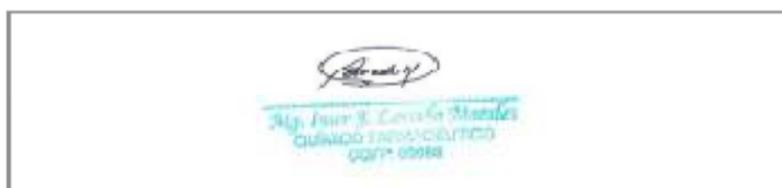
## PROMEDIO DE VALORACIÓN

BUENO

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) Muy buena

Nombres y Apellidos : IVAR JINES LAVADO MORALES.....  
DNI N° : 20855225      Teléfono/Celular : 990018724.  
Dirección domiciliaria : JR. MIGUEL GRAU N° 921  
Título Profesional : QUIMICO FARMACEUTICO  
Grado Académico : MAGISTER  
Mención : SALUD PUBLICA



The image shows a handwritten signature in blue ink above a rectangular official stamp. The stamp contains the text: 'Alf. Juan E. Córdova Morales', 'QUIMICO FARMACEUTICO', and 'COP. 00000'.

**Firma****Lugar y fecha:** 19 de julio del 2022

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : ... Rocío Jerónima López Calderón .....

DNIN\* : ...20075533.. Teléfono/Celular : .....954931834...

Dirección domiciliaria : .....Jr. Rosemberg, N°327 – El Tambo.....

Título Profesional : .....Químico Farmacéutico.....

Grado Académico : .....Magister.....

Mención : .....Problemas de Aprendizaje.....




  
 Ma. Rocío López Calderón
   
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
   
 C.O.F.F. N° 10230

Lugar y fecha: 19 de julio del 2022

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Diana E. Andamayo De Castillo  
DNI N° : 20078664      Teléfono/Celular : 964884831  
Dirección domiciliaria : Loreto 569  
Título Profesional : Químico Farmacéutico.  
Grado Académico : Doctora  
Mención : Farmacia y Bioquímica

**Firma****Lugar y fecha:** Huancayo ,19 de Julio del 2022

## Anexo 6

## FOTOGRAFIAS DE RECOLECCION DE DATOS

Encuestando a los pacientes de la urbanización las gardenias - Juliaca



