



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Tesis

Fitoterapia y factores asociados en afecciones respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentado por:

Autora: Chiara Condori, Yahaira Lucía

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8412-9749>

Autora: Díaz Vargas, Ilanit


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2539-6641>

Asesor: Mg. Llahuilla Quea, José Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3926-8069>

Lima – Perú

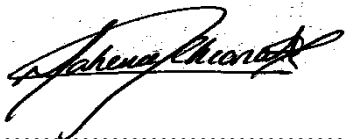
2025

 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, **Yahaira Lucia Chiara Condori** egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Fitoterapia y factores asociados en afecciones respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023”**. Asesorado por el docente: **José Antonio Llahuilla Quea** DNI 09780810 ORCID 0000-0002-3926-8069 tiene un índice de similitud de (14) (catorce) % con código 14912:489656568 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

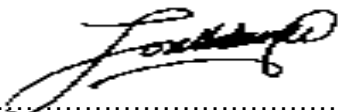
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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
 Yahaira Lucia Chiara Condori
 DNI: 74583450




.....
 Firma de autor 2
 Ilanit Diaz Vargas
 DNI: 76396512



.....
 Firma
 José Antonio Llahuilla Quea
 DNI: 09780810

Lima, 01 de Septiembre 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, **Ilanit Diaz Vargas** egresado de la Facultad de **Farmacología y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacología y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Fitoterapia y factores asociados en afecciones respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023”**. Asesorado por el docente: **José Antonio Llahuilla Quea** DNI 09780810 ORCID 0000-0002-3926-8069 tiene un índice de similitud de (14) (catorce) % con código 14912:489656568 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

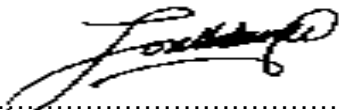
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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
 Yahaira Lucia Chiara Condori
 DNI: 74583450



.....
 Firma de autor 2
 Ilanit Diaz Vargas
 DNI: 76396512



.....
 Firma
 José Antonio Llahuilla Quea
 DNI: 09780810

Lima, 01 de septiembre de 2025

Dedicatorio

A mis padres. Este logro refleja su inmenso amor y dedicación. Aprecio profundamente las lecciones de vida que me han enseñado y el cariño incondicional que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es indescriptible. Esta tesis es un homenaje a su legado y a la eterna admiración que tengo por ustedes. Gracias por ser los mejores padres del mundo.

Yahaira

A Dios, mi roca eterna, por guiarme en cada paso de este viaje académico y darme la fuerza para perseverar. Gracias por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro académico.

A mis queridos padres, quienes me han inculcado la cultura del trabajo y estudio a lo largo de sus vidas. Valoro inmensamente su dedicación y esfuerzo constante para asegurarme una educación. Esta tesis es un testimonio de su sacrificio y amor, y un recordatorio de la importancia del trabajo duro y la educación en nuestras vidas.

Ilanit

Agradecimiento

A mi asesor de tesis. Su orientación y apoyo han sido han sido fundamentales a lo largo de todo este proceso. Gracias al conocimiento, paciencia y compromiso, logré avanzar con seguridad y confianza. Esta tesis es reflejo de tu guía experta y generosa. Agradezco profundamente haber contado con un mentor tan dedicado y excepcional.

Yahaira

A mi asesor Mg. José Llahuilla, expreso mi más profundo agradecimiento. Su experiencia, compromiso y disposición para guiarme con paciencia y claridad fueron esenciales para la culminación de este trabajo. Este logro es, en gran parte, resultado de su apoyo generoso y profesional. Gracias por ser un mentor ejemplar y por motivarme a seguir creciendo en mi formación académica.

Ilanit

Índice

Dedicatorio	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema	5
1.2.1 Problema general.....	5
1.2.2 Problemas específicos	5
1.3 Objetivos de la investigación	6
1.3.1 Objetivo General	6
1.3.2 Objetivos Específicos	6
1.4. Justificación de la investigación.....	7
1.4.1 Teórica.....	7
1.4.2 Metodológica.....	7
1.4.3 Práctica.....	7
1.5 Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general	23

2.3.2. Hipótesis específicas	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	24
3.1. Método de investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación.....	25
3.5 Población, muestra y muestreo.....	25
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.1. Técnica	29
3.7.2. Descripción de los instrumentos.....	29
3.7.3. Validación	30
3.7.4. Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9. Aspectos éticos.....	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	33
4.1. Resultados	33
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	33
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	41
4.1.3 Discusión de resultados.....	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
5.1 Conclusiones	53
5.2 Recomendaciones.....	55
REFERENCIAS	56
ANEXOS.....	67
Anexo 1. Matriz de consistencia	67
Anexo 2. Instrumentos	69
Anexo 3. Validez del instrumento.....	73
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	78
Anexo 5. Formato de consentimiento informado.....	79
Anexo 6. Carta de Aceptación institucional para llevar a cabo el proyecto.....	81
Anexo 7. Carta de aprobación del proyecto	82
Anexo 8. Tablas cruzadas de los resultados	83

Anexo 9. Informe del asesor de Turnitin..... 103

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	27
Tabla 2 Factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	33
Tabla 3 Factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	34
Tabla 4 Factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023	35
Tabla 5 Enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	37
Tabla 6 Datos de plantas medicinales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023	38
Tabla 7 Finalidad terapéutica de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	40
Tabla 8 Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de los factores demográficos y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas	41
Tabla 9 Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de los factores económicos y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas	44
Tabla 10 Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de los factores sociales y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas	46
Tabla 11 Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de las enfermedades respiratorias agudas y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas	48

Índice de figuras

Figura 1 Factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	34
Figura 2 Factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	35
Figura 3 Factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023	36
Figura 4 Enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	37
Figura 5 Datos de plantas medicinales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	39
Figura 6 Finalidad terapéutica de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.....	40

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.”. La metodología se abordó a través del método deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlación, de tipo básica y transversal. La muestra estuvo conformada por 208 residentes, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado, elaborado y validado por los investigadores. Los datos fueron analizados mediante la prueba estadística Chi cuadrado, encontrándose los siguientes resultados: un valor de 3.285 para la variable “enfermedades respiratorias agudas” y 1.454 para “síntomas”. En cuanto a los factores demográficos, se obtuvo un valor de 0.845 para “ingresos económicos” y 3.856 para “seguro médico”. Se concluye que la fitoterapia mostró una efectividad del 99.1 % como tratamiento para las afecciones respiratorias agudas en la población estudiada.

Palabras claves: factores asociados, afecciones respiratorias agudas, fitoterapia.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between phytotherapy in acute respiratory conditions and associated factors in the residents of AA. HH La Encantada group 1 in Villa el Salvador, Lima 2023. The methodology was approached through the deductive method, quantitative approach, non-experimental design, correlation, basic and cross-sectional. The sample consisted of 208 residents, who were administered a structured questionnaire, developed and validated by the researchers. The data were analyzed using the Chi-square statistical test, finding the following results: a value of 3.285 for the variable "acute respiratory diseases" and 1.454 for "symptoms." Regarding demographic factors, a value of 0.845 was obtained for "income" and 3.856 for "health insurance." It is concluded that phytotherapy showed an effectiveness of 99.1% as a treatment for acute respiratory conditions in the study population.

Keywords: associated factors, acute respiratory conditions, phytotherapy.

INTRODUCCIÓN

El título de esta investigación es " Fitoterapia y factores asociados en afecciones respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023". La fitoterapia es una práctica terapéutica que utiliza extractos de plantas medicinales con propiedades curativas para tratar diversas enfermedades y promover la salud. En el contexto de las afecciones respiratorias agudas, la fitoterapia implica el uso de plantas medicinales para aliviar síntomas como la congestión nasal, la tos y el dolor de garganta, entre otros. La investigación está estructurada en 5 capítulos:

El primer capítulo aborda el problema, incluyendo una descripción detallada del mismo, las preguntas de investigación, los objetivos del estudio, así como la justificación y las limitaciones identificadas durante la investigación. El segundo capítulo, o marco teórico, revisa la literatura internacional y nacional relevante que sustenta el trabajo, presenta los fundamentos teóricos y desarrolla las hipótesis investigativas.

El tercer capítulo detalla la metodología utilizada, especificando el método, enfoque, la tipología y diseño del estudio. También, describe la población estudiada, muestra seleccionada, técnicas de recolección de datos, métodos de procesamiento de la información y aspectos éticos considerados durante la investigación.

El cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos de la encuesta, contrastando las hipótesis formuladas con los datos recolectados, y establece comparaciones con investigaciones previas de naturaleza similar.

Finalmente, el capítulo cinco ofrece las conclusiones derivadas del estudio, así como las recomendaciones pertinentes basadas en los hallazgos obtenidos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un conjunto de enfermedades que afectan el sistema respiratorio, causadas principalmente por microorganismos como virus o bacterias. Se caracterizan por una aparición súbita y una duración breve, generalmente inferior a dos semanas¹. Estas provocan una variedad de síntomas, entre los que se incluyen obstrucción nasal, tos, dificultad respiratoria, otalgia, rinorrea, disfonía, odinofagia y respiración ruidosa. Su transmisión es altamente contagiosa y ocurre principalmente a través de las gotas expulsadas al toser o estornudar². Por lo tanto, las infecciones respiratorias agudas representan una importante causa de morbilidad a nivel mundial, especialmente en los países en vías de desarrollo. Como consecuencia, este problema de salud pública se encuentra entre las diez principales causas de muerte en la población general³.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que la fitoterapia constituye un componente fundamental de los sistemas médicos tradicionales, siendo clave para el mantenimiento de la salud en diversas culturas. Desde tiempos antiguos, el uso de plantas medicinales ha representado una alternativa terapéutica accesible y eficaz para el tratamiento de diferentes afecciones. Diversas investigaciones en distintas regiones del mundo evidencian que el empleo de estos recursos naturales tiene un origen ancestral y está estrechamente vinculado con la flora local de cada territorio. A pesar del avance de la medicina convencional, la fitoterapia continúa vigente y ampliamente aceptada por gran parte de la población⁴.

El Perú es un país multicultural y altamente diverso, que posee una notable riqueza en especies de plantas medicinales, muchas de las cuales aún están a la espera de ser estudiadas⁵. Se estima que existen aproximadamente 4 000 especies con uso tradicional entre las poblaciones, siendo la mayoría de ellas originarias de la región andina⁶.

Un estudio realizado en el departamento de Ucayali provincia de coronel Portillo, encontró que la terapia de MAC (Medicina alternativa y complementaria) más utilizada por los encuestados fue la fitoterapia con 62.0% ⁷. Además, la Organización Panamericana de la Salud y el Programa Nacional de Medicina Complementaria del Perú compararon recientemente la Medicina Complementaria y alopática en clínicas y hospitales que operan dentro del Sistema de Seguridad Social peruano (EsSalud/ Organización Panamericana de Salud 2000)⁸.

Según el INE en el distrito de San Juan de Lurigancho, en el 2016 el 35.6% del total de atenciones se debió a afecciones respiratorias agudas y en los años 2011 - 2013 el 8.4 % del total de muertes registradas tuvo como causa las enfermedades del sistema respiratorio ⁹. De acuerdo con un estudio de la situación de salud en el distrito de Los Olivos; se observó que las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores como la neumonía y bronquiolitis fueron el principal motivo de muerte del 2011- 2013 (560 fallecimientos y una tasa bruta de mortalidad de 5.26 por 10 000hab), para el período 2014-2016 (572 fallecimientos y una tasa bruta de mortalidad de 5.13 por 10 000 hab)¹⁰.

En la visita al AA. HH La Encantada, Grupo 1 en el distrito de Villa el Salvador se observó que usar las plantas medicinales resulta ser una buena opción para cubrir una necesidad básica como la salud, muchas veces se vinculan al conocimiento empírico y el factor económico es una de las principales razones por las cuales utilizan como medicina

alternativa la fitoterapia debido a su buen precio para el tratamiento de las afecciones respiratorias estando fácil de adquirir para los ciudadanos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación hay entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?

¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?

¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?

¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La encalada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

- Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

- Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

- Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La presente investigación constituye un aporte al conocimiento científico al ampliar y actualizar la información sobre la fitoterapia y los factores asociados en los pobladores del AA.HH. La Encantada, Grupo 1, frente a las afecciones respiratorias agudas. El estudio ofrece datos sistematizados y actuales sobre el uso de plantas medicinales, una práctica que, a pesar del avance de la medicina moderna, mantiene plena vigencia en la población. Comprender los factores que influyen en su uso resulta fundamental para promover una educación adecuada en salud, ya que el consumo prolongado o inadecuado de estas plantas podría generar consecuencias negativas a corto, mediano o largo plazo.

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica del estudio se fundamenta en la generación de conocimientos científicos mediante la aplicación de instrumentos válidos y confiables, los cuales permitieron establecer la relación entre la fitoterapia y los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas. Asimismo, los resultados obtenidos constituyen un aporte relevante y sistematizado, que podrá servir como base referencial para futuras investigaciones vinculadas a esta temática.

1.4.3 Práctica

El presente trabajo tuvo como propósito conocer la relación de los factores asociados y la fitoterapia en afecciones respiratorias del AA. HH La Encantada, Grupo 1 en Villa el Salvador contribuyendo a la salud pública de las personas ya que consideramos que

no le han dado la importancia necesaria y es que el empleo de las plantas medicinales en afecciones respiratorias es una práctica que se ha utilizado desde la prehistoria y se sigue utilizando en la actualidad pero sin los cuidados y los estudios necesarios.

1.5 Limitaciones de la investigación

Cabe señalar que el estudio presentó diversas limitaciones. En cuanto al tiempo, el periodo total de seis meses fue relativamente breve, lo que impidió observar variaciones del fenómeno investigado en otros momentos del año y limitó la posibilidad de una generalización temporal más amplia. A ello se sumó una dificultad operativa, ya que la dispersión geográfica de la población encuestada obligó a redistribuir y extender el cronograma originalmente previsto para la recolección de datos dentro del mismo periodo, a fin de alcanzar la muestra establecida.

Respecto al espacio, la investigación se desarrolló exclusivamente en el Asentamiento Humano La Encantada, del distrito de Villa El Salvador, lo que restringe la aplicabilidad de los hallazgos a otras realidades geográficas. Finalmente, en relación con la población o unidad de análisis, esta estuvo conformada únicamente por personas mayores de edad residentes en la zona de estudio, lo que limita el alcance de las conclusiones a este grupo específico, excluyendo a otros segmentos etarios y contextos socioeconómicos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Alan, en el **2024**, trabajó el **objetivo** “Determinar la relación existente entre el uso de plantas medicinales y enfermedades respiratorias comunes en los pobladores de Matucana”. **Metodología:** fue un estudio correlación simple, no experimental, descriptivo, aplicado y transversal-prospectivo; en una muestra de 82 individuos con edades de 18 a 80 años, para la obtención de los datos se utilizó el cuestionario. **Resultados:** prevalecieron como datos sociodemográficos el grupo etario de 60 a 80 años en un 40%, 52.4% con educación secundaria y con respecto al uso de plantas medicinales señalaron el eucalipto (78%), matico (72%), huamanripa (57%), molle (51%), asmachilca (50%) y tara (46%). Se utilizan plantas medicinales principalmente para el resfriado (85%), bronquitis (82%), laringitis (79%) y amigdalitis (78%). Las partes más utilizadas son las hojas (91%), tallos (28%) y flores (20%). La forma de preparación más común es en infusión (96%), seguida de cocimiento (21%) y maceración (20%). **Conclusión:** en la población campesina de Matucana usan las plantas medicinales para el tratamiento de las enfermedades respiratorias

11.

Daza, en el **2023**, estudió como **objetivo** “Establecer las características socioculturales relacionadas al uso de las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los adultos de 50 – 80 años en la comunidad Mullak'as Misminay del distrito de Maras”. **Metodología:** fue de tipo correlacional, básico y no experimental se seleccionaron 132 individuos en quienes se les aplicó el cuestionario.

Resultados: el 16.5% de los adultos sin instrucción utilizan el eucalipto. Además, el 52.4% de los adultos que se dedican a la agricultura y son amas de casa también emplean esta planta. El 30% de los adultos entre 60 y 70 años usan eucalipto. En cuanto al aspecto cultural, el 39.2% de quienes hablan tanto español como quechua recurren al eucalipto como planta medicinal. Asimismo, el 55.4% de los adultos que profesan la religión católica utilizan el eucalipto. **Conclusión:** la planta medicinal más utilizada es el eucalipto para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en los adultos de la comunidad Mullak'as, especialmente en personas de 50 a 80 años y en diversos niveles sociales¹².

Bernaola, et al. en el **2022**, en su investigación propusieron como **objetivo** “Determinar las plantas medicinales que emplean los pobladores del asentamiento humano Horacio Zevallos Gámez, en las afecciones respiratorias”. Su **metodología** fue aplicada con enfoque cuantitativo, método deductivo básico, diseño no experimental, correlacional y de tipo descriptivo transversal, con una muestra de 118 adultos mayores de 18 años que usan plantas medicinales en afecciones respiratorias, debido a eso se realizó y aplico un instrumento anticipadamente validado por expertos. Sus **resultados** en cuanto a los datos demográficos muestran que el 55.9% de la población pertenece al sexo femenino, asimismo el 31.4% entre 50 y 59 años, los cuales el 35.6% tiene educación secundaria. El 55.1% utiliza frecuentemente plantas medicinales, el 69.5% usa chuchuhuasi, en cuanto al método de preparación, el 50.8% utiliza el eucalipto en vaporizaciones, las dos plantas estudiadas son utilizadas en síntomas de resfrió con 39.8%, obtenidas principalmente en los huertos con 51.7%. En **conclusión**, se investigó que gran parte de personas de 50 hasta 59 años son los que usan plantas medicinales, entre

las cuales chuchuhuasi se utiliza en maceración y se usa principalmente por mujeres quienes lo usan para tratar los síntomas producidos por los resfríos y bronquitis¹³.

Sánchez y Cuevas en el **2021**, desarrollaron el **objetivo** “Determinar la relación entre uso de plantas medicinales y enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el distrito independencia”. **Metodología:** fue hipotético-deductivo, descriptivo-correlacional, no experimental y observacional. Se evaluaron mediante la encuesta a 152 niños de la localidad de Payet. **Resultados:** el 93.4% consumen plantas medicinales en su vida diaria, y de estos, el 92.7% las emplea como alternativa para tratar enfermedades respiratorias agudas. El 86.2% considera que el uso de plantas medicinales es beneficioso. En cuanto al género de los niños que usan plantas medicinales, el 46.7% son varones y el 51.3% son niñas, de los cuales el 3.9% experimentaron efectos secundarios (diarreas) y el 94.1% no presentaron reacciones adversas. **Conclusión:** en el Eje Zonal Payet en el distrito de Independencia utilizan plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años¹⁴.

Alvarado y Bautista, en el **2021**, en su investigación emplearon como **objetivo** “Determinar de manera el uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento natural se relaciona con las infecciones respiratorias por pobladores de Villa los Reyes – Ventanilla”. **Metodología:** fue de diseño correlacional, no experimental, aplicado y transeccional realizado en 130 residentes. **Resultados:** el 55.1% de los pobladores utilizaron plantas medicinales para tratar el resfrío común y encontraron que eran efectivas, mientras que el 15.6% no experimentaron efectividad. Para la faringitis, solo el 2% de los pobladores usaron plantas medicinales con éxito, en contraste con el 21.9% que no observaron mejoras. En el caso de la rinitis, el 1% de los pobladores reportaron eficacia al

usar plantas medicinales, pero el 15.6% no obtuvieron resultados positivos. Para tratar la amigdalitis, el 7.1% de los pobladores encontraron efectivas las plantas medicinales, frente al 18.8% que no lo hicieron. En el tratamiento de la sinusitis, el 3.1% de los pobladores lograron resultados efectivos, mientras que- el 28.1% no. Finalmente, el 31.6% de los pobladores que usaron plantas medicinales para la bronquitis reportaron efectividad, y ninguno señaló falta de efectividad. **Conclusión:** el uso de plantas medicinales como tratamiento natural está relacionado con las infecciones respiratorias entre los pobladores del AAHH Villa Los Reyes – Ventanilla¹⁵.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Rodríguez & Vásquez, en **Cuba** en su artículo emplearon como **Objetivo:** “Determinar el uso y efectividad de la fitoterapia en el tratamiento de infecciones respiratorias”. **Metodología:** fue observacional, descriptivo, correlacional-causal y transversal; se realizó en 1556 pobladores y se les aplicó el cuestionario para obtener la información. **Resultados:** la edad media fue de 58 años (73.2%), las mujeres (67%) son las que más la emplean, principalmente en enfermedades respiratorias virales 85%, el eucalipto es la planta más utilizada (89%)., el tipo de uso generalizado es la infusión (95%).

Conclusión: Las mujeres recurren al uso de plantas medicinales como medicamento primario para el tratamiento de enfermedades respiratorias leves¹⁶.

Dueñas et al. en el **2023**, en Cuba publicaron un artículo donde plantearon como **Objetivo:** “Determinar el uso y efectividad el uso y efectividad del tratamiento con plantas medicinales en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Policlínico Docente “Área Este”, de Camagüey, durante el año 2021”. **Metodología:** se llevó a un estudio correlacional, descriptivo, no experimental y transversal en 1098 sujetos para recolectar la

información se utilizó el cuestionario. **Resultados:** la terapia alternativa con plantas medicinales fue utilizada principalmente en pacientes de 60 a 64 años (27,3 %), mayormente del sexo femenino (54,0 %), para tratar el resfriado común (56,5 %) y la COVID-19 (9,3 %). El eucalipto fue la planta más recomendada (44,8 %) por sus propiedades antisépticas y antitusivas. Los modos de preparación más comunes fueron la infusión (64,8 %) y el jarabe (18,3 %), logrando una efectividad en el 81,9 % de los casos. **Conclusiones:** El uso de plantas medicinales representa una estrategia terapéutica frecuente en el tratamiento de diversas infecciones del tracto respiratorio, mostrando una eficacia significativa, evidenciada por la remisión de los síntomas en la mayoría de los pacientes intervenidos.¹⁷

Espín y Alvarado, en el 2023, en Ecuador, realizaron una investigación donde el **Objetivo** fue “Determinar la relación que existe entre el uso de plantas medicinales y el tratamiento de enfermedades respiratorias en niños de 5 a 10 años en el recinto La Ángela cantón Baba”. **Metodología:** descriptiva, no experimental, observacional, correlacional y transversal, utilizando un cuestionario elaborado específicamente para este estudio en una muestra de 51 participantes. **Resultados:** indican que el 96.08% de las personas utilizan plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias en niños, mientras que el 3.92% no las usa. **Conclusión:** Se ha identificado una correlación positiva entre la utilización de plantas medicinales y la mejora en el tratamiento de enfermedades respiratorias en niños con edades comprendidas entre los 5 y 10 años.¹⁸

Hernández, en el 2023, en México, trabajó el **Objetivo:** “Determinar la relación que existe entre uso de plantas medicinales y el tratamiento de enfermedades respiratorias y Covid-19 del sureste de Coahuila”. **Metodología:** se utilizó el método hipotético-deductivo

y diseño no experimental, correlacional-descriptivo y transversal; la muestra fue de 185 residentes y se encuestaron a través del cuestionario. **Resultados:** el 78% fueron mujeres y en un 22% hombres, con edades entre 20 y 83 años. Según el factor informante, las enfermedades respiratorias con el valor más alto fue la general (75%), seguida de las enfermedades respiratorias de las vías respiratorias medias (25%) y el 83% de los pobladores usan las plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias.

Conclusión: los pobladores locales aprovechan los beneficios de la medicina tradicional en armonía con el entorno natural¹⁹.

Guayamabe y Ramírez, en el 2023, en México, estudiaron el Objetivo:

“Identificar los beneficios del uso de las plantas medicinales para el tratamiento de patologías respiratorias en adultos de 40 a 60 años en la parroquia Barreiro Nuevo- Cantón Babahoyo en el período junio-octubre 2023”. **Metodología:** fue no experimental, aplicado, correlacional, descriptivo y transversal en una muestra de 30 adultos de 40 a 60 años con enfermedades respiratorias. **Resultados:** el 80% de los participantes más susceptibles a padecer alguna enfermedad respiratoria es el grupo de 40 a 50 años (70%), el género masculino presentó una mayor susceptibilidad con un 70%, mientras que las mujeres con un 30% están menos expuestas, el 40% de los encuestados utiliza eucalipto, el 30% usa ajo, el 20% anís y el 10% otras plantas. **Conclusión:** En la parroquia Barreiro Nuevo, los adultos de 50 a 60 años tienen una alta tasa de utilización de plantas medicinales para curar las afecciones respiratorias²⁰.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable I: Fitoterapia en afecciones respiratorias

Conceptualización de la Fitoterapia

Es una disciplina científica enfocada en la utilización de productos derivados de plantas con fines terapéuticos, orientados a la prevención, alivio o tratamiento de diversas condiciones patológicas. Consiste en una intervención destinada a promover la salud mediante el empleo de especies vegetales con propiedades medicinales o sus componentes activos.²¹

El empleo de la fitoterapia en el tiempo

La fitoterapia se refiere al uso del mundo vegetal como terapia para tratar patologías. Es una forma de medicina milenaria y la que más se ha empleado a lo largo de la historia de la humanidad. Los textos sumerios y chinos documentan los usos medicinales de las plantas que se remontan a casi 3000 años A.C. Además, se han documentado ejemplos de su aplicación en Egipto, Mesopotamia, Grecia, Roma, India, África y en la medicina árabe. En la Edad media, los monasterios eran auténticos jardines botánicos donde se cultivaban plantas con fines medicinales. En el siglo XVIII los boticarios y químicos, relacionados con los médicos realizaban sus recetas magistrales para tratar patologías. A lo largo de los años se empezó a conocer los principios activos junto al efecto terapéutico²².

Importancia de la fitoterapia

El uso de plantas medicinales es relevante en los sistemas médicos actuales y futuros, ya que la demanda de productos naturales con propósitos médicos y terapéuticos

está en aumento y son una fuente de materias primas para la industria farmacéutica. La fitoterapia es un arsenal terapéutico en la medicina tradicional y los sistemas de fitoterapia²³.

Enfermedades que tratan con la fitoterapia

La fitoterapia se usa en diferentes enfermedades como:

- ✓ La artrosis (Aparato locomotor)
- ✓ Ansiedad (Sistema nervioso)
- ✓ Infecciones y prevención de litiasis (Tracto urinario)
- ✓ Dermatitis y psoriasis (Problemas dermatológicos)
- ✓ Gastritis y úlceras (Sistema Digestivo)
- ✓ Sobrepeso e hipercolesterolemia (Problemas metabólicos)
- ✓ Hipertensión leve y varices (Sistema circulatorio)
- ✓ Resfriados, gripe, bronquitis (Sistema respiratorio) ²⁴

Ventajas y desventajas

La fitoterapia se está estableciendo como una alternativa eficaz para prevenir y tratar diversas afecciones, gracias a las múltiples ventajas que ofrecen los productos naturales. Entre sus principales beneficios se destacan su baja toxicidad cuando se emplean en dosis adecuadas, su carácter biodegradable y su mínimo impacto ambiental, lo que los convierte en opciones sostenibles. Además, estos recursos son de fácil disponibilidad y presentan una alta adaptabilidad a distintas regiones, lo que reduce significativamente los costos de las materias primas. A ello se suma un amplio margen de seguridad en su uso. Otro aspecto favorable es la versatilidad en su administración, ya que las plantas

medicinales pueden ser ingeridas, aplicadas en forma de emplastos o diluidas en agua, según la necesidad terapéutica²⁵.

Dimensiones de la variable 1: Fitoterapia en afecciones respiratorias

Dimensión 1: Plantas medicinales

Definimos plantas medicinales como plantas que tienen propiedades beneficiosas que pueden ser utilizadas directamente (para consumo o aplicación sobre la piel) maceradas o en infusión para restaurar o mejorar el estado de salud de una persona que padece alguna patología²⁶.

Las plantas medicinales ofrecen una alternativa efectiva y segura para prevenir y tratar diversos problemas de salud sin causar efectos secundarios a largo plazo, a diferencia de muchos medicamentos farmacéuticos. Además, algunas plantas medicinales liberan aromas que estimulan el cerebro e incluso evocan recuerdos, lo que también ayuda a mitigar malestares menores vinculados con el estrés²⁷.

Dimensión 2: Finalidad terapéutica

Se refiere a un tratamiento que tiene como objetivo curar, mejorar o aliviar las molestias derivadas de aquellas patologías o enfermedades²⁸.

La finalidad terapéutica de las plantas medicinales para curar enfermedades respiratorias se centra en el uso de compuestos naturales presentes en las plantas para aliviar, tratar y prevenir afecciones del sistema respiratorio. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las plantas medicinales se han utilizado históricamente como una alternativa segura y efectiva a los medicamentos farmacéuticos, destacando por su capacidad para reducir síntomas sin efectos secundarios a largo plazo²⁹.

2.2.1 Variable II: Factores asociados

Son características o circunstancias que aumentan las probabilidades de una persona de sufrir un problema de salud. Este tipo de peculiaridad puede afectar la vida de una persona, ya que provoca la manifestación de hechos positivos o negativos que pueden perjudicar o favorecer la salud³⁰.

Los factores asociados son elementos que, de forma directa o indirecta, tienen un impacto en la manifestación y el desarrollo de un fenómeno específico. Su identificación es posible a través de estudios correlacionales, los cuales permiten establecer relaciones significativas entre las variables implicadas³¹.

Dimensiones de la variable 2: Factores sociodemográficos

Dimensión 1: Factores demográficos

Los factores demográficos son características que indican estadísticamente a una población o grupos dentro de ella, y se utilizan para estudiar patrones poblacionales y composición de grupos. En otras palabras, son las características mínimas de interés de las poblaciones estadísticas tal como las entiende la ciencia demográfica³².

En los pacientes con enfermedades respiratorias, los aspectos sociodemográficos pueden influir significativamente en la prevalencia, manifestación clínica y pronóstico de dichas afecciones. Entre estos factores se incluyen la edad, sexo, nivel socioeconómico, grado de instrucción, ocupación y lugar de residencia, entre otros. Diversos estudios han evidenciado que la prevalencia de enfermedades respiratorias como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) varía en función de la edad y el sexo.

Los niños y los adultos mayores presentan mayor vulnerabilidad a las infecciones respiratorias, mientras que el asma tiende a ser más frecuente en varones durante la infancia y en mujeres durante la etapa adulta³³.

Dimensión 2: Factores económicos

Los factores económicos se manifiestan en los ingresos monetarios y en si estos recursos satisfacen las necesidades básicas de cada hogar. Esto es posible si los miembros del hogar tienen trabajo y son buenos administradores de la casa, ya que es muy importante para la convivencia familiar, ya que permite no solo la paz material, sino también espiritual, siendo un elemento importante en las relaciones del ser humano ³⁴.

En pacientes con enfermedades respiratorias son determinantes claves que influyen en la prevalencia, manejo y pronóstico de estas enfermedades. Estos factores incluyen el ingreso familiar, acceso a la atención médica, costo del tratamiento, y el impacto económico de la enfermedad. Las personas con ingresos más bajos tienen una mayor prevalencia de enfermedades respiratorias debido a la exposición a entornos de vida y trabajo desfavorables, como viviendas deficientes y empleos con mayores riesgos para la salud; esto los induce a buscar alternativas como el uso de plantas medicinales por los altos costos de los medicamemtos³⁵.

Dimensión 3: Factores sociales

Los factores sociales abarcan elementos como la clase social, educación, desempleo, etnia o raza, que influyen en el uso de los servicios médicos. Sin embargo, la dirección del efecto varía considerablemente dependiendo del país en cuestión ³⁶.

Existen determinantes sociales en los pacientes con enfermedades respiratorias que influyen en la toma de plantas medicinales; estos comprenden diversas variables que afectan las decisiones y comportamientos de los individuos en relación con el uso de remedios naturales³⁷. La cultura, creencias y actitudes hacia la medicina tradicional, educación, y el entorno social influyen significativamente en la percepción de la salud y la enfermedad, así como en la elección de tratamientos³⁸. En muchas sociedades, las plantas medicinales representan una parte integral de la medicina tradicional y son ampliamente utilizadas para tratar enfermedades respiratorias³⁹.

Dimensión 4: Enfermedades respiratorias agudas

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son un grupo de enfermedades causadas por una variedad de bacterias, virus, que ocurren repentinamente y duran hasta dos semanas⁴⁰.

Las IRA se transmiten fácilmente al estornudar o toser. La infección se produce por inhalación de aerosoles o microgotas que contienen al patógeno, mediante contacto directamente con elementos contaminados por fluidos respiratorios de un individuo contagiado, que tienen la capacidad de inocularse a sí mismos en las mucosas bucal y nasal o en la cavidad ocular ⁴¹.

Por otra parte, las IRA son infecciones que afectan las vías respiratorias superiores e inferiores y que tienen una duración corta, generalmente menos de tres semanas. Estas enfermedades incluyen resfriados comunes, gripe, bronquitis aguda y neumonía. Diversos estudios han explorado la relación entre estas enfermedades y el uso de plantas medicinales como tratamiento. A su vez, en ellos se advierten que, aunque muchas plantas medicinales

son seguras, algunas pueden interactuar con medicamentos convencionales o tener efectos secundarios. Es importante que los pacientes informen a sus proveedores de atención médica sobre el uso de plantas medicinales⁴².

Entre las infecciones respiratorias agudas altas se encuentran:

- ✓ Resfriado común: Es una infección viral que causa una inflamación aguda y autolimitada de las membranas mucosas del tracto respiratorio superior, afectando la nariz, garganta y senos paranasales, pudiendo causar congestión nasal, estornudos y tos, con una evolución natural autolimitada en una a dos semanas⁴³.
- ✓ Amigdalitis: La amigdalitis se distingue por fiebre, dolor al ingerir alimentos y malestar general. Los resultados clínicos son menos específicos en relación con el origen de la enfermedad. Se han definido clínicamente dos categorías principales de amigdalitis: virales y bacterianas⁴⁴.
- ✓ Faringitis: La faringitis es una enfermedad infecciosa que provoca una infección o irritación de la faringe, lo cual puede ser causado por bacterias o virus. La incidencia de enfermedades respiratorias agudas es de 29 %. En América Latina, elementos como el humo de cigarro y la contaminación causan que las personas desarrollen faringitis aguda porque afectan la función de los cilios, lo que genera inflamación en los bronquios y alveolos⁴⁵.
- ✓ Laringitis: Esta es una inflamación de la laringe y comúnmente es causada por un virus o el uso excesivo de la voz. Es provocada por el virus de la parainfluenza, así mismo pueden estar involucrados adenovirus y

enterovirus. Las bacterias son principalmente, *Haemophilus influenzae* tipo B, *Mycoplasma pneumoniae*, estreptococos y estafilococos⁴². El síntoma que se presenta es una disminución importante del volumen de la voz, algunos pacientes también sufren de afonía. Además, puede experimentar ronquera, picazón y una necesidad constante de toser. Si la infección se vuelve grave, puede presentar fiebre, fatiga, dificultad para comer y dolor de garganta⁴⁶.

- ✓ Gripe: La enfermedad de la gripe ocurre por brotes, todos los años se registran brotes epidémicos generalmente como consecuencia de las variaciones antigüenas de los virus A y B los que con mayor porcentaje afectan a la población. El virus C representa una causa menor de la enfermedad en personas y se relaciona con síntomas más parecidos a los de un resfriado⁴⁷.

Con respecto, a las infecciones respiratorias agudas bajas, están:

- ✓ Bronquitis: La bronquitis es la inflamación de los bronquios. Significa que, el “tubo” que conecta la tráquea con los pulmones se inflama, llenándose de mucosidad. Esto hace que el aire no pueda circular correctamente, produciendo dificultad para respirar y los silbidos habituales al respirar⁴⁸.
- ✓ Neumonía: La neumonía representa la más importante causa individual de mortalidad en todo el mundo. Las complicaciones de la neumonía pasan cuando la infección no se limita al parénquima pulmonar y se propaga a áreas cercanas o cuando el curso de la infección se vuelve más complicado de lo habitual por varias razones⁴⁹.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

HO: No existe relación significativa entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

- Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

- Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

- Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Fue de tipo deductivo, basado en una estrategia de razonamiento que parte de premisas generales para arribar a conclusiones específicas. Este método es esencial en la lógica y en las ciencias formales, ya que permite derivar conclusiones válidas a partir de principios previamente establecidos. Su aplicación implica partir de enunciados evidentes o autoevidentes, utilizando la razón como herramienta central para alcanzar resultados certeros y coherentes con la teoría de base⁵⁰.

3.2. Enfoque de la investigación

Se empleó un estudio cuantitativo porque se caracteriza por la recolección y análisis de datos numéricos utilizando métodos estandarizados y técnicas estadísticas para obtener resultados precisos, objetivos y generalizables. Este enfoque es fundamental en investigaciones que buscan confirmar teorías y establecer relaciones causales entre variables⁵¹.

3.3. Tipo de investigación

Se basó en una investigación básica porque su propósito principal es la generación de conocimiento teórico y conceptual sin una aplicación práctica inmediata. Aunque sus resultados no tienen un impacto práctico inmediato a largo plazo pueden tener implicaciones significativas para la ciencia y la tecnología⁵².

3.4. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental porque se centró en observar para medir las variables en su entorno natural sin manipularlas en busca de entender el fenómeno tal y como ocurren en la realidad⁵².

El alcance fue correlacional, ya que es fundamental para entender las relaciones entre variables en contextos diversos, proporcionando información valiosa sobre patrones y asociaciones sin atribuir necesariamente causalidad directa⁵³.

También, fue de corte transversal, lo que permitió obtener una “instantánea” de las variables estudiadas en un momento determinado. Este tipo de diseño resulta valioso para describir y analizar la relación entre variables dentro de una población específica, facilitando la comprensión del fenómeno investigado sin necesidad de un seguimiento temporal⁵².

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

Se define como el conjunto completo de unidades o elementos que comparten una característica específica y que son objeto de estudio en una investigación particular⁵¹. El universo poblacional en este estudio estuvo constituido por 736 pobladores del AA. HH La Encantada, Grupo 1 en Villa el Salvador.

Muestra

Es definida como un subgrupo seleccionado de la población total que se estudia para obtener conclusiones y hacer inferencias sobre la población más amplia. La representatividad y el tamaño adecuado de la muestra son fundamentales para garantizar la validez y la aplicabilidad de los resultados del estudio⁵¹.

Para determinar la muestra en esta investigación se recurrió a la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1) + Z^2 pq}$$

N= Población

Z= Nivel de confianza al 95%.

P y q = varianza de la población.

d = Margen de error 5%.

$$n = \frac{466(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.1)^2(120-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{447.54}{2.1504} = 208$$

El tamaño de la muestra fue conformado por 208 pobladores del AA. HH La Encantada, Grupo 1 en Villa el Salvador.

Muestreo

El muestreo en investigación es un proceso fundamental para seleccionar una muestra representativa de una población más grande, asegurando que los resultados obtenidos sean válidos, precisos y aplicables a la población completa de interés⁵².

La estrategia de muestreo aplicada fue de tipo probabilístico por 3 etapas:

- ✓ 1ra etapa: Se seleccionarán 8 manzanas de manera aleatoria simple
- ✓ 2da etapa: Dentro de cada Mz. mediante un muestreo aleatorio simple se seleccionarán 13 lotes
- ✓ 3ra etapa: Dentro de cada lote mediante un muestreo no probabilístico por

conveniencia se seleccionarán a 2 pobladores que cumplirán los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión.

- ✓ Adultos con edades entre 18 y 65 años.
- ✓ Ambos sexos.
- ✓ Pobladores que hagan uso o consuman plantas medicinales para las afecciones respiratorias.
- ✓ Pobladores del AA. HH La Encantada Grupo 1 en V.E.S que decidan participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión.

- ✓ Pobladores que no acepten responder a la encuesta.
- ✓ Pobladores menores de 18 años.
- ✓ Pobladores que no utilizan la fitoterapia.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variab	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Fitoterapia en afecciones respiratorias agudas	Se trata de la disciplina científica que analiza el uso de productos derivados de plantas con fines terapéuticos, destinados a la prevención, reducción o tratamiento	La fitoterapia se medirá con las dimensiones de plantas medicinales y la finalidad terapéutica.	Plantas medicinales	Tipo de plantas medicinales Parte más utilizada Forma de preparación Forma de administración Cantidad de administración Frecuencia	Nominal politómico Nominal politómico Nominal politómico Nominal politómico Ordinal politómico	Efectivo (4 a 8 puntos) No efectivo (4 a 1 punto)

	de estados patológicos ¹⁹	Finalidad terapéutica	Duración de administración	Ordinal politómico		
Factores asociados	Los factores asociados en afecciones respiratorias agudas se medirán con las dimensiones demográfica, económicas, sociales y enfermedades. Son características o condiciones que aumentan las posibilidades de que una persona padezca de problemas de salud ²⁸ .	Demográficos	Efectividad	Ordinal politómico	18 a 65 años	
			Edad		M/F	
			Sexo	Nominal politómico	Sin estudios /Primaria/ Secundaria/ Superior	
			Nivel educacional		Dependiente / Independiente	
			Tipo de actividad laboral	Numérico	/ Ama de	
			Lugar de procedencia	Nominal dicotómico	Casa / No labora	
			Económicos	Ingresos económicos	Ordinal politómico	Lima/ Otros..... <1025/ 1025/ >1025
				Seguro médico	Nominal politómico	SIS / ESSALUD / Privado/ Ninguno/ Otros
				Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Nominal politómico	Mercado / Su huerto propio / Otros
				Sociales	Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Ordinal politómico
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Nominal politómico	Internet/ Revistas / Televisión /Periódicos / N.A				
Síntomas		Nominal politómico			Resfriado común / Faringitis / Amigdalitis /Rinitis / Bronquitis / Neumonía / Otros Fiebre / Malestar general /Dolor de garganta /Expectoración / Dificultad para respirar /Secreción nasal /Otros	
		Nominal politómico				
Enfermedades respiratorias agudas		Nominal politómico				
		Nominal politómico				

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, se refiere al método sistemático de recolección de datos mediante preguntas estructuradas que se formulan a una muestra representativa de individuos, con el fin de obtener información relevante sobre actitudes, opiniones, comportamientos u otras variables de interés. Es ampliamente utilizada en estudios cuantitativos para recopilar datos de manera eficiente y objetiva, permitiendo analizar patrones y tendencias dentro de una población específica⁵¹. En esta investigación la aplicación de la encuesta permitió recolectar información que fue proporcionada por los sujetos de estudio.

3.7.2. Descripción de los instrumentos

Variable I: Fitoterapia en afecciones respiratorias

El instrumento fue diseñado por los investigadores, el mismo consta de 8 ítems, distribuidos en dos dimensiones, que son: plantas medicinales, con sus indicadores: tipo de plantas medicinales, parte más utilizada, forma de preparación, forma de administración, cantidad de administración, frecuencia y duración de administración y con 1 ítems en la dimensión finalidad terapéutica con su indicador: efectividad. El cuestionario tiene un tiempo de duración máximo de 10 minutos, siendo validado para el presente estudio.

Variable II: Factores asociados

El segundo instrumento, igualmente fue construido por los investigadores, el cual

consta de 12 ítems, orientados en 4 dimensiones que son: demográficos con 5 ítems y los indicadores: edad, sexo, nivel educacional, tipo de actividad laboral y lugar de procedencia, económicos y los indicadores: ingresos económicos y seguro médico con 2 ítems, sociales y sus indicadores: lugar de accesibilidad de la planta medicinal, personal que sugiere el consumo de la planta medicinal y fuente de información para el uso de las plantas medicinales con 2 ítems y enfermedades respiratorias y sus indicadores: enfermedades respiratorias y síntomas con 2 ítems. El instrumento fue validado para el presente estudio.

3.7.3. Validación

Ambos instrumentos fueron validados a través del juicio de tres expertos en el área, atendiendo a los criterios de pertinencia, relevancia y claridad (Anexo 3), los expertos fueron los especialistas:

Dr. Oyarce Alvarado Elmer

Dr. Tasayco Nesquen Yataco José

Dr. Márquez Caro Orlando Juan

Quienes, concluyeron después de la evaluación de los instrumentos que son suficientes y apropiados para evaluar el objetivo del estudio.

3.7.4. Confiabilidad

Par determinar la fiabilidad del instrumento se procedió a realizar una prueba piloto con 20 participantes que conforman la muestra del estudio, posteriormente mediante el método del test-retes, el instrumento fue aplicado en dos momentos. Se continuo con calcular la consistencia de las respuestas usando un coeficiente de correlación, el cual fue la V de Crammer; además de esto también se calculó el índice de concordancia de Kappa.

El valor mínimo observado para este coeficiente V de Crammer = 0.931, mientras que en la mayoría de los ítems los coeficientes fueron superiores; por tanto, se demostró que el instrumento es confiable y puede ser aplicado (Anexo 4).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La aplicación de los instrumentos se realizó de manera presencial, mediante encuestas estructuradas dirigidas a los pobladores del Asentamiento Humano La Encantada, Grupo 1, en el distrito de Villa El Salvador. La recolección de datos se efectuó durante el periodo comprendido entre febrero y julio del 2024, y fue ejecutada directamente por los investigadores, quienes previamente informaron a los participantes sobre los objetivos del estudio y solicitaron su consentimiento informado. Los encuestados fueron seleccionados con base en los criterios de inclusión establecidos y fueron excluidos los menores de edad, personas que no utilizaban fitoterapia y a quienes no aceptaron responder la encuesta.

El procedimiento consistió en el abordaje casa por casa, identificando a los potenciales participantes, explicando brevemente el propósito de la investigación, y procediendo con la aplicación de los instrumentos con una duración aproximada de 10 minutos, en un entorno cómodo y privado para garantizar la calidad de las respuestas. Ambos instrumentos fueron aplicados en una sola sesión por participante.

Posteriormente, se empleó el programa Excel 2016, donde se construyó una base de datos, que incluyó la información obtenida en la encuesta. Se empleó el programa SPSS versión 27 para la elaboración de datos estadísticos, el análisis descriptivo se representó a través de tablas de frecuencia, porcentajes y diagrama de barras, para el

análisis inferencial o contraste de hipótesis se usó el coeficiente de correlación de Chi Cuadrado de Pearson.

3.9. Aspectos éticos

El proyecto de investigación fue presentado por medio de una carta de presentación facilitada por la Universidad Privada Norbert Wiener al presidente del AA. HH La Encantada grupo 1 ubicada en el distrito de Villa el Salvador, el cual dio su aprobación.

Así mismo, para el desarrollo de la encuesta, se informó y solicitó al poblador firmar un consentimiento informado para participar en este proyecto de investigación. Luego de culminar con el registro de las encuestas; fueron codificadas sin redactar los datos personales de los usuarios, respetando así su confidencialidad y el bienestar de cada poblador, recalando que la información obtenida será utilizada únicamente con fines de investigación y su información será estrictamente confidencial.

El proceso de investigación se llevó a cabo de manera responsable, científica, honesta y transparente para garantizar la integridad y demostrar de que se trata de un proyecto inédito. El escaneo se realizó mediante el programa de Turnitin (software que permite analizar el trabajo académico e identificar posibles coincidencias).

Además, se aplicaron los principios éticos, por los cuales se rigen los trabajos de investigación de la Universidad Norbert Weiner, los cuales se describen a continuación:

La autonomía se refiere al proceso mediante el cual se asegura que los sujetos de la muestra participen de manera libre y voluntaria. La justicia se enfoca en garantizar condiciones equitativas para todos los participantes del estudio. La beneficencia tiene como objetivo obtener conocimiento para resolver el problema de estudio. La no

maleficencia aseguró que la información recabada se utilice únicamente para generar conocimiento, y que los datos de identidad de los participantes se mantengan confidenciales por parte del investigador.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Se utilizaron métodos de análisis descriptivo para evaluar la totalidad de los datos, lo que permitió presentar los resultados a través de tablas de frecuencia y porcentajes, complementadas con gráficos de barras que favorecen la visualización e interpretación de la información.

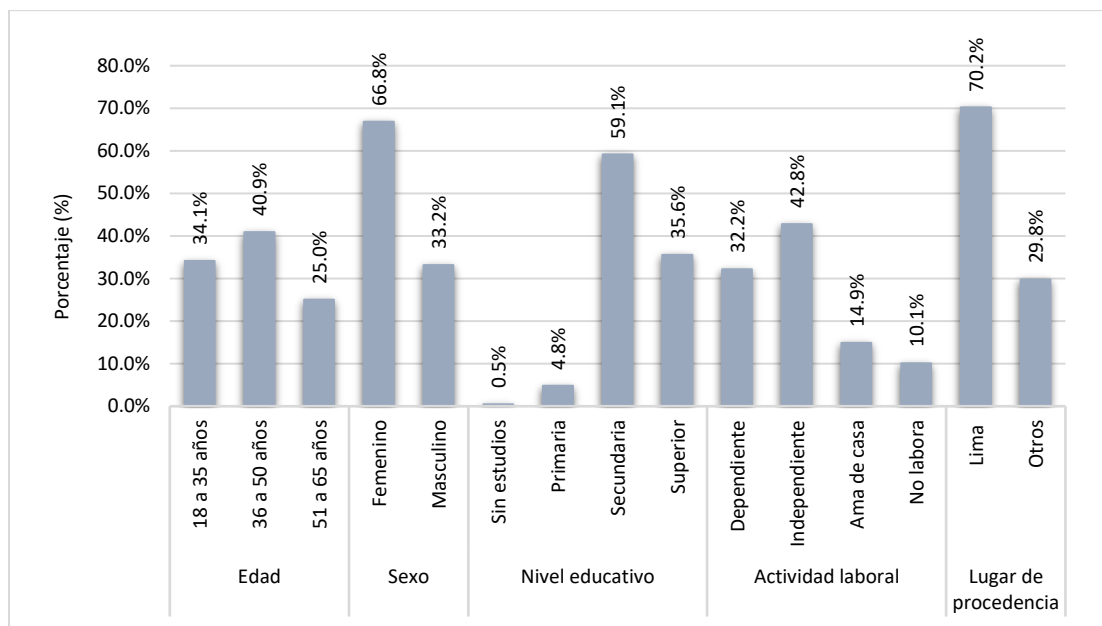
Tabla 2

Factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

Factores demográficos (n=208)		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 a 35 años	71	34.1%
	36 a 50 años	85	40.9%
	51 a 65 años	52	25.0%
Sexo	Femenino	139	66.8%
	Masculino	69	33.2%
Nivel educativo	Sin estudios	1	0.5%
	Primaria	10	4.8%
	Secundaria	123	59.1%
	Superior	74	35.6%
Actividad laboral	Dependiente	67	32.2%
	Independiente	89	42.8%
	Ama de casa	31	14.9%
	No labora	21	10.1%
Lugar de procedencia	Lima	146	70.2%
	Otros	62	29.8%

Figura 1

Factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023



Interpretación: La tabla 2 y figura 1 muestra la distribución de los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, se determinó que la edad más frecuente fue de 36 a 50 años (40.9%); siendo en su mayoría mujeres (66.8%), además, el nivel de instrucción más frecuente fue secundario alcanzando un 59.1%. Por otra parte, respecto a la actividad laboral el 42.8% son trabajadores independientes, finalmente el 70.2% señaló que su lugar de procedencia es Lima.

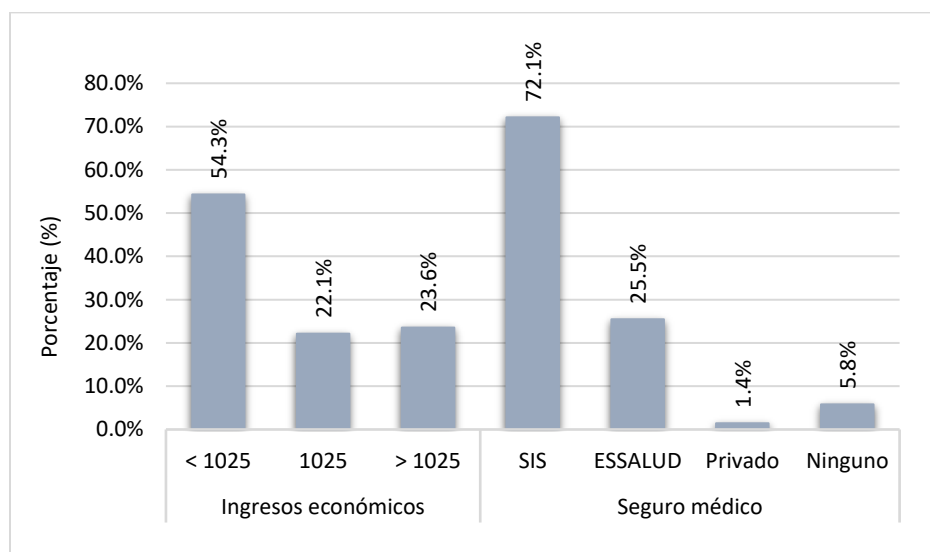
Tabla 3

Factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

Factores económicos (n=208)		Frecuencia	Porcentaje
Ingresos económicos	< 1025	113	54.3%
	1025	46	22.1%
	> 1025	49	23.6%
Seguro médico	SIS	150	72.1%
	ESSALUD	53	25.5%
	Privado	3	1.4%
	Ninguno	12	5.8%

Figura 2

Factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023



Interpretación: En la tabla 3 y figura 2 se observa la distribución de los factores económicos de los 208 encuestados, se determinó que el ingreso económico del 54.3% de la población es menor a 1025. Por otra parte, respecto al seguro médico con el que cuentan, 72.1% señaló que poseen SIS.

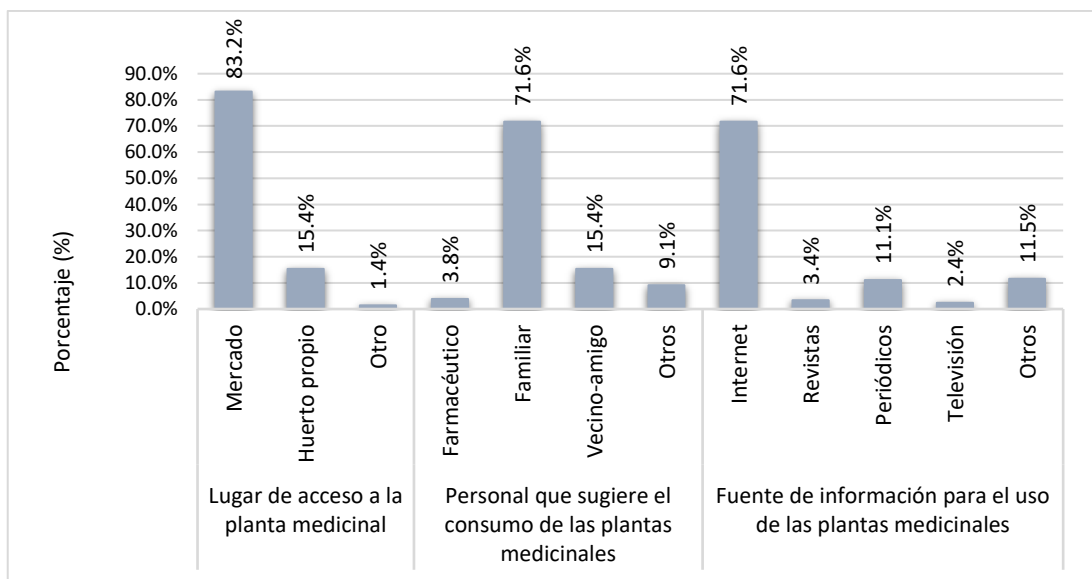
Tabla 4

Factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

Factores sociales (n=208)		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de acceso a la planta medicinal	Mercado	173	83.2%
	Huerto propio	32	15.4%
	Otro	3	1.4%
Personal que sugiere el consumo de las plantas medicinales	Farmacéutico	8	3.8%
	Familiar	149	71.6%
	Vecino-amigo	32	15.4%
	Otros	19	9.1%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	149	71.6%
	Revistas	7	3.4%
	Periódicos	23	11.1%
	Televisión	5	2.4%
	Otros	24	11.5%

Figura 3

Factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023



Interpretación: La tabla 4 y figura 3 muestra la distribución de los factores sociales de los pobladores encuestados, cuanto al lugar donde adquieren sus plantas medicinales el 83.2% indicaron el mercado. Asimismo, respecto a quien sugiere el consumo de plantas medicinales el 71.6% señaló que un familiar. Por otra parte, la fuente de información más

destacada para el uso de las plantas medicinales fue el internet con 71.6%.

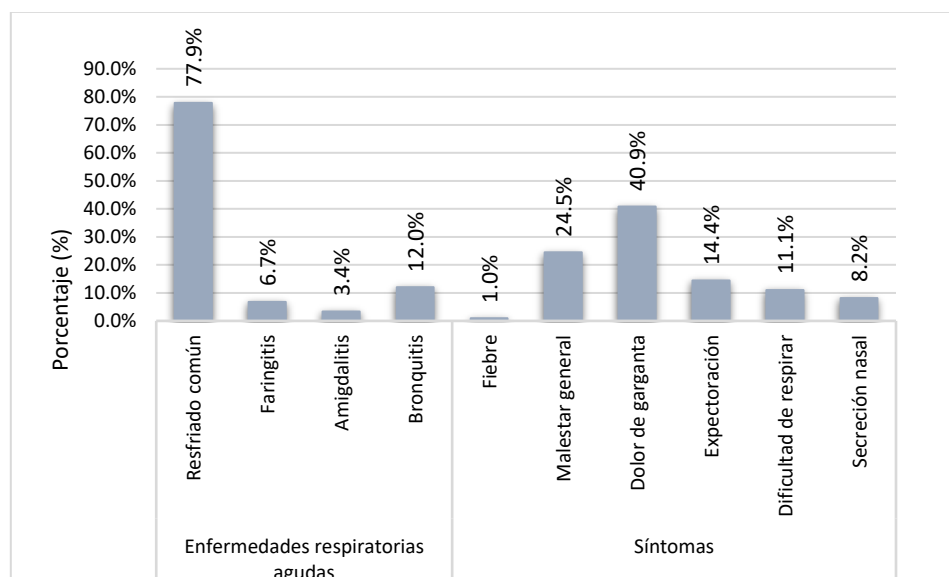
Tabla 5

Enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

Enfermedades respiratorias agudas (n=208)		Frecuencia	Porcentaje
Enfermedades respiratorias agudas	Resfriado común	162	77.9%
	Faringitis	14	6.7%
	Amigdalitis	7	3.4%
	Bronquitis	25	12.0%
Síntomas	Fiebre	2	1.0%
	Malestar general	51	24.5%
	Dolor de garganta	85	40.9%
	Expectoración	30	14.4%
	Dificultad de respirar	23	11.1%
	Secreción nasal	17	8.2%

Figura 4

Enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023



Interpretación: En la tabla 5 y figura 4 se observa que las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores. Donde el mayor porcentaje lo obtuvo el resfriado

común con 77.9%. Además, el síntoma de mayor frecuencia fue el dolor de garganta en un 40.9%.

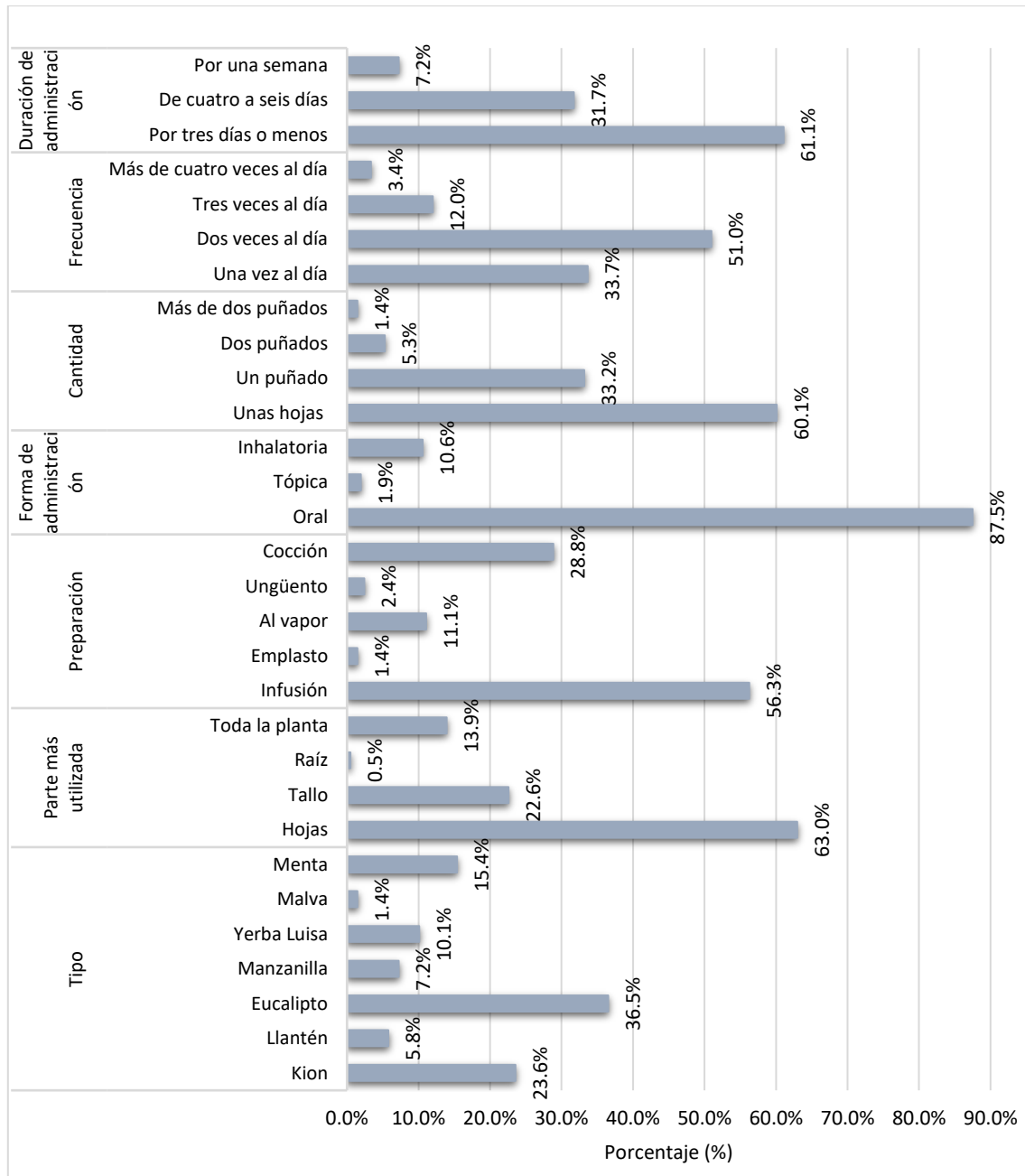
Tabla 6

Datos de plantas medicinales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

	Plantas medicinales (n=208)	Frecuencia	Porcentaje
Tipo	Kion	49	23.6%
	Llantén	12	5.8%
	Eucalipto	76	36.5%
	Manzanilla	15	7.2%
	Yerba Luisa	21	10.1%
	Malva	3	1.4%
	Menta	32	15.4%
Parte más utilizada	Hojas	131	63.0%
	Tallo	47	22.6%
	Raíz	1	0.5%
	Toda la planta	29	13.9%
Preparación	Infusión	117	56.3%
	Emplasto	3	1.4%
	Al vapor	23	11.1%
	Ungüento	5	2.4%
	Cocción	60	28.8%
Forma de administración	Oral	182	87.5%
	Tópica	4	1.9%
	Inhalatoria	22	10.6%
Cantidad	Unas hojas	125	60.1%
	Un puñado	69	33.2%
	Dos puñados	11	5.3%
	Más de dos puñados	3	1.4%
Frecuencia	Una vez al día	70	33.7%
	Dos veces al día	106	51.0%
	Tres veces al día	25	12.0%
	Más de cuatro veces al día	7	3.4%
Duración de administración	Por tres días o menos	127	61.1%
	De cuatro a seis días	66	31.7%
	Por una semana	15	7.2%

Figura 5

Datos de plantas medicinales de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.



Interpretación: En la tabla 6 y figura 5 se muestran los datos de plantas medicinales de los 208 pobladores. La planta de uso más frecuente fue el eucalipto con

36.5%, el 63% señaló que las hojas son la parte más utilizada, mientras que el método de preparación en un 56.3% fue la infusión y la forma de administración con un 87.5% fue oral. Asimismo, el 60.1% señaló que la cantidad utilizada son unas hojas, el 33.7% indicó que la frecuencia es de una vez al día y la duración de la administración en un 61.1% fue de tres días o menos.

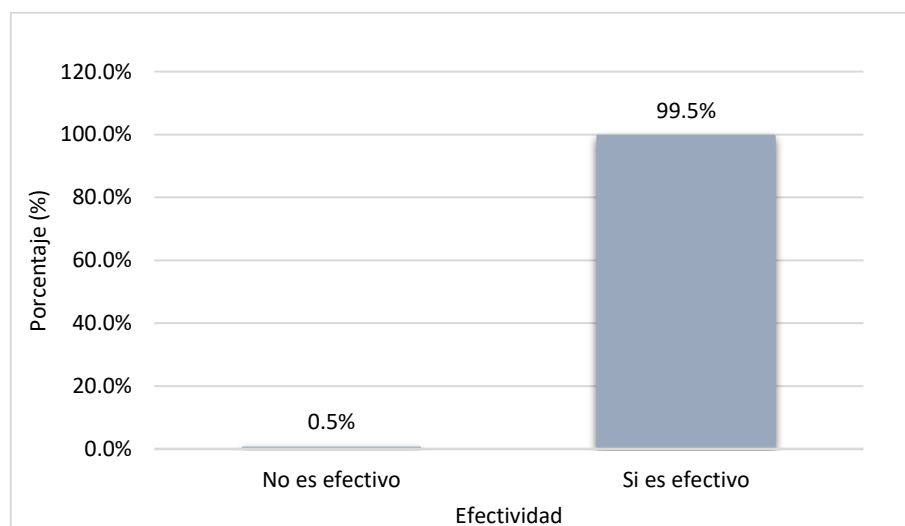
Tabla 7

Finalidad terapéutica de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023

Finalidad terapéutica (n=208)		Frecuencia	Porcentaje
Efectividad	No es efectivo	1	0.5%
	Si es efectivo	207	99.5%

Figura 6

Finalidad terapéutica de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023



Interpretación: En la tabla 7 y figura 6 se observa la finalidad terapéutica de los 208 pobladores donde el 99.5% respondieron que el uso de las plantas medicinales es efectivo.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Debido a que los factores son de diferente naturaleza y no pueden combinarse o adicionarse en uno solo, el contraste de la hipótesis general se dará a través de cada uno de los objetivos específicos. Además, se complementa con la información de la estadística de las tablas cruzadas (anexo 8).

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

H0: No Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Tabla 8

Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de los factores demográficos y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (finalidad terapéutica)

Dimensión	Indicadores	Escala	Fitoterapia Finalidad terapéutica (Efectividad)				Chi Cuadrado de Pearson	p- valor
			No efectivo	%	Efectivo	%		
Factores demográficos	Edad	18 a 35 años	1	0.5%	70	33.7%	1.939	0.379
		36 a 50 años	0	0.0%	85	40.9%		
		51 a 65 años	0	0.0%	52	25.0%		
	Sexo	Femenino	1	0.5%	138	66.3%	0.499	0.480
		Masculino	0	0.0%	69	33.2%		
	Nivel educativo	Sin estudios	0	0.0%	1	0.5%	1.820	0.611
		Primaria	0	0.0%	10	4.8%		
		Secundaria	0	0.0%	123	59.1%		
		Superior	1	0.5%	73	35.1%		
	Actividad laboral	Dependiente	0	0.0%	67	32.2%	1.344	0.719
		Independiente	1	0.5%	88	42.3%		
		Ama de casa	0	0.0%	31	14.9%		
	Lugar de procedencia	No labora	0	0.0%	21	10.1%	0.427	0.514
		Lima	1	0.5%	145	69.7%		
	Otros	0	0.0%	62	29.8%			

En la tabla 8 se observa la distribución porcentual de la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (finalidad terapéutica), respecto a los factores sociodemográficos. Por otra parte, se evidencia un 40.9% de efectividad de la fitoterapia en los pobladores encuestados con edades entre 36 a 50 años, siendo mujeres en su mayoría (66.3%), con un nivel educativo predominante de secundaria (59.1%), con actividades laborales independientes (42.3%) y residenciados en Lima (69.7%). Además, las diferencias observadas en el cálculo del Chi-cuadrado de Pearson para la fitoterapia y los factores sociodemográficos, fueron no significativas (p valor $> 0,05$); por lo tanto, se rechaza hipótesis alterna H1, es decir, no existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH la Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Aunado a ello, el anexo 7 muestra las tablas cruzadas de los factores demográficos y la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (en plantas medicinales), donde se evidencia lo siguiente: la planta medicinal más utilizada para afecciones respiratorias fue el

eucalipto, por el 25% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (17.3%), de nivel secundaria (20.2%), con actividad laboral independiente (16.8%) y procedentes de Lima Metropolitana (26%). Asimismo, la parte más utilizada son las hojas, por el 44.2% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (22.6%), de nivel secundaria (35.1%), con actividad laboral independiente (27.9%) y procedentes de Lima Metropolitana (45.7%). También, se destaca que la infusión es la forma de preparación más recurrente, por el 33.7% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (23.1%), de nivel secundaria (33.7%), con actividad laboral independiente (26.9%) y procedentes de Lima Metropolitana (41.3%).

Asimismo, respecto a la forma de administración más utilizada fue la oral, por el 56.7% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (36.5%), de nivel secundaria (56.7%), con actividad laboral independiente (39.4%) y procedentes de Lima Metropolitana (61.1%). En cuanto a la cantidad utilizada preferencial fueron unas hojas, por el 43.3% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (27.4%), de nivel secundaria (40.4%), con actividad laboral independiente (30.8%) y procedentes de Lima Metropolitana (40.4%). La periodicidad de uso fue de dos veces al día, por el 32.7% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (20.7%), de nivel secundaria (27.9%), con actividad laboral independiente (19.7%) y procedentes de Lima Metropolitana (33.2%). Finalmente, el tiempo de uso fue por tres días o menores, por el 38% de las mujeres, con edades entre 36 a 50 años (28.8%), de nivel secundaria (33.2%), con actividad laboral independiente (26.9%) y procedentes de Lima Metropolitana (40.9%).

Hipótesis específica 2

H1: Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en

Villa el Salvador, Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Tabla 9

Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de los factores económicos y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (finalidad terapéutica)

Dimensión	Indicadores	Escala	Finalidad terapéutica (Efectividad)				Chi Cuadrado de Pearson	p- valor
			No efectivo	%	Efectivo	%		
Factores económicos	Ingresos económicos	< 1025	1	0.5%	112	53.8%	0.845	0.003
		1025	0	0.0%	46	22.1%		
		> 1025	0	0.0%	49	23.6%		
	Seguro médico	SIS	0	0.0%	150	72.1%	3.856	0.018
		ESSALUD	1	0.5%	42	20.2%		
		Privado	0	0.0%	3	1.4%		
	Ninguno	0	0.0%	12	5.8%			

En la tabla 9 se observa la distribución porcentual de la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas, respecto a los factores económicos. Por otra parte, se evidencia un 53.8% de efectividad de la fitoterapia en los pobladores encuestados con ingresos económicos menores a 1025 soles. También, se evidencia efectividad en el 72.1% de los que tienen SIS como seguro médico. Por lo tanto, las diferencias observadas en el cálculo del Chi-cuadrado de Pearson para la fitoterapia y los factores económicos, fueron significativas (p valor $< 0,05$); en consecuencia, se rechaza hipótesis nula H0, es decir, que existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

El anexo 7 muestra las tablas cruzadas de los factores económicos y la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (en plantas medicinales), donde se evidencia lo siguiente: la planta medicinal más utilizada para afecciones respiratorias fue el eucalipto, por el 17.3% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 26% de los que tienen el SIS como seguro médico. Asimismo, la parte más utilizada son las hojas, por el 31.3% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 47.1% de los que tienen el SIS como seguro médico. También, se destaca que la infusión es la forma de preparación más recurrente, por el 26% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 38.9% de los que tienen el SIS como seguro médico.

Con respecto, a la forma de administración más utilizada fue la oral, por el 51% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 63.9% de los que tienen el SIS como seguro médico. En cuanto a la cantidad utilizada preferencial fueron unas hojas, por el 34.1% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 46.6% de los que tienen el SIS como seguro médico. La periodicidad de uso fue de dos veces al día, por el 28.4% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 38.9% de los que tienen el SIS como seguro médico. Finalmente, el tiempo de uso fue por tres días o menores, por el 29.8% de los pobladores con ingresos económicos <1025 soles y el 41.3% de los que tienen el SIS como seguro médico.

Hipótesis específica 3

H1: Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa

el Salvador, Lima 2023.

Tabla 10

Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de los factores sociales y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (finalidad terapéutica)

Dimensión	Indicadores	Escala	Finalidad terapéutica (Efectividad)				Chi Cuadrado de Pearson	p-valor
			No efectivo	%	Efectivo	%		
Factores sociales	Lugar de acceso a la planta medicinal	Mercado	1	0.5%	172	82.7%	0.203	0.034
		Huerto propio	0	0.0%	32	15.4%		
		Otro	0	0.0%	3	1.4%		
	Personal que sugiere el consumo de las plantas medicinales	Farmacéutico	0	0.0%	8	3.8%	0.398	0.004
		Familiar	1	0.5%	148	71.2%		
		Vecino-amigo	0	0.0%	32	15.4%		
		Otros	0	0.0%	19	9.1%		
	Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	1	0.5%	148	71.2%	0.798	0.017
		Revistas	0	0.0%	7	3.4%		
		Periódicos	0	0.0%	23	11.1%		
Televisión		0	0.0%	5	2.4%			
Otros		0	0.0%	24	11.5%			

En la tabla 10 se observa la distribución porcentual de la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas, respecto a los factores sociales. Donde se evidencia la efectividad de la fitoterapia en los pobladores, respecto al lugar de acceso de la planta medicinal el 82.7% fue el mercado. Un 71.2% corresponde al personal que sugiere el consumo de la planta (en este caso es un familiar). Mientras que la fuente de información predominante (71.2%) para el uso de las plantas medicinales, fue el internet. Aunado a ello, las diferencias observadas en el cálculo del Chi-cuadrado de Pearson para la fitoterapia y los factores sociales, fueron significativas (p valor $< 0,05$); por lo tanto, se rechaza hipótesis nula H_0 , es decir, existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Por otra parte, el anexo 8 muestra las tablas cruzadas de los factores sociales y la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (en plantas medicinales), donde se evidencia lo siguiente: la planta medicinal más utilizada para afecciones respiratorias fue el eucalipto, el lugar de procedencia en un 29.3% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 28.4% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (27.9%). Asimismo, la parte más utilizada son las hojas, el lugar de procedencia en un 50.5% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 46.2% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (46.2%). También, se destaca que la infusión es la forma de preparación más recurrente, el lugar de procedencia en un 48.6% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 43.3% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (44.2%).

Asimismo, respecto a la forma de administración más utilizada fue la oral, el lugar de procedencia en un 74% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 62.5% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (66.3%). En cuanto a la cantidad utilizada preferencial fueron unas hojas, el lugar de procedencia en un 51.4% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 45.2% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (47.6%). La periodicidad de uso fue de dos veces al día, el lugar de procedencia en un 40.4% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 31.7% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (38.5%). Finalmente, el tiempo de uso fue por tres días o menores, el lugar de procedencia en un 49% fue el mercado, la persona que sugiere el consumo en un 41.8% fue un familiar y la fuente de información para su uso fue internet (46.2%).

Hipótesis específica 4

H1: Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Tabla 11

Prueba de correlación de Chi Cuadrado de Pearson de las enfermedades respiratorias agudas y fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (finalidad terapéutica)

Dimensión	Indicadores	Escala	Finalidad terapéutica (Efectividad)				Chi Cuadrado de Pearson	p-valor
			No efectivo	%	Efectivo	%		
Enfermedades respiratorias agudas	Enfermedades respiratorias agudas	Resfriado común	1	0.5%	161	77.4%	1.285	0.024
		Faringitis	0	0.0%	14	6.7%		
		Amigdalitis	0	0.0%	7	3.4%		
		Bronquitis	0	0.0%	25	12.0%		
	Síntomas	Fiebre	0	0.0%	2	1.0%	1.454	0.012
		Malestar general	0	0.0%	51	24.5%		
		Dolor de garganta	1	0.5%	84	40.4%		
		Expectoración	0	0.0%	30	14.4%		
		Dificultad de respirar	0	0.0%	23	11.1%		
		Secreción nasal	0	0.0%	17	8.2%		

En la tabla 11 se observa la distribución porcentual de la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas, respecto a las enfermedades respiratorias. Donde se evidencia la efectividad de la fitoterapia en los pobladores. En relación con el resfriado común, la efectividad fue de un 77.4%. Además, la efectividad según los síntomas fue de 40.4%

respecto al dolor de garganta. Por lo tanto, las diferencias observadas en el cálculo del Chi-cuadrado de Pearson para la fitoterapia y las enfermedades respiratorias agudas, fueron significativas (p valor $< 0,05$); por lo tanto, se rechaza hipótesis nula H_0 , es decir, existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Asimismo, el anexo 8 muestra las tablas cruzadas de las enfermedades respiratorias agudas y la fitoterapia en afecciones respiratorias agudas (en plantas medicinales), donde se evidencia lo siguiente: la planta medicinal más utilizada para afecciones respiratorias fue el eucalipto, un 27.9% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (16.3%). También, la parte más utilizada son las hojas, un 48,6% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (27.4%). Además, se destaca que la infusión es la forma de preparación más recurrente, un 44.7% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (25%).

Asimismo, respecto a la forma de administración más utilizada fue la oral, un 68.3% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (36.5%). En cuanto a la cantidad utilizada preferencial fueron unas hojas, un 44.2% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (27.4%). La periodicidad de uso fue de dos veces al día, un 41.3% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (22.6%). Finalmente, el tiempo de uso fue por tres días o menores, un 46.6% para el resfriado común y como síntoma principal para el dolor de garganta (27.4%).

4.1.3 Discusión de resultados

Los resultados obtenidos para probar las hipótesis mostraron evidencia de 40.9% de efectividad terapéutica de las plantas medicinales en pobladores mujeres donde el 66.3% fueron de sexo femenino, predominando el nivel educativo secundaria en el 59.1%, la actividad laboral de trabajador independiente en el 42.3% y con residencia en Lima el 69.7%. Observándose diferencias no significativas por el valor arrojado en Chi Cuadrado, razón por la cual se rechaza la hipótesis alterna, debido que el p-valor fue mayor a 0,05. También, se evidenció el 53.8% de efectividad de la fitoterapia en pobladores con ingresos económicos por debajo de 1025 soles que contrasta con una efectividad de 72.1% en los individuos que poseen seguro médico (SIS). Además, relatan los resultados de un 82.7% de efectividad terapéutica de las plantas medicinales en pobladores que adquieren las plantas en el mercado y el 71.2% quienes las consumen por recomendaciones halladas en internet. Por lo tanto, se deduce que no hay relación significativa entre las afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos; pero si se encontró relación con los factores sociales y los económicos.

Con respecto al objetivo general, “determinar la relación entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023”. Se obtuvo que la edad predominante es en el 40.9% de 36 a 50 años, mayor consumo el sexo femenino con bajos ingresos económicos y que además poseen seguro médico (SIS).

Estos resultados contrastan con el estudio de Alan¹¹, quien obtuvo como dato que el grupo etario de 60 a 80 años y con educación secundaria son un factor asociado con el uso de plantas medicinales para contrarrestar las enfermedades respiratorias. Igualmente,

Daza¹² halló como factor asociado al uso de plantas para tratar enfermedades respiratorias, mayor incidencia en la población de 50 a 80 años y no encontró relación con el nivel socioeconómico. Por su parte Bernaola¹³ indica que se relaciona con pobladores con edades entre 50 y 59 años, pertenecientes al sexo femenino y con nivel educativo de secundaria.

Para el primer objetivo específico “determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023”. El estudio señaló que la afectación mayormente tratada con plantas medicinales fue en un 77.9% el resfriado común y con sintomatología de dolor de garganta en el 40.9% de los casos.

El estudio de Bernaola et al¹³ se encontró semejanza al encontrar que el mayor uso de las plantas medicinales es para curar afecciones con síntomas de resfriado. En la misma línea Alvarado & Batista¹⁵, señalaron haber encontrado que la utilización de las plantas medicinales es efectiva para atacar el resfriado común pero no tuvo éxito en afecciones relacionadas con la faringitis. Sin embargo, contrasta lo aportado por Sánchez y Cuevas¹⁴ cuando explican que el tratamiento con plantas medicinales para curar resfriados ocasiona efectos adversos como diarreas.

En cuanto al segundo objetivo específico “determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023”. Se estableció que la toma más común es el Kion en un 23.6%, la infusión es la más utilizada en el 56.3%, tomada de forma oral por el 87.5%, consumida dos veces al día por el 51.0% durante tres o menos días en el 61.1% de los casos.

Los resultados son respaldados por los estudios de Rodríguez & Vásquez¹⁶ al obtener por evidencia que la infusión es la principal forma de toma de las plantas medicinales para combatir el resfriado siendo la más común el eucalipto. Igualmente, los mismos hallazgos encontró Dueñas et al.¹⁷ y Guayamabe & Ramírez²⁰, quienes indican que la planta generalmente consumida es el eucalipto como infusión para las infecciones respiratorias.

Para el tercer objetivo específico “determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023”. Se determinó que una efectividad de 99.5% en el uso de plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias.

El estudio de Sánchez y Cuevas¹⁴, también encontró efectividad de las plantas medicinales en varones de 5 años. Igualmente, Alvarado & Bautista¹⁵ indicaron que son para curar enfermedades respiratorias asociadas con el resfriado común. Por otra parte, Rodríguez & Vásquez¹⁶ afirmaron que son efectivos como remedios primarios y Dueñas et al.¹⁷ demostró que su efectividad hizo desaparecer los síntomas de malestar en pacientes con cuadros virales tratados con plantas medicinales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Se concluye para el objetivo general que los principales factores asociados con el uso de fitoterapia para afecciones respiratorias agudas son la edad predominante en la adopción de la práctica de medicamentos naturales, la tendencia de las mujeres a utilizar tratamientos fitoterapéuticos, el ingreso económico bajo por estar relacionado con la accesibilidad y el costo de los tratamientos médicos y a pesar de que la persona tiene seguro médico y contar con acceso a servicios médicos convencionales, estos individuos optan por complementar su tratamiento con prácticas fitoterapéuticos.

Para el primer objetivo específico se concluye que la afección principalmente tratada es el resfriado común y frecuentemente se trata en la población La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador con plantas medicinales. Esto sugiere una alta prevalencia de fitoterapia para esta condición específica dentro de la comunidad. Además, la sintomatología predominante es el dolor de garganta y los pobladores tienden a recurrir a tratamientos fitoterapéuticos para aliviar este síntoma en particular.

Con respecto, al segundo objetivo específico se concluye que las prácticas sociales y culturales influyen significativamente en el uso de fitoterapia entre los pobladores. La preferencia por el kion, la infusión y la administración oral dos veces al día por un corto período refleja patrones sociales específicos en el tratamiento de afecciones respiratorias agudas. Por lo que es una práctica socialmente integrada y estructurada en la comunidad del

AA. HH La Encantada grupo 1, con patrones específicos de uso que están influenciados por factores sociales.

Finalmente, para el tercer objetivo específico se concluye que la fitoterapia es extremadamente eficaz en el manejo de estas afecciones dentro de la comunidad estudiada. Además, se evidenció que su uso mejora en las condiciones de salud relacionadas con enfermedades respiratorias agudas. Esto resalta la importancia de las prácticas tradicionales y naturales en el cuidado de la salud dentro de la comunidad.

5.2 Recomendaciones

Primero: se recomienda fomentar la investigación científica, orientada a evaluar la eficacia y seguridad de diferentes plantas medicinales para tratar afecciones respiratorias, proporcionando una base científica sólida para su uso. Además, capacitar a los profesionales de la salud en el uso de fitoterapia, asegurando que puedan guiar adecuadamente a los pacientes sobre el uso complementario de tratamientos naturales. Asegurarse de que los beneficiarios del SIS estén informados sobre cómo utilizar sus beneficios para acceder tanto a tratamientos convencionales como fitoterapéuticos, promoviendo una atención integral y holística. Y considerar la inclusión de servicios de fitoterapia en los centros de salud locales, proporcionando acceso a tratamientos naturales respaldados por profesionales capacitados.

Segundo: se recomienda realizar estudios adicionales en la comunidad para identificar las plantas medicinales más utilizadas y evaluar su efectividad y seguridad en el tratamiento del resfriado común y el dolor de garganta. Desarrollar campañas educativas que informen a la comunidad sobre el uso correcto de las plantas medicinales para tratar el resfriado común y el dolor de garganta, asegurando que los pobladores comprendan los beneficios y los posibles riesgos.

Tercero: se recomienda organizar talleres y charlas en la comunidad referente a las propiedades y la manera de uso apropiado de las plantas medicinales, enfocándose en aquellas que son más comunes y efectivas para tratar el resfriado común y el dolor de garganta.

Cuarto: se recomienda organizar mercados y ferias de salud donde los pobladores puedan adquirir plantas medicinales de calidad, junto con información sobre su uso correcto.

Igualmente, implementar regulaciones para asegurar que las plantas medicinales disponibles en la comunidad cumplan con estándares de calidad y seguridad.

REFERENCIAS

1. Plataforma del estado peruano. Infecciones respiratorias agudas. [Internet]. [Consultado el 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21263-infecciones-respiratorias-agudas-ira>
2. Veliz T, Ponce D, Mendoza K, Valero N. Epidemiología de las infecciones respiratorias y sus factores predisponentes en adultos del cantón Jipijapa. Rev. Dom. Ciencias .2021;7(4),892-914. [Consultado el 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-EpidemiologiaDeLasInfeccionesRespiratoriasYSusFact-8383945%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-EpidemiologiaDeLasInfeccionesRespiratoriasYSusFact-8383945%20(1).pdf)
3. Arteaga A, Ruilova E, Fernández H, Plaza J, Zambrano L, Briones N. Prevención frente la presencia de infecciones respiratorias que sufren los adolescentes. Rev. Dialnet [Internet]. 2019; 4(2), 244-265. [Consultado el 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164305>
4. Rodríguez M, Sánchez P, Méndez R, Marrero R, Jaramillo L, Garcés O. Las plantas medicinales en la prevención y el tratamiento de la COVID-19. Rev. Perú Scielo [Internet]. 2022; 16(3),1-5. [Consultado el 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2709-79272022000300417&script=sci_arttext&tlng=en
5. Fernández J. Fitoterapia, historia, retos y perspectivas. Revista Perú Med Integrativa. [Internet]. 2022; 7(2),1-2. [Consultado el 8 de septiembre de 2023].

Disponible en: <https://rpmj.pe/index.php/rpmj/article/view/14/14>

6. Tello G, Flores M, Gómez V. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, Región Junín, Perú. Rev. Scielo. [Internet]. 2019;18(1),1-10.

[Consultado el 8 de septiembre de 2023]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-22162019000100002

7. Santivañez R, Valenzuela F, Angulo Y. Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de coronel Portillo, Ucayali, Perú Rev. Perú Med Exp Salud Publica .2020;37(3):510-515 [Consultado el 8 de septiembre de 2023] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n3/510-515/es/>

8. Olivares L. La medicina complementaria como parte del fortalecimiento del sistema de salud en el Perú. Rev. Peruana de Med. [Internet]. 2016;1(4),3-4

[Consultado el 8 de septiembre de 2023].Disponible en:

<https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/3977/La%20medicina%20complementaria%20como%20parte%20del%20fortalecimiento%20del%20sistema%20de%20salud%20en%20el%20Per%c3%ba.pdf?sequence=1>

9. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud del Distrito de San Juan de Lurigancho 2019. [Internet]. Lima: Medina R; 2019. [Consultado el 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20SAN%20JUAN%20LURIGANCHO%202019.pdf

10. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud de Los Olivos 2019. [Internet]. Lima: Gonzales A; 2019. [Consultado el 8 de septiembre de 2023].

Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20LOS%20OLIVOS%202019.pdf

11. Alan J. Uso de plantas medicinales relacionadas a enfermedades respiratorias comunes en pobladores de una Comunidad Campesina de Matucana, Huarochirí-Lima 2023. [Tesis para optar al grado Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana; 2024. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/373/T117_48269679_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Daza G. Características socioculturales relacionados al uso de plantas medicinales en tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en adultos de 50-80 años, Comunidad Mullak'as Misminay, Maras, 2023. [Tesis de Grado en Enfermería]. Lima: Universidad Tecnológica de los Andes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8c2b073b-98fc-4876-a9c0-26ca85bea226/content>
13. Bernaola L. Plantas medicinales empleadas en afecciones respiratorias en pobladores del asentamiento humano Horacio Zevallos Gámez, Ate. Lima 2022. [Tesis para optar al grado Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9016/T061_45080187_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Sánchez B y Cuevas 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, 2020. [Tesis para optar el grado de

Químico farmacéutico]. Perú: Universidad Interamericana; 2021. Disponible en:

<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/111/TESIS%20FINAL%20CAMPOS%20-%20MENDOZA%20R.pdf;jsessionid=A5AB1180AB8FDF1699CA21568B1451CD?sequence=3>

15. Alvarado M, Bautista H. Uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento natural en infecciones respiratorias por pobladores del AAHH. Villa los reyes–Ventanilla, 2020. [Tesis de Grado de Químico farmacéutico]. Perú:

Universidad Interamericana; 2020. Disponible en:

<http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/75/TESIS%20FINAL%20ALVARADO%20-%20BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Rodríguez L, Vásquez C. Uso y efectividad de la fitoterapia en el tratamiento de pacientes con infecciones respiratorias. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2024; 49. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3684-10327-2-PB.pdf>

17. Dueñas Y, Rodríguez R, Pérez Y, Pérez A. Uso y efectividad de la fitoterapia en el tratamiento de pacientes con infecciones respiratorias. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2023; 48: 3377.

<https://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/3377>

18. Espín H, Alvarado J. Uso de las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias en niños de 5 a 10 años en El Recinto La Angela Cantón Baba. Provincia de Los Ríos. [Tesis de Grado en Terapia Respiratoria]. Ecuador:

Universidad Técnica de Babahoyo; 2023. Disponible en:

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/15387/P-UTB-FCS-TERRE->

[000194.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

19. Hernández, K. (2023). Plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias y covid-19 del sureste de Coahuila, México. [Tesis de Grado en Enfermería]. México: Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro; 2023. Disponible en:

<http://repositorio.uaaan.mx:8080/xmlui/handle/123456789/49273>

20. Guayamabe G, Ramírez D. Beneficios del uso de las plantas medicinales para el tratamiento de patologías respiratorias en adultos de 40 a 60 años en la Parroquia Barreiro Nuevo–cantón Babahoyo en el periodo junio–octubre 2023. [Tesis de Grado en Terapia Respiratoria]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2023. Disponible en:

<http://190.15.129.146/bitstream/handle/49000/15384/P-UTB-FCS-TERRE-000196.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Fernández J. Fitoterapia, historia, retos y perspectivas. Revista Peruana de Medicina Alternativa. 2022; 7(3). <https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n3.14>

22. Castillo E, Martínez I. Manual de la fitoterapia. [Internet]. 3era edición en. España: Elsevier Health Sciences; 2021. [Consultado el 22 de septiembre de 2023].

Disponible en:

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=gwgxEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=fitoterapia&ots=r5ejNKDEpl&sig=jzLrmcDp54XUXNOV-AnfHg20GWw#v=onepage&q=fitoterapia&f=false>

23. Heissenberg D, Guerrero G, Lima R, Saldaña N, Barbalho G, Brandt S. Diseño de una base de datos de Plantas Medicinales de Entre Ríos, República Argentina. Rev Dominguezia .2019; 35(2),15-19. [Consultado el 22 de septiembre

de 2023]. Disponible en:

<https://www.dominguezia.org/volumen/articulos/35204.pdf>

24. Vaca C, Bermúdez A. Desarrollo de un manual de fitoterapia para la docencia investigación y el tratamiento con plantas medicinales. Rev. Conrado. [Internet]. 2021; 17(83),199-204. [Consultado el 22 de septiembre de 2023].

Disponible en:

<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2077/2030>

25. Blog de fitoterapia. Preguntas frecuentes sobre la fitoterapia. [Internet];2022. [Consultado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://www.sefit.es/que-es-fitoterapia/faq-preguntas-frecuentes/>

26. Navos D, Pacheco M, Piedra M. Relatos vivenciales de los adultos mayores del hogar Miguel León de la ciudad de Cuenca para mantener la medicina ancestral. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7(1): 2186-2205. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4578

27. Plaul S, Pérez M, Sansiñena J, Pacheco S, Barbeito C. Importancia de las micosis en acuicultura ¿Es la fitoterapia una alternativa superadora para su tratamiento con respecto a los tratamientos convencionales? Rev. Scielo. [Internet]. 2022;33(1). [Consultado el 24 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1609->

[91172022000100002&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1609-91172022000100002&script=sci_arttext)

28. Pillaca L, Bardales J, Palomino M, Alvarado G, Rodríguez N, Suarez C, Torres D. Uso de medicina tradicional en parturientas atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto 2018. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2021; 5(2): 1836-1868. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i2.387

29. Castillero O. Las 55 mejores plantas medicinales, sus efectos y contraindicaciones. Portal Psicología y mente [Internet]. 2018 [Consultado el 29 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/salud/plantas-medicinales>
30. Cortaza J, Bonifaz M, Rodríguez N, Columbus R, Bravo E, Robles E, Rutti Y. Factores de riesgo asociado a enfermedades respiratorias agudas en el personal del Hospital. Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria. 2023; 43(3). <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/422/348>
31. Guevara M, López A, Chachapoyas D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017. CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud. 2019; 4(1): 1-7. [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosALaInfeccionRespiratoriaAgudaEnNi-6985486%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosALaInfeccionRespiratoriaAgudaEnNi-6985486%20(2).pdf)
32. Vera O. La adecuación del esfuerzo terapéutico en medicina crítica y terapia intensiva. Rev. Med. La Paz. [Internet]. 2019;25(2). [Consultado el 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582019000200012&script=sci_arttext
33. Culque Y. Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico PAMS, Chincha, 2021. [Tesis de Grado en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1436/1/Yanet%20Paola%20Culque%20Cano.pdf>

34. Rojas M. Factores sociodemográficos asociados al uso de fitoterapia en pacientes hospitalizados por Covid-19 en la Villa EsSalud Panamericana ,2020-2021. [Tesis optar para el título profesional de Médico Cirujana]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20843/Rojas_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Quelal D, Alencastro A. El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. Revista Vínculos ESPE. 2020; 5(2): 19-27. <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1639>
36. Vásquez S, Vásquez A, Barba L, Vásquez C, Vásquez L. La risa: niveles y factores demográficos, en el contexto de la Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022;22(1). [Consultado el 1 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000100050
37. Gallegos M, Posligua A, Mora M, Carranza L, Bacusoy M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos–Ecuador. Journal of Science and Research. 2021; 6(2). <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-PlantasMedicinalesSuUsoEnAfeccionesRespiratoriasEn-8106378.pdf>
38. Wiese L. Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018[Tesis para optar el grado académico de Maestro en gestión pública]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31392/Wiese_GLG.pdf

[f?sequence=1&isAllowed=y](#)

39. Medeiros A, Daponte A, Moreira D, Toledo R, Costa K, Gil E. Factores asociados a la incidencia y la mortalidad por COVID-19 en las comunidades autónomas. Rev. Scielo. [Internet]. 2021;35(5). [Consultado el 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/ga/2021.v35n5/445-452/es>
40. Juárez J, Cabrera J. Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. 2019; (47): 167-178. <https://doi.org/10.18387/polibotanica.47.12>.
41. Carvajal C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Rev. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2018; 22(2),194–203 [Consultado el 1 de octubre de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200009
42. 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. Rev. Horiz. Med. [Internet]. 2020; 20(1), [Consultado el 2 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000100054&script=sci_arttext&tlng=pt
43. Ibáñez A, Tobajas J, Villafranca S, Francés P. El resfriado común: revisión de su manejo habitual en las consultas. Rev. Clínica de Medicina de Familia [Internet]. 2020; 13(3),240 [Consultado el 2 de octubre de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000300240
44. Melchor M. Amigdalitis aguda. Criterios de amigdalectomía. Elsevier.

[Internet]. 2003; 1(1),62-8 [Consultado el 3 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/Miguel-Melchor/publication/237655388_Amigdalitis_aguda_Criterios_de_amigdalectomia/links/0c9605312300b599cf000000/Amigdalitis-aguda-Criterios-de-amigdalectomia.pdf

45. Briones A, García A, Reyes Y. Prevalencia de faringitis aguda asociada a factores ambientales en poblaciones latinoamericanas. Rev. Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS. [Internet]. 2023;5(1)236-246. [Consultado el 3 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/432/570>

46. Pavez D, Pérez R, Cofre J, Rodríguez J. Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento etiológico de la faringoamigdalitis aguda estreptocócica en pediatría. Rev. Chilena De Infectología [Internet]. 2019; 36(1), 69–77 [Consultado el 3 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000100069

47. Ramos P. Minipíldoras de consulta rápida. Manual para residentes y médicos de familia. [Internet]. 1º edición en España. Medgen; 2019. [Consultado el 3 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://semg.es/archivos/ebook_minipildoras_semg.pdf#page=304

48. Blog de Kern Pharma. Síntomas y tratamiento de la bronquitis. [Internet]; 2018. [Consultado el 3 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://www.kernpharma.com/es/blog/sintomas-y-tratamiento-de-la-bronquitis>

49. Cemeli M, Laliena S, Valiente J, Martínez B, Bustillo M, García C.

Características clínicas y evolutivas de la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes hospitalarios. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2020; 22 (8): 23-32.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000100005&lng=es

50. De la Cruz P. El hipotético-deductivismo en la explicación de las ciencias sociales. *Horizonte de la Ciencia*. 2020; 10(18).

<https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.18.397>

51. Arias F. El proyecto de investigación. Caracas: Editorial Episteme; 2016.

52. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2016.

53. Gómez E. Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de Marketing y Dirección de Empresas. *Revista Universidad y Sociedad*. 2020; 12(6): 478-483.

<http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

“FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS POBLADORES DEL AA. HH LA ENCANTADA, GRUPO 1 EN VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación hay entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?</p> <p>Problema Específicos</p> <p>¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?</p> <p>¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?</p> <p>¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre fitoterapia en afecciones respiratorias agudas y factores asociados en los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores demográficos de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores económicos de los pobladores del AA. HH La</p>	<p>Variable 1</p> <p>Fitoterapia en afecciones respiratorias agudas</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Plantas medicinales -Finalidad terapéutica <p>Variable 2</p> <p>Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Factores demográficos. -Factores económicos. -Factores sociales -Enfermedades respiratorias agudas 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básica</p> <p>Método</p> <p>Deductivo</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental</p> <p>Alcance</p> <p>Correlacional</p> <p>Corte</p> <p>Transversal</p> <p>Población</p> <p>736 pobladores del AA. HH La encalada Grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Muestra</p> <p>208 pobladores que habitan en el AA. HH</p>

<p>sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?</p> <p>¿Qué relación existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023?</p>	<p>sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Determinar la relación que existe entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p>	<p>Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y los factores sociales de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Existe relación significativa entre la fitoterapia para afecciones respiratorias agudas y las enfermedades respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p>		<p>La encalada Grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario</p>
---	--	--	--	--

Sin estudios () Primaria () Secundaria () Superior ()

4. TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL

Dependiente () Independiente () Ama de casa () No labora ()

5. LUGAR DE PROCEDENCIA

Lima () Otro :

II. ECONÓMICOS

6 ¿EN QUÈ RANGO SE ENCUENTRA SUS INGRESOS ECONÓMICOS?

< 1025 () 1025 () > 1025()

7. ¿CON QUÈ SEGURO MÉDICO CUENTA USTED?

SIS () ESSALUD () Privado () Ninguno () Otros

III. SOCIALES

8. ¿EN QUÉ LUGAR ADQUIERE PLANTAS MEDICINALES?

Mercado () Huerto propio () Otros ()

9. ¿QUIÉN LE SUGIERE EL CONSUMO DE PLANTAS MEDICINALES?

Farmacéutico () Familiar () Vecino –amigo () Otros ()

10. ¿CUÁL ES SU FUENTE DE INFORMACION PARA EL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES?

Internet () Revistas () Periódicos () Televisión () Otros ()

IV. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS

11. ¿CUÁL DE ESTAS ENFERMEDADES USTED PRESENTA CON MAYOR FRECUENCIA?

Resfriado común () Faringitis () Amigdalitis () Rinitis () Bronquitis ()
Otros ()

V. SÍNTOMAS

12. ¿POR CUÁLES DE ESTOS SÍNTOMAS USTED UTILIZA FRECUENTEMENTE PLANTAS MEDICINALES?

Fiebre () Malestar general () Dolor de garganta () Expectoración ()
Dificultad para respirar () Secreción nasal () Otros ()

FITOTERAPIA EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

VI. PLANTAS MEDICINALES

13. ¿CUÁL DE ESTAS PLANTAS UTILIZA CON MAYOR FRECUENCIA COMO TRATAMIENTO PARA LAS AFECCIONES RESPIRATORIAS?

Kion () Llantén () Eucalipto () Manzanilla () Yerba Luisa ()
Malva () Tomillo () Menta () Otros ()

Con respecto a la planta que utiliza con mayor frecuencia responda:

14. ¿QUÉ PARTE UTILIZA?

Hojas () Tallo () Raíz () Flor () Frutos () Hojas y tallo ()
Toda la planta ()

15. ¿CUÁL ES LA FORMA DE PREPARACIÓN?

Infusión () Emplasto () Al vapor () Ungüento () Cocción ()
Otros ()

16. ¿CUÁL ES LA FORMA DE ADMINISTRACIÓN?

Oral () Tópica () Inhalatoria () Otros ()

17. ¿QUÉ CANTIDAD UTILIZA?

Unas hojas () Un puñado () Dos puñados () Mas de dos
puñados ()

18. ¿CUÁNTAS VECES AL DÍA UTILIZA?

Una vez al día () Dos veces al día () Tres veces al día ()

Más de cuatro veces al día ()

19. ¿POR CUÁNTOS DÍAS UTILIZA?

Por tres días o menos () De cuatro a 6 días () Por una semana ()

Más de una semana ()

VII. FINALIDAD TERAPEÚTICA:**20. ¿CÓMO CONSIDERA USTED EL USO DE LAS PLANTAS****MEDICINALES?**

No es efectivo () Si es efectivo ()

AGRADECIMIENTO: Agradecemos a usted por su colaboración con la realización de la encuesta para evaluar **FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

Anexo 3. Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS POBLADORES DEL AA. HH LA ENCANTADA 1 EN VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Fitoterapia								
DIMENSIÓN 1: Plantas medicinales								
1	Tipo de plantas medicinales	X		X		X		
2	Parte más utilizada	X		X		X		
3	Forma de preparación	X		X		X		
4	Forma de administración	X		X		X		
5	Cantidad de administración	X		X		X		
6	Frecuencia	X		X		X		
7	Duración de administración	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Finalidad terapéutica								
6	Finalidad	X		X		X		
7	Efectividad	X		X		X		

VARIABLE 2: FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS								
DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS								
8	Edad	X		X		X		
9	Sexo	X		X		X		
10	Nivel educacional	X		X		X		
11	Lugar de procedencia	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ECONOMICOS								
12	Ingresos económicos	X		X		X		
13	Seguro medico	X		X		X		
DIMENSION 3: SOCIALES								
14	Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	X		X		X		
15	Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	X		X		X		
16	Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	X		X		X		

DIMENSION 4 : ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS							
17	Enfermedades respiratorias	X		X		X	
18	Síntomas	X		X		X	

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS POBLADORES DEL AA. HH LA ENCANTADA 1 EN VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Fitoterapia							
	DIMENSIÓN 1: Plantas medicinales							
1	Tipo de plantas medicinales	X		X		X		
2	Parte más utilizada	X		X		X		
3	Forma de preparación	X		X		X		
4	Forma de administración	X		X		X		
5	Cantidad de administración	X		X		X		
6	Frecuencia	X		X		X		
7	Duración de administración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Finalidad terapéutica							
6	Finalidad	X		X		X		
7	Efectividad	X		X		X		

VARIABLE 2: FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS							
DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS							
8	Edad	X		X		X	
9	Sexo	X		X		X	
10	Nivel educacional	X		X		X	
11	Lugar de procedencia	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: ECONOMICOS							
12	Ingresos económicos	X		X		X	
13	Seguro medico	X		X		X	
DIMENSION 3: SOCIALES							
14	Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	X		X		X	
15	Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	X		X		X	
16	Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	X		X		X	

DIMENSION 4 : ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS							
17	Enfermedades respiratorias	X		X		X	
18	Síntomas	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): [Si hay suficiencia](#)

Opinión de aplicabilidad: [Aplicable \[\]](#) [Aplicable después de corregir \[\]](#) [No aplicable \[\]](#)

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: [OYARCE ALVARADO ELMER](#)

DNI: [43343965](#)

Especialidad del validador: [Químico Farmacéutico](#), [Magister en Docencia Universitaria](#), [Doctor en Administración](#)

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

22 de octubre del 2023



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: **FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS POBLADORES DEL AA. HH LA ENCANTADA 1 EN VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Fitoterapia							
	DIMENSIÓN 1: Plantas medicinales	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipo de plantas medicinales	X		X		X		
2	Parte más utilizada	X		X		X		
3	Forma de preparación	X		X		X		
4	Forma de administración	X		X		X		
5	Cantidad de administración	X		X		X		
6	Frecuencia	X		X		X		
7	Duración de administración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Finalidad terapéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Finalidad	X		X		X		
7	Efectividad	X		X		X		

VARIABLE 2: FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS								
DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS								
	Si	No	Si	No	Si	No		
8	Edad	X		X		X		
9	Sexo	X		X		X		
10	Nivel educacional	X		X		X		
11	Lugar de procedencia	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ECONOMICOS								
12	Ingresos económicos	X		X		X		
13	Seguro médico	X		X		X		
DIMENSION 3: SOCIALES								
14	Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	X		X		X		
15	Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	X		X		X		
16	Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	X		X		X		

	DIMENSION 4 : ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	X		X		X	
17	Enfermedades respiratorias	X		X		X	
18	Síntomas	X		X		X	

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: ...Marquez Caro Orlando Juan.....
DNI:.....09075930.....

Especialidad del validador:.....Metodólogo

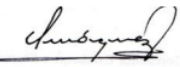
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** 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

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Ítems	V de Cramer	p valor	Kappa	p valor
Edad del poblador	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Sexo	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Nivel educacional	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Actividad laboral	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Lugar de procedencia	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Rango económico	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Seguro medico	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Lugar de acceso	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Persona que sugiere el consumo	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Fuente de información	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Enfermedad respiratoria	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Síntomas	0.970	<0,001	0.938	<0,001
Planta que utiliza	1.000	<0,001	0.940	<0,001
Parte que utiliza	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Forma de preparación	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Forma de administración	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Cantidad de planta	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Cuántas veces al día	1.000	<0,001	1.000	<0,001
Cuántos días utiliza	0.931	<0,001	0.932	<0,001
Como considera el uso	1.000	<0,001	1.000	<0,001

Fuente: Elaboración propia

Anexo 5. Formato de consentimiento informado

Consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Chiara Condori Yahira Lucia y Diaz Vargas Ilanit

Título: Fitoterapia y Factores asociados en afecciones respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa El Salvador, Lima 2023

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS POBLADORES DEL AA. HH LA ENCANTADA, GRUPO 1 EN VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con 20 preguntas destinadas a recopilar datos sobre la fitoterapia y factores asociados en afecciones respiratorias agudas

La encuesta puede demorar unos 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato

Riesgos:

No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria.

Beneficios:

No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

COSTOS E INCENTIVOS

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

CONFIDENCIALIDAD

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

DERECHOS DEL PACIENTE

Si usted se siente incómodo durante el cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Yahaira Lucia Chiara Condori (número de teléfono: 981758451) o con Ilanit Diaz Vargas (número de teléfono: 954138873) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Investigador

Nombres:
Nombres:

DNI:
DNI:

Anexo 6. Carta de Aceptación institucional para llevar a cabo el proyecto



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Isael Chiclla Pablo, identificado(a) con D.N.I. N° 40071485, en mi calidad de secretario general del AA.HH La Encantada 1 ubicado en Lima, distrito de Villa el Salvador provincia y departamento de Lima.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a la Srta Ilanit Diaz Vargas, identificado(a) con D.N.I. N° 76396512 y a la Srta Yahaira Lucia Chiara Condori con D.N.I. N°74583450 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A, para que ejecute su investigación titulada Fitoterapia y factores asociados en afecciones respiratorias agudas de los pobladores del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador, Lima 2023.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa / institución , se determina:

- (X) Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador.
- (X) Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo del AA. HH La Encantada, grupo 1 en Villa el Salvador.

Lima,13 de Julio de 2025



Isael Chiclla Pablo
Isael Chiclla Pablo
 Secretario General

AA.HH La Encantada , grupo 1 Villa el Salvador
 D.N.I.: 40071485

Anexo 7. Carta de aprobación del proyecto por la Universidad**RESOLUCIÓN N° 194-2024-DFFB/UPNW**

Lima, 15 de enero de 2024

VISTO:

El Acta N° 191 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: CHIARA CONDORI, YAHAIRA LUCIA y DIAZ VARGAS ILANIT, egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

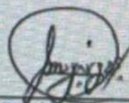
Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "FITOTERAPIA Y FACTORES ASOCIADOS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS POBLADORES DEL AA. HH LA ENCANTADA, GRUPO 1 EN VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023" presentado por el/la tesista: CHIARA CONDORI, YAHAIRA LUCIA y DIAZ VARGAS ILANIT, 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 8. Tablas cruzadas de los resultados

TABLA CRUZADA DE FACTORES DEMOGRÁFICOS Y FITOTERAPIA

Factores demográficos			¿Cuál de estas plantas medicinales utiliza con mayor frecuencia como tratamientos para las afecciones respiratorias?							
			Kion	Llantén	Eucalipto	Manzanilla	Yerba Luisa	Malva	Menta	Total
Edad	18 a 35 años	Recuento	10	3	24	11	9	3	11	71
		% del total	4.8%	1.4%	11.5%	5.3%	4.3%	1.4%	5.3%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	27	8	36	3	5	0	6	85
		% del total	13.0%	3.8%	17.3%	1.4%	2.4%	0.0%	2.9%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	12	1	16	1	7	0	15	52
		% del total	5.8%	0.5%	7.7%	0.5%	3.4%	0.0%	7.2%	25.0%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	19	4	24	1	10	0	11	69
		% del total	9.1%	1.9%	11.5%	0.5%	4.8%	0.0%	5.3%	33.2%
	Femenino	Recuento	30	8	52	14	11	3	21	139
		% del total	14.4%	3.8%	25.0%	6.7%	5.3%	1.4%	10.1%	66.8%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	1	0	0	0	0	0	0	1
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	1	0	4	0	0	0	5	10
		% del total	0.5%	0.0%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	2.4%	4.8%
	Secundaria	Recuento	34	4	42	6	18	0	19	123
		% del total	16.3%	1.9%	20.2%	2.9%	8.7%	0.0%	9.1%	59.1%
	Superior	Recuento	13	8	30	9	3	3	8	74
		% del total	6.3%	3.8%	14.4%	4.3%	1.4%	1.4%	3.8%	35.6%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	13	8	27	2	8	0	9	67
		% del total	6.3%	3.8%	13.0%	1.0%	3.8%	0.0%	4.3%	32.2%
	Independiente	Recuento	18	4	35	7	6	3	16	89
		% del total	8.7%	1.9%	16.8%	3.4%	2.9%	1.4%	7.7%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	10	0	13	3	3	0	2	31
		% del total	4.8%	0.0%	6.3%	1.4%	1.4%	0.0%	1.0%	14.9%
	No labora	Recuento	8	0	1	3	4	0	5	21
		% del total	3.8%	0.0%	0.5%	1.4%	1.9%	0.0%	2.4%	10.1%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	32	9	54	14	14	0	23	146
		% del total	15.4%	4.3%	26.0%	6.7%	6.7%	0.0%	11.1%	70.2%
	Otros	Recuento	17	3	22	1	7	3	9	62
		% del total	8.2%	1.4%	10.6%	0.5%	3.4%	1.4%	4.3%	29.8%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%

Factores demográficos			¿Qué parte utiliza?				Total
			Hojas	Tallo	Raíz	Toda la planta	
Edad	18 a 35 años	Recuento	52	9	0	10	71
		% del total	25.0%	4.3%	0.0%	4.8%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	47	26	1	11	85
		% del total	22.6%	12.5%	0.5%	5.3%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	32	12	0	8	52
		% del total	15.4%	5.8%	0.0%	3.8%	25.0%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	39	19	0	11	69
		% del total	18.8%	9.1%	0.0%	5.3%	33.2%
	Femenino	Recuento	92	28	1	18	139
		% del total	44.2%	13.5%	0.5%	8.7%	66.8%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.5%	0.0%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	6	1	0	3	10
		% del total	2.9%	0.5%	0.0%	1.4%	4.8%
	Secundaria	Recuento	73	33	1	16	123
		% del total	35.1%	15.9%	0.5%	7.7%	59.1%
	Superior	Recuento	52	12	0	10	74
		% del total	25.0%	5.8%	0.0%	4.8%	35.6%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	55	12	0	0	67
		% del total	26.4%	5.8%	0.0%	0.0%	32.2%
	Independiente	Recuento	58	17	1	13	89
		% del total	27.9%	8.2%	0.5%	6.3%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	15	10	0	6	31
		% del total	7.2%	4.8%	0.0%	2.9%	14.9%
	No labora	Recuento	3	8	0	10	21
		% del total	1.4%	3.8%	0.0%	4.8%	10.1%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	95	30	1	20	146
		% del total	45.7%	14.4%	0.5%	9.6%	70.2%
	Otros	Recuento	36	17	0	9	62
		% del total	17.3%	8.2%	0.0%	4.3%	29.8%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%

Factores demográficos			¿Cuál es la forma de preparación?					Total
			Infusión	Emplasto	Al vapor	Ungüento	Cocción	
Edad	18 a 35 años	Recuento	42	3	7	5	14	71
		% del total	20.2%	1.4%	3.4%	2.4%	6.7%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	48	0	9	0	28	85
		% del total	23.1%	0.0%	4.3%	0.0%	13.5%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	27	0	7	0	18	52
		% del total	13.0%	0.0%	3.4%	0.0%	8.7%	25.0%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	47	0	6	0	16	69
		% del total	22.6%	0.0%	2.9%	0.0%	7.7%	33.2%
	Femenino	Recuento	70	3	17	5	44	139
		% del total	33.7%	1.4%	8.2%	2.4%	21.2%	66.8%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	1	0	0	0	0	1
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	2	0	7	0	1	10
		% del total	1.0%	0.0%	3.4%	0.0%	0.5%	4.8%
	Secundaria	Recuento	70	3	6	3	41	123
		% del total	33.7%	1.4%	2.9%	1.4%	19.7%	59.1%
	Superior	Recuento	44	0	10	2	18	74
		% del total	21.2%	0.0%	4.8%	1.0%	8.7%	35.6%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	35	3	3	2	24	67
		% del total	16.8%	1.4%	1.4%	1.0%	11.5%	32.2%
	Independiente	Recuento	56	0	10	3	20	89
		% del total	26.9%	0.0%	4.8%	1.4%	9.6%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	14	0	6	0	11	31
		% del total	6.7%	0.0%	2.9%	0.0%	5.3%	14.9%
	No labora	Recuento	12	0	4	0	5	21
		% del total	5.8%	0.0%	1.9%	0.0%	2.4%	10.1%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	86	3	13	5	39	146
		% del total	41.3%	1.4%	6.3%	2.4%	18.8%	70.2%
	Otros	Recuento	31	0	10	0	21	62
		% del total	14.9%	0.0%	4.8%	0.0%	10.1%	29.8%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%

Factores demográficos			¿Cuál es la forma de administración?			
			Oral	Tópica	Inhalatoria	Total
Edad	18 a 35 años	Recuento	58	4	9	71
		% del total	27.9%	1.9%	4.3%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	76	0	9	85
		% del total	36.5%	0.0%	4.3%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	48	0	4	52
		% del total	23.1%	0.0%	1.9%	25.0%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	64	0	5	69
		% del total	30.8%	0.0%	2.4%	33.2%
	Femenino	Recuento	118	4	17	139
		% del total	56.7%	1.9%	8.2%	66.8%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	1	0	0	1
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	6	0	4	10
		% del total	2.9%	0.0%	1.9%	4.8%
	Secundaria	Recuento	118	2	3	123
		% del total	56.7%	1.0%	1.4%	59.1%
	Superior	Recuento	57	2	15	74
		% del total	27.4%	1.0%	7.2%	35.6%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	58	2	7	67
		% del total	27.9%	1.0%	3.4%	32.2%
	Independiente	Recuento	82	2	5	89
		% del total	39.4%	1.0%	2.4%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	25	0	6	31
		% del total	12.0%	0.0%	2.9%	14.9%
	No labora	Recuento	17	0	4	21
		% del total	8.2%	0.0%	1.9%	10.1%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	127	4	15	146
		% del total	61.1%	1.9%	7.2%	70.2%
	Otros	Recuento	55	0	7	62
		% del total	26.4%	0.0%	3.4%	29.8%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%

Factores demográficos			¿Qué cantidad utiliza?				Total
			Unas hojas	Un puñado	Dos puñados	Más de dos puñados	
Edad	18 a 35 años	Recuento	34	31	6	0	71
		% del total	16.3%	14.9%	2.9%	0.0%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	57	24	1	3	85
		% del total	27.4%	11.5%	0.5%	1.4%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	34	14	4	0	52
		% del total	16.3%	6.7%	1.9%	0.0%	25.0%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	35	28	6	0	69
		% del total	16.8%	13.5%	2.9%	0.0%	33.2%
	Femenino	Recuento	90	41	5	3	139
		% del total	43.3%	19.7%	2.4%	1.4%	66.8%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	1	0	0	0	1
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	6	4	0	0	10
		% del total	2.9%	1.9%	0.0%	0.0%	4.8%
	Secundaria	Recuento	84	32	4	3	123
		% del total	40.4%	15.4%	1.9%	1.4%	59.1%
	Superior	Recuento	34	33	7	0	74
		% del total	16.3%	15.9%	3.4%	0.0%	35.6%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	35	25	7	0	67
		% del total	16.8%	12.0%	3.4%	0.0%	32.2%
	Independiente	Recuento	64	21	4	0	89
		% del total	30.8%	10.1%	1.9%	0.0%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	13	15	0	3	31
		% del total	6.3%	7.2%	0.0%	1.4%	14.9%
	No labora	Recuento	13	8	0	0	21
		% del total	6.3%	3.8%	0.0%	0.0%	10.1%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	84	48	11	3	146
		% del total	40.4%	23.1%	5.3%	1.4%	70.2%
	Otros	Recuento	41	21	0	0	62
		% del total	19.7%	10.1%	0.0%	0.0%	29.8%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%

Factores demográficos			¿Cuántas veces al día utiliza?				Total
			Una vez al día	Dos veces al día	Tres veces al día	Más de cuatro veces al día	
Edad	18 a 35 años	Recuento	27	35	9	0	71
		% del total	13.0%	16.8%	4.3%	0.0%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	25	43	10	7	85
		% del total	12.0%	20.7%	4.8%	3.4%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	18	28	6	0	52
		% del total	8.7%	13.5%	2.9%	0.0%	25.0%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	18	38	10	3	69
		% del total	8.7%	18.3%	4.8%	1.4%	33.2%
	Femenino	Recuento	52	68	15	4	139
		% del total	25.0%	32.7%	7.2%	1.9%	66.8%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	0	0	1	0	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.5%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	0	7	3	0	10
		% del total	0.0%	3.4%	1.4%	0.0%	4.8%
	Secundaria	Recuento	45	58	13	7	123
		% del total	21.6%	27.9%	6.3%	3.4%	59.1%
	Superior	Recuento	25	41	8	0	74
		% del total	12.0%	19.7%	3.8%	0.0%	35.6%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	25	33	9	0	67
		% del total	12.0%	15.9%	4.3%	0.0%	32.2%
	Independiente	Recuento	26	41	15	7	89
		% del total	12.5%	19.7%	7.2%	3.4%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	9	22	0	0	31
		% del total	4.3%	10.6%	0.0%	0.0%	14.9%
	No labora	Recuento	10	10	1	0	21
		% del total	4.8%	4.8%	0.5%	0.0%	10.1%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	58	69	15	4	146
		% del total	27.9%	33.2%	7.2%	1.9%	70.2%
	Otros	Recuento	12	37	10	3	62
		% del total	5.8%	17.8%	4.8%	1.4%	29.8%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%

Factores demográficos			¿Por cuantos días utiliza?			Total
			Por tres días o menos	De cuatro a seis días	Por una semana	
Edad	18 a 35 años	Recuento	47	21	3	71
		% del total	22.6%	10.1%	1.4%	34.1%
	36 a 50 años	Recuento	60	17	8	85
		% del total	28.8%	8.2%	3.8%	40.9%
	51 a 65 años	Recuento	20	28	4	52
		% del total	9.6%	13.5%	1.9%	25.0%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Sexo	Masculino	Recuento	48	15	6	69
		% del total	23.1%	7.2%	2.9%	33.2%
	Femenino	Recuento	79	51	9	139
		% del total	38.0%	24.5%	4.3%	66.8%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Nivel educativo	Sin estudios	Recuento	1	0	0	1
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.5%
	Primaria	Recuento	5	5	0	10
		% del total	2.4%	2.4%	0.0%	4.8%
	Secundaria	Recuento	69	44	10	123
		% del total	33.2%	21.2%	4.8%	59.1%
	Superior	Recuento	52	17	5	74
		% del total	25.0%	8.2%	2.4%	35.6%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Actividad laboral	Dependiente	Recuento	46	21	0	67
		% del total	22.1%	10.1%	0.0%	32.2%
	Independiente	Recuento	56	25	8	89
		% del total	26.9%	12.0%	3.8%	42.8%
	Ama de casa	Recuento	16	15	0	31
		% del total	7.7%	7.2%	0.0%	14.9%
	No labora	Recuento	9	5	7	21
		% del total	4.3%	2.4%	3.4%	10.1%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Lugar de procedencia	Lima	Recuento	85	51	10	146
		% del total	40.9%	24.5%	4.8%	70.2%
	Otros	Recuento	42	15	5	62
		% del total	20.2%	7.2%	2.4%	29.8%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%

TABLA CRUZADA DE FACTORES ECONÓMICOS Y FITOTERAPIA

Factores económicos			¿Cuál de estas plantas medicinales utiliza con mayor frecuencia como tratamientos para las afecciones respiratorias?							
			Kion	Llantén	Eucalipto	Manzanilla	Yerba Luisa	Malva	Menta	Total
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	34	4	36	11	8	0	20	113
		% del total	16.3%	1.9%	17.3%	5.3%	3.8%	0.0%	9.6%	54.3%
	1025	Recuento	8	7	16	0	8	0	7	46
		% del total	3.8%	3.4%	7.7%	0.0%	3.8%	0.0%	3.4%	22.1%
	> 1025	Recuento	7	1	24	4	5	3	5	49
		% del total	3.4%	0.5%	11.5%	1.9%	2.4%	1.4%	2.4%	23.6%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	31	6	54	10	16	3	30	150
		% del total	14.9%	2.9%	26.0%	4.8%	7.7%	1.4%	14.4%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	10	6	17	4	4	0	2	43
		% del total	4.8%	2.9%	8.2%	1.9%	1.9%	0.0%	1.0%	20.7%
	Privado	Recuento	2	0	1	0	0	0	0	3
		% del total	1.0%	0.0%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%
	Ninguno	Recuento	6	0	4	1	1	0	0	12
		% del total	2.9%	0.0%	1.9%	0.5%	0.5%	0.0%	0.0%	5.8%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%

Factores económicos			¿Qué parte utiliza?				Total
			Hojas	Tallo	Raíz	Toda la planta	
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	65	33	0	15	113
		% del total	31.3%	15.9%	0.0%	7.2%	54.3%
	1025	Recuento	30	7	1	8	46
		% del total	14.4%	3.4%	0.5%	3.8%	22.1%
	> 1025	Recuento	36	7	0	6	49
		% del total	17.3%	3.4%	0.0%	2.9%	23.6%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	98	31	1	20	150
		% del total	47.1%	14.9%	0.5%	9.6%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	27	9	0	7	43
		% del total	13.0%	4.3%	0.0%	3.4%	20.7%
	Privado	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.5%	1.0%	0.0%	0.0%	1.4%
	Ninguno	Recuento	5	5	0	2	12
		% del total	2.4%	2.4%	0.0%	1.0%	5.8%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%

Factores económicos			¿Cuál es la forma de preparación?					Total
			Infusión	Emplasto	Al vapor	Ungüento	Cocción	
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	54	0	9	2	48	113
		% del total	26.0%	0.0%	4.3%	1.0%	23.1%	54.3%
	1025	Recuento	31	3	2	1	9	46
		% del total	14.9%	1.4%	1.0%	0.5%	4.3%	22.1%
	> 1025	Recuento	32	0	12	2	3	49
		% del total	15.4%	0.0%	5.8%	1.0%	1.4%	23.6%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	81	3	20	3	43	150
		% del total	38.9%	1.4%	9.6%	1.4%	20.7%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	29	0	3	2	9	43
		% del total	13.9%	0.0%	1.4%	1.0%	4.3%	20.7%
	Privado	Recuento	2	0	0	0	1	3
		% del total	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%	1.4%
	Ninguno	Recuento	5	0	0	0	7	12
		% del total	2.4%	0.0%	0.0%	0.0%	3.4%	5.8%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%

Factores económicos			¿Cuál es la forma de administración?			
			Oral	Tópica	Inhalatoria	Total
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	106	0	7	113
		% del total	51.0%	0.0%	3.4%	54.3%
	1025	Recuento	46	0	0	46
		% del total	22.1%	0.0%	0.0%	22.1%
	> 1025	Recuento	30	4	15	49
		% del total	14.4%	1.9%	7.2%	23.6%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	133	2	15	150
		% del total	63.9%	1.0%	7.2%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	34	2	7	43
		% del total	16.3%	1.0%	3.4%	20.7%
	Privado	Recuento	3	0	0	3
		% del total	1.4%	0.0%	0.0%	1.4%
	Ninguno	Recuento	12	0	0	12
		% del total	5.8%	0.0%	0.0%	5.8%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%

Factores económicos			¿Qué cantidad utiliza?				Total
			Unas hojas	Un puñado	Dos puñados	Más de dos puñados	
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	71	38	4	0	113
		% del total	34.1%	18.3%	1.9%	0.0%	54.3%
	1025	Recuento	34	11	1	0	46
		% del total	16.3%	5.3%	0.5%	0.0%	22.1%
	> 1025	Recuento	20	20	6	3	49
		% del total	9.6%	9.6%	2.9%	1.4%	23.6%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	97	45	5	3	150
		% del total	46.6%	21.6%	2.4%	1.4%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	20	17	6	0	43
		% del total	9.6%	8.2%	2.9%	0.0%	20.7%
	Privado	Recuento	3	0	0	0	3
		% del total	1.4%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%
	Ninguno	Recuento	5	7	0	0	12
		% del total	2.4%	3.4%	0.0%	0.0%	5.8%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%

Factores económicos			¿Cuántas veces al día utiliza?				Total
			Una vez al día	Dos veces al día	Tres veces al día	Más de cuatro veces al día	
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	42	59	11	1	113
		% del total	20.2%	28.4%	5.3%	0.5%	54.3%
	1025	Recuento	9	24	7	6	46
		% del total	4.3%	11.5%	3.4%	2.9%	22.1%
	> 1025	Recuento	19	23	7	0	49
		% del total	9.1%	11.1%	3.4%	0.0%	23.6%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	42	81	20	7	150
		% del total	20.2%	38.9%	9.6%	3.4%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	18	23	2	0	43
		% del total	8.7%	11.1%	1.0%	0.0%	20.7%
	Privado	Recuento	0	1	2	0	3
		% del total	0.0%	0.5%	1.0%	0.0%	1.4%
	Ninguno	Recuento	10	1	1	0	12
		% del total	4.8%	0.5%	0.5%	0.0%	5.8%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%

Factores económicos			¿Por cuantos días utiliza?			Total
			Por tres días o menos	De cuatro a seis días	Por una semana	
Ingresos económicos	< 1025	Recuento	62	44	7	113
		% del total	29.8%	21.2%	3.4%	54.3%
	1025	Recuento	26	12	8	46
		% del total	12.5%	5.8%	3.8%	22.1%
	> 1025	Recuento	39	10	0	49
		% del total	18.8%	4.8%	0.0%	23.6%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Seguro médico	SIS	Recuento	86	56	8	150
		% del total	41.3%	26.9%	3.8%	72.1%
	ESSALUD	Recuento	30	6	7	43
		% del total	14.4%	2.9%	3.4%	20.7%
	Privado	Recuento	2	1	0	3
		% del total	1.0%	0.5%	0.0%	1.4%
	Ninguno	Recuento	9	3	0	12
		% del total	4.3%	1.4%	0.0%	5.8%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%

TABLA CRUZADA DE FACTORES SOCIALES Y FITOTERAPIA

Factores sociales			¿Cuál de estas plantas medicinales utiliza con mayor frecuencia como tratamientos para las afecciones respiratorias?							
			Kion	Llantén	Eucalipto	Manzanilla	Yerba Luisa	Malva	Menta	Total
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	41	9	61	13	19	0	30	173
		% del total	19.7%	4.3%	29.3%	6.3%	9.1%	0.0%	14.4%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	8	3	15	2	2	0	2	32
		% del total	3.8%	1.4%	7.2%	1.0%	1.0%	0.0%	1.0%	15.4%
	Otros	Recuento	0	0	0	0	0	3	0	3
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%	0.0%	1.4%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Farmacéutico	Recuento	0	0	1	0	2	0	5	8
		% del total	0.0%	0.0%	0.5%	0.0%	1.0%	0.0%	2.4%	3.8%
	Familiar	Recuento	32	8	59	13	17	3	17	149
		% del total	15.4%	3.8%	28.4%	6.3%	8.2%	1.4%	8.2%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	15	4	5	0	2	0	6	32
		% del total	7.2%	1.9%	2.4%	0.0%	1.0%	0.0%	2.9%	15.4%
	Otros	Recuento	2	0	11	2	0	0	4	19
		% del total	1.0%	0.0%	5.3%	1.0%	0.0%	0.0%	1.9%	9.1%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Fuente de información para el uso	Internet	Recuento	37	12	58	15	6	3	18	149
		% del total	17.8%	5.8%	27.9%	7.2%	2.9%	1.4%	8.7%	71.6%

de las plantas medicinales	Revistas	Recuento	2	0	0	0	3	0	2	7
		% del total	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%	0.0%	1.0%	3.4%
	Periódicos	Recuento	9	0	7	0	1	0	6	23
		% del total	4.3%	0.0%	3.4%	0.0%	0.5%	0.0%	2.9%	11.1%
	Televisión	Recuento	1	0	0	0	1	0	3	5
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%	0.0%	1.4%	2.4%
	Otros	Recuento	0	0	11	0	10	0	3	24
		% del total	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%	4.8%	0.0%	1.4%	11.5%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%

Factores sociales			¿Qué parte utiliza?				Total
			Hojas	Tallo	Raíz	Toda la planta	
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	105	39	1	28	173
		% del total	50.5%	18.8%	0.5%	13.5%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	23	8	0	1	32
		% del total	11.1%	3.8%	0.0%	0.5%	15.4%
	Otros	Recuento	3	0	0	0	3
		% del total	1.4%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Farmacéutico	Recuento	3	0	0	5	8
		% del total	1.4%	0.0%	0.0%	2.4%	3.8%
	Familiar	Recuento	96	30	1	22	149
		% del total	46.2%	14.4%	0.5%	10.6%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	17	15	0	0	32
		% del total	8.2%	7.2%	0.0%	0.0%	15.4%
Otros	Recuento	15	2	0	2	19	
	% del total	7.2%	1.0%	0.0%	1.0%	9.1%	
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	Recuento	96	35	1	17	149
		% del total	46.2%	16.8%	0.5%	8.2%	71.6%
	Revistas	Recuento	5	2	0	0	7
		% del total	2.4%	1.0%	0.0%	0.0%	3.4%
	Periódicos	Recuento	14	9	0	0	23
		% del total	6.7%	4.3%	0.0%	0.0%	11.1%
	Televisión	Recuento	0	1	0	4	5
		% del total	0.0%	0.5%	0.0%	1.9%	2.4%
	Otros	Recuento	16	0	0	8	24
		% del total	7.7%	0.0%	0.0%	3.8%	11.5%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%

Factores sociales			¿Cuál es la forma de preparación?					Total
			Infusión	Emplasto	Al vapor	Ungüento	Cocción	
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	101	3	17	5	47	173
		% del total	48.6%	1.4%	8.2%	2.4%	22.6%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	16	0	3	0	13	32
		% del total	7.7%	0.0%	1.4%	0.0%	6.3%	15.4%
	Otros	Recuento	0	0	3	0	0	3
		% del total	0.0%	0.0%	1.4%	0.0%	0.0%	1.4%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Farmacéutico	Recuento	5	0	3	0	0	8
		% del total	2.4%	0.0%	1.4%	0.0%	0.0%	3.8%
	Familiar	Recuento	90	3	16	5	35	149
		% del total	43.3%	1.4%	7.7%	2.4%	16.8%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	9	0	0	0	23	32
		% del total	4.3%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%	15.4%
	Otros	Recuento	13	0	4	0	2	19
		% del total	6.3%	0.0%	1.9%	0.0%	1.0%	9.1%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	Recuento	92	0	7	5	45	149
		% del total	44.2%	0.0%	3.4%	2.4%	21.6%	71.6%
	Revistas	Recuento	4	0	0	0	3	7
		% del total	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%	3.4%
	Periódicos	Recuento	8	0	3	0	12	23
		% del total	3.8%	0.0%	1.4%	0.0%	5.8%	11.1%
	Televisión	Recuento	1	0	4	0	0	5
		% del total	0.5%	0.0%	1.9%	0.0%	0.0%	2.4%
	Otros	Recuento	12	3	9	0	0	24
		% del total	5.8%	1.4%	4.3%	0.0%	0.0%	11.5%
Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
		% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%

Factores sociales			¿Cuál es la forma de administración?			Total
			Oral	Tópica	Inhalatoria	
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	154	4	15	173
		% del total	74.0%	1.9%	7.2%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	28	0	4	32
		% del total	13.5%	0.0%	1.9%	15.4%
	Otros	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0.0%	0.0%	1.4%	1.4%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Personal que sugiere el	Farmacéutico	Recuento	5	0	3	8
		% del total	2.4%	0.0%	1.4%	3.8%

consumo de la planta medicinal	Familiar	Recuento	130	4	15	149
		% del total	62.5%	1.9%	7.2%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	32	0	0	32
		% del total	15.4%	0.0%	0.0%	15.4%
	Otros	Recuento	15	0	4	19
		% del total	7.2%	0.0%	1.9%	9.1%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	Recuento	138	4	7	149
		% del total	66.3%	1.9%	3.4%	71.6%
	Revistas	Recuento	7	0	0	7
		% del total	3.4%	0.0%	0.0%	3.4%
	Periódicos	Recuento	18	0	5	23
		% del total	8.7%	0.0%	2.4%	11.1%
	Televisión	Recuento	4	0	1	5
		% del total	1.9%	0.0%	0.5%	2.4%
	Otros	Recuento	15	0	9	24
		% del total	7.2%	0.0%	4.3%	11.5%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%

Factores sociales			¿Qué cantidad utiliza?				Total
			Unas hojas	Un puñado	Dos puñados	Más de dos puñados	
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	107	58	5	3	173
		% del total	51.4%	27.9%	2.4%	1.4%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	18	8	6	0	32
		% del total	8.7%	3.8%	2.9%	0.0%	15.4%
	Otros	Recuento	0	3	0	0	3
		% del total	0.0%	1.4%	0.0%	0.0%	1.4%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Farmacéutico	Recuento	3	5	0	0	8
		% del total	1.4%	2.4%	0.0%	0.0%	3.8%
	Familiar	Recuento	94	45	7	3	149
		% del total	45.2%	21.6%	3.4%	1.4%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	21	11	0	0	32
		% del total	10.1%	5.3%	0.0%	0.0%	15.4%
	Otros	Recuento	7	8	4	0	19
		% del total	3.4%	3.8%	1.9%	0.0%	9.1%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	Recuento	99	43	7	0	149
		% del total	47.6%	20.7%	3.4%	0.0%	71.6%
	Revistas	Recuento	4	3	0	0	7
		% del total	1.9%	1.4%	0.0%	0.0%	3.4%
	Periódicos	Recuento	7	12	4	0	23
		% del total	3.4%	5.8%	1.9%	0.0%	11.1%

		% del total	3.4%	5.8%	1.9%	0.0%	11.1%
	Televisión	Recuento	4	0	0	1	5
		% del total	1.9%	0.0%	0.0%	0.5%	2.4%
	Otros	Recuento	11	11	0	2	24
		% del total	5.3%	5.3%	0.0%	1.0%	11.5%
Total		Recuento	125	69	11	3	208
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%

Factores sociales			¿Cuántas veces al día utiliza?				Total
			Una vez al día	Dos veces al día	Tres veces al día	Más de cuatro veces al día	
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	62	84	21	6	173
		% del total	29.8%	40.4%	10.1%	2.9%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	8	22	1	1	32
		% del total	3.8%	10.6%	0.5%	0.5%	15.4%
	Otros	Recuento	0	0	3	0	3
		% del total	0.0%	0.0%	1.4%	0.0%	1.4%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Farmacéutico	Recuento	3	3	2	0	8
		% del total	1.4%	1.4%	1.0%	0.0%	3.8%
	Familiar	Recuento	57	66	19	7	149
		% del total	27.4%	31.7%	9.1%	3.4%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	6	22	4	0	32
		% del total	2.9%	10.6%	1.9%	0.0%	15.4%
	Otros	Recuento	4	15	0	0	19
		% del total	1.9%	7.2%	0.0%	0.0%	9.1%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	Recuento	46	80	16	7	149
		% del total	22.1%	38.5%	7.7%	3.4%	71.6%
	Revistas	Recuento	1	6	0	0	7
		% del total	0.5%	2.9%	0.0%	0.0%	3.4%
	Periódicos	Recuento	17	6	0	0	23
		% del total	8.2%	2.9%	0.0%	0.0%	11.1%
	Televisión	Recuento	0	1	4	0	5
		% del total	0.0%	0.5%	1.9%	0.0%	2.4%
	Otros	Recuento	6	13	5	0	24
		% del total	2.9%	6.3%	2.4%	0.0%	11.5%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%

Factores sociales			¿Por cuantos días utiliza?			
			Por tres días o menos	De cuatro a seis días	Por una semana	Total
Lugar de accesibilidad de la planta medicinal	Mercado	Recuento	102	57	14	173
		% del total	49.0%	27.4%	6.7%	83.2%
	Huerto propio	Recuento	22	9	1	32
		% del total	10.6%	4.3%	0.5%	15.4%
	Otros	Recuento	3	0	0	3
		% del total	1.4%	0.0%	0.0%	1.4%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Personal que sugiere el consumo de la planta medicinal	Farmacéutico	Recuento	5	1	2	8
		% del total	2.4%	0.5%	1.0%	3.8%
	Familiar	Recuento	87	49	13	149
		% del total	41.8%	23.6%	6.3%	71.6%
	Vecino-amigo	Recuento	24	8	0	32
		% del total	11.5%	3.8%	0.0%	15.4%
	Otros	Recuento	11	8	0	19
		% del total	5.3%	3.8%	0.0%	9.1%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Fuente de información para el uso de las plantas medicinales	Internet	Recuento	96	41	12	149
		% del total	46.2%	19.7%	5.8%	71.6%
	Revistas	Recuento	5	2	0	7
		% del total	2.4%	1.0%	0.0%	3.4%
	Periódicos	Recuento	12	11	0	23
		% del total	5.8%	5.3%	0.0%	11.1%
	Televisión	Recuento	1	4	0	5
		% del total	0.5%	1.9%	0.0%	2.4%
	Otros	Recuento	13	8	3	24
		% del total	6.3%	3.8%	1.4%	11.5%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%

TABLA CRUZADA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS CON FITOTERAPIA

Enfermedades respiratorias agudas			¿Cuál de estas plantas medicinales utiliza con mayor frecuencia como tratamientos para las afecciones respiratorias?							
			Kion	Llantén	Eucalipto	Manzanilla	Yerba Luisa	Malva	Menta	Total
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	36	6	58	12	18	3	29	162
		% del total	17.3%	2.9%	27.9%	5.8%	8.7%	1.4%	13.9%	77.9%
	Faringitis	Recuento	7	0	6	1	0	0	0	14
		% del total	3.4%	0.0%	2.9%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	6.7%
	Amigdalitis	Recuento	2	0	4	1	0	0	0	7
		% del total	1.0%	0.0%	1.9%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	3.3%

		% del total	1.0%	0.0%	1.9%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	3.4%
	Bronquitis	Recuento	4	6	8	1	3	0	3	25
		% del total	1.9%	2.9%	3.8%	0.5%	1.4%	0.0%	1.4%	12.0%
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	0	0	2	0	0	0	0	2
		% del total	0.0%	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.0%
	Malestar general	Recuento	11	0	19	9	7	0	5	51
		% del total	5.3%	0.0%	9.1%	4.3%	3.4%	0.0%	2.4%	24.5%
	Dolor de garganta	Recuento	22	5	34	6	11	3	4	85
		% del total	10.6%	2.4%	16.3%	2.9%	5.3%	1.4%	1.9%	40.9%
	Expectoración	Recuento	14	3	8	0	3	0	2	30
		% del total	6.7%	1.4%	3.8%	0.0%	1.4%	0.0%	1.0%	14.4%
	Dificultad de respirar	Recuento	2	3	9	0	0	0	9	23
		% del total	1.0%	1.4%	4.3%	0.0%	0.0%	0.0%	4.3%	11.1%
Secreción nasal	Recuento	0	1	4	0	0	0	12	17	
	% del total	0.0%	0.5%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	5.8%	8.2%	
Total		Recuento	49	12	76	15	21	3	32	208
		% del total	23.6%	5.8%	36.5%	7.2%	10.1%	1.4%	15.4%	100.0%

Enfermedades respiratorias agudas			¿Qué parte utiliza?				Total
			Hojas	Tallo	Raíz	Toda la planta	
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	101	34	1	26	162
		% del total	48.6%	16.3%	0.5%	12.5%	77.9%
	Faringitis	Recuento	7	7	0	0	14
		% del total	3.4%	3.4%	0.0%	0.0%	6.7%
	Amigdalitis	Recuento	5	2	0	0	7
		% del total	2.4%	1.0%	0.0%	0.0%	3.4%
	Bronquitis	Recuento	18	4	0	3	25
		% del total	8.7%	1.9%	0.0%	1.4%	12.0%
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	2	0	0	0	2
		% del total	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.0%
	Malestar general	Recuento	23	10	0	18	51
		% del total	11.1%	4.8%	0.0%	8.7%	24.5%
	Dolor de garganta	Recuento	57	21	0	7	85
		% del total	27.4%	10.1%	0.0%	3.4%	40.9%
	Expectoración	Recuento	16	14	0	0	30
		% del total	7.7%	6.7%	0.0%	0.0%	14.4%
	Dificultad de respirar	Recuento	19	2	0	2	23
		% del total	9.1%	1.0%	0.0%	1.0%	11.1%
Secreción nasal	Recuento	14	0	1	2	17	
	% del total	6.7%	0.0%	0.5%	1.0%	8.2%	
Total		Recuento	131	47	1	29	208
		% del total	63.0%	22.6%	0.5%	13.9%	100.0%

Enfermedades respiratorias agudas			¿Cuál es la forma de preparación?					Total	
			Infusión	Emplasto	Al vapor	Ungüento	Cocción		
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	93	3	16	5	45	162	
		% del total	44.7%	1.4%	7.7%	2.4%	21.6%	77.9%	
	Faringitis	Recuento	6	0	4	0	4	14	
		% del total	2.9%	0.0%	1.9%	0.0%	1.9%	6.7%	
	Amigdalitis	Recuento	7	0	0	0	0	7	
		% del total	3.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.4%	
	Bronquitis	Recuento	11	0	3	0	11	25	
		% del total	5.3%	0.0%	1.4%	0.0%	5.3%	12.0%	
	Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
			% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	1	0	0	0	1	2	
		% del total	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%	1.0%	
	Malestar general	Recuento	27	0	7	0	17	51	
		% del total	13.0%	0.0%	3.4%	0.0%	8.2%	24.5%	
	Dolor de garganta	Recuento	52	3	6	0	24	85	
		% del total	25.0%	1.4%	2.9%	0.0%	11.5%	40.9%	
	Expectoración	Recuento	15	0	3	0	12	30	
		% del total	7.2%	0.0%	1.4%	0.0%	5.8%	14.4%	
	Dificultad de respirar	Recuento	12	0	6	1	4	23	
		% del total	5.8%	0.0%	2.9%	0.5%	1.9%	11.1%	
	Secreción nasal	Recuento	10	0	1	4	2	17	
		% del total	4.8%	0.0%	0.5%	1.9%	1.0%	8.2%	
	Total		Recuento	117	3	23	5	60	208
			% del total	56.3%	1.4%	11.1%	2.4%	28.8%	100.0%

Enfermedades respiratorias agudas			¿Cuál es la forma de administración?			Total	
			Oral	Tópica	Inhalatoria		
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	142	4	16	162	
		% del total	68.3%	1.9%	7.7%	77.9%	
	Faringitis	Recuento	8	0	6	14	
		% del total	3.8%	0.0%	2.9%	6.7%	
	Amigdalitis	Recuento	7	0	0	7	
		% del total	3.4%	0.0%	0.0%	3.4%	
	Bronquitis	Recuento	25	0	0	25	
		% del total	12.0%	0.0%	0.0%	12.0%	
	Total		Recuento	182	4	22	208
			% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	2	0	0	2	
		% del total	1.0%	0.0%	0.0%	1.0%	
	Malestar general	Recuento	44	0	7	51	
		% del total	21.2%	0.0%	3.4%	24.5%	
	Dolor de garganta	Recuento	76	2	7	85	
		% del total	36.5%	1.0%	3.4%	40.9%	
	Expectoración	Recuento	26	0	4	30	

		% del total	12.5%	0.0%	1.9%	14.4%
	Dificultad de respirar	Recuento	19	0	4	23
		% del total	9.1%	0.0%	1.9%	11.1%
	Secreción nasal	Recuento	15	2	0	17
		% del total	7.2%	1.0%	0.0%	8.2%
Total		Recuento	182	4	22	208
		% del total	87.5%	1.9%	10.6%	100.0%

Enfermedades respiratorias agudas			¿Qué cantidad utiliza?				Total	
			Unas hojas	Un puñado	Dos puñados	Más de dos puñados		
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	92	56	11	3	162	
		% del total	44.2%	26.9%	5.3%	1.4%	77.9%	
	Faringitis	Recuento	5	9	0	0	14	
		% del total	2.4%	4.3%	0.0%	0.0%	6.7%	
	Amigdalitis	Recuento	5	2	0	0	7	
		% del total	2.4%	1.0%	0.0%	0.0%	3.4%	
	Bronquitis	Recuento	23	2	0	0	25	
		% del total	11.1%	1.0%	0.0%	0.0%	12.0%	
	Total		Recuento	125	69	11	3	208
			% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	1	1	0	0	2	
		% del total	0.5%	0.5%	0.0%	0.0%	1.0%	
	Malestar general	Recuento	25	22	2	2	51	
		% del total	12.0%	10.6%	1.0%	1.0%	24.5%	
	Dolor de garganta	Recuento	57	21	6	1	85	
		% del total	27.4%	10.1%	2.9%	0.5%	40.9%	
	Expectoración	Recuento	16	14	0	0	30	
		% del total	7.7%	6.7%	0.0%	0.0%	14.4%	
	Dificultad de respirar	Recuento	20	3	0	0	23	
		% del total	9.6%	1.4%	0.0%	0.0%	11.1%	
Secreción nasal	Recuento	6	8	3	0	17		
	% del total	2.9%	3.8%	1.4%	0.0%	8.2%		
Total		Recuento	125	69	11	3	208	
		% del total	60.1%	33.2%	5.3%	1.4%	100.0%	

Enfermedades respiratorias agudas			¿Cuántas veces al día utiliza?				Total
			Una vez al día	Dos veces al día	Tres veces al día	Más de cuatro veces al día	
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	49	86	20	7	162
		% del total	23.6%	41.3%	9.6%	3.4%	77.9%
	Faringitis	Recuento	10	3	1	0	14
		% del total	4.8%	1.4%	0.5%	0.0%	6.7%
	Amigdalitis	Recuento	1	6	0	0	7
		% del total	0.5%	2.9%	0.0%	0.0%	3.4%
	Bronquitis	Recuento	10	11	4	0	25

		% del total	4.8%	5.3%	1.9%	0.0%	12.0%
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	0	2	0	0	2
		% del total	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	1.0%
	Malestar general	Recuento	20	27	4	0	51
		% del total	9.6%	13.0%	1.9%	0.0%	24.5%
	Dolor de garganta	Recuento	25	47	11	2	85
		% del total	12.0%	22.6%	5.3%	1.0%	40.9%
	Expectoración	Recuento	13	14	3	0	30
		% del total	6.3%	6.7%	1.4%	0.0%	14.4%
	Dificultad de respirar	Recuento	4	12	4	3	23
		% del total	1.9%	5.8%	1.9%	1.4%	11.1%
Secreción nasal	Recuento	8	4	3	2	17	
	% del total	3.8%	1.9%	1.4%	1.0%	8.2%	
Total		Recuento	70	106	25	7	208
		% del total	33.7%	51.0%	12.0%	3.4%	100.0%

Enfermedades respiratorias agudas			¿Por cuantos días utiliza?			Total
			Por tres días o menos	De cuatro a seis días	Por una semana	
Enfermedades respiratorias	Resfriado común	Recuento	97	50	15	162
		% del total	46.6%	24.0%	7.2%	77.9%
	Faringitis	Recuento	12	2	0	14
		% del total	5.8%	1.0%	0.0%	6.7%
	Amigdalitis	Recuento	5	2	0	7
		% del total	2.4%	1.0%	0.0%	3.4%
	Bronquitis	Recuento	13	12	0	25
		% del total	6.3%	5.8%	0.0%	12.0%
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%
Síntomas	Fiebre	Recuento	0	2	0	2
		% del total	0.0%	1.0%	0.0%	1.0%
	Malestar general	Recuento	24	19	8	51
		% del total	11.5%	9.1%	3.8%	24.5%
	Dolor de garganta	Recuento	57	23	5	85
		% del total	27.4%	11.1%	2.4%	40.9%
	Expectoración	Recuento	22	8	0	30
		% del total	10.6%	3.8%	0.0%	14.4%
	Dificultad de respirar	Recuento	15	8	0	23
		% del total	7.2%	3.8%	0.0%	11.1%
Secreción nasal	Recuento	9	6	2	17	
	% del total	4.3%	2.9%	1.0%	8.2%	
Total		Recuento	127	66	15	208
		% del total	61.1%	31.7%	7.2%	100.0%

Anexo 9. Informe del asesor de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
AGOSTO TESIS (3).pdf	Yahaira Lucía-Ilanit Chiara Condori-Díaz Vargas
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
27154 Words	134327 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
114 Pages	2.9MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Sep 1, 2025 2:52 PM GMT-4	Sep 1, 2025 2:53 PM GMT-4
<p>● 14% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12% Base de datos de Internet • Base de datos de Crossref • 10% Base de datos de trabajos entregados • 2% Base de datos de publicaciones • Base de datos de contenido publicado de Crossref <p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Material bibliográfico • Material citado • Material citado • Coincidencia baja (menos de 10 palabras) 	

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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	4%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	<1%
4	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
5	uwiener on 2024-08-21 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2025-08-18 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2025-08-28 Submitted works	<1%
8	repositorioinstitucional.ceu.es Internet	<1%