



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

Tesis

Factores asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo
para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-

Tarma. Junín. 2023

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autor: Altamirano Tincopa, Abraham Daniel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0605-8580>

Autora: Calderón Acosta, Lizbeth Corina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4974-3713>

Asesor: Mg. Ñañez Del Pino, Daniel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9605-8594>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,...Abraham Daniel Altamirano Tincopa.....

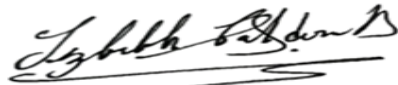
... egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PALCAMAYO-TARMA. JUNÍN. 2023.” Asesorado por el docente: Mg. Daniel Ñañez del Pino DNI 23528875 ORCID 0000-0002-9605-8594 tiene un índice de similitud de (16) (dieciseis) % con código oid:14912:419719189 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Bach. Abraham Daniel Altamirano Tincopa
 DNI: 72761378



.....
 Firma de autor 2
 Bach. Lizbeth Corina Calderón Acosta
 DNI: 47336581



.....
 Firma
 Mg. Q.F. Daniel Ñañez del Pino
 DNI: 23528875

Lima, 14 de Enero de 2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,...Lizbeth Corina Calderón
 Acosta.....

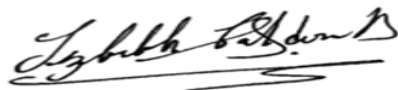
... egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PALCAMAYO-TARMA. JUNÍN. 2023.” Asesorado por el docente: Mg. Daniel Ñañez del Pino DNI 23528875 ORCID 0000-0002-9605-8594 tiene un índice de similitud de (16) (dieciseis) % con código oid:14912:419719189 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Bach. Abraham Daniel Altamirano Tincopa
 DNI: 72761378



.....
 Firma de autor 2
 Bach. Lizbeth Corina Calderón Acosta
 DNI: 47336581



.....
 Firma
 Mg. Q.F. Daniel Ñañez del Pino
 DNI: 23528875

Lima, 14 de Enero de 2025

DEDICATORIA

El presente trabajo lo quiero dedicar a mi familia, ya que son el soporte fundamental de mi vida. Sin su amor y apoyo condicional, no podría seguir adelante. A mis padres, por brindarme las fuerzas necesarias cuando más lo requería, por siempre ser el empuje de seguir luchando en la vida, por comprenderme y por sobre todo por siempre contar con su respaldo. Y a mis hermanos, quienes siempre me han orientado y aconsejado para poder lograr mis objetivos. A mi abuela, quien desde el cielo me acompaña y me cuida en cada instante de mi vida, siempre te llevo en mi corazón. A mí, por siempre persistir en mis estudios y poder decir que los sueños sí se pueden hacer realidad.

Altamirano Tincopa, Abraham Daniel

En primer lugar, deseo dedicar este trabajo a DIOS quien me dio el coraje y la fuerza para seguir el camino hacia mi meta y por guiarme siempre en cada decisión que tome. A mi FAMILIA por ser el tesoro más grande que Dios me ha dado, por ser los primeros que me educaron y me formaron en base a valores y respeto, por ofrecerme su apoyo, afecto y comprensión a lo largo de todo el proceso de mi carrera profesional, por estar presente en los momentos que más los he necesitado y motivarme siempre ha salir adelante y ser una mejor persona cada día. A mi mascota WOODY quien estuvo acompañándome en cada amanecida que me daba para poder terminar a tiempo los informes y diversas actividades que nos pedían en la universidad y "hasta ahora sigues ahí mi fiel amigo, agradezco profundamente que formes parte de mi vida". A mí casa de estudio quien me permitió desenvolverme para obtener más conocimiento durante mi permanencia en su campo, gracias por permitirme ser parte de ustedes.

Calderón Acosta, Lizbeth Corina

AGRADECIMIENTO

Ante todo, agradezco a nuestro Padre Dios por regalarnos la vida, por brindarnos salud y fuerza para seguir encaminándonos a nuestra lucha diaria por el sueño que tanto anhelamos en nuestras vidas.

A los docentes de nuestra Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a nuestras amistades y Dres. Q.F. entre otros especialistas que hemos tenido la oportunidad de haber conocido a lo largo de esta etapa universitaria ya que nos instruyeron con las mejores ganas de salir adelante y que gracias a sus sabios y honrosos consejos nos dejan gratos recuerdos a través de nuestras experiencias de vida.

A nuestro estimado asesor Mg. Q.F. Daniel Ñáñez del Pino por su grata orientación, por su honorable y admirable paciencia a través de su apoyo para que este trabajo se haya llevado de la mejor manera, ampliándonos la visión de lo que queríamos y así retroalimentar la información que maneja junto con nuestras expectativas.

A nuestra Alma Mater Universidad Norbert Wiener, por abrirnos la puerta a un mundo de diferentes vivencias y saberes adquiridos a lo largo de los años en la Facultad de Farmacia y Bioquímica. Gracias por todo.

Altamirano Tincopa, Abraham Daniel

Calderón Acosta, Lizbeth Corina

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	xii
1.1 Planteamiento del problema	xii
1.2 Formulación del problema	xiv
1.2.1 Problema general.....	xiv
1.2.2 Problemas específicos	xiv
1.3 Objetivos de la investigación.....	xiv
1.3.1 Objetivo general	xiv
1.3.2 Objetivos específicos:.....	xiv
1.4 Justificación de la investigación.....	xv
1.4.1 Teórica.....	xv
1.4.2 Metodológica	xvi
1.4.3 Práctica	xvi
1.5 Limitaciones de la investigación	xvi
1.5.1 Temporal.....	xvi
1.5.2 Espacial.....	xvii
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	xvii
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	xviii
2.1 Antecedentes	xviii
2.1.1. Antecedentes Internacionales	xviii
2.1.2. Antecedentes Nacionales	xxi
2.2 Bases teóricas.....	xxiv
2.3 Formulación de hipótesis	xxvii
2.3.1. Hipótesis general	xxvii
2.3.2. Hipótesis específicas	xxviii
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	xxix

3.1	Método de la investigación.....	xxix
3.2	Enfoque de la investigación.....	xxix
3.3	Tipo de investigación	xxix
3.4	Diseño de la investigación.....	xxix
3.5	Población, muestra y muestreo	xxx
3.5.1	Población	xxx
3.5.2	Tamaño de muestra.....	xxxi
3.5.3	Estrategia de muestreo	xxxii
3.6	Variables y operacionalización	xxxii
3.6.1.	Variables	xxxii
3.6.2.	Operacionalización de las Variables.....	xxxii
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	xxxv
3.7.1	Técnica	xxxv
3.7.2	Descripción de instrumentos	xxxv
3.7.3	Validación.....	xxxvi
3.7.4	Confiabilidad.....	xxxvi
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	xxxvi
3.9	Aspectos éticos.....	xxxvii
	CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	xxxviii
4.1.	Resultados	xxxviii
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	xxxviii
4.1.2.	Prueba de hipótesis	xlili
4.1.3.	Discusión de resultados	liv
	CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	lvii
5.1.	Conclusiones	lvii
5.2.	Recomendaciones.....	lviii
	REFERENCIAS	lix
	ANEXOS.....	lxx
	ANEXO 1: Matriz de consistencia	lxxi
	ANEXO 2: Instrumentos.....	lxxiii
	ANEXO 3: Validez del instrumento	lxxvi
	ANEXO 4: Confiabilidad del instrumento.....	lxxviii
	ANEXO 5: Aprobación del Comité de Ética.....	lxxix

ANEXO 6: Formato de consentimiento informado	lxxx
ANEXO 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	lxxxiii
ANEXO 8: Solicitud de permiso al alcalde de Palcamayo	lxxxiv
ANEXO 9: Informe del asesor de Turnitin	lxxxv
ANEXO 10: Evidencia de la recolección de datos	lxxxvi

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los factores demográficos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.	xxxviii
Tabla 2. Distribución de los factores socioeconómicos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.	xli
Tabla 3. Uso de plantas medicinales de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.....	xlii
Tabla 4. Factores asociados y frecuencia de uso de plantas medicinales	xliv
Tabla 5. Factores asociados y uso terapéutico de plantas medicinales	xlvi
Tabla 6.1. Factores asociados y el uso preventivo de plantas medicinales. Continua	xlix

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de los factores demográficos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.	xl
Figura 2. Distribución de los factores socioeconómicos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.....	xli
Figura 3. Uso de plantas medicinales de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.....	xlii

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo “Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023”. Su metodología consistió en un método deductivo, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y de nivel correlacional. La muestra estuvo integrada por 385 habitantes enfocados por muestreo probabilístico, en la cual se empleó una encuesta y como instrumento el cuestionario elaborado por los investigadores donde los datos recopilados se ingresaron al sistema SPSS Statitics versión 27. Se obtuvo que de 385 encuestados el 52,2% fueron hombres, donde el 42,6% son pobladores de 18 a 30 años, el 67,5% de los encuestados pertenecen al campo. El 44,4% de los pobladores presentan limitaciones para adquirir plantas o medicamentos, el 30,9% lo usa para el resfriado común y el 84,4% de los encuestados indican que lo usan más en invierno. El 95,1% indica que las plantas medicinales pueden hacer frente a una epidemia respiratoria. Se determinó que los factores demográficos y factores socioeconómicos no guardan relación con el uso de plantas medicinales en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

Palabras claves: Factores, plantas medicinales, infecciones del sistema respiratorio, Factores Socioeconómicos

ABSTRACT

The objective of this research was to "Determine how associated factors are related to the use of medicinal plants as an alternative treatment for respiratory infections in the inhabitants of the Palcamayo-Tarma district. Junín. 2023". Its methodology consisted of a deductive method, with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional and correlational level. The sample consisted of 385 inhabitants focused by probability sampling, in which a survey was used and as an instrument the questionnaire prepared by the researchers where the data collected was entered into the SPSS Statistics system version 27. It was obtained that of 385 respondents, 52.2% were men, where 42.6% are residents from 18 to 30 years of age, 67.5% of respondents belong to the countryside. 44.4% of the population have limitations to acquire plants or medicines, 30.9% use them for the common cold and 84.4% of the respondents indicate that they use them more in winter. 95.1% indicate that medicinal plants can cope with a respiratory epidemic. It was determined that demographic factors and socioeconomic factors are not related to the use of medicinal plants in the inhabitants of the Palcamayo-Tarma district. Junín. 2023.

Keywords: Factors, medicinal plants, respiratory system infections, Socioeconomic Factors

INTRODUCCIÓN

El uso de plantas medicinales surge desde tiempos remotos, donde las diversas comunidades del mundo las han venido empleando de acuerdo a la necesidad de cada uno de sus habitantes. Las plantas medicinales vienen siendo empleadas como tratamiento a diversas afecciones de la salud, entre ellas podemos resaltar las infecciones respiratorias las cuales han ido incrementando en los últimos años según la OMS.

Dentro de las alternativas terapéuticas a diferencia de los fármacos sintéticos, las plantas medicinales mejoran exponencialmente la salud del usuario que lo requiera, con asequibilidad y con un efecto más constante y duradero.

La integración de las drogas vegetales favorece al manejo de la medicina tradicional ya que gracias a sus propiedades fitoquímicas que ejercen cada una de estas pueden prevenir, tratar y curar las diversas enfermedades que atacan al ser humano.

Por esta razón, esta investigación se realizó con la finalidad de “Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.” En función a lo mencionado, la tesis estará estructurada en los siguientes capítulos:

CAPÍTULO I: En esta sección se presenta el planteamiento y la formulación del problema, así como los objetivos de la investigación. **CAPÍTULO II:** Se denotan los antecedentes internacionales y nacionales de la presente investigación, las bases teóricas, sus hipótesis generales y específicas. **CAPÍTULO III:** En este capítulo se puntualiza la parte metodológica. **CAPÍTULO IV:** Se presentan y analizan los resultados, se realiza la prueba de hipótesis y se discuten los hallazgos obtenidos basados en los datos recolectados. **CAPÍTULO V:** Trata de las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Las afecciones en las vías respiratorias representan una gran carga para la salud. A nivel mundial, se estima que 235 millones de habitantes padecen de asma y más de 50 millones de enfrentan enfermedades pulmonares, siendo más de un billón de habitantes que sufren enfermedades respiratorias crónicas (1). Actualmente las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) son consideradas como la cuarta causa de muerte, pero la OMS estima que llegará a ser la tercera causa en el año 2030 (2).

Según el centro epidemiológico del Perú (2020), se han reportado hacia el año 2019 alrededor de 2,501,436 episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años (3). Para el presente año 2023, se han reportado casi 14 mil casos con neumonía y más de 44 mil casos con afecciones respiratorias con obstrucción en niños menores de 5 años. En cuanto a episodios de neumonía reportan que el 30,7% se han hospitalizado y se han reportado 104 muertes, prioritariamente en los departamentos de Loreto (15,4%), Junín (10,6%) y La Libertad (8,7%) (4).

Se evalúa que las infecciones respiratorias agudas equivalen entre el 30-50 % de las consultas a los centros de salud y del 20-40% de las hospitalizaciones son infantes (5). Las afecciones respiratorias en el Perú integran como una de las causas más importantes de morbilidad

en personas de edad avanzada; en cuanto a los niños de 0 a 5 años de edad, en su mayoría son atendidos por infecciones respiratorias (6).

Las infecciones respiratorias agudas causan inapetencia el cual somete a la persona a un cuadro de desnutrición y problemas de alimentación (7).

En el ámbito regional, el titular de la Diresa Junín mostró su inquietud tras el aumento de un 50% de casos de afecciones respiratorias agudas en menores de edad (8). En Junín se registran 7,828 casos de afecciones respiratorias agudas de acuerdo al Ministerio de Salud, además se resalta la carencia de atención, que limita a los habitantes a atenderse oportunamente en los centros de salud (9).

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) representan una notable morbimortalidad como causa principal entre los niños menores de 5 años y los mayores de 65 años, se ha notificado casos de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años (No Neumonías) en el Distrito de Palcamayo, registrado por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en donde se mostró una incidencia acumulada de 641,51 teniendo como población en riesgo a 285 habitantes (10).

Según Canales y Magaña, los estudios etnobotánicos son una pieza fundamental para la creación de planes de salud, indicando que en las últimas dos décadas del siglo XX la propagación del conocimiento ancestral ha sido dañada por ciertos factores: cambios sociales, económicos, culturales y la acelerada degradación de la vegetación (11).

Las infecciones respiratorias suponen un reto significativo para la salud. La medida, la atención y el tratamiento de estas patologías deben resultar necesariamente de la ejecución de normas generales en el esquema de salud. Las infecciones respiratorias no solo afectan la vida de la persona que la padece, sino también afectan a las personas de su entorno, provocando que esta pueda contagiarse, ausentar en el trabajo, entre otras limitaciones (2).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo los factores asociados se relacionan con el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo los factores asociados se relacionan con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes?
- ¿Cómo los factores asociados se relacionan con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes?
- ¿Cómo los factores asociados se relacionan con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Determinar cómo los factores asociados se relacionan con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes.

- Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes.
- Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo busca aportar al conocimiento a los pobladores acerca de las plantas medicinales que tratan y previenen las afecciones respiratorias ya que hoy en día son consideradas unas de las principales causas de muerte en el mundo, el cual cada año muestra un incremento considerable (12).

En tiempos de pandemia, la falta de un tratamiento definitivo causó el colapso del sistema de salud y una caída económica a la población. Estos factores impulsaron a la población a recurrir a tratamientos alternativos para aliviar los síntomas respiratorios provocados por el Covid-19, entre ellos el uso de plantas medicinales (13).

Esto hizo notar que a medida que los remedios herbales ganan popularidad a través de soluciones naturales, lleva a que los efectos medicinales y secundarios de diversas hierbas se hagan más notorios. (14). En base a lo mencionado anteriormente, el objetivo de este trabajo de investigación es incentivar en la comunidad el uso de drogas vegetales como tratamiento alternativo y preventivo en infecciones respiratorias.

1.4.2 Metodológica

Para los fines de la investigación, dentro de los objetivos establecidos, se debe llevar a cabo un proceso que implique el uso de una técnica de recolección de datos, como es una encuesta.

Para ello, se utilizó un cuestionario diseñado y posteriormente validado, garantizando su confiabilidad. Este recurso fue aplicado a las personas que se encontraban tanto en el campo como en la ciudad del distrito de Palcamayo.

1.4.3 Práctica

A través de la encuesta realizada, se busca identificar los factores asociados relacionados con el uso de plantas medicinales para tratar afecciones respiratorias en las personas, ya que el presente trabajo tiene como interés brindar información del uso y beneficios de las especies vegetales, orientar sobre su correcto consumo y cómo puede aliviar las infecciones respiratorias a través de la planta medicinal siempre y cuando sea orientado por el personal capacitado.

1.5 Limitaciones de la investigación

La investigación que se expone a continuación se centra en una población de la comunidad de Palcamayo perteneciente al grupo etario entre los 18 y 60 años de edad. En tal sentido, los datos no podrán ser extrapolados a otras comunidades, cabe resaltar que la información que se consiga en las encuestas realizadas, serán aplicadas en nuestro estudio. Así mismo, las encuestas se almacenarán en el repositorio de datos de Microsoft Excel.

1.5.1 Temporal

Mes de Diciembre, Año 2023.

1.5.2 Espacial

Distrito de Palcamayo, Provincia de Tarma. Departamento de Junín.

1.5.3 Población o unidad de análisis

En este trabajo de investigación, para la recopilación de datos se emplea como instrumento una encuesta elaborada por los tesisistas, previamente validada por un dictamen de expertos proporcionado por la Universidad Privada Norbert Wiener. Esta encuesta nos permitirá encuestar a la población adulta del Distrito de Palcamayo, comprendida entre los 18 hasta los 60 años.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Bobadilla et al. (15) en su investigación tuvieron como **objetivo** “Determinar el uso de plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de afecciones respiratorias en pobladores del Barrio Villa CONAVI II km 12 Monday de Ciudad del Este”. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo, corte tipo transversal y de muestra aleatoria simple donde participaron 278 pobladores a la cual se le realizaron una encuesta con un cuestionario cerrado politómico. Como resultado, en su investigación el porcentaje de entrevistados experimentaron dolor de garganta (38,5%) como síntoma más común, seguido de la tos (31,7%), fiebre (12,9%), así como disnea y dolor en el pecho. En cuanto a las plantas medicinales más empleadas, el eucalipto (44,6%), el ambay (13,9%), jaguarundi (13,3%) y salvia (9,6%). Las partes de las especies vegetales más empleadas son las hojas (81,9%), siendo empleadas en su estado secas o frescas (51,8%). Finalmente, la mayoría de los participantes señaló que preparan estas drogas vegetales como infusión (51,2%). Los investigadores **concluyen** que respecto al uso de plantas medicinales afirman que el 59,4% de las personas encuestadas recurren al uso de plantas medicinales, y entre

todas las especies, el eucalipto destaca como la más empleada para aliviar síntomas concretos como la tos, la fiebre y el dolor de garganta.

Vilema (16) en su investigación aborda como **objetivo** “Analizar el nivel de uso de la medicina tradicional y complementaria por parte de los habitantes adultos (18-60 años) del barrio Nuevos Horizontes de la ciudad de Esmeraldas”. Su **metodología** fue mixta, con corte transversal retrospectivo con enfoque exploratorio en el cual se permitió aprender el uso de la medicina complementaria y tradicional, en 115 habitantes entre los 18-60 años del barrio Nuevo Horizontes. Como **resultado**, el estudio demostró que la comunidad ha padecido mayormente de afecciones respiratorias altas (77,5%), así mismo, el 73% indicaron que el tratamiento tradicional es preferencial para ellos. Los pobladores indicaron que emplean comúnmente plantas medicinales para las diferentes afecciones respiratorias, destacando el uso de ajo, llantén, entre otros. **Concluyó**, que los adultos residentes en el barrio Nuevo Horizontes, tuvieron preferencia por recurrir la Medicina Tradicional China para tratar infecciones respiratorias. Además, estos residentes coinciden en que este enfoque terapéutico es altamente efectivo, ya que observan mejoras y alivio de los síntomas en un plazo de 1 a 3 días sin experimentar efectos adversos.

Gallegos-Zurita et al. (17) en su investigación aborda como **objetivo** “Identificar la prevalencia de la utilización de plantas medicinales en el tratamiento de afecciones respiratorias en comunidades rurales de la zona sur de la provincia de los ríos”. Su **metodología** fue de tipo observacional - transversal; participaron en esta actividad 191 pobladores mayores de edad responsables de su propia salud y la de sus familias. Como **resultado**, el estudio encontró que los síntomas y afecciones respiratorias más comunes abordadas con el uso de plantas medicinales incluyen resfriado, amigdalitis, tos, entre otros. Determinaron 17 plantas empleadas para abordar estas afecciones respiratorias, y las más populares son el eucalipto (25,7%) y la hoja del aire

(20,8%). La mayor parte de estas plantas son fácilmente accesibles en el entorno local. El 65,1% de las plantas se usan para tratar la afección, el 20,9% se emplea como medida preventiva, así mismo se utilizan para disminuir la inflamación y aliviar el dolor. La dosis y la duración del tratamiento dependieron de la afección, y pueden variar entre 1 y 4 veces al día con tratamientos que pueden extenderse hasta 15 días, dependiendo de la disminución de los síntomas. **Concluyeron** en el estudio que la mayoría de las familias que pertenecen a la comunidad en estudio usan drogas vegetales para curarse ante enfermedades respiratorias, ya sea con objetivos curativos, preventivos o como un complemento para aliviar los síntomas. El uso de plantas como el eucalipto, la hoja del aire, el limón y la manzanilla es frecuente para tratar diversos síntomas relacionados con problemas respiratorios.

Juárez y Cabrera (18) en su investigación tuvieron como **objetivo** “Inventariar las especies de plantas medicinales comercializadas para el tratamiento de afecciones respiratorias en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro, México”. Su **metodología** fue de tipo descriptivo, observacional, la cual se conformó de 13 vendedores de tres mercados. Las preguntas fueron semiestructuradas, donde recopiló información sobre el vendedor y el uso de plantas medicinales para curar afecciones respiratorias. Como **resultado**, se encontró que se comercializan 38 variedades de plantas con propiedades medicinales utilizadas para tratar afecciones del tracto respiratorio, de las cuales 20 son especies vegetales (52,6%) oriundos de México y 18 especies (47,4%) estas especies son mayormente empleadas en las siguientes afecciones: tos (55,2%), gripe (36,8%), dolor de garganta (21%) asma (18,42%) e infección de garganta (15,7%), congestión de las vías respiratorias (10,5%). Por otra parte, fueron usadas en menor proporción para calentura por gripe (5,2%) y para la bronquitis y tuberculosis (2,6% en ambos). Las plantas medicinales desempeñan un papel invaluable en la curación de afecciones respiratorias, y los mercados son una

fueron una fuente fundamental de sabiduría ancestral, especialmente en lo que respecta al conocimiento sobre estas plantas medicinales.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Bernaola (19) planteó como **objetivo** “Determinar las plantas medicinales que emplean los pobladores del asentamiento humano Horacio Zevallos Gámez, en las afecciones respiratorias”. Su **metodología** fue de enfoque cuantitativo, método deductivo, tipo básico, diseño no experimental, corte transversal donde la representación está compuesta de 118 mayores de edad. Como **resultado**, se determinó que el 55,1% utiliza de manera regular plantas medicinales, donde el 51,7% la obtiene de los huertos. **Concluyó** que la población encuestada utiliza de manera frecuente las especies vegetales en diferentes métodos de administración para aliviar los síntomas de afecciones respiratorias. El chuchuhuasi es una planta comúnmente empleada en forma de maceración, y se utiliza principalmente para tratar síntomas de resfriados y bronquitis.

Campos y Mendoza (20) en su investigación se propuso como **objetivo** “Determinar en qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020”. Su **metodología** fue observacional, prospectivo y descriptivo. La muestra estudiada estuvo conformada por 250 madres, a quienes se les realizó una encuesta con el fin de comprender cómo emplean las plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas. Para el análisis de los datos, se aplicó la prueba de chi-cuadrado con un nivel de significancia estadística (p) menor a 0.05. Como **resultado** obtuvieron que los pobladores emplean las drogas vegetales en su rutina diaria (93,4%), de los cuales, el 92,7% utiliza las especies vegetales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas. En su **conclusión** reveló una asociación importante, ya que gran porcentaje de las madres de familia optaron por utilizar especies vegetales

como una alternativa para tratar enfermedades respiratorias agudas (92,7%). En lo que respecta a la percepción de la eficacia de las plantas medicinales, se observó que el 86,2% de las madres consideraron que estas plantas resultaron efectivas en el tratamiento y la recuperación de la salud de sus hijos.

Calua y Fustamante (21) en su investigación plantearon como **objetivo** “Determinar los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio - Huambocancha Alta, Cajamarca”. Su **metodología** fue de tipo básica, no experimental, descriptiva y de corte transversal. El grupo poblacional fue conformado por 155 pobladores. Como **resultado**, obtuvieron que en cuanto al predominio de los elementos culturales en los encuestados se observa que el 23,23% sí tienen que ver con el uso tradicional de las plantas medicinales. Con respecto a que, si los pobladores emplean plantas medicinales contra una enfermedad respiratoria, se presenta que en un 87,1% de los encuestados emplean plantas medicinales reiteradas veces para aliviarse ante una afección respiratoria, mientras que el 12,9% no aceptan el uso de especies vegetales ante una afección respiratoria. En cuanto a las drogas vegetales más utilizadas, el matico con un total de 32,26% fue la más empleada, siguiendo el eucalipto con 29,03% y por último la manzanilla con 9,03%. En **conclusión**, los aspectos económicos, culturales y sociales tienen un impacto en el empleo de plantas medicinales para tratar enfermedades del sistema respiratorio en la región de Huambocancha Alta, Cajamarca.

Cajaleón (22) en su investigación planteó como **objetivo** “Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años de la comunidad rural de Margos – Huánuco 2017”. Su **metodología** del estudio fue de tipo observacional de enfoque cuantitativo, la población estuvo conformada por las madres de pertenecientes al distrito de Margos, las técnicas manejadas fueron en primer lugar la entrevista y finalmente la encuesta. Como resultado, se estableció que el 74,8% emplea las plantas medicinales

para tratar las enfermedades respiratorias de sus hijos e hijas; En cuanto a la frecuencia se pudo detectar que el 58,3% Utilizan las plantas medicinales para el tratamiento de las IRAs en sus hijos, mientras que el 16,5% indicó que solo en ocasiones recurrieron a las plantas medicinales para el cuidado de sus hijos. Por otro lado, en el tipo de plantas medicinales usadas se pudo determinar que el 26,1% utilizaba el eucalipto para curar a sus hijos(as); el 14,8% manifestaron que utilizaron el *Citrus limon* (limón), el 11,3% mencionaron que emplearon *Allium sativum* (ajos); el 8,7% indicaron que utilizan la *Aristeguietia Gayana* (Asmachilca); el 7,8% expresaron que utilizan el *Plantago major* (llantén); y finalmente, el 6,1% declararon que utilizan el *Borago officinalis L* (bogarra). En **conclusión**, las madres en este estudio utilizan con regularidad especies vegetales en sus prácticas de medicina tradicional. Esto se debe en gran medida a la influencia del nivel socioeconómico, las tradiciones y los conocimientos ancestrales sobre las plantas medicinales que se han transmitido de generación en generación hasta el día de hoy.

Lao y López (23), en su investigación formularon como **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, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017”. Su **metodología** fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo. La población se conformó por 200 madres de familia. Como **resultado** obtuvieron que las drogas vegetales usadas abarcan un 97,0% de origen de la selva, de las cuales las plantas más usadas en problemas respiratorias se tienen al limón con un 53,0% a diferencia de otras especies vegetales. Asimismo, el 96,2% si emplea la vía oral en un reducido porcentaje de 1,5% semejante a estar 5 días con la terapéutica de plantas. **Concluyeron** que las madres utilizan drogas vegetales para aliviar su salud ante las afecciones respiratorias agudas del tracto superior. Además, se observa que estas drogas vegetales tienen un nivel de efectividad positivo en el tratamiento de estas afecciones respiratorias agudas del tracto superior.

2.2 Bases teóricas

Factores asociados: Los factores asociados se califican de la siguiente manera (24).

-Factores demográficos, Factores socioeconómicos, Edad, Sexo, Estado Civil, Área de la población, Grado de instrucción, Ocupación, Enfermedades preexistentes, Tipos de sociedad, Ingreso mensual y Seguro de vida.

Factores demográficos: Hace referencia a un grupo de datos que vincula el crecimiento y las dimensiones de una población Con la manera en que se relacionan entre sí sus distintos componentes, como la tasa de natalidad, mortalidad y migración. Además, se consideran los efectos de estas interacciones en la estructura de la población, tomando en cuenta aspectos como género, edad, lugar de nacimiento, estado civil y hogares (25).

Factores socioeconómicos: Los Niveles Socio-Económicos representan una herramienta que permite la clasificación y subdivisión de grupos socioeconómicos entre los consumidores y potenciales consumidores. Este proceso se basa en sus perfiles económicos y sociales, tomando en cuenta su riqueza patrimonial, ingresos, poder adquisitivo y nivel educativo (26).

Edad: Los factores determinantes como son la edad y el nivel educativo, permiten la identificación de signos específicos de las infecciones respiratorias agudas por parte de las madres adolescentes, aspecto primordial a la hora de despreciar las complicaciones de salud de los menores de cinco años (27). Las enfermedades respiratorias suelen ser las más frecuentes y recurrentes en niños menores de 5 años que asisten a los centros de salud. Además, sus complicaciones pueden ser mortales para los niños (28). Alrededor de la mitad de las muertes por IRA ocurre en los primeros seis meses de vida ya sea por distintos factores como: el destete temprano inmadurez de los pulmones, bajo peso al nacer, prematuridad (29).

Sexo: El término 'sexo' se refiere a las características que están intrínsecamente determinadas desde el punto de vista biológico, abarcando aspectos como la composición

cromosómica, la genética, la anatomía, la reproducción y la fisiología, lo que permite la clasificación de los seres vivos en categorías de masculino/hombre y femenino/mujer (30).

Estado civil: El estado civil hace referencia a la situación personal de una persona respecto a su relación de pareja, su situación familiar o su convivencia. A esta condición legal se le asignan una serie de derechos y responsabilidades, establecidos por el marco jurídico correspondiente. En otras palabras, se trata de la condición legal de una persona en relación con su matrimonio, unión conyugal o las costumbres vigentes, determinada según las normas legales aplicables (31).

Área de la población: Se define como el contexto cultural de un individuo, este contexto es específico. En nuestro país los servicios de salud suelen ser de una cobertura desigual entre todo el territorio, esta desigualdad es más visible en las áreas rurales y urbanas, esta postura implica a que el acceso a los servicios integrados de salud, sea totalmente distinta entre las zonas urbanas y rurales (32).

Campo: El área rural, cuenta con una escasa población, siendo su actividad económica principal la agropecuaria. Por tal razón, la zona rural es diferente a la zona urbana, ya que ésta tiene un mayor número de habitantes y una economía dirigida a la industria o a los servicios (33).

Ciudad: Según la Real Academia Española se define como ciudad al conjunto de edificios y calles, regidos por un ayuntamiento, cuya población densa y numerosa se dedica por lo común a actividades no agrícolas (34).

Grado de instrucción: El nivel educativo es relevante ya que refleja el último año de estudios completado por la persona, lo que a su vez indica el grado de conocimientos y educación que ha adquirido a lo largo de su vida. Al ser educada una persona, está asimila y obtiene conocimientos. Por otro lado, la educación involucra una concienciación cultural y conductual, donde los modos de ser de una generación anterior los adquieren las nuevas generaciones (35). La

persona recibe su educación dentro de la técnica formal de enseñanza, pero también del exterior de este sistema (36).

Ocupación: Las personas que se encuentran ejecutando un trabajo en un periodo determinado da como referencia a una población empleada. Están abarcadas dentro de la categoría quienes están al servicio de un empleador, los que laboran por cuenta propia, así como los trabajos familiares no pagados (37).

Enfermedades preexistentes: Una afección médica o lesión que una persona haya tenido antes de comenzar un nuevo plan de salud, puede considerarse como una "condición preexistente". Ejemplos de estas condiciones incluyen enfermedades como la diabetes, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), el cáncer y la apnea del sueño. Suelen ser crónicos (38).

Tipos de sociedad: Los espacios rurales son zonas geográficas donde predominan actividades vinculadas principalmente a la agricultura y la ganadería, a diferencia de las áreas urbanas, se resaltan las actividades relacionadas con la fábrica, el comercio y la asistencia de servicios. Las ciudades y las zonas rurales suelen ser de tamaño pequeño y contar con una población reducida. Las personas que residen en estas áreas suelen encontrar empleo en labores agrícolas o actividades relacionadas con la vida rural. Por otro lado, en las áreas urbanas, se caracteriza por una concentración significativa de habitantes, y la población tiende a emplearse en actividades comerciales, empresariales e industriales, así como en una amplia gama de servicios, que incluyen el transporte, el turismo, la tecnología, la atención médica y la educación (39).

Ingreso mensual: Los ingresos mensuales se refieren a los ingresos habituales recibidos durante el último mes calendario, considerando los prorrateos de ingresos extraordinarios y otros ingresos que se reciban de manera periódica, aunque no necesariamente de forma mensual (40).

Seguro de vida: El seguro de vida cuida las finanzas familiares de la persona asegurada en caso este muera y sus familiares tengan que hacer frente a los pagos, créditos, deudas y otros

gastos (41). Los aspectos que inciden al momento de adquirir una póliza de seguro son diversos. Entre ellos, la situación personal del individuo, como es el estado civil, cuántas personas están a su poder, el tipo de labor que realiza en el caso de que suponga una situación de riesgo, etc. asimismo debe tenerse en cuenta la situación económica del asegurado, que comprende sus inversiones, sus deudas o los préstamos que tenga adquirido (42).

Uso de plantas medicinales: El uso de medicamentos de origen vegetal se remonta a tiempos prehistóricos y está presente en todas las culturas, siendo considerado una forma extendida de práctica médica (43).

Plantas medicinales: Las plantas medicinales se caracterizan por tener en alguno de sus órganos compuestos bioactivos que, cuando se utilizan en cantidades adecuadas, pueden producir efectos terapéuticos en las enfermedades de las personas (44).

Uso terapéutico: El uso medicinal de plantas se emplea en lugar de medicamentos sintéticos o en conjunto con ellos. Se utilizan extractos de plantas en diversas formas de preparación con el objetivo de mejorar la salud (45).

Uso preventivo: Las plantas medicinales desempeñan un papel tanto en la prevención, el alivio como en la curación de enfermedades (46). Dentro de la comunidad, las plantas medicinales son recursos que se caracterizan por ser accesibles, económicos y eficaces, y en ocasiones, son los propios habitantes los responsables de cultivar estas plantas (47).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: “Existen factores que se relacionan con el uso de plantas medicinales en los habitantes”.

H0: “No existen factores que se relacionan con el uso de plantas medicinales en los habitantes”.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: “Existe relación entre los factores asociados con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes”.

H0: “No existe relación entre los factores asociados con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes”.

H2: “Existe relación entre los factores asociados con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes”.

H0: “No existe relación entre los factores asociados con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes”.

H3: “Existe relación entre los factores asociados con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes”.

H0: “No existe relación entre los factores asociados con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes”.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Deductivo: Método que emplea un razonamiento orientado a obtener conclusiones particulares a partir de principios generales o leyes universales (48).

3.2 Enfoque de la investigación

Cuantitativo: Enfoque que se orienta a comprender situaciones específicas mediante la recopilación de datos, con el propósito de identificar patrones y obtener resultados objetivos, utilizando información numérica que se convierte en estadísticas concretas (49).

3.3 Tipo de investigación

Básicas: Brinda objetividad a trabajos teóricos o experimentales con la finalidad de generar conocimientos, sin importar el campo de estudio (50).

3.4 Diseño de la investigación

No experimental (Observacional): En este tipo de estudios, los fenómenos se analizan tal como ocurren, sin alterar ni manipular las variables (51).

3.4.1 Corte:

Transversal: Análisis del estudio realizado en un momento puntual y definido en el tiempo (52).

3.4.2. Nivel o alcance:

Correlacional: Su objetivo es determinar el nivel de relación entre dos o más variables y evaluar si existe una asociación entre ellas (53).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

El universo está conformado por un total de 2688 pobladores pertenecientes al Distrito de Palcamayo. Tarma. Junín. 2023. Para establecer la cantidad de población utilizada, se realizó una recopilación de información en la que se registró el número de habitantes del distrito de Palcamayo, donde una vez obtenida la cantidad de habitantes pertenecientes a la población, se determinó a cuanto abarcaría la toma de muestra.

Criterios de inclusión:

- a) Residente que haya vivido por más de seis meses en el distrito de Palcamayo, ubicado en la provincia de Tarma.
- b) Residente interesado en participar en la investigación después de recibir información verbal sobre las características y propósitos del estudio en cuestión.
- c) Adultos mayores que son acompañados por familiares o personas cercanas de la persona a encuestar.
- d) Individuos que estén en la franja de edad definida, que va desde los 18 hasta los 60 años.
- e) Pobladores que emplean las drogas vegetales.

Criterio de exclusión:

- a. Poblador que no quiera formar parte del estudio.
- b. Poblador con discapacidad mental.
- c. Poblador que no haya alcanzado la mayoría de edad.

Debido a que no se tiene información sobre el porcentaje de personas que cumplen con los criterios de inclusión, el tamaño de la población es incierto.

3.5.2 Tamaño de muestra

El grupo de estudio estuvo compuesto por 385 residentes del distrito de Palcamayo, quienes participaron en la encuesta sobre el empleo de drogas vegetales durante el mes de Diciembre. La muestra fue seleccionada aplicando la fórmula correspondiente a poblaciones infinitas o de tamaño desconocido.

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

n = Muestra

Z = Nivel de confianza (1.96)

p = Probabilidad a favor (0.5)

e = Error de la muestra (0.05)

$$n = \frac{1,96^2 * 0,50 * (1 - 0,50)}{0,05^2} = 385$$

n = 385

3.5.3 Estrategia de muestreo

El enfoque de muestreo utilizado es probabilístico, lo que implica que no todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados para este estudio.

3.6 Variables y operacionalización

3.6.1. Variables

Variable 1: Factores asociados

Variable 2: Uso de plantas medicinales

3.6.2. Operacionalización de las Variables

En el presente estudio, la recolección de datos se realizó mediante la aplicación de una encuesta y su correspondiente instrumento, el cual fue validado a través de la evaluación de expertos. Este cuestionario fue empleado para la recolección de datos de pobladores del distrito de Palcamayo, provincia de Tarma. Encontraremos 2 dimensiones que corresponden a factores asociados y 2 dimensiones que corresponden al uso de plantas medicinales.

Variable 1: Factores asociados			
Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores demográficos	Edad	Ordinal	18-30 años 30-45 años 45-60 años
	Sexo	Nominal dicotómico	Mujer Varón

	Estado civil	Nominal politómico	Soltero (a) Casado (a) Viudo (a) Divorciado (a)
	Área de población	Nominal dicotómico	Campo Ciudad
	Grado de instrucción	Nominal politómico	Sin nivel Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Estudio superior
	Ocupación	Nominal politómico	Estudia Trabaja Ama de casa
	Enfermedades preexistentes	Nominal politómico	Diabetes HTA EPOC Reumatismo Artritis Dislipidemia COVID-19 Obesidad Asma TBC Otros
	Tipos de sociedad	Nominal politómico	Clase baja Clase media Clase alta
	Ingreso mensual	Nominal dicotómico	<1025 soles >=1025 soles

	Seguro de vida	Nominal politómico	Sin seguro SIS ESSALUD Otros
Factores socioeconómicos	Limitación	Nominal politómico	Falta de dinero Falta de conocimiento Ambos
	Accesibilidad	Nominal dicotómico	Recursos naturales Centro de salud

Variable 2: Uso de plantas medicinales			
Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Frecuencia de uso	Periodo de tiempo	Nominal politómico	Muy frecuente Frecuente Poco frecuente
Uso terapéutico	Resfriado común Gripe Asma Bronquitis Tos Amigdalitis	Nominal politómico	Mejoría parcial Mejoría total Ninguna mejoría
Uso preventivo	Temporada de uso	Nominal politómico	Primavera Verano Otoño Invierno
	Epidemia	Nominal dicotómico	Si No

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La recolección de datos se realizó en el distrito de Palcamayo, provincia de Tarma. Se inició desde el momento que nos ubicamos en la Plaza de Armas de Palcamayo, donde iremos con mucha cordialidad a la Municipalidad de Palcamayo para obtener el permiso necesario para realizar nuestra investigación. Posterior a ello, se fue a cada hogar, nos presentamos con debido respeto, y se consultó si pueden colaborar con nuestro trabajo de investigación, si en caso acceden y nos dan el permiso necesario, se mostrará un consentimiento informado y se hará firmar dicho documento, expondremos el título de nuestro trabajo de investigación, los objetivos de la misma y se explicó el procedimiento para poder rellenar de forma correcta el cuestionario, se indicaron las pautas necesarias para que la persona que lleve a cabo la realización de la misma no presente dificultades al realizarla. Tras ello, se indicó que todo dato recopilado fue utilizado única y exclusivamente para nuestro trabajo de investigación, mas no se utilizará con propósitos distintos.

3.7.2 Descripción de instrumentos

El procedimiento para recolectar información se basa en una encuesta que comprende un total de 15 preguntas, algunas de ellas cerradas y otras abiertas, dichas interrogantes se encuentran relacionadas con los factores asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo - Tarma, la que a la vez deriva de las 2 dimensiones de la variable factores asociados y 2 dimensiones en relación con la variable uso de plantas medicinales, cabe resaltar que cada dimensión cuenta con su escala de medición encontrándose entre ellos, nominal politómica, ordinal, nominal dicotómica, numérica. La calificación se dará en cuanto a la relación de la población y lo clasificado en las dimensiones.

3.7.3 Validación

La validación del instrumento de recolección de datos se llevó a cabo por un juicio de expertos el cual estuvo constituido por tres docentes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.

3.7.4 Confiabilidad

En cuanto a la prueba de confiabilidad se aplicó un plan piloto, el cual consistió en realizar la encuesta a 30 habitantes de la comunidad ubicada en el distrito de Palcamayo, en la jurisdicción de Tarma. Dado que los indicadores eran de diferente naturaleza se optó por aplicar la técnica del test retest, para esto se aplicó el cuestionario en dos momentos y se midió la relación de las respuestas mediante el coeficiente de correlación V de Cramer. Los resultados se muestran en el Anexo 4, donde se observó que el valor de los coeficientes oscila entre 0,784 y 1,000 lo cual significa que los datos producidos por el cuestionario son confiables. Asimismo, se evaluó la concordancia de las respuestas utilizando el índice de Kappa, el cual arrojó valores superiores a 0,762, todos ellos significativos.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

El desarrollo de la recolección de datos se ejecutó durante las primeras semanas de Diciembre 2023 en la localidad de Palcamayo, que forma parte de la provincia de Tarma, situada en el Departamento de Junín. Los datos obtenidos a través del cuestionario fueron ingresados primero en Excel 2016 y posteriormente en el software IBM SPSS Statistics versión 27 donde se tabuló la información mediante cuadros de frecuencia simples ilustrados con diagrama de barras, así mismo para realizar la prueba de hipótesis se utilizó la prueba de independencia Chi Cuadrado

con un nivel de significancia del 5%, para medir la intensidad de la relación se usó el coeficiente de correlación nominal V de Cramer.

3.9 Aspectos éticos

El proyecto de investigación fue sometido a la Municipalidad del Distrito de Palcamayo a través de una carta de presentación proporcionada por la Universidad Norbert Wiener, Provincia de Tarma, la cual dará una aprobación mediante su autoridad Sr. Jairo Carhuas Córdor, Alcalde del Distrito de Palcamayo.

La recolección de información se ejecutó personalmente a cada individuo con los protocolos establecidos reconociendo su derecho a la autonomía y a tomar elecciones por sí mismos pleno conocimiento de la información disponible (consentimiento informado). Con respecto al consentimiento informado, fue entregada y explicando los detalles del trabajo de investigación, resaltando que los datos recopilados única y exclusivamente serán empleados para el trabajo de investigación, el cual garantizó una confidencialidad rigurosa en el manejo de los datos.

El proceso de investigación se procedió con responsabilidad, honestidad, transparencia y rigurosidad científica.

Para asegurar la rectitud y corroborar de que el proyecto es inédito, se consultó con el asesor a cargo del trabajo de investigación con respecto al escaneado de la tesis mediante el programa Turnitin (Software que permite examinar los documentos realizados de los estudiantes en busca de citas inapropiadas o indicios de posibles casos de plagio al contrastarse con una extensa base de datos de fuentes). Este software mostró un porcentaje de semejanza igual o inferior al 20%. Se permitió un máximo del 4% de similitud en cada fuente revisada, y se tuvo en cuenta en los totales parciales al evaluar la originalidad del trabajo de investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

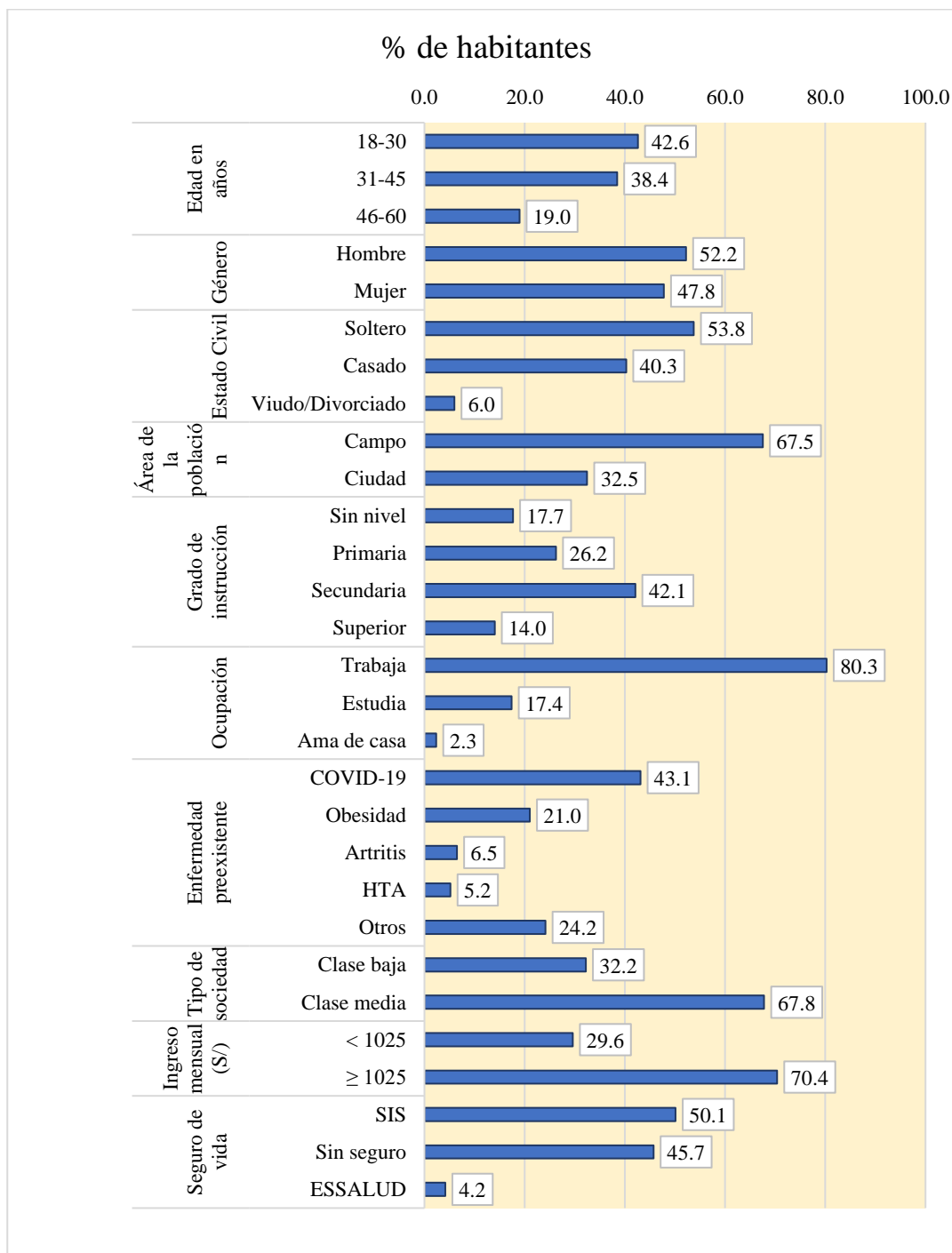
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Distribución de los factores demográficos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

		n	%
Edad en años	18-30	164	42,6
	31-45	148	38,4
	46-60	73	19,0
Género	Hombre	201	52,2
	Mujer	184	47,8
Estado Civil	Soltero	207	53,8
	Casado	155	40,3
	Viudo/Divorciado	23	6,0
Área de la población	Campo	260	67,5
	Ciudad	125	32,5

Grado de instrucción	Sin nivel	68	17,7
	Primaria	101	26,2
	Secundaria	162	42,1
	Superior	54	14,0
Ocupación	Trabaja	309	80,3
	Estudia	67	17,4
	Ama de casa	9	2,3
Enfermedad preexistente	COVID-19	166	43,1
	Obesidad	81	21,0
	Artritis	25	6,5
	HTA	20	5,2
	Otros	93	24,2
Tipo de sociedad	Clase baja	124	32,2
	Clase media	261	67,8
Ingreso mensual (S/)	< 1025	114	29,6
	≥ 1025	271	70,4
Seguro de vida	SIS	193	50,1
	Sin seguro	176	45,7
	ESSALUD	16	4,2
Total		385	100,0

Figura 1. Distribución de los factores demográficos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

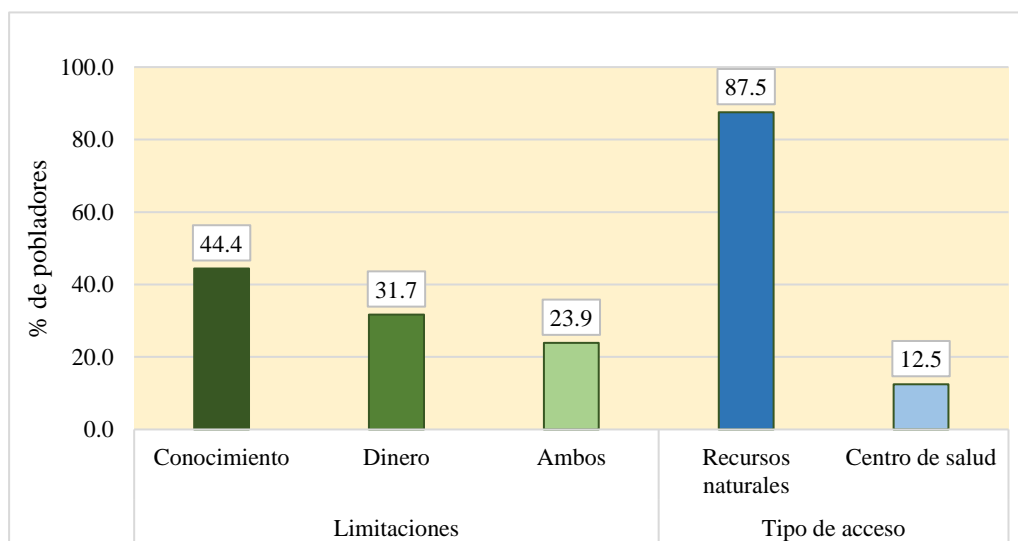


Nota: En la tabla 1 y figura 1 observamos respecto a los factores demográficos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín, así por ejemplo la edad más frecuente fue de 18 a 30 años (42,6%), así mismo el 52,2% fueron de género masculino y la mayoría solteros (53,8).

Tabla 2. Distribución de los factores socioeconómicos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

		n	%
Limitaciones para adquirir plantas o medicamentos	Conocimiento	171	44,4
	Dinero	122	31,7
	Ambos	92	23,9
Tipo de acceso con mayor facilidad	Recursos naturales	337	87,5
	Centro de salud	48	12,5
Total		385	100,0

Figura 2. Distribución de los factores socioeconómicos de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

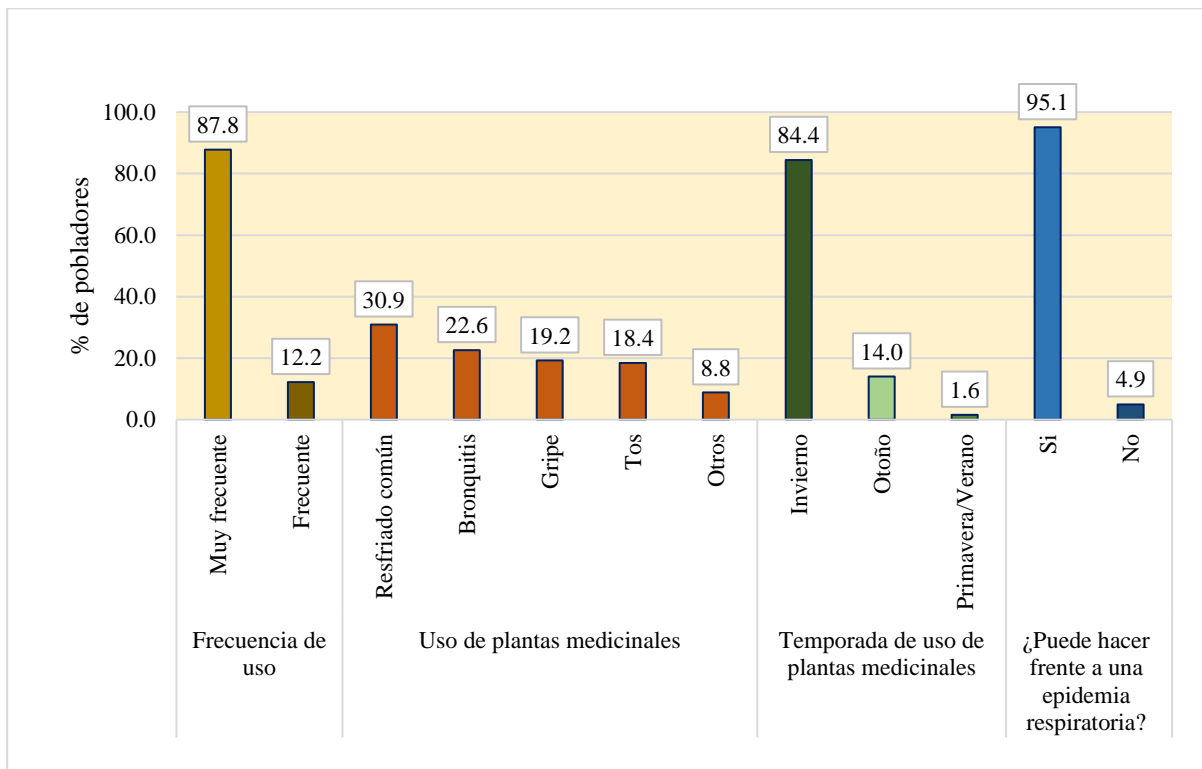


Nota: En la tabla 2 y figura 2 observamos respecto a los factores socioeconómicos que, el 44,4% de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma presentaron limitaciones para adquirir plantas o medicamentos durante el 2023, el 31,7% limitaciones de dinero y el 23,9% restante presentaron ambas limitaciones, así mismo la gran mayoría (87,5%) tuvieron mayor facilidad de acceso a Recursos naturales durante el 2023.

Tabla 3. Uso de plantas medicinales de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

		n	%
Frecuencia de uso	Muy frecuente	338	87,8
	Frecuente	47	12,2
Uso de plantas medicinales	Resfriado común	119	30,9
	Bronquitis	87	22,6
	Gripe	74	19,2
	Tos	71	18,4
	Otros	34	8,8
Temporada de uso de plantas medicinales	Invierno	325	84,4
	Otoño	54	14,0
	Primavera/Verano	6	1,6
¿Puede hacer frente a una epidemia respiratoria?	Si	366	95,1
	No	19	4,9
Total		385	100,0

Figura 3. Uso de plantas medicinales de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.



Nota: En la tabla 3 y figura 3 observamos que en su mayoría el 87,8% de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma realizó un uso muy frecuente de plantas medicinales, así mismo el 30,9% indicó que lo usó principalmente para resfriado común y la gran mayoría (84,4%) usaba las plantas medicinales durante la temporada de invierno, así mismo, en su mayoría el 95,1% consideró que el uso de plantas medicinales puede hacer frente a una epidemia de afección respiratoria.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Dado que las variables consideradas en el presente estudio fueron de naturaleza cualitativa, fue necesario la aplicación de técnicas no paramétricas, así mismo dado que el objetivo era probar si las variables estaban relacionadas y dado la escala nominal de las variables, tal como indica la

bibliografía consultada (54) se utilizó la prueba de independencia Chi Cuadrado, así mismo la intensidad de la relación fue medida mediante el coeficiente V de Cramer.

Hipótesis general

H0: No existen factores que se relacionan con el uso de plantas medicinales en los habitantes”.

H1: Existen factores que se relacionan con el uso de plantas medicinales en los habitantes”.

Debido a que los factores considerados (factores demográficos y factores socioeconómicos) y sus indicadores son cualitativos que miden aspectos diferentes no pueden consolidados en una única variable, la prueba de la hipótesis general se dará a través de las hipótesis específicas.

Hipótesis específica 01.

H₀: No existe relación entre los factores asociados con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes”.

H₁: Existe relación entre los factores asociados con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes”.

Criterio: El análisis se hará por cada indicador de los factores demográficos y factores socioeconómicos

- Si el p valor es $< 0,05$ se rechaza la H₀ y se acepta la H₁.
- Si el p valor es $> 0,05$ no se rechaza la H₀, es decir se acepta la H₀.

Tabla 4. Factores asociados y frecuencia de uso de plantas medicinales

		Frecuencia de uso (%)		Total	Chi-Cuadrado (p valor)	V de Cramer
		Muy frecuente	Frecuente			
Edad en años	18-30	85,4	14,6	100	0,263	0,083

	31-45	91,2	8,8	100		
	46-60	86,3	13,7	100		
Género	Hombre	89,1	10,9	100	0,429	0,040
	Mujer	86,4	13,6	100		
Estado Civil	Soltero	85,0	15,0	100		
	Casado	92,3	7,7	100	0,085	0,113
	Viudo/Divor.	82,6	17,4	100		
Área de la población	Campo	86,2	13,8	100	0,157	0,072
	Ciudad	91,2	8,8	100		
Grado de instrucción	Sin nivel	86,8	13,2	100		
	Primaria	86,1	13,9	100	0,685	0,062
	Secundaria	87,7	12,3	100		
Superior	92,6	7,4	100			
Ocupación	Estudia	86,6	13,4	100		
	Trabaja	88,3	11,7	100	0,599	0,052
	Ama de casa	77,8	22,2	100		
COVID-19	88,0	12,0	100			
Enfermedad preexistente	Obesidad	86,4	13,6	100		
	Artritis	92,0	8,0	100	0,384	0,104
	HTA	75,0	25,0	100		
	Otros	90,3	9,7	100		
Tipo de sociedad	Clase baja	87,9	12,1	100	0,963	0,002
	Clase media	87,7	12,3	100		
Ingreso mensual (S/)	< 1025	88,6	11,4	100	0,755	0,016
	> 1025	87,5	12,5	100		
Seguro de vida	Sin seguro	88,1	11,9	100	0,717	0,042
	SIS	88,1	11,9	100		

	ESSALUD	81,3	18,8	100		
	Dinero	88,5	11,5	100		
Limitaciones	Conocimiento	89,5	10,5	100	0,377	0,071
	Ambos	83,7	16,3	100		
Tipo de acceso	Rec. naturales	86,9	13,1	100	0,178	0,069
	Centro de salud	93,8	6,3	100		

Interpretación: la tabla 4 muestra que el 91,2% de los pobladores de 31 a 45 años usaban plantas medicinales de manera muy frecuente superando a los demás grupos, no obstante esa diferencia es no significativa (p valor $>0,05$), por tanto la frecuencia de uso es independiente del grupo de edad, de la misma manera en la muestra se observa un mayor porcentaje de hombres (89,1%) que usaban plantas medicinales de manera muy frecuente superando al grupo de mujeres (86,4%) pero nuevamente la diferencia fue no significativa indicando independencia del género y la frecuencia de uso, al continuar el análisis de los demás indicadores (estado civil, área de la población, Grado de instrucción , ... etcétera) tal como se puede apreciar en la tabla 5, la prueba de independencia Chi Cuadrado indica que las diferencias observadas no fueron significativas (p valor $>0,05$), por tanto, no se puede rechazar H_0 , es decir la frecuencia de uso de plantas medicinales es independiente de los factores demográficos y factores socioeconómicos, por tal motivo no hay necesidad de analizar la magnitud del coeficiente de correlación V de Cramer.

Hipótesis específica 02.

H_0 : No existe relación entre los factores asociados con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes”.

H_1 : Existe relación entre los factores asociados con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes”.

Criterio: El análisis se hará por cada indicador de los factores demográficos y factores socioeconómicos

- Si el p valor es $< 0,05$ se rechaza la H0 y se acepta la H1.
- Si el p valor es $> 0,05$ no se rechaza la H0, es decir se acepta la H0.

Tabla 5. Factores asociados y uso terapéutico de plantas medicinales

		Uso de plantas medicinales (%)					Total	Chi-Cuadrado (p valor)	V de Cramer
		Resfriado común	Bronquitis	Gripe	Tos	Otros			
Edad en años	18-30	31,1	20,7	21,3	20,1	6,7	100	0,682	0,086
	31-45	28,4	25,7	16,2	18,9	10,8	100		
	46-60	35,6	20,5	20,5	13,7	9,6	100		
Género	Hombre	24,9	22,4	22,9	20,4	9,5	100	0,062	0,153
	Mujer	37,5	22,8	15,2	16,3	8,2	100		
Estado Civil	Soltero	30,4	22,7	17,4	20,3	9,2	100	0,543	0,095
	Casado	31,6	24,5	20,0	14,8	9,0	100		
	Viudo/Divor.	30,4	8,7	30,4	26,1	4,3	100		
Área de la población	Campo	31,9	23,8	18,5	16,9	8,8	100	0,725	0,073
	Ciudad	28,8	20,0	20,8	21,6	8,8	100		
Grado de instrucción	Sin nivel	33,8	23,5	19,1	14,7	8,8	100	0,113	0,125
	Primaria	27,7	16,8	31,7	15,8	7,9	100		
	Secundaria	32,1	24,1	14,2	21,6	8,0	100		
	Superior	29,6	27,8	11,1	18,5	13,0	100		
Ocupación	Estudia	25,4	22,4	23,9	17,9	10,4	100	0,859	0,072
	Trabaja	32,7	22,3	18,1	18,4	8,4	100		

	Ama de casa	11,1	33,3	22,2	22,2	11,1	100		
Enfermedad preexistente	COVID-19	30,7	27,1	13,3	18,1	10,8	100		
	Obesidad	39,5	14,8	19,8	19,8	6,2	100		
	Artritis	24,0	28,0	20,0	20,0	8,0	100	0,131	0,121
	HTA	20,0	40,0	25,0	15,0	0,0	100		
	Otros	28,0	16,1	28,0	18,3	9,7	100		
	Tipo de sociedad	Clase baja	29,8	20,2	21,0	21,0	8,1	100	0,810
Clase media		31,4	23,8	18,4	17,2	9,2	100		
Ingreso mensual (S/)	< 1025	31,6	24,6	19,3	19,3	5,3	100	0,609	0,084
	> 1025	30,6	21,8	19,2	18,1	10,3	100		
Seguro de vida	Sin seguro	33,0	20,5	19,9	17,6	9,1	100		
	SIS	29,0	24,9	19,2	18,1	8,8	100	0,906	0,067
	ESSALUD	31,3	18,8	12,5	31,3	6,3	100		
Limitaciones	Dinero	25,4	24,6	23,8	15,6	10,7	100		
	Conocimiento	32,2	21,1	14,0	22,8	9,9	100	0,120	0,129
	Ambos	35,9	22,8	22,8	14,1	4,3	100		
Tipo de acceso	Rec. naturales	31,8	23,1	19,3	17,8	8,0	100	0,458	0,097
	Centro de salud	25,0	18,8	18,8	22,9	14,6	100		

Interpretación: De manera similar la tabla 5 muestra que el 35,6% de los pobladores de 46 a 60 años usaban plantas medicinales principalmente para el resfriado común mientras en los demás grupos este porcentaje fue menor, no obstante esa diferencia es no significativa (p valor >0,05), por tanto el uso terapéutico dado a la planta medicinal es independiente del grupo de edad, así mismo se observa un mayor porcentaje de mujeres (37,5%) que usaban plantas medicinales principalmente para el resfriado común superando al grupo de hombres (24,9%) pero nuevamente

la diferencia fue no significativa indicando independencia del género y el uso terapéutico dado a la planta medicinal, al continuar el análisis de los demás indicadores tanto de los factores demográficos y factores socioeconómicos tal como se puede apreciar en la tabla 5, la prueba de independencia Chi Cuadrado indica que las diferencias observadas no fueron significativas (p valor $>0,05$), por tanto, no se puede rechazar H_0 , es decir el uso terapéutico dado a la planta medicinal es independiente de los factores demográficos y factores socioeconómicos, por tal motivo no hay necesidad de analizar la magnitud del coeficiente de correlación V de Cramer.

Hipótesis específica 03.

H_0 : No existe relación entre los factores asociados con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes”.

H_1 : Existe relación entre los factores asociados con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes”.

Criterio: El análisis se hará por cada indicador de los factores demográficos y factores socioeconómicos

- Si el p valor es $< 0,05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 .
- Si el p valor es $> 0,05$ no se rechaza la H_0 , es decir se acepta la H_0 .

Tabla 6.1. Factores asociados y el uso preventivo de plantas medicinales. Continua ...

	Temporada de uso de plantas medicinales. (%)			Total	Chi-Cuadrado (p valor)	V de Cramer
	Primavera /Verano	Otoño	Invierno			
18-30	1,2	10,4	88,4	100		
Edad en años						
31-45	2,7	16,2	81,1	100	0,209	0,087
46-60	0,0	17,8	82,2	100		

Género	Hombre	2,0	12,9	85,1	100	0,644	0,048
	Mujer	1,1	15,2	83,7	100		
Estado Civil	Soltero	1,9	15,0	83,1	100	0,840	0,043
	Casado	1,3	13,5	85,2	100		
	Viudo/Divor.	0,0	8,7	91,3	100		
Área de la población	Campo	1,5	13,8	84,6	100	0,988	0,008
	Ciudad	1,6	14,4	84,0	100		
Grado de instrucción	Sin nivel	2,9	23,5	73,5	100	0,111	0,116
	Primaria	1,0	12,9	86,1	100		
	Secundaria	0,6	11,1	88,3	100		
	Superior	3,7	13,0	83,3	100		
Ocupación	Estudia	3,0	7,5	89,6	100	0,375	0,074
	Trabaja	1,3	15,2	83,5	100		
	Ama de casa	0,0	22,2	77,8	100		
Enfermedad preexistente	COVID-19	2,4	11,4	86,1	100	0,720	0,083
	Obesidad	2,5	16,0	81,5	100		
	Artritis	0,0	12,0	88,0	100		
	HTA	0,0	15,0	85,0	100		
	Otros	0,0	17,2	82,8	100		
Tipo de sociedad	Clase baja	3,2	9,7	87,1	100	0,053	0,124
	Clase media	0,8	16,1	83,1	100		
Ingreso mensual (S/)	< 1025	1,8	8,8	89,5	100	0,156	0,098
	> 1025	1,5	16,2	82,3	100		
	Sin seguro	1,7	17,6	80,7	100	0,432	0,070

Seguro de vida	SIS	1,6	10,9	87,6	100		
	ESSALUD	0,0	12,5	87,5	100		
	Dinero	2,5	16,4	81,1	100		
Limitaciones	Conocimiento	0,0	11,7	88,3	100	0,147	0,094
	Ambos	3,3	15,2	81,5	100		
Tipo de acceso	Rec. naturales	1,8	14,2	84,0	100	0,604	0,051
	Centro de salud	0,0	12,5	87,5	100		

Tabla 6.2. Factores asociados y el uso preventivo de plantas medicinales. Continuación

		¿Puede hacer frente a una epidemia respiratoria? (%)		Total	Chi-Cuadrado (p valor)	V de Cramer
		Si	No			
Edad en años	18-30	96,3	3,7	100	0,323	0,077
	31-45	95,3	4,7	100		
	46-60	91,8	8,2	100		
Género	Hombre	95,0	5,0	100	0,970	0,002
	Mujer	95,1	4,9	100		
Estado Civil	Soltero	96,1	3,9	100	0,484	0,061
	Casado	94,2	5,8	100		
	Viudo/Divor.	91,3	8,7	100		
Área de la población	Campo	95,4	4,6	100	0,676	0,021
	Ciudad	94,4	5,6	100		
Grado de instrucción	Sin nivel	98,5	1,5	100	0,510	0,078
	Primaria	95,0	5,0	100		

	Secundaria	93,8	6,2	100		
	Superior	94,4	5,6	100		
Ocupación	Estudia	98,5	1,5	100	0,000	0,211
	Trabaja	95,1	4,9	100		
	Ama de casa	66,7	33,3	100		
Enfermedad preexistente	COVID-19	95,2	4,8	100		
	Obesidad	98,8	1,2	100		
	Artritis	92,0	8,0	100	0,379	0,104
	HTA	95,0	5,0	100		
	Otros	92,5	7,5	100		
Tipo de sociedad	Clase baja	96,8	3,2	100	0,286	0,054
	Clase media	94,3	5,7	100		
Ingreso mensual (S/)	< 1025	98,2	1,8	100	0,062	0,095
	> 1025	93,7	6,3	100		
Seguro de vida	Sin seguro	97,2	2,8	100		
	SIS	93,8	6,2	100	0,118	0,105
	ESSALUD	87,5	12,5	100		
Limitaciones	Dinero	96,7	3,3	100		
	Conocimiento	95,3	4,7	100	0,343	0,075
	Ambos	92,4	7,6	100		
Tipo de acceso	Rec. naturales	95,5	4,5	100	0,245	0,059
	Centro de salud	91,7	8,3	100		

Interpretación: De manera similar la tabla 6 muestra que el 88,4% de los pobladores de 18 a 30 años usaban plantas medicinales principalmente en temporadas de invierno mientras que en los demás grupos este porcentaje fue menor, no obstante esa diferencia es no significativa (p

valor $>0,05$), por tanto la temporada de uso terapéutico dado a la planta medicinal es independiente del grupo de edad, así mismo se observa un mayor porcentaje de hombres (85,1%) que usaban plantas medicinales principalmente en temporadas de invierno superando al grupo de mujeres (83,7%) pero nuevamente la diferencia fue no significativa indicando independencia del género y la temporada de uso terapéutico de la planta medicinal, al continuar el análisis de los demás indicadores tanto de los factores demográficos y factores socioeconómicos tal como se puede apreciar en la tabla 6, la prueba de independencia Chi Cuadrado indica que las diferencias observadas no fueron significativas (p valor $>0,05$), por tanto, no se puede rechazar H_0 , es decir la temporada de uso terapéutico dado a la planta medicinal es independiente de los factores demográficos y factores socioeconómicos, por tal motivo no hay necesidad de analizar la magnitud del coeficiente de correlación V de Cramer, seguidamente se realizó el análisis cruzado para el indicador de si el uso de plantas medicinales puede hacer frente a una epidemia de afección respiratoria, únicamente se encontraron diferencias significativas al considerar la ocupación del poblador (p valor $< 0,05$), así mismo en este caso el coeficiente de correlación es de magnitud baja (V de Cramer $=0,211$) por tanto, a un nivel de significancia del 5% se puede concluir que la percepción sobre si el uso de una planta medicinal puede hacer frente a una epidemia respiratoria está relacionada con la ocupación del usuario, siendo las Amas de casa las que con mayor frecuencia contestaron que no (33,3%); en el caso de los demás indicadores de los factores demográficos y factores socioeconómicos no es posible demostrar que exista relación, por tal motivo no hay necesidad de analizar la magnitud del coeficiente de correlación V de Cramer para dichos indicadores.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente trabajo presentó como objetivo “Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023” estudiando así la variable factores asociados mediante sus diferentes dimensiones.

Por lo general, las dimensiones fueron aspectos recientes a tratar sobre la variable, por lo que no se encontraron investigaciones previas que permitieran realizar un análisis similar.

En cuanto a los resultados obtenidos sobre los factores sociodemográficos de los participantes en la encuesta, se constató que la mayoría de ellos (42,6%) la edad más frecuente fue de 18 a 30 años, siendo el género masculino el más participativo (52,2%). A diferencia de lo hallado en la investigación de Bernaola (2019) quien manifestó que el rango más participativo fue de 50 a 59 años de edad (31,4%) y que el 55,9% son del género femenino.

Por otro lado mediante los factores socioeconómicos en los habitantes de Palcamayo podemos resaltar que entre las limitaciones que presentaron los habitantes para adquirir plantas o medicamentos durante el 2023, El 87,5% tuvieron mayor acceso a recursos naturales durante el 2023, de manera similar en la investigación llevada a cabo por Bobadilla et al. (2023) donde el 59,4% de los encuestados tienen mayor acceso a los recursos naturales ,por ende podemos considerar que la mayor parte de la población emplea como primera opción recursos naturales, confirmándolo el estudio de Campos y Mendoza (2021) donde el 93,4% de los encuestados emplea recursos naturales en su vida cotidiana.

En relación con el uso de plantas medicinales, el 87,8% de los encuestados afirmaron que las utilizan muy frecuente las plantas medicinales; Así mismo, los encuestados lo emplean más para el resfriado común (30,9%), bronquitis (22,6%) y gripe (19,2%). Datos similares reporta Cajaleón (2022) respecto a la frecuencia de uso, donde evidenciaron que los encuestados siempre

(58,3%) utilizan plantas medicinales para tratar infecciones respiratorias. A diferencia de Calua y Bustamante (2020) donde emplean más las plantas medicinales para la faringoamigdalitis (41,9%), amigdalitis (25,8%) y sinusitis bacteriana aguda (16,1%).

En cuanto a los factores asociados y frecuencia de uso de plantas medicinales demuestra que los pobladores de 31 a 45 años (91,2%) usaban las plantas de manera muy frecuente, en la cual los hombres lo emplean en mayor cantidad (89,1%). A diferencia de los datos reportados por Bernaola (2022), donde reporta que las plantas medicinales lo emplean mayormente pobladores de 50 a 59 años (31,4%), de género femenino (55,9%), o como es en el caso de los datos reportados por Bobadilla et al. (2023) el 34,9% de su población encuestada emplea las plantas con mucha frecuencia. Así mismo Juárez J y Cabrera J (2019) destaca en su estudio que el uso habitual de las plantas medicinales se debe a que las enfermedades respiratorias son prevalentes en el área de investigación, además indica que los pobladores recurren de manera frecuente a los mercados a adquirir las plantas medicinales.

Por otro lado los factores asociados con el uso terapéutico de las plantas medicinales se aprecia que el 35,6% de los pobladores se encuentran en el rango de edad entre 46 a 60 años , de los cuales usaban plantas medicinales principalmente para el resfriado común, a diferencia de Choqueapaza, M. (2021) donde su rango de edad con mayor porcentaje con el uso terapéutico de plantas medicinales fue de 21 a 30 años con un porcentaje de 64.84% así mismo se observa un mayor porcentaje de mujeres (37,5%) que usaban plantas medicinales principalmente para el resfriado común superando al grupo de hombres , como es en el caso de Juárez J y Cabrera J (2019) donde el 18,8% de su población emplea plantas medicinales principalmente para el asma por tanto, el uso terapéutico dado a la planta medicinal es independiente de los factores demográficos y factores socioeconómicos

Respecto a los factores asociados con el uso preventivo de plantas medicinales muestra que el 88,4% de los pobladores de 18 a 30 años usaban plantas medicinales principalmente en temporadas de invierno mientras que en los demás grupos mostraron un porcentaje menor, el (85,1%) de hombres usan plantas medicinales principalmente en temporadas de invierno superando al grupo de mujeres (83,7%) mostrando una diferencia mínima respecto a los dos géneros. Comparando con el trabajo de Juárez y Cabrera (2019), los consumidores de plantas medicinales que son del grupo etario entre 18 a 40 años refieren que en temporada invernal se consume mayormente jugo de naranja y guayaba con el propósito de prevenir afecciones respiratorias.

Respecto al uso de plantas medicinales frente a una epidemia respiratoria, la ocupación del usuario donde las Amas de casa contestaron que no, siendo el 33,3% del total de encuestados. Como en el caso de Cajaleón (2018), las encuestadas en su mayoría son amas de casa (56,5%), sin embargo, no mencionan si las plantas medicinales pueden combatir una epidemia respiratoria, por lo que podría interpretarse como una variable que debería ser abordada en futuras investigaciones sobre enfermedades respiratorias. En el caso de los demás indicadores de los factores demográficos y económicos no hay relación significativa relacionado a la epidemia respiratoria.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero. En términos generales se determinó que los factores demográficos y factores socioeconómicos no se relacionan con el uso de plantas medicinales en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

Segundo. Se determinó que el 87,8% de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín presentaron un uso terapéutico de las plantas medicinales con mucha frecuencia y el 12,2% solo de manera frecuente, demostrándose que dicha frecuencia no está relacionada con los factores demográficos y factores socioeconómicos durante el año 2023.

Tercero. Se determinó que el 30,9% de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín uso principalmente las plantas medicinales para resfriado común, el 22,6% para bronquitis, el 19,2% para la gripe y el 18,4% para la tos, demostrándose que este uso no está relacionado con los factores demográficos y factores socioeconómicos durante el año 2023.

Cuarto. Se determinó que el 84,4% de los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín usaba las plantas medicinales durante la temporada de invierno demostrándose que la temporada de uso no está relacionado con los factores demográficos y factores socioeconómicos;

por otro lado el 95,1% consideró que el uso de plantas medicinales puede hacer frente a una epidemia de afección respiratoria, demostrándose que esto está relacionado con la ocupación del usuario, los estudiantes respondieron que si en un 98,5%, los trabajadores en un 95,1% mientras que las amas de casa solo afirmaron en un 66,7%; por el contrario, en los demás indicadores de los factores demográficos y socioeconómicos no es posible demostrar que exista relación, durante el año 2023.

5.2. Recomendaciones

- Se deben de establecer medidas y campañas donde la información sea asequible para la población y así pueda identificar cuáles son las plantas medicinales que pueden optimizar su calidad de vida ante una afección respiratoria dentro de las ya mencionadas en el estudio actual.
- Es necesario fomentar en el personal de salud que haya una comunicación asertiva con la población rural y sus habitantes en cuanto a las patologías que aquejan y cómo podrían mejorar su estado de salud con información sobre el uso de plantas medicinales y contrarrestar las patologías respiratorias.
- Se recomienda a los entes de nuestro país que manejan la Salud Pública y junto a las Municipalidades de los Distritos que se pueda capacitar sobre los riesgos de las comorbilidades que afectan a las personas (obesidad, sedentarismo, sobrepeso, entre otros) para evitar enfermedades crónicas como la hipertensión, afecciones cardiovasculares o diabetes mellitus.
- Es necesario realizar más investigaciones para fomentar el uso de plantas medicinales y evaluar su efectividad en el tratamiento de enfermedades respiratorias, así como de otras afecciones que puedan surgir a partir de ellas.

REFERENCIAS

1. Marciniuk D, Nana A, Blasi F, Zar H, Kraft M, Montes de Oca M, Jane E. Las enfermedades respiratorias en el mundo. [Internet]. Reino Unido: Foro de Sociedades Internacionales de Enfermedades Respiratorias. 2013. [Citado 19 de Septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.thoracic.org/about/global-public-health/firs/resources/FIRS-in-Spanish.pdf>
2. Véliz T, Mendoza K, Ponce D, Cedeño N. Epidemiología de las infecciones respiratorias y sus factores predisponentes en adultos del cantón Jipijapa. Revista Científica Dominio de Las Ciencias. [Internet]. 2021. [Citado 19 de Septiembre del 2023]; 7(4):1-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383945>
3. Dirección General de Epidemiología. Boletín Epidemiológico del Perú: Semana epidemiológica N° 2, 2020. Lima: Ministerio de Salud; 2020. 28 p. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>
4. Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Arch Med Camagüey. [Internet]. 2018. [Citado 30 de Agosto del 2023]; 22 (2): 194-203. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc090218.pdf>
5. Ruiz M, Mejía F. Plantas utilizadas en medicina tradicional para afecciones respiratorias virales. Universidad Nacional de Trujillo. [Internet]. 2020. [Citado 30 de Agosto del 2023]; 40 (1): 109-130. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facccbiol/article/view/3001/3769>
6. Huamán H. "INCIDENCIA Y CONOCIMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS, EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, 2017". [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en

- Enfermería]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2017. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/126/3/herlinda%20Huan%20Fernandes.pdf>
7. Perez J. Junín en alerta por aumento de casos de infecciones respiratorias. [Internet]; 2023. [Citado 19 de Septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/05/16/alerta-junin-ira-influenza-neumonia-en-ninos/>
 8. Llontop G. Junín en alerta: falta de médicos perjudicaría la atención a pacientes con neumonía. [Internet]; 2023. [Citado 19 de Septiembre del 2023]. Disponible en: <https://vigilante.pe/2023/05/24/junin-en-alerta-falta-de-medicos-perjudicaria-la-atencion-a-pacientes-con-neumonia/>
 9. Ministerio de Salud – MINSA. Casos Notificados de Infección Respiratoria Aguda - (NO NEUMONÍAS) en menores de 5 años DISTRITOS - AÑO 2023 SE. [Internet]; 2023. [Citado 19 de Septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/cdistritos/2023/05/IRA%20-%20NO%20NEUMONIA.pdf>
 10. Sotero A, Gheno Y, Martínez A, Arteaga T. PLANTAS MEDICINALES USADAS PARA LAS AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOMA ALTA, NEVADO DE TOLUCA, MÉXICO. Acta Botánica Mexicana. [Internet]. 2016. [Citado 30 de Agosto del 2023]; 114 (1): 51-68. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/abm/n114/n114a3.pdf>
 11. Calderón M. FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I – 4 CASTILLA, PIURA, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Médico

- Cirujano]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Citado 01 de Octubre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26078/Calderon_JMJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
12. Perú21. Perú tiene un déficit promedio de 18 mil médicos para garantizar la atención hospitalaria. [Internet]; 2023. [Citado 02 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-tiene-un-deficit-promedio-de-18-mil-medicos-para-garantizar-la-atencion-hospitalaria-peru-personal-medico-medicos-enfermeros-noticia/>
13. Ordinola C, Rascon J, Barrena M, Corroto F, Barrena C, Cucho M, Mejía F. Uso de plantas medicinales para el síndrome febril por los pobladores del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva del distrito de Chachapoyas (Chachapoyas – Perú). Arnaldoa [Internet]. 2019. [Citado 03 de Octubre del 2023]; 26(3):1033-1046. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S241332992019000300012&script=sci_abstract
14. Tello-Ceron G, Flores-Pimentel M, Gomez-Galarza V. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, Región Junín, Perú. Ecología Aplicada. [Internet]. 2019. [Citado 03 de Octubre del 2023]; 18(1). 1-10. Disponible en: <https://revistas.lamolina.edu.pe/index.php/eau/article/view/1301/1502>
15. Bobadilla A, Orihuela C, Viera S. Utilización de plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de afecciones respiratorias en adultos de Ciudad del Este. UNIDA Salud Health Journal. [Internet]. 2023. [Citado 24 de septiembre del 2023]; 2(1):1-5. Disponible en:

<https://revistacientifica.unida.edu.py/publicaciones/index.php/unidasld/article/view/129/1>

[17](#)

16. Vilema J. Utilización de la Medicina Tradicional y Complementaria en Afecciones Respiratorias Agudas en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes. [Tesis para optar el Título Profesional de Enfermería]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2754/1/Vilema%20Echeverr%c3%ada%20Josselyn%20Katherine.pdf>
17. Gallegos-Zurita M, Castro-Posligua A, Mazacon-Mora M, Salazar-Carranza L, Zambrano-Bacusoy M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos –Ecuador. Journal of Science and Research. [Internet]. 2021. [Citado 26 de Septiembre del 2023]; 6(2):1-16. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1186/852>
18. Juárez-Pérez J, Cabrera-Luna J. PLANTAS PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS COMERCIALIZADAS EN TRES MERCADOS DE LA CIUDAD DE SANTIAGO DE QUERÉTARO, Polibotánica. [Internet]. 2019. [Citado 05 de Octubre del 2023]; 47(1): 167-178. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/polib/n47/1405-2768-polib-47-167.pdf>
19. Bernaola L. Plantas medicinales empleadas en afecciones respiratorias en pobladores del asentamiento humano Horacio Zevallos Gámez, Ate. Lima 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9016/T061_45080187_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Campos B, Mendoza S. PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS POR MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL EJE ZONAL PAYET DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/111/TESIS%20FINAL%20CAMPOS%20-%20MENDOZA%20R.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
21. Calua E, Fustamante E. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO – HUAMBOCANCHA ALTA, CAJAMARCA. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello; 2020. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1335/FYB-020-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Cajaleón J. USO TRADICIONAL DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD RURAL DE MARGOS -HUÁNUCO 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915646/uso-tradicional-de-plantas-medicinales-para-el-tratamiento-de-i_dQPcgb4.pdf

23. Lao L y López M. USO DE PLANTAS MEDICINALES EN TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DEL TRACTO SUPERIOR POR MADRES DE NIÑOS(AS) DE 0-5 AÑOS, AA.HH. NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES-2017. [Tesis para optar el Título profesional de licenciada en Enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3884/000003764T_ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Choqueapaza-Calizaya M. Factores sociodemográficos y uso de plantas medicinales frente a la COVID-19 en padres de una institución educativa inicial. Investigación e Innovación. [Internet]. 2021. [Citado 05 de Octubre del 2023]; 1(1): 113-123. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1145/1254>
25. Centro Centroamericano de Población. La Demografía. [Internet]. 2020. [Citado 10 de Octubre del 2023]. Disponible en: https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/demografia_03/materia/1_demografia.htm
26. North Alpha. Niveles socioeconómicos. [Internet]. 2020. [Citado 24 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.northalpha.com/productos/data/niveles-socioeconomicos/>
27. Gavilanes A, Ramirez L, Paz C. Validación del Instrumento para medir los factores ambientales asociados a neumonía en niños menores de 5 años. Rev. Ciencias de la Salud. [Internet]. 2022. [Citado 11 de Octubre del 2023]; 4(2): 1-17. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392265/mv_vol4_n2-2022-art16.pdf
28. Córdova D, Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa María F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima.

- Horiz. Med. [Internet]. 2020. [Citado 05 de Octubre del 2021]; 20(1): 54-60. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00054.pdf>
29. Quiñonez M. IDENTIFICAR FACTORES QUE INFLUYEN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD 25 DE ENERO. MAYO-AGOSTO 2018. [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Licenciado en Enfermería]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44870/1/1384-QUI%c3%91ONEZ%20ARANA.pdf>
30. Abad F, Ramirez R, Fernandes S, Ramirez R. Importancia del sexo/género y su distinción en la investigación biomédica. Hacia la Promoción de la Salud. [Internet]. 2019. [Citado 23 de Octubre del 2023]; 24 (2): 11-13. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v24n2/0121-7577-hpsal-24-02-00011.pdf>
31. Anónimo. Conceptos Jurídicos. [Internet]. 2021. [Citado 20 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
32. Real Academia Española. Ciudad. [Internet]. 2022. [Citado 23 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ciudad>
33. Murmillo F. DEMANDA DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PERÚ. [Internet]. 1995. [Citado 11 de Octubre del 2023]. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/AREARES1.htm>
34. Diccionario Panhispánico del Español Jurídico. Ciudad. [Internet]. 2023. [Citado 22 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/ciudad>
35. Sarmiento M. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DURANTE EL EMBARAZO Y GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL III SALCEDO PUNO 2019. [Tesis para optar el Título

- Profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12998/Sarmiento_Huallpa_Tania_Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. UNESCO. Educación y Formación Técnica y Profesional. [Internet]. 2022. [Citado 21 de Octubre del 2023]. Disponible en: https://siteal.iiep.unesco.org/eje/educacion_y_formacion_tecnica_y_profesional
37. Martínez M. “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DIAGNÓSTICO QUIRÚRGICO DE APENDICITIS AGUDA EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA. HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA. ENERO – DICIEMBRE 2016.”. [Tesis para optar el Título Profesional de MÉDICO CIRUJANO]. Juliaca: UNIVERSIDAD ANDINA “NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”; 2018. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/1715/T036_70655625.pdf?sequence=3&isAllowed=y
38. Alvares S. Medicina General Integral. [Internet]. La Habana; 2022. [Citado 24 de Octubre del 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/37075515/Medicina_general_Integral
39. Sposob G. Zona urbana. [Internet]. 2018. [Citado 24 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/zona-urbana/>
40. Instituto Nacional de Estadística. Ingresos monetarios mensuales regulares del hogar. [Internet]. 2001. [Citado 22 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4620&tf=&op=#:~:text=Los%20ingresos%20mensuales%20se%20refieren,forma%20peri%C3%B3dica%20aunque%20no%20mensualmente>

41. Asociación Peruana de Empresas de Seguros. Factores que influyen al contratar un seguro de vida. [Internet]. 2021. [Citado 11 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2021/02/factores-que-influyen-al-contratar-un-seguro-de-vida/>
42. MAPFRE: ¿Qué factores influyen al contratar un seguro de vida? [Internet]. 2021. [Citado 11 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.mapfre.es/seguros/particulares/vida-accidentes/faqs/factores-contratar-seguro-vida.jsp>
43. Arias A. Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión. [Tesis para optar el título profesional de Ingeniero Agrónomo]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2017. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1828/1/T026_40965766_T.pdf
44. Rodríguez M. Plantas usadas por la población con fines medicinales y farmacéuticos. [Internet]. 2020. [Citado 22 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://facultades.unab.cl/medicina/plantas-usadas-por-la-poblacion-con-fines-medicinales-y-farmaceuticos-escuela-de-quimica-y-farmacia/>
45. Torres M, Quiceno J, Ramírez A. USO DE PLANTAS MEDICINALES Y FÁRMACOS. ADHERENCIA Y TOXICIDAD EN ADULTOS MAYORES. [Internet]. 2021. [Citado 24 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucaldas.edu.co/server/api/core/bitstreams/e3cc37cb-c1ce-4210-8e3e-9fae289bd192/content>
46. David H, Samudio A, Talavera T, Armoa R. Plantas medicinales y aromáticas. El desafío de aprovechar sus subproductos en el departamento San Pedro. Año 2021. Rev. Población

- y Desarrollo. [Internet]. 2021. [Citado 24 de Octubre del 2023]; 28 (54): 16-25. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/pdfce/v28n54/2076-054x-pdfce-28-54-16.pdf>
47. Alberca H. ESTUDIO ETNOBOTÁNICO MEDICINAL EN EL CASERÍO SAN JOSÉ DE LA ALIANZA, JAÉN – PERÚ. [Tesis para optar el Título Profesional de Ingeniero Forestal]. Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. [Citado 24 de Octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5879/5.-%20Tesis-Hedfer%20Alberca-2023.pdf?sequence=>
48. Anónimo. Qué es el método deductivo + ejemplos. [Internet]. 2023. [Citado 27 de Noviembre del 2023]. Disponible en: <https://tesisymasters.mx/metodo-deductivo/>
49. León M. Investigación cuantitativa vs. cualitativa: una rápida mirada analítica. [Internet]. 2022. [Citado 27 de Noviembre del 2023]. Disponible en: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/investigacion-cuantitativa-vs-cualitativa-rapida-mirada-analitica>
50. Anónimo. Investigación Básica. [Internet]. 2023. [Citado 27 de Noviembre del 2023]. Disponible en: <https://minciencias.gov.co/glosario/investigacionbasica#:~:text=Consiste%20en%20trabajos%20experimentales%20o,Independientemente%20del%20%C3%A1rea%20del%20conocimiento.>
51. Kiss T. ¿Qué es una investigación no experimental?. [Internet]. 2023. [Citado 27 de Noviembre del 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>
52. Vega A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa L. Estudios Transversales. Revista Facultad de Medicina Humana URP. [Internet]. 2021. [Citado 27 de Noviembre del 2023]; 21 (1):

179-185. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>

53. Kiss T. Investigación correlacional. [Internet]. 2023. [Citado 27 de Noviembre del 2023].

Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-correlacional/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20correlacional%20es%20aquella,una%20asociaci%C3%B3n%20entre%20las%20variables.>

54. Cordova M. Estadística aplicada. [Internet]. Lima: Moshera; 2006. Disponible en:

<http://biblioteca.unsch.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=23858>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Factores asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023”				
Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores asociados y el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo los factores asociados se relacionan con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes?</p> <p>¿Cómo los factores asociados se relacionan con el</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar cómo los factores asociados se relacionan con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes.</p> <p>Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>“Existen factores que se relacionan con el uso de plantas medicinales en los habitantes”.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>“Existe relación entre los factores asociados con la frecuencia de uso de plantas medicinales en los habitantes”.</p> <p>“Existe relación entre los factores asociados y el uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes”.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores asociados</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores demográficos</p> <p>Factores socioeconómicos</p> <p>Variable 2</p> <p>Uso de plantas medicinales</p> <p>Dimensiones</p> <p>Frecuencia de uso</p> <p>Uso terapéutico</p> <p>Uso preventivo</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básicas</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método</p> <p>Deductivo</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental (Observacional)</p> <p>Corte</p> <p>Transversal</p> <p>Nivel o Alcance</p> <p>Correlacional</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>Población</p> <p>2688 pobladores del distrito de Palcamayo</p> <p>Muestra</p> <p>385 pobladores del distrito de Palcamayo</p>

<p>uso terapéutico de plantas medicinales en los habitantes?</p> <p>¿Cómo los factores asociados se relacionan con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes?</p>	<p>Determinar cómo los factores asociados se relacionan con el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes.</p>	<p>“Existe relación entre los factores asociados y el uso preventivo de plantas medicinales en los habitantes”.</p>		<p>Muestreo Tipo de muestreo probabilístico</p>
--	---	---	--	--

ANEXO 2: Instrumentos

ENCUESTA: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PALCAMAYO-TARMA. JUNÍN. 2023.

ENCUESTA

Buenos días, somos alumnos pertenecientes a la Universidad Norbert Wiener, sede Lima, en la cual estamos realizando una encuesta el cual tiene como objetivo determinar cuáles son los factores asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023. Toda información brindada y recopilada es estrictamente confidencial. Además, cabe indicar que la participación en esta encuesta es de manera voluntaria. Le agradeceríamos el brindarnos unos minutos de su tiempo para responder las siguientes preguntas. Marque con una (X) la respuesta que le sea conveniente:

I. FACTORES ASOCIADOS

¿A qué rango de edad pertenece?

Especificar su edad.

<input type="checkbox"/>	18 – 30 años
<input type="checkbox"/>	30 - 45 años
<input type="checkbox"/>	45 - 60 años

¿Cuál es tu género?

<input type="checkbox"/>	Hombre
<input type="checkbox"/>	Mujer

Actualmente. ¿Cuál es su Estado Civil?

<input type="checkbox"/>	Soltero (a)	<input type="checkbox"/>	Viudo (a)
<input type="checkbox"/>	Casado (a)	<input type="checkbox"/>	Divorciado

En qué área de la población reside?

<input type="checkbox"/>	Campo
<input type="checkbox"/>	Ciudad

¿Cuál es su grado de instrucción?

<input type="checkbox"/>	Sin nivel	<input type="checkbox"/>	Secundaria
<input type="checkbox"/>	Primaria inc.	<input type="checkbox"/>	Secundaria
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Estudio superior

¿Cuál es su ocupación?

<input type="checkbox"/>	Estudia
<input type="checkbox"/>	Trabaja
<input type="checkbox"/>	Ama de casa

¿Sufre de alguna enfermedad? Si la respuesta es SÍ, indique cuál:

<input type="checkbox"/>	Diabetes
<input type="checkbox"/>	HTA
<input type="checkbox"/>	EPOC
<input type="checkbox"/>	Reumatismo
<input type="checkbox"/>	Artritis
<input type="checkbox"/>	Dislipidemia
<input type="checkbox"/>	COVID-19
<input type="checkbox"/>	Obesidad
<input type="checkbox"/>	Asma
<input type="checkbox"/>	TBC
<input type="checkbox"/>	Otros

¿A qué tipo de sociedad declara corresponder?

<input type="checkbox"/>	Clase baja
<input type="checkbox"/>	Clase media

<input type="checkbox"/>	Clase alta
--------------------------	------------

¿Cuánto es el promedio de su ingreso mensual?

<input type="checkbox"/>	< 1025 soles
<input type="checkbox"/>	≥ 1025 soles

¿Cuenta con un seguro de vida? Si la respuesta es SÍ, marque el seguro al cual se encuentra afiliado:

<input type="checkbox"/>	Sin seguro	<input type="checkbox"/>	ESSALUD
<input type="checkbox"/>	SIS	<input type="checkbox"/>	Otros

¿Qué tipo de limitación se le ha presentado para adquirir plantas o medicamentos?

<input type="checkbox"/>	Falta de dinero
<input type="checkbox"/>	Falta de conocimiento
<input type="checkbox"/>	Ambos

¿A qué tipo de acceso tiene mayor facilidad?

<input type="checkbox"/>	Recursos naturales
<input type="checkbox"/>	Centro de salud

I. USO DE PLANTAS MEDICINALES

¿Qué tan frecuente utiliza las plantas medicinales?

<input type="checkbox"/>	Muy frecuente
<input type="checkbox"/>	Frecuente
<input type="checkbox"/>	Poco frecuente

¿Cuál es el uso que le da a las plantas medicinales?

<input type="checkbox"/>	Resfriado común
<input type="checkbox"/>	Gripe
<input type="checkbox"/>	Asma
<input type="checkbox"/>	Bronquitis
<input type="checkbox"/>	Tos
<input type="checkbox"/>	Amigdalitis

“Muchas gracias por su tiempo, la información brindada nos será de mucha ayuda”.

¿En qué temporada usa mayormente las plantas medicinales para una afección respiratoria?

<input type="checkbox"/>	Primavera
<input type="checkbox"/>	Verano
<input type="checkbox"/>	Otoño
<input type="checkbox"/>	Invierno

¿El uso de plantas medicinales puede hacer frente a una epidemia de afección respiratoria?

<input type="checkbox"/>	Si
<input type="checkbox"/>	No

ANEXO 3: Validez del instrumento

Validador N°1: Dr. Orlando Juan Márquez Caro

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Orlando Juan Márquez Caro
DNI: ...09075930.....

Especialidad del validador:.....Metodólogo.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....15....de Octubre del 2023


Firma del Experto Informante

Validador N°2: Mg. Carmen Gélida Barboza Justiniano

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []


Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ...Carmel Gelida Barboza Justiniano....
DNI: ...44582921

Especialidad del validador:.....Químico Farmacéutico, Magister.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

14....de...Octubre.del 2023.


Firma del Experto Informante

Validador N°3: Mg. Mery Aquino Común

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []


Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Mery Aquino Común
DNI:.....10355662

Especialidad del validador:..... Mg. En salud y docente de Asuntos regulatorios

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

16 de Octubre del 2023



.....

Firma del Experto Informante

Validador N°4: Dr. Nesquén José Tasayco Yataco

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []


Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Tasayco Yataco Nesquen José
DNI: 21873096

Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

13 de octubre del 2023



.....

Firma del Experto Informante

ANEXO 4: Confiabilidad del instrumento

	V de Cramer		Kappa	
	Valor	Significación aproximada	Valor	Significación aproximada
Rango de edad	1,000	0,000	1,000	0,000
Género	1,000	0,000	1,000	0,000
Estado Civil	0,899	0,000	0,942	0,000
Área de la población	1,000	0,000	1,000	0,000
Grado de instrucción	0,966	0,000	0,959	0,000
Ocupación	0,860	0,000	0,894	0,000
Enfermedad preexistente	0,973	0,000	0,947	0,000
Tipo de sociedad	0,894	0,000	0,889	0,000
Promedio de ingreso mensual	0,894	0,000	0,889	0,000
Seguro de vida	0,817	0,000	0,878	0,000
Limitaciones	0,894	0,000	0,895	0,000
Tipo de acceso	0,784	0,000	0,762	0,000
Frecuencia de uso	0,894	0,000	0,889	0,000
Uso de plantas medicinales	0,942	0,000	0,910	0,000
¿En qué temporada usa mayormente las plantas medicinales para una afección respiratoria?	0,850	0,000	0,839	0,000
¿El uso de plantas medicinales puede hacer frente a una epidemia de afección respiratoria?	0,877	0,000	0,870	0,000

ANEXO 5: Aprobación del Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 147-2023-DFFB/UPNW

Lima, 29 de diciembre de 2023

VISTO:

El Acta N° 142 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista: ALTAMIRANO TINCOPA, ABRAHAM DANIEL y CALDERÓN ACOSTA, LIZBETH CORINA egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PALCAMAYO-TARMA. JUNÍN. 2023" presentado por el/la tesista: ALTAMIRANO TINCOPA, ABRAHAM DANIEL y CALDERÓN ACOSTA, LIZBETH CORINA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

ANEXO 6: Formato de consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en el presente estudio de investigación en salud: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PALCAMAYO-TARMA. JUNÍN. 2023.**

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo. Si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el presente documento.

No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas queden resueltas.

Título del proyecto: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PALCAMAYO-TARMA. JUNÍN. 2023.

Nombre del investigador principal:

- ❖ Altamirano Tincopa, Abraham Daniel
- ❖ Calderón Acosta, Lizbeth Corina

Objetivo del estudio:

Evaluar si los factores están asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023.

Participantes:

Pobladores del distrito de Palcamayo, provincia de Tarma. Departamento de Junín.

Participación:

El participante completará la encuesta completa.

Participación voluntaria:

Considerando que la participación es voluntaria, el participante puede declinar su participación en cualquier momento antes o durante el llenado de la encuesta.

Beneficios por participar:

Ninguno.

Inconvenientes y riesgos:

No habrá inconvenientes ni riesgos ya que sólo consiste en el llenado de la encuesta sin brindar datos personales.

Costo por participar:

Ninguno.

Remuneración por participar:

No habrá remuneración por la participación.

Confidencialidad:

Las encuestas van a ser solo de uso académico y serán procesadas y archivadas garantizando la confidencialidad de los resultados. Así mismo, no se revelará ningún dato personal del encuestado.

Renuncia:

En caso el participante decida renunciar, no habrá ningún inconveniente.

Consultas posteriores:

El encuestado y/ usuario se podrá contactar con el investigador:

Abraham Daniel Altamirano Tincopa; **Teléfono:** 903302242; **Correo electrónico:**
abrahamalt@outlook.com / abealtd@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación.

En mérito a ello, proporcionó la información siguiente.

- () Acepto participar en el estudio
- () No acepto participar en el estudio

ANEXO 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAMAYO
PROVINCIA DE TARMA
"DISTRITO TURÍSTICO, HOSPITALARIO Y LABORIOSO"

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Palcamayo, 09 de agosto de 2024

CARTA N° 095-2024-ALC/MDP

Señor (a):

DR CUEVA MESTANZA RUEBN EDUARDO
DIRECTOR DE LA EAP FARMACIA Y BIOQUIMICA – UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Presente.-

ASUNTO : REMITO RESPUESTA A SOLICITUD

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Municipalidad Distrital de Palcamayo, Provincia de Tarma, Región Junín que me honro en representar.

Que, habiendo recibido solicitud con número de registro 576 donde solicita, AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS ESTUDIANTES Altamirano Tincopa Abraham Daniel con código A2023802050 y Calderón Acosta Lisbeth Corina A2023802074 remito respuesta se les AUTORIZA para recolección de datos del proyecto de Tesis Titulado "Factores asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para las infecciones respiratorias en los habitantes del Distrito de Palcamayo –Tarma – Junín 2023".

Para cualquier inconveniente con algún poblador llamar a los siguientes números: 916498698 - 958950281

Sin otro particular y esperando su comprensión, aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



Jairo Carhuas Condor
ALCALDE

C.c
Archivo

Jr. Lima S/N
Email: mdpalcamayo02@hotmail.com.pe

ANEXO 8: Solicitud de permiso al alcalde de Palcamayo



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 17 de enero de 2024

Sr.
Jairo Carhuas Condor
Alcalde
Distrito de Palcamayo – Tarma – Junín.

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la EAP Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de directora.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el siguiente bachiller de la EAP Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudio:

Alumna	Código de alumna
ALTAMIRANO TINCOPA, ABRAHAM DANIEL	A2023802050
CALDERÓN ACOSTA, LIZBETH CORINA	A2023802074

Realicen la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "Factores asociados al uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para infecciones respiratorias en los habitantes del Distrito de Palcamayo-Tarma. Junín. 2023".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. Gina Aliaga Guerrero
Directora EAP Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

ANEXO 9: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis Altamirano Abraham_Lizbeth_FIN (1).docx

AUTOR

Abraham Lizbeth

RECuento DE PALABRAS

14649 Words

RECuento DE CARACTERES

84479 Characters

RECuento DE PÁGINAS

87 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.7MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 7, 2025 9:50 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 7, 2025 9:51 PM GMT-5

● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

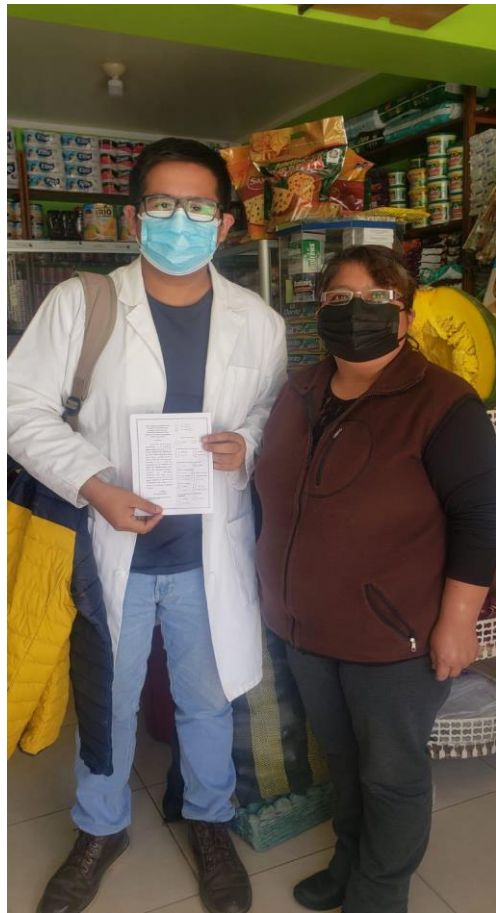
- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

ANEXO 10: Evidencia de la recolección de datos





● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	1%
3	coursehero.com Internet	1%
4	uwiener on 2024-10-11 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	<1%
6	dokumen.tips Internet	<1%
7	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-11-27 Submitted works	<1%