



Universidad
Norbert Wiener

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

Tesis

El uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en
pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del distrito de Villa
María del Triunfo. Lima 2024

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Arieta Nolberto, Marjorie

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2207-7263>

Autor: Molina Huaman, Jhonatan Segundo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1905-1855>

Asesor: Dr. Cano Pérez, Carlos Alfredo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4694-9054>

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, Jhonatan Segundo Molina Huaman y Marjorie Arieta Nolberto egresados de la Facultad de **Ciencias de la Salud y** Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“El Uso y el Efecto de plantas medicinales en Afecciones Respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del distrito de Villa María del Triunfo. Lima 2024”** Asesorado por el docente: Carlos Alfredo Cano Pérez DNI 06062363 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9429-0595> tiene un índice de similitud de **15 (quince) %** con código trn:oid::14912:530354332 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
 Jhonatan Segundo Molina Huaman
 DNI: 73116506




.....
 Firma de autor 2
 Marjorie Arieta Nolberto
 DNI: 75669088



.....
 Firma
 Carlos Alfredo Cano Perez
 DNI: 06062363

Lima, 14 de Diciembre del 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

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

El porcentaje correspondiente al 7% registrado en el reporte de similitud de Turnitin se justifica porque corresponde a secciones formales y estructurales propios del trabajo de investigación, tales como la portada, el índice, los subtítulos y expresiones comúnmente empleadas en la redacción científica y académica. Estos elementos son inevitables y forman parte de un formato estándar que se repiten en la mayoría de investigaciones universitarias. En tal sentido, el porcentaje reportado no compromete la originalidad del contenido ni constituye un caso de plagio, sino que refleja coincidencias propias de la presentación formal del documento académico.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis queridos padres por brindarme su gran apoyo emocional y la mejor educación, a mis hermanos por su compañía y por creer siempre en mí y ser la motivación para seguir superándome cada día. Así como también a cada una de las personas que han estado en lo largo de este gran logro en mi vida.

Jhonatan Segundo Molina Huaman

La presente tesis la dedico a mis queridos padres por su esfuerzo y respaldo incondicional en todo momento de mi crecimiento profesional, a mis hermanos por siempre brindarme palabras de aliento. A mi pareja Diego y mi hijo Gadiel por su amor y apoyo, motivación para seguir avanzando trazándome metas personal y profesionales.

Marjorie Arieta Nolberto

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por brindarnos salud, sabiduría y perseverancia en todo el trayecto de nuestra carrera profesional.

A nuestros asesores quienes estuvieron apoyándonos durante todas las etapas en la cual elaboramos nuestra tesis, fueron fundamentales sus grandes experiencias y conocimientos para culminar satisfactoriamente este estudio.

A la Universidad Norbert Wiener por brindarnos una gran formación académica y científica en la cual nos ayudará a enfrentar los grandes retos en campo laboral.

Arieta Nolberto, Marjorie

Molina Huaman, Jhonatan Segundo

Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Limitación de la investigación	6

1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.1.1. Antecedentes Nacionales	8
2.1.2. Antecedentes Internacionales	11
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1. Método de investigación	21
3.2. Enfoque investigativo	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	22
3.4.1. Diseño	22
3.4.2. Corte	22
3.4.3. Nivel o alcance	22
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1. Técnica	32

3.7.2. Descripción	32
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad	32
3.8. Procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	33
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	34
4.1. Resultados	34
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	34
4.1.2. Prueba de hipótesis	39
4.1.3. Discusión de resultados	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
5.1. Conclusiones	50
5.2. Recomendaciones	51
REFERENCIAS	52
ANEXOS	60
Anexo 1: Matriz de consistencia	60
Anexo 2: Instrumentos	64
Anexo 3: Validez del instrumento	68
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	73
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	76
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	77
Anexo 7: Carta de aprobación del Asentamiento Humano de Ticlio Chico	79
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	80

Índice de tablas

Tabla 1. Uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias de los pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico	35
Tabla 2. Propiedades terapéuticas de las plantas medicinales usadas en afecciones respiratorias.	36
Tabla 3. Disminución de los síntomas de la infección respiratorias	37
Tabla 4. Propiedades terapéuticas según el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias	40
Tabla 5. Disminución de los síntomas según el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias	43
Tabla 6. Efecto de plantas medicinales según su uso en afecciones respiratorias	45
Tabla 7. Calidad de vida según el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias.	46

Índice de figuras

Figura 1. Características sociodemográficas de los pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo	34
Figura 2. Resultados y confianza en el tratamiento de afecciones respiratorias.	37
Figura 3. Calidad de vida en afecciones respiratorias	38

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico. Metodología: Esta investigación es de tipo básico, se enmarca dentro del método hipotético-deductivo y utiliza un diseño observacional y descriptivo de corte transversal, con un alcance descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 384 usuarios, a quienes se les aplicó una encuesta como técnica de recolección de datos. El instrumento utilizado consistió en un cuestionario estructurado que incluyó un total de 15 preguntas. Resultados: Se evidenciaron que el 95.1% de los pobladores observó una efectividad en el tratamiento de plantas medicinales, donde se observa que la especie vegetal más utilizada es el eucalipto con 32%, seguido del kion con 22.9% y el matico con 22.7%, asimismo se registra que la parte más utilizada de la especie vegetal son las hojas con 27.6%. En cuanto a su forma de preparación los métodos más resaltantes fueron la infusión e inhalación en un 49.0% y 48.4 % respectivamente, mostrando una satisfacción en los usuarios encuestados en un 48.7%. En conclusión, se identificó una relación significativa entre el efecto terapéutico de las plantas medicinales y las afecciones respiratorias en los usuarios del Asentamiento Humano Ticlio Chico. Esta asociación se evidenció a través de un coeficiente V de Cramer de 0.780, lo cual indica una relación fuerte entre ambas variables.

Palabras Clave: Uso, efecto, especie vegetal, forma de preparación, afecciones respiratorias.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the relationship between the use and effect of medicinal plants on respiratory conditions in residents of the Ticlio Chico Human Settlement. Methodology: This is a basic research study, framed within the hypothetical-deductive method and using an observational and descriptive cross-sectional design, with a descriptive-correlational scope. The sample consisted of 384 users, who were surveyed as a data collection technique. The instrument used was a structured questionnaire that included a total of 15 questions. Results: It was found that 95.1% of the population observed the effectiveness of medicinal plant treatments, with eucalyptus being the most widely used plant species at 32%, followed by kion at 22.9% and matico at 22.7%. It was also noted that the most commonly used part of the plant species was the leaves, at 27.6%. In terms of preparation methods, the most common were infusion and inhalation, at 49.0% and 48.4% respectively, with 48.7% of users surveyed expressing satisfaction. In conclusion, a significant relationship was identified between the therapeutic effect of medicinal plants and respiratory conditions in users of the Ticlio Chico Human Settlement. This association was evidenced by a Cramer's V coefficient of 0.780, indicating a strong relationship between the two variables.

Keywords: Use, effect, plant species, form of preparation, respiratory conditions.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito principal determinar la relación entre el uso de plantas medicinales y su efecto en las afecciones respiratorias de los pobladores del Asentamiento Humano Ticlio Chico. El estudio se estructura en cinco capítulos.

El Capítulo I desarrolla el planteamiento del problema, incluyendo una descripción detallada de la situación problemática, los problemas específicos, los objetivos del estudio y la justificación de la investigación, así como las limitaciones encontradas durante el proceso.

En el Capítulo II se expone el marco teórico, el cual abarca antecedentes relevantes provenientes de investigaciones previas relacionadas con la temática. Asimismo, se presentan las bases teóricas fundamentales y se plantea la hipótesis del estudio.

El Capítulo III está centrado en la metodología utilizada, describiendo el enfoque, el método, el tipo y el diseño de investigación. También se especifica la población y muestra, el tipo de muestreo, la definición y operacionalización de variables, los instrumentos de recolección de datos, así como los procedimientos para evaluar la validez, confiabilidad, análisis y procesamiento de datos. Finalmente, se consideran los aspectos éticos implicados en la investigación.

En el Capítulo IV se presentan los resultados obtenidos mediante gráficos y tablas, los cuales son analizados y discutidos en relación con los objetivos establecidos.

Por último, el Capítulo V expone las conclusiones derivadas del estudio, en función de los hallazgos y objetivos planteados. Además, se incluyen las referencias bibliográficas utilizadas y los anexos correspondientes. El presente trabajo de investigación busca dar a conocer los efectos positivos que tienen las plantas medicinales ante las afecciones respiratorias, mediante las diversas vías de administración, de esta manera se observa que el tratamiento con plantas medicinales es efectivo ante las afecciones respiratorias.

CAPÍTULO I: PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo a diversos informes científicos entre las patologías que afectan a la población, se encuentran las afecciones respiratorias que son originadas por la gran proliferación de virus esto sucede debido a una mayor tasa de permanencia del virus a temperaturas bajas y mayor tiempo de interacción en un entorno cerrado que resulta en la transmisión de dos a más personas. (1). Además, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 235 millones de pobladores a nivel mundial padecen asma, 64 millones presentan la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), y otra cantidad significativa de millones de personas padecen de rinitis (resfrío) sin llegar a ser diagnosticadas. (2)

La etnobotánica estudia la interrelación entre los humanos y las plantas y presenta propiedades cualitativas y cuantitativas que nos ayudan con el aprovechamiento esencial de los recursos florísticos (3). Asimismo, la OMS indica que el 80% de la población mundial recurre a la medicina alternativa como anestésico para aliviar el dolor, además de tener efectos beneficiosos para tratar diversas enfermedades del sistema respiratorio. (4). La OMS indica que las plantas medicinales son especies que tienen propiedades curativas, la medicina herbaria se utiliza desde tiempo ancestrales

para tratar diversas patologías a bajo costo que brinda beneficios a los usuarios que lo consumen. (5). Las plantas terapéuticas son consideradas una elección eficiente para el tratamiento alternativo de diversas patologías, son consideradas un recurso que han logrado satisfacer numerosas necesidades en comunidades indígenas y rurales de bajos recursos. (6).

Según los diversos estudios científicos plantean que aproximadamente el 65 % de las habitantes a nivel mundial y hasta el 90 % de los habitantes de los países en desarrollo necesitan de la medicina alternativa para la atención sanitaria, con diversas plantas originarias, que son utilizadas para los diversos tratamientos para los diferentes tipos de enfermedades. (7)

Durante la crisis sanitaria del Covid-19, los responsables de la salud pública en Perú ejecutaron y propagaron sugerencias eficientes para la disminución de los síntomas de las afecciones respiratorias considerando los tratamientos de medicina alternativa y ancestral, utilizando plantas medicinales, elaboraciones de infusiones entre otros procedimientos domésticos que presentan beneficios terapéuticos. (8)

El tratamiento de hierbas medicinales forma parte de nuestra cultura, el uso de plantas medicinales se realiza en todos los lugares de Perú (9). Estos han sido empleados por su disponibilidad y accesibilidad, con fines medicinales principalmente en las poblaciones de recursos limitados y carentes de atención sanitaria salud (10).

Referente a lo ya indicado, es pertinente mencionar que en lugares alejados del departamento de Lima como el distrito de Villa María del Triunfo, los pobladores de la comunidad se encuentran en zonas rurales y distantes por ejemplo, el AAHH de Ticlio Chico, puesto que la mayoría de sus pobladores presenta baja accesibilidad a medicamentos

y a la escasa atención primaria a los servicios de salud por no decir nula; es por esta razón que los pobladores acuden a diversos mecanismos con el fin de solucionar las enfermedades respiratorias presentadas en diversas ocasiones, siendo las plantas medicinales el tratamiento alternativo más viable ya que es accesible a sus necesidades económicas permitiéndose tener un tratamiento terapéutico. En definitiva, el problema se origina en la carencia de información de cómo perciben la eficacia de las plantas medicinales los habitantes de Ticlio Chico y en qué medidas utilizan en su vida diaria sino tenemos una percepción clara de estas percepciones se dificulta la implementación de estrategias adecuada para la integrar estas prácticas tradicionales con los servicios de salud disponible además de fomentar un enfoque más inclusivo.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión de propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?
2. ¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión de disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?

3. ¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?
4. ¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión en la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar la relación entre uso con efecto de plantas medicinales en su dimensión propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
2. Determinar la relación entre uso con efecto de plantas medicinales en su dimensión disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
3. Evaluar la relación entre uso con efecto de plantas medicinales con su dimensión de resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
4. Determinar la relación entre uso con efecto de plantas medicinales con su dimensión en la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El uso de medicina alternativa es un camino terapéutico valioso debido a su bajo costo, fácil acceso, eficacia en el tratamiento y compatibilidad cultural con las personas. Al analizar los estudios de Bridi, Raquel et al (2023) en la Comunidad de Puente Alto en la Región Metropolitana de Chile respecto al uso de plantas medicinales refiere que, en la actualidad, el uso de medicina tradicional se introdujo en algunas localidades del sector público de salud, especialmente en establecimientos de Atención Primaria de Salud (APS), cuyo uso se hace cada vez más conocido ante la población. (11)

En relación se considera que el uso de plantas medicinales presenta efectos positivos ante las enfermedades respiratorias mostrando una mejoría en el tratamiento, por lo cual su uso no presenta efectos negativos por lo que no es riesgoso para la salud. (12)

Nuestra investigación es de alta relevancia puesto que en la situación actual encontramos antecedentes similares en distritos de Villa María del Triunfo, tanto en países vecinos con una geografía y clima similar al presente estudio en el cual el propósito de la presente investigación es encontrar los secretos de la naturaleza como fuente de salud, puesto que se obtendrá y/o recepcionará los diferentes usos que le dan los pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico, es por ello que recepcionaremos los beneficios que brindan el consumo de plantas medicinales.

1.4.2. Metodológica

Este estudio muestra un diseño observacional de un nivel correlacional en el cual se propone un instrumento para medir el uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias, el cual podría ser usado o tomado como referencia para estudios posteriores.

1.4.3. Práctica

Nuestro estudio busca implementar en los distintos individuos del Asentamiento Humano de Ticlio Chico una política de prevención y educación con el consumo de plantas naturales como una opción viable con el fin de aliviar distintas afecciones respiratorias, asimismo, una vez implementada estas nuevas políticas se podrá disminuir las atenciones primarias por síntomas respiratorias en la zona. La zona en la presente investigación está considerada como unos de los lugares más fríos y húmedos de la región llegando en ciertas fechas a registrar picos de humedad extremadamente altos, lo que trae consigo problemas de salud ya mencionado; otro aspecto resaltante del estudio está en que muchos pobladores de la zona son considerados como pobres o muy pobres siendo este un factor adicional a que no puedan tener accesibilidad de medicamentos indicados por médicos u especialista para aliviar los males que aquejan, por el cual nuestra investigación toma un papel protagónico en la mejora del estado de salud y bienestar, las plantas medicinales como el kion, eucalipto o llantén son algunas de las hierbas medicinales por las cuales muchos optan como recursos ya que se les hace más fácil adquirirlas como un modo terapéutico.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

La ejecución de este estudio se llevará a cabo entre los consumidores de plantas medicinales, durante el periodo comprendido entre agosto y diciembre del año 2024, con una duración total de cinco meses.

1.5.2. Espacial

El lugar de este estudio será en el AAHH de Ticlio Chico - Villa María del Triunfo.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Está conformado por los pobladores consumidores de plantas medicinales del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Nacionales

Leguas et al (2022) presentaron como objetivo “Determinar el grado de asociación entre el consumo de hierbas medicinales y su efecto en alivio de síntomas del virus SARS-COV 2”. Realizaron un estudio descriptivo, enfoque cuantitativo, prospectivo, utilizando la técnica de encuesta. Se recopiló información desde febrero hasta mayo de 2021, utilizando una muestra de 400 individuos. Los hallazgos mostraron que las plantas medicinales más consumidas fueron Matico (*Buddleja globosa*), Eucalipto (*Eucalyptus globulus*), Escorzonera (*Perezia multiflora*) y Huamanripa (*Senecio tephrosioides*), con una incidencia de uso de 2 a 3 veces al día y de 4 a 5 días a la semana. En mayo, el 79% de las personas experimentaron alivio al ingerir infusiones de plantas medicinales, con un coeficiente de determinación de 0,9984, lo que muestra una fuerte asociación. Se concluye que el análisis de los datos muestra una alta correlación entre el consumo de plantas medicinales y el alivio de los síntomas de COVID-19, lo que sugiere que estas hierbas contribuyen al alivio de dichos síntomas. (9)

Castañeda et al (2022), tuvieron como objetivo “Determinar la relación que hay entre consumo de plantas medicinales y alivio de enfermedades respiratorias de trabajadores del mercado el Milagro”. Desarrollaron un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, prospectivo y observacional, utilizando una muestra con 60 trabajadores. Se recopilaron datos sobre el consumo de hierbas medicinales y la relación entre estas hierbas y la mitigación de problemas respiratorias semanalmente. Posteriormente, se calcularon promedios mensuales y se analizaron utilizando estadísticas básicas y análisis de correlación. Se determinó que, en agosto, se utilizaron plantas medicinales como eucalipto, escorzonera y huamanripa para tratar afecciones respiratorias, con un 3% de uso, y en septiembre, el 5% de eucalipto se destinó al tratamiento de COVID-19. Las infusiones de hierbas medicinales, incluyendo eucalipto, escorzonera y huamanripa, fueron las más destacadas en agosto con un 7% de uso. El consumo de hierbas medicinales para enfermedades respiratorias fue notable en julio con un 25%, mientras que, en septiembre, el uso de hierbas para COVID-19 alcanzó el 64%. En septiembre, el consumo de plantas medicinales para aliviar síntomas del COVID-19 fue del 80%. La correlación entre el uso de plantas y la mitigación de los síntomas de COVID-19 fue de $r = 0,8946$. Se concluye que existe una estrecha relación entre el uso de hierbas medicinales y la mitigación de los síntomas del COVID-19 y de afecciones respiratorias. (13)

Arrelucea T. (2022) tuvieron como objetivo “Determinar el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias en los menores de cinco años de la Agrupación Familiar del Mirador Pérez de Cuellar”. Realizaron un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental. La muestra estuvo formada por 70 madres de niños de menos de 5 años. Se observó que el 90% de las madres con hijos de menos de 5 años emplean hierbas medicinales, mientras que el 10% no las utilizan.

Además, el 77% de estas progenitoras administra las plantas medicinales en infusiones de forma oral durante una semana para tratar enfermedades respiratorias. Se concluyó que las hierbas medicinales más utilizadas para tratar las enfermedades respiratorias en niños de menos de 5 años son principalmente el eucalipto, seguido por el limón, el ajo y la asmachilca. (14)

Cusi y Limaquispe (2021) tuvieron como objetivo “Determinar la percepción del uso de la medicina alternativa como prevención o tratamiento en COVID-19 de los pobladores comunales aledaños de Huando, 2020”. Realizaron un estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra la constituyeron 256 pobladores, mediante el cuestionario se evidenció un 44,9% (115) de los habitantes de las comunidades cercanas a Huando tienen una percepción. Un 25,4% (65) percepción buena. Y un 29,7% (76) percepción mala frente al consumo de la medicina complementaria como medida preventiva o de tratamiento frente al COVID-19. Los resultados revelaron una percepción mayoritariamente regular, seguida de una percepción buena y, en menor medida, una percepción mala. La medicina alternativa es bastante aceptada en estas áreas rurales debido a su integración en las prácticas de prevención y tratamiento del coronavirus y otras enfermedades. Se concluyó que la percepción sobre el uso de la medicina alternativa para la prevención o tratamiento del COVID-19 entre los habitantes de las comunidades cercanas a Huando. (15)

2.1.2. Internacionales

Sánchez et al (2020) tuvieron como objetivo “Comprender y profundizar en los usos actuales (patrones de consumo, percepciones y actitudes) de las plantas medicinales en diferentes regiones de la Comunidad Autónoma de Madrid (España), identificando los riesgos y precauciones asociados a su uso y/o concomitante con medicamentos convencionales”. Se elaboró un estudio descriptivo transversal, empleando la técnica de encuesta, se entrevistaron a 543 personas donde la mayoría de encuestados (89,6%) ha recurrido a remedios herbales para aliviar problemas de salud durante el último año, esencialmente malestares digestivos, trastornos del sueño y padecimientos del sistema nervioso central. Se registraron un total de 78 plantas, entre las cuales se encuentran *Matricaria recutita*, *Valeriana officinalis* y *Tilia spp.* y *Aloe vera* las más utilizadas. El valor de uso (UV) más elevado se ubicó para la *Mentha pulegium* (UV 0,130) en el caso de los valores más altos de nivel de fidelidad (FL) fueron para *Eucalyptus spp.* (FL 90,47%) para afecciones respiratorias. Se reportaron algunos efectos secundarios (taquicardia, mareos y síntomas gastrointestinales) y posibles interacciones plantas medicinales-fármacos (*V. officinalis* y benzodiazepinas). Se concluye que actualmente, muchos habitantes de la Comunidad de Madrid utilizan productos de herbolario para tratar problemas de salud menores. (16)

Mailu JK, et al (2020), tuvieron como objetivo “Recopilar datos etnobotánicos sobre las plantas medicinales utilizadas por los herbolarios en el tratamiento de enfermedades respiratorias en el condado de Kisumu East”. Se emplearon cuestionarios para recolectar datos sociodemográficos de 30 herbolarios del condado de Kisumu East. Además, se documentaron los nombres locales de las hierbas medicinales usadas para tratar enfermedades del sistema respiratorio, incluyendo su hábito, partes activas, indicaciones,

métodos de preparación, formas de administración, identidad científica y estado de conservación. La mayoría de los herbolarios correspondían a mujeres (86.7%), cuyas edades se encontraban en el rango de 61 y 70 años (43,3%), sin educación formal (56,7%). Se identificaron 44 especies de plantas, distribuidas en 43 géneros y 28 familias, las familias más comunes fueron Leguminosae y Rutaceae. Las hojas se usaron con mayor frecuencia (33%) y los árboles fueron el hábito predominante (44,4%), su forma de preparación principalmente por decocción (68,8%). Las especies documentadas presentan actividad farmacológica significativa para la cura de enfermedades pulmonares. Se concluye que el uso predominante de raíces, cortezas de raíces y tubérculos de raíces por parte de los herbolarios en el condado de Kisumu East amenaza con afectar negativamente la supervivencia ecológica de algunas especies de plantas es una preocupación apremiante considerando su avanzada edad y su escasa educación formal. (17)

Gallegos et al. (2021), presentaron como objetivo “Identificar la prevalencia de la utilización de plantas medicinales en el tratamiento de afecciones respiratorias en comunidades rurales de la zona sur de la provincia de Los Ríos”. Se realizó un estudio transversal de tipo observacional, en el cual se recopilaron datos mediante encuestas a 191 representantes de hogar y personas mayores encargados de la protección de la salud familiar. La totalidad de los encuestados manifestó haber consumido plantas medicinales en algún momento de su vida con el fin de prevenir o aliviar afecciones respiratorias. Entre las plantas medicinales de mayor uso destacan el eucalipto (*Eucalyptus globulus*), la hoja del aire (*Kalanchoe pinnata*), el limón (*Citrus limón*), la manzanilla (*Matricaria chamomilla* L.) y el llantén (*Plantago major* L.). Las afecciones pulmonares estudiadas incluyen tos, gripe, faringitis, resfrío, amigdalitis y nariz tapada, entre otras. El 61,1% de los encuestados utiliza estas plantas para tratar las afecciones y el 21,2% para prevenirlas. La duración y

cantidad de uso depende según la afección, con aplicaciones que varían de 1 a 4 veces diarias y medicación que pueden durar hasta quince días, ajustándose a la disminución del síntoma. Se concluye que la mayoría de las familias emplea remedios herbales, para el alivio de síntomas y enfermedades pulmonares. (10)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Afecciones Respiratorias

Los cuadros agudos de infecciones respiratorias son las enfermedades comunes que se manifiestan a lo largo de la vida humana son infecciones respiratorias virales que se presentan desde casos leves que pueden tratarse en consulta externa, hasta formas más severas que requieren hospitalización. La mayoría de estas infecciones afectan principalmente las vías respiratorias altas y suelen ser leves en personas con un sistema inmunológico sano (como el catarro común, la rinitis y la faringoamigdalitis). Sin embargo, aproximadamente el 5% de las infecciones involucran el sistema respiratorias inferior (como la bronquiolitis, bronconeumonía y neumonía) y pueden ser más graves en pacientes que presentan enfermedades subyacentes o un sistema inmunológico comprometido, pudiendo necesitar hospitalización. (18)

2.2.1.1. Clasificación de infecciones respiratorias

Infecciones respiratorias bajas

- **Catarro de vías altas:** La rinorrea y/o tos, sin presencia de sibilancias, disnea o crepitaciones, ni necesidad de broncodilatadores, y con o sin fiebre, son síntomas comunes. El rinovirus es el causante más frecuente de infecciones en las vías respiratorias superiores, siendo responsable de aproximadamente el 50% de estos episodios, y hasta el 80% durante los picos epidémicos. Las infecciones por rinovirus son frecuentes en temperaturas templadas y en la estación más fría del año. El segundo agente más frecuente son los

coronavirus humanos, que generalmente causan cuadros de resfriado común tanto en niños como en adultos. (19)

- **Faringoamigdalitis agudas:** Enfermedad común en infantes y en adultos jóvenes, presenta un origen infeccioso, que se observa a través de la hinchazón de las mucosas de la zona faringoamigdal, con aparición de eritema y edema. (19)
- **Laringitis:** Enfermedad considerada por la obstrucción de la vía respiratoria superior que se manifiesta en el periodo de la infancia, se caracteriza por presentar tos seca, afonía acompañada de estridor y dificultad respiratoria. (20)

Infecciones respiratorias altas

- **Bronquitis:** La bronquitis aguda se manifiesta con fiebre, tos, malestar o angina de pecho, disnea y expectoración tanto en niños mayores como en adultos. También pueden presentarse espiración prolongada o sibilancias. Su duración varía desde unos pocos días hasta entre una y tres semanas. La bronquitis aguda puede ocurrir junto con un cuadro de catarro o infección de las vías respiratorias superiores, o desarrollarse después de estos.
- **Neumonía:** Se distingue por la presencia de tos y/o dificultad para respirar, generalmente acompañada de fiebre, y con evidencia radiológica de infiltrado pulmonar agudo (en las etapas muy iniciales, la radiografía puede no mostrar alteraciones). (21)

2.2.2. Uso de plantas medicinales

El uso de hierbas medicinales en la medicina ancestral tiene raíces ancestrales. Se utilizan diversas partes de la planta, dependiendo del tipo de afección o la receta específica. Aunque es más común utilizar las hojas y flores, a veces se emplean también el tallo o la raíz. Estas hierbas medicinales pueden ser consumidas de manera natural o elaboradas en infusiones, y también están disponibles en presentaciones homeopáticas. (22)

2.2.2.1. Empleo de las Plantas Medicinales en el Tratamiento de Afecciones Respiratorias

Parte de las plantas medicinales

El tallo es una parte fundamental para las plantas, llena de actividad vital. La sabia elaborada viaja desde las hojas hasta las raíces, consiguiendo así que todas las plantas puedan alimentarse. La raíz es el cual las plantas se anclan al suelo mediante sus raíces, las cuales absorben diversos nutrientes y minerales presentes en la tierra. A través de hojas, la planta puede realizar la respiración, absorbiendo oxígeno y liberando dióxido de carbono; llevar a cabo la fotosíntesis, eliminar el exceso de agua. El fruto es el ovario fecundado. Pueden terminar su desarrollo en pocas semanas o a veces en años. (23)

Formas de preparación de las plantas medicinales

- a) **Infusión:** Verter agua caliente sobre una planta fresca o seca, como flores, hojas u otras partes blandas, excluyendo los tallos. (24)
- b) **Maceración:** Las plantas o sustancias se sumergen en agua, aceite o vinagre y se dejan macerar en el transcurso de 12 horas a 15 días, dependiendo de la especie de planta. (24)
- c) **Decocción:** Las plantas, especialmente raíces, cortezas o frutos, se colocan en agua fría y luego se calienta hasta hervir a 100° durante 7-8 minutos. (24)
- d) **Inhalación:** Las plantas medicinales se colocan en un recipiente con agua y se inspiran hondo en los vapores emanados. (25)

2.2.3. Propiedades terapéuticas de las plantas medicinales

Las hierbas medicinales presentan propiedades terapéuticas con efectos beneficios o curativas que ayudan a los usuarios con sus enfermedades o malestares que los aquejan. Por ejemplo, presenta propiedades expectorantes la cuales provocan la expulsión de secreciones bronquiales que se encuentran acumulada en el aparato respiratorio; los

antiinflamatorios que aliviar el dolor a causa de la inflamación y las béquicas que ayudan a combatir y mitigar la tos (26)

2.2.3.1. Metabolitos - Componentes

Presenta principios activos con sustancia que contienen efectos farmacológicos para poder aliviar o tratar enfermedades. Por ejemplo, los taninos que tienen propiedades astringentes, antibacteriano, antivirales y antiinflamatorias. Luego, tenemos a los alcaloides los cuales presentan propiedades antivirales y antibacteriano; otra propiedad farmacológica son las lactonas que presentan propiedades antiinflamatorias. (27, 28)

2.2.3.2. Propiedades Farmacológicas

Las plantas medicinales presentan diversas propiedades farmacológicas como analgésicos que ayudan a aliviar el dolor; antiinflamatoria que reduce la inflamación de las vías respiratorias; expectorante que ayuda a eliminar las secreciones que se encuentran en la garganta en el sistema respiratorio, estas propiedades se deben a los componentes químicos que tienen las hierbas medicinales (5)

2.2.3.3. Prevalencia del consumo de especies vegetales para el tratamiento de enfermedades respiratorias

1. Jengibre (Kion)

- **Nombre común:** Jengibre
- **Nombre científico:** *Zingiber officinale*.
- **Descripción:** Pertenece a la familia Zingiberaceae, estudios realizados validan que el uso de esta hierba medicinal en enfermedades pulmonares aminora el asma, tos, faringitis, resfriado; ya que presenta propiedades antiinflamatorias que favorece a las vías respiratorias evitando la contracción de las mismas.
- **Parte empleada:** El rizoma.

- **Beneficios medicinales de la planta:** Beneficia al sistema respiratorio y se utiliza en el tratamiento de afecciones como gripe, resfriado, tos y laringitis
- **Modo de empleo:** Infusión (Vía Oral). (29)

2. Eucalipto.

- **Nombre común:** Eucalipto.
- **Nombre Científico:** *Eucalyptus Globulus (Labill)*.
- **Descripción:** Corresponde a la familia de Myrtaceae esta hierba presenta propiedades antisépticas, broncodilatador y mucolítico se caracterizan porque sus plantas contienen aceite esencial en sus hojas.
- **Parte empleada:** Hojas adultas
- **Propiedades medicinales de la planta:** Expectorante, broncodilatador y mucolítico que ayuda a aliviar el resfriado común, gripe, asma, bronquitis, influenza y tos.
- **Modalidad de empleo:**
 - Para preparar una infusión, se emplea una cucharada de la hierba medicinal que se añade a un litro de agua previamente hervida. Se recomienda consumir una taza de esta infusión tres veces al día.
 - Para la inhalación, se utiliza una vasija con un litro de agua hirviendo a la que se incorporan 60 gramos de hojas secas de eucalipto. Luego, se coloca el rostro cerca del recipiente para inhalar el vapor producido. Se aconseja realizar esta inhalación una vez al día con el fin de aliviar la congestión. (29, 30)

3. Asmachilca.

- **Nombre común:** Asmachilca.
- **Nombres científicos:** *Aristeguietia gayana*.

- **Descripción:** Está especie vegetal presenta compuestos como flavonoides y fenoles, presenta efectos beneficiosos para aliviar dificultades respiratorias como el asma bronquial, puesto que tiene efectos antiinflamatorios y efecto broncodilatador, además de tratar tos y resfriados.
- **Partes empleadas:** Hoja y Tallo
- **Propiedades medicinales de la planta:** Presenta propiedades antiinflamatorias y efecto broncodilatador
- **Modalidad de uso:** Infusión (Vía Oral). (31)

4. Borraja

- **Nombre común:** Borraja.
- **Nombre científico:** *Borago officinalis L.*
- **Descripción:** Forma parte de la familia boraginacea, aliviar diversas afecciones respiratorias como la tos, resfriado, bronquitis entre otros. Está especie vegetal presenta propiedades antitusivas y antiespasmódicas lo cual ayuda a disminuir los síntomas de las afecciones respiratorias
- **Partes empleadas:** Tallos, hojas, flores (toda la planta).
- **Propiedades medicinales de la planta:** Presentan propiedades antitusivas y antiespasmódicas.
- **Modalidad de uso:** Infusión (Vía Oral). (32)

5. Sachaculantro

- **Nombre común:** Sachaculantro
- **Nombre científico:** *Eryngium foetidum L.*
- **Descripción:** La planta en su composición química presenta terpenos los cual ayuda a aliviar el resfriado, aliviar la tos, alteraciones bronquiales y bajar la fiebre.

- **Parte empleada:** Hojas
- **Propiedades medicinales de la planta:** Presenta propiedades expectorantes
- **Modalidad de uso:** Decocción (33)

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1. Hipótesis General

El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
2. El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
3. El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
4. El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión con la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Este estudio se lleva a cabo utilizando una metodología de carácter hipotético-deductivo lo cual se caracteriza por “Posibles verdades o hipótesis tentativas” este se distingue por emplear un razonamiento adecuado por lo cual se garantiza la perpetuación de la verdad. (34)

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque adoptado en esta investigación es de carácter cuantitativo, ya que se basa en la recolección de datos con el propósito de contrastar hipótesis mediante mediciones numéricas y análisis estadísticos. Este enfoque permite identificar patrones de comportamiento y verificar teorías previamente planteadas. (35)

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación será de tipo básica también considerada como investigación pura o fundamental, se caracteriza por incrementar el conocimiento científico y teórico, de esta manera se busca difundir y aportar nuevas ideas para un mejor avance científico. (36)

3.4.Diseño de la investigación

3.4.1. Diseño

El diseño de esta investigación es observacional, lo cual busca describir un fenómeno dentro de una población de estudio y entender cómo se distribuye en ella. En estos estudios, el investigador no interviene en el fenómeno, sino que se enfoca en medirlo y describirlo tal como se presenta en la población analizada. (37). Además, es descriptivo, por lo cual busca definir con detalle las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos u otros fenómenos que están siendo analizados. Su objetivo es medir o recolectar información, ya sea de manera independiente o combinada, sobre los conceptos o variables relacionados. (38)

3.4.2. Corte

El presente estudio es de corte transversal, su propósito es identificar todos los casos de sujetos que presentan un Evento de Interés en un momento específico. Además, buscan observar y describir las características de una población, determinar la prevalencia del evento de interés en dicha población y examinar la relación entre un factor de exposición y el desarrollo de este evento. (39)

3.4.3. Nivel o Alcance

Será de tipo Descriptivo - Correlacional

El nivel descriptivo de investigación permite obtener un conocimiento profundo sobre la línea de estudio, mediante el manejo adecuado de los conceptos relacionados con los constructos investigados. Asimismo, implica el análisis detallado de sus características, propiedades y fundamentos teóricos que los sustentan. (36)

El nivel correlacional de investigación tiene como finalidad comprender la relación o grado de asociación entre dos o más variables, conceptos o categorías en un contexto específico.

Para ello, se procede a medir cada una de las variables que se consideran vinculadas, y posteriormente se analiza y cuantifica la relación entre ellas. Este tipo de estudios se sustenta en hipótesis que son puestas a prueba mediante procedimientos estadísticos. (38)

3.5. Población, muestreo y muestra

3.5.1. Población

Pobladores de 18 años a 80 años consumidores de plantas medicinales del Asentamiento Humano Ticlio Chico Villa María del Triunfo.

- Criterios de inclusión

- Pobladores que viven en el Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
- Pobladores de 18 años hasta los 80 años.
- Pobladores con afecciones respiratorias.
- Pobladores que hayan usado plantas medicinales
- Pobladores que entreguen consentimiento informado

- Criterios exclusión

- Pobladores que no brinden sus datos personales.
- Pobladores que no utilicen plantas medicinales.
- Pobladores que entreguen encuestas incompletas
- Pobladores menores de edad

3.5.2. Muestra

Según Reinoso M, cuando la población es infinita la fórmula es la siguiente (40):

$$n = \frac{Z^2 pq}{d^2}$$

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2} = 384$$

3.5.3. Muestreo

Se realizará un muestro aleatorio en función a las manzanas y lotes del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

MZ	N° LO TES	ALEA TORI O
B	10	4
C	12	5
D	11	5
F	20	10
G	10	4
H	10	4
I	12	5
P	13	6
T	10	4
U	13	7
V	10	4
A1	16	9

B1	15	8
B2	10	4
C1	15	8
C2	10	4
D1	15	8
D2	10	4
E1	15	7
E2	10	4
F1	14	6
F2	14	6
F3	10	4
G5	10	4
G6	13	6
G8	12	6
R2	10	4
S1	14	7

T2	11	5
	355	162

	para curar diversos padecimientos (Alvarado M. Bautista H).	propósito de uso y duración de tratamiento de vida y serán medidos en escalas nominales y ordinales.	Forma de administración	Vía de administración	Nominal politómica	(1) Inhalación (2) Vía oral (3) Cutánea (4) Otros
			Duración de administración	Tiempo de uso	Ordinal	(1) 1 a 2 días (2) 3 a 4 días (3) 5 a 6 días (4) Más de 7 días
El efecto	El efecto terapéutico de una hierba se origina de la interacción de los diversos compuestos presentes en ella. En la medicina tradicional, es habitual utilizar combinaciones de varias especies y sus compuestos, concentrándose principalmente en	El efecto se evaluará según las dimensiones propiedades terapéuticas, disminución de síntomas, expectativas y/o	Propiedades terapéuticas	Efecto terapéutico	Nominal politómica abierta	-----
				Efectividad del tratamiento	Nominal dicotómica	(1) Si (2) No

	<p>determinadas partes, como las flores, hojas, raíces o semillas. (Maldonado C, et al.)</p>	<p>creencias e impacto en la calidad de vida y serán medidos en escalas nominales y ordinales.</p>	<p>Disminución de los síntomas</p>	<p>Efectos secundarios</p> <p>Inicio del efecto</p> <p>Nivel de alivio percibido</p> <p>Resultados</p>	<p>Nominal politómica</p> <p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal politómica</p>	<p>(1) Náuseas (2) Alergias (3) Vómitos (4) Diarrea (5) Otros</p> <p>(1) 1 a 2 días (2) 3 a 4 días (3) 5 a 6 días (4) Más de 7 días</p> <p>(1) Ningún alivio (2) Bajo (3) Medio (4) Alto</p> <p>(1) Insatisfecho (2) Poco satisfecho (3) Satisfecho (4) Muy satisfecho</p>
--	--	--	------------------------------------	--	---	--

			Resultados y confianza en el tratamiento	Confianza en el tratamiento	Nominal dicotómica	(1) Si (2) No
			Calidad de vida	Nivel de calidad vida	Ordinal	(1) Insatisfecho (2) Poco satisfecho (3) Satisfecho (4) Muy satisfecho
				Apoyo social	Nominal dicotómico	(1) Si (2) No

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En esta investigación se emplea la técnica de la encuesta, con la finalidad de recopilar información adecuada respecto al uso y el efecto de plantas medicinales como alternativa de tratamiento natural en afecciones respiratorias.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento aplicado en la encuesta de datos elaborada por la investigación sobre “El uso y el efecto de las plantas medicinales en afecciones respiratorias”, el instrumento se estructuró de la siguiente manera: presentación, datos generales y datos específicos, constó de 15 preguntas que estuvieron divididas en 2 variables (el uso y el efecto de plantas medicinales) con 9 dimensiones (especies vegetales, forma de preparación, forma de administración, propósito de uso, duración de administración, propiedades terapéuticas, disminución de los síntomas, resultados y confianza en el tratamiento y calidad de vida).

3.7.3. Validación

La validación del instrumento se llevará a cabo mediante la evaluación de un grupo de expertos, el cual está compuesto por tres profesionales especializados en el tema, quienes validarán cada ítem presentado utilizando un formato específico.

3.7.4. Confiabilidad

La prueba de confiabilidad se realizará mediante la recolección de datos a través de una encuesta, la cual será realizada al 10% de nuestra población, cuyos resultados finales se someterán a la prueba de TEST-RETEST. Esto nos permitió poder determinar la confiabilidad V de Cramer el cual es una herramienta estadística que mide la relación entre las variables nominales, por otro lado, la confiabilidad Kappa es considerado una medida

estadística que evalúa de dos a más evaluadores. Los resultados de nuestra confiabilidad indicaron que el valor mínimo para V de Cramer es de 0.713 y 0.715 para Kappa.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos se llevará a cabo a partir de las respuestas recogidas en la encuesta, organizando la información por ítems en Microsoft Excel.

Posteriormente, los resultados serán exportados utilizando el software IBM SPSS Statistics, versión 27.0. Lo cual esta tesis busca identificar la relación entre las variables el uso y el efecto de las plantas medicinales, empleando el coeficiente V de Cramer.

3.9. Aspectos Éticos

Este estudio garantizará que los participantes reciban información, además será de manera voluntaria y acepte su participación mediante un consentimiento informado. Asimismo, se llevará a cabo respetando el principio de confidencialidad, donde toda la información recopilada en la encuesta realizada a los habitantes del Asentamiento Humano de Ticlio Chico será empleada exclusivamente para los propósitos de esta investigación. Cabe destacar que este proyecto es original y único, y será sometido a validación mediante un escaneo en Turnitin.

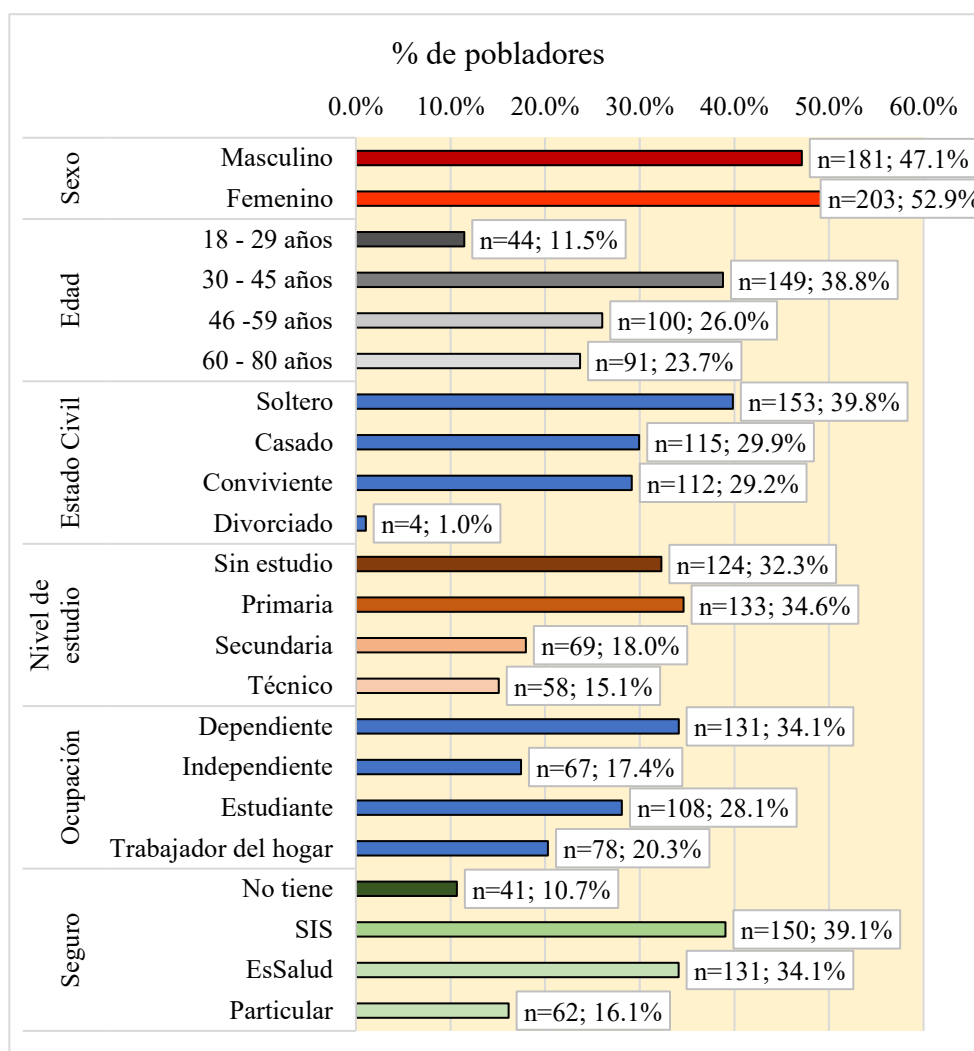
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Figura 1.

Características sociodemográficas de los pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024.



Interpretación:

La figura 1 muestra que en el grupo estudiado del Asentamiento Humano de Ticlio Chico, Distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2024 (n = 384), predominó el sexo femenino (52,9%), con un grupo etario mayoritariamente adulto de 30 a 45 años (38,8%), seguido de 46 a 59 años (26,0%). En cuanto al estado civil, la mayoría fueron solteros (39,8%), y respecto al nivel educativo, prevaleció la primaria (34,6%) y la ausencia de estudios (32,3%). La ocupación principal fue el trabajo dependiente (34,1%) y, en relación con la cobertura de salud, destacó la afiliación al SIS (39,1%), seguida de EsSalud (34,1%).

Tabla 1.

Uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias de los pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

		n	%
Tipo de especie y vegetal	Eucalipto	123	32,0
	Kion	88	22,9
	Matico	87	22,7
	Ajo	86	22,4
Parte usada de la especie vegetal	Hoja	106	27,6
	Toda la planta	71	18,5
	Fruto	58	15,1
	Tallo	51	13,3
	Flor	50	13,0
	Raíz	48	12,5
Método de preparación para su consumo	Infusión	188	49,0
	Inhalación	186	48,4
	Maceración o decocción	10	2,6
Vía de administración	Inhalación	184	47,9
	Vía Oral	172	44,8
	Cutánea y Otros	28	7,3
Tiempo de uso	1 a 2 días	109	28,4
	3 a 4 días	114	29,7
	5 a + días	161	41,9
Total		384	100,0

Interpretación:

La tabla 1 muestra que en el grupo estudiado del Asentamiento Humano de Ticlio Chico (n = 384), el eucalipto fue la planta medicinal más utilizada para afecciones respiratorias (32,0%), seguido del kion (22,9%), matico (22,7%) y ajo (22,4%). La parte más empleada fue la hoja (27,6%), y el método de preparación predominante fue la infusión (49,0%), seguida de la inhalación (48,4%). La vía de administración más frecuente fue la inhalación (47,9%), seguida de la vía oral (44,8%). En cuanto al tiempo de uso, destacó el consumo por 5 o más días (41,9%).

Tabla 2.

Propiedades terapéuticas de las plantas medicinales usadas en afecciones respiratorias.

		n	%
Efecto terapéutico	Tos	109	28,4
	Bronquios	98	25,5
	Gripe	94	24,5
	Asma	83	21,6
Efectividad del tratamiento	Si	365	95,1
	No	19	4,9
Efectos secundarios	Nauseas/vómitos	97	25,3
	Diarreas	62	10,7
	Alergias	41	16,1
	Otros	184	47,9
Total		384	100,0

Interpretación

La tabla 2 muestra que las plantas medicinales se emplearon principalmente para tratar la tos (28,4%), afecciones bronquiales (25,5%) y gripe (24,5%), con una efectividad reportada del 95,1%. Entre los efectos secundarios, los más mencionados fueron náuseas/vómitos (25,3%) y alergias (16,1%), aunque casi la mitad indicó otros efectos (47,9%).

Tabla 3.

Disminución de los síntomas en afecciones respiratorias.

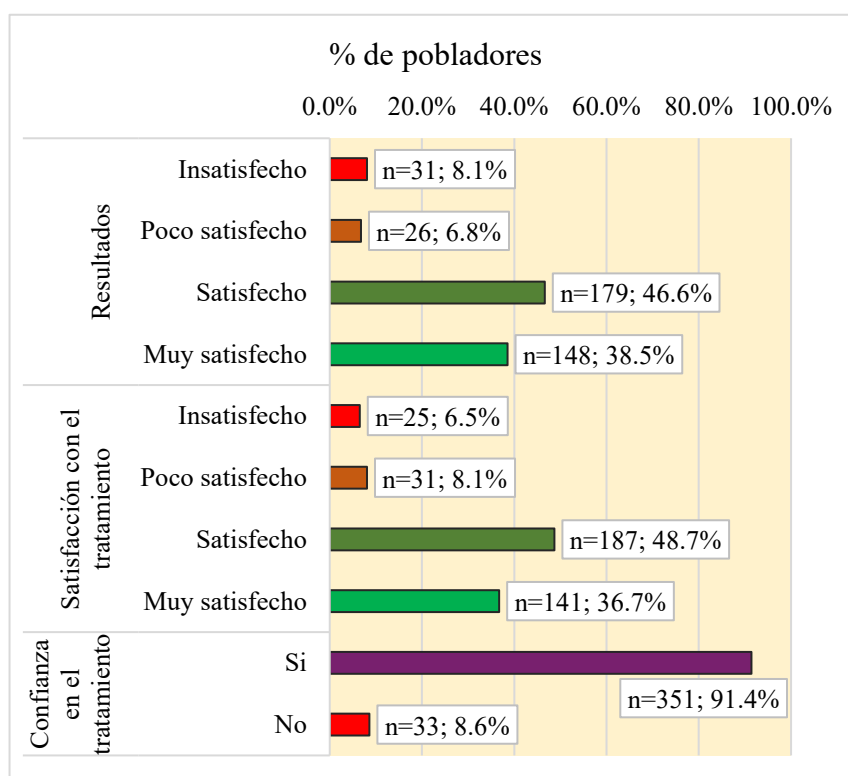
		n	%
Inicio del efecto	1 a 2 días	121	31,5
	3 a 4 días	101	26,3
	5 a + días	162	42,2
Nivel de alivio percibido	Bajo/Ningún alivio	15	3,9
	Medio	189	49,2
	Alto	180	46,9
Total		384	100,0

Interpretación

Respecto a la disminución de síntomas, la tabla 3 muestra que el inicio del efecto se observó con mayor frecuencia a los 5 o más días (42,2%), seguido de 1 a 2 días (31,5%), y el nivel de alivio percibido fue mayormente medio (49,2%) o alto (46,9%).

Figura 2.

Resultados y confianza en el tratamiento de afecciones respiratorias.

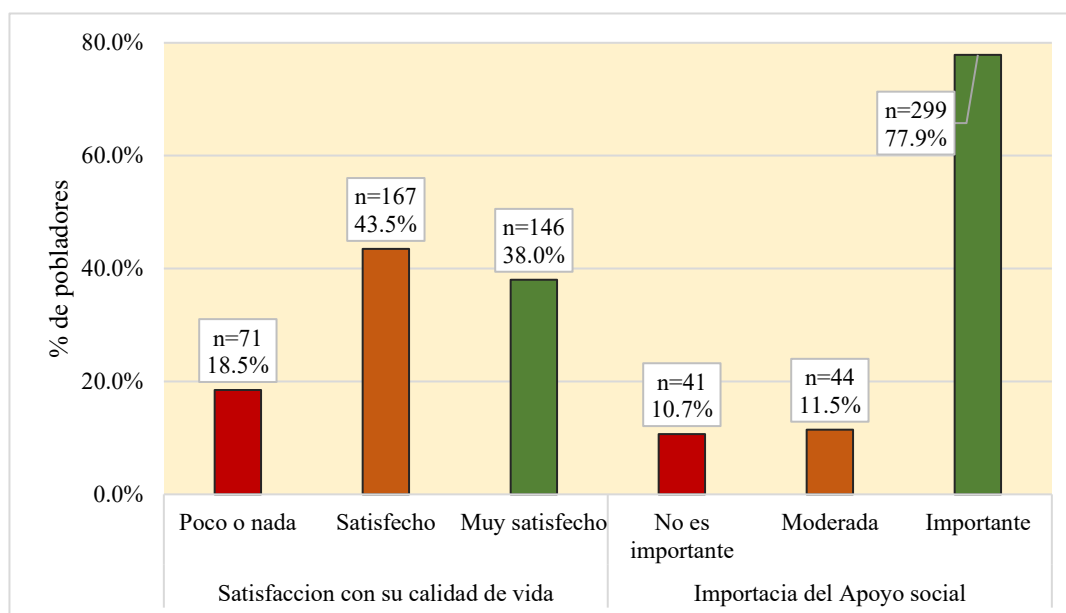


Interpretación

El diagrama de barras horizontal mostrado en la figura 2 indica que en el grupo estudiado (n = 384), el 46,6% se declaró satisfecho y el 38,5% muy satisfecho con los resultados del tratamiento de afecciones respiratorias mediante plantas medicinales. De igual forma, la satisfacción general con el tratamiento fue mayoritariamente positiva, con un 48,7% satisfecho y un 36,7% muy satisfecho. Además, el 91,4% manifestó confiar en el tratamiento, lo que evidencia una alta aceptación y credibilidad en el uso de estas terapias naturales.

Figura 3.

Calidad de vida en afecciones respiratorias.



Interpretación

El diagrama de barras mostrado en la figura 3 indica que en el grupo estudiado ($n = 384$), el nivel de calidad de vida frente a afecciones respiratorias fue mayoritariamente positivo, con un 43,5% de personas satisfechas y un 38,0% muy satisfechas. Asimismo, el apoyo social fue considerado importante por la gran mayoría (77,9%), mientras que solo un 10,7% indicó que no es relevante, lo que refleja un entorno comunitario con alta percepción de apoyo y bienestar asociado.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis General

H0. El uso no se relaciona con el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

H1. El uso se relaciona con el efecto de las plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

Como en el presente estudio se operacionalizo las variables en dimensiones que no pueden unirse o adicionarse en un solo valor resumen, Uso de plantas medicinales (Especies vegetales, Forma de preparación, Forma de administración, Propósito de uso y Duración de administración) y Efecto de las plantas medicinales (Propiedades terapéuticas, Disminución de los síntomas, Resultados y confianza en el tratamiento y Calidad de vida), por este motivo la prueba de la hipótesis general se hace por medio de sus desagregados, ósea por medio de las hipótesis específicas.

Hipótesis específica 1.

H0: El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

H1: El uso no se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

Nivel de significancia: 5%

Estadístico de prueba: prueba exacta de Fisher y coeficiente de correlación nominal V de Cramer.

Tabla 4.

Propiedades terapéuticas según el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias.

	Vía de administración			Parte usada de la especie vegetal		Total
	Inhalación	Vía Oral	Cutánea y Otros	Parte específica	Toda la planta	
	n=184	n=172	n=28	n=313	n=71	n=384
Efectividad del tratamiento:	V Cramer=0,259* (p valor=0,001)			p valor=0,359		
SI	96,7	96,5	75,0	94,6	97,2	95,1
NO	3,3	3,5	25,0	5,4	2,8	4,9
Efectos secundarios:	V Cramer=0,125* (p valor=0,045)			p valor=0,741		
Nauseas/vómitos	28,3	20,9	32,1	25,2	25,4	25,3
Alergias	10,9	9,3	17,9	11,5	7,0	10,7
Diarreas	16,8	14,0	25,0	16,0	16,9	16,1
Otros	44,0	55,8	25,0	47,3	50,7	47,9

Efecto terapéutico:	p valor=0,316			V Cramer=0,189* (p valor=0,005)		
	Gripe	25,0	25,6	14,3	20,8	40,8
Tos	31,5	23,8	35,7	29,1	25,4	28,4
Bronquios	21,7	27,9	35,7	26,5	21,1	25,5
Asma	21,7	22,7	14,3	23,6	12,7	21,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Interpretación

Los resultados mostrados en la Tabla 4 presentan la relación entre el uso de plantas medicinales y sus propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias, considerando como variables de uso la vía de administración y la parte usada de la planta (recategorizada en parte específica y toda la planta) esto para poder llevar a cabo los cálculos de la prueba exacta de Fisher.

En cuanto a la vía de administración, se observó una asociación estadísticamente significativa con la efectividad del tratamiento (V de Cramer = 0,259; $p = 0,001$), indicando que, aunque la efectividad reportada fue alta en todas las vías ($\geq 96\%$ en inhalación y vía oral), fue menor en las aplicaciones cutáneas y otras (75,0%). También se encontró una asociación significativa con la presencia de efectos secundarios (V de Cramer = 0,125; $p = 0,045$), donde las náuseas/vómitos fueron más frecuentes en inhalación (28,3%) y las cutáneas (32,1%) que en la vía oral (20,9%). Sin embargo, para el efecto terapéutico (gripe, tos, bronquios, asma), no se evidenció asociación significativa ($p = 0,316$).

Respecto a la parte usada de la planta, no se halló asociación estadísticamente significativa con la efectividad del tratamiento ($p = 0,359$) ni con los efectos secundarios ($p = 0,741$). Sin embargo, sí se encontró una relación significativa con el efecto terapéutico (V de

Cramer = 0,189; $p = 0,005$), observándose que el uso de la planta entera se asoció en mayor proporción al tratamiento de la gripe (40,8%), mientras que el uso de partes específicas mostró mayor porcentaje para la tos (29,1%), bronquios (26,5%) y asma (23,6%).

Dado que para la hipótesis planteada se analizó la dimensión **propiedades terapéuticas**, y se encontró una asociación significativa entre la parte usada de la planta y el tipo de efecto terapéutico y también entre la vía de administración y la efectividad y efectos secundarios, se **descarta la hipótesis nula (H0)** y se determina que existe una relación entre el uso de plantas medicinales y sus propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en esta población, específicamente en función de la parte usada de la especie vegetal y la vía de administración.

Hipótesis específica 2.

H0: El uso no se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

H1: El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

Tabla 5.

Disminución de los síntomas según el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias.

	Inicio del efecto (%)			Nivel de alivio percibido (%)			Total (%)
	1 a 2 días	3 a 4 días	5 a + días	Bajo/Ningún alivio	Medio	Alto	
Tipo de especie y vegetal	V Cramer=0,208* (p valor=0,001)			V Cramer=0,129* (p valor=0,027)			
Eucalipto	46,3	24,4	29,3	0,8	44,7	54,5	100,0
Kion	33,0	34,1	33,0	5,7	56,8	37,5	100,0
Matico	18,4	23,0	58,6	5,7	55,2	39,1	100,0
Ajo	22,1	24,4	53,5	4,7	41,9	53,5	100,0
Tiempo de uso	V Cramer=0,155* (p valor=0,001)			p valor=0,204			
1 a 2 días	37,6	31,2	31,2	6,4	55,0	38,5	100,0
3 a 4 días	38,6	25,4	36,0	2,6	48,2	49,1	100,0
5 a + días	22,4	23,6	54,0	3,1	46,0	50,9	100,0
Vía de administración	p valor=0,715			V Cramer=0,265* (p valor=0,001)			
Inhalación	31,5	26,1	42,4	2,2	44,6	53,3	100,0
Vía Oral	33,1	25,0	41,9	1,7	56,4	41,9	100,0
Cutánea y Otros	21,4	35,7	42,9	28,6	35,7	35,7	100,0
Total (%)	31,5	26,3	42,2	3,9	49,2	46,9	100,0

Interpretación:

En la Tabla 5 se analiza la disminución de los síntomas considerando tres variables de uso: tipo de especie vegetal, tiempo de uso y vía de administración, resultando:

Tipo de especie vegetal: Se identificó una relación estadísticamente significativa entre la variedad de planta utilizada y el tiempo de aparición del efecto (V de Cramer = 0,208; p = 0,001), observándose que el eucalipto presentó mayor frecuencia de inicio rápido (1 a 2

días: 46,3%), mientras que el matico y el ajo tendieron a mostrar un inicio más tardío (≥ 5 días: 58,6% y 53,5%, respectivamente). También hubo relación significativa con el nivel de alivio percibido (V de Cramer = 0,129; $p = 0,027$), destacando el eucalipto con mayor proporción de alivio alto (54,5%).

Tiempo de uso: Se halló una asociación significativa con el inicio del efecto (V de Cramer = 0,155; $p = 0,001$), donde el uso más prolongado (≥ 5 días) se relacionó con un inicio tardío (54,0%), mientras que el uso de 1 a 2 días se asoció con mayor frecuencia a inicio rápido (37,6%). No se observó asociación significativa con el nivel de alivio percibido ($p = 0,204$).

Vía de administración: No se halló relación significativa con el inicio del efecto ($p = 0,715$), pero sí con el nivel de alivio percibido (V de Cramer = 0,265; $p = 0,001$), donde la inhalación mostró el mayor porcentaje de alivio alto (54,6%), mientras que la aplicación cutánea tuvo más casos con bajo o ningún alivio (28,6%).

Por tanto, los resultados evidencian que el uso de plantas medicinales se relaciona con la disminución de síntomas en afecciones respiratorias en función del tipo de especie vegetal, del tiempo de uso y de la vía de administración, ósea se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1).

Hipótesis específica 3.

H_0 : El uso no se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

H_1 : El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

Nivel de significancia: 5%

Estadístico de prueba: prueba exacta de Fisher y coeficiente de correlación nominal V de Cramer.

Tabla 6.

Efecto de plantas medicinales según su uso en afecciones respiratorias.

	Efecto y confianza			Total	p valor	V de Cramer
	Bajo	Medio	Alto			
Vía de administración:						
Inhalación	3,8	10,3	85,9	100,0		
vía Oral	5,2	18,6	76,2	100,0	0,001	0,247
Cutánea y Otros	21,4	50,0	28,6	100,0		
Total	5,7	16,9	77,3	100,0	---	---

Interpretación

En la Tabla 6 se observa una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,001$) entre la vía de administración de las plantas medicinales y el nivel de efecto y confianza percibido en el tratamiento de afecciones respiratorias. La inhalación presentó la mayor proporción de personas con nivel alto de efecto y confianza (85,9%), seguida de la vía oral (76,2%), mientras que la vía cutánea y otros usos registró el menor porcentaje de nivel alto (28,6%). Por tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna H1, estos resultados evidencian que la vía de administración se relaciona con la percepción de efectividad y confianza del tratamiento, siendo la inhalación y la vía oral las formas más valoradas por la población.

Hipótesis específica 4.

H0: El uso no se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión con la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

H0: El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión con la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

Nivel de significancia: 5%

Estadístico de prueba: prueba exacta de Fisher y coeficiente de correlación nominal V de Cramer.

Tabla 7.

Calidad de vida según el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias.

	Nivel de calidad de vida			Total	p valor	V de Cramer
	Poco satisfecho o menos	Satisfecho	Muy satisfecho			
Tipo de especie y vegetal:						
Eucalipto	16,3	56,9	26,8	100,0		
Kion	17,0	36,4	46,6	100,0	0,008	0,151
Matico	21,8	42,5	35,6	100,0		
Ajo	19,8	32,6	47,7	100,0		
Total	18,5	43,5	38,0	100,0	---	---

Interpretación:

En la Tabla 7 se aprecia una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,008$) entre el tipo de especie vegetal utilizada y el nivel de calidad de vida reportado por los pobladores. El kion y el ajo registraron las mayores proporciones de personas muy satisfechas (46,4% y 47,7%, respectivamente), mientras que el eucalipto concentró el mayor porcentaje en el nivel satisfecho (56,9%) y el matico mostró una distribución más equilibrada entre los tres niveles. Estos hallazgos indican que la elección de la planta medicinal se relaciona con la percepción de la calidad de vida, siendo el kion y el ajo los más asociados a niveles altos de satisfacción. Por tanto, rechazamos la hipótesis nula H_0 y aceptamos la hipótesis alterna H_1 , es decir El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión con la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.

4.3. Discusiones

Los hallazgos de la presente investigación confirman la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el uso de plantas medicinales y su efecto en el tratamiento de afecciones respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico, validando la hipótesis general planteada. Este resultado se alinea con lo expuesto en diversos estudios nacionales e internacionales, que señalan a la fitoterapia como una alternativa terapéutica de amplia aceptación en contextos con limitado acceso a atención médica convencional (Leguas et al., 2022; Castañeda et al., 2022; Gallegos et al., 2021).

En la dimensión de propiedades terapéuticas (Tabla 4), se evidenció que la vía de administración y la parte utilizada de la planta influyen significativamente en la efectividad

y en la presencia de efectos secundarios. La inhalación y la vía oral mostraron altos niveles de efectividad ($\geq 96\%$), mientras que las aplicaciones cutáneas presentaron menor eficacia (75%) y mayor proporción de efectos adversos. Asimismo, el uso de la planta entera se asoció más al tratamiento de la gripe, mientras que el uso de partes específicas (hojas, tallos, flores) se vinculó con la tos, bronquios y asma. Estos hallazgos coinciden con los reportados por Leguas et al. (2022) y Castañeda et al. (2022), quienes destacan el uso del eucalipto y el matico, principalmente en forma de inhalaciones e infusiones, como estrategias eficaces frente a síntomas respiratorios.

Respecto a la dimensión de disminución de síntomas (Tabla 5), el tipo de especie vegetal, el tiempo de uso y la vía de administración resultaron determinantes. El eucalipto presentó mayor rapidez de acción (1–2 días en el 46,3% de los casos) y un alto porcentaje de alivio elevado (54,5%), mientras que el matico y el ajo mostraron un inicio más tardío (≥ 5 días en más del 50% de los casos). El uso prolongado (≥ 5 días) se asoció con inicio tardío del efecto, mientras que la inhalación presentó el mayor porcentaje de alivio alto (54,6%), en contraste con la vía cutánea, que registró mayor proporción de bajo o ningún alivio. Estos resultados se corresponden con lo reportado por Gallegos et al. (2021) y Mailu et al. (2020), quienes destacan la eficacia del eucalipto en la pronta mejoría de síntomas respiratorios y la relevancia de las vías directas de administración.

En la dimensión de resultados y confianza en el tratamiento (Tabla 6), se observó que la vía de administración influye directamente en la percepción de efectividad y en el nivel de confianza. La inhalación obtuvo el mayor porcentaje de valoración alta (85,9%), seguida de la vía oral (76,2%), mientras que la vía cutánea y otros usos reportaron menor nivel de confianza (28,6%). Este patrón concuerda con lo señalado por Cusi y Limaquispe (2021),

quienes documentaron que la confianza en la medicina tradicional se ve reforzada por experiencias previas positivas y por formas de uso culturalmente arraigadas.

Respecto a la dimensión de calidad de vida (Tabla 7), se observó una asociación significativa entre el tipo de planta utilizada y el nivel de satisfacción. El kion y el ajo presentaron mayores porcentajes de usuarios “muy satisfechos” (46,4% y 47,7%, respectivamente), mientras que el eucalipto se concentró en el nivel “satisfecho” (56,9%). Estos resultados podrían deberse a que el kion y el ajo, además de sus propiedades respiratorias, aportan beneficios adicionales sobre la vitalidad y el sistema inmune, lo que impacta positivamente en la percepción global de bienestar, tal como señalan Sánchez et al. (2020).

De manera general, los resultados confirman lo planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) respecto al valor de la medicina tradicional como complemento a la atención primaria de salud, siempre que su uso se realice de manera segura y fundamentada. No obstante, la presencia de efectos secundarios, reportados principalmente como náuseas, vómitos y alergias, pone de relieve la necesidad de implementar estrategias de educación comunitaria que orienten sobre la correcta preparación, dosis y posibles interacciones con medicamentos convencionales, tal como advierte Sánchez et al. (2020).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera. En la dimensión propiedades terapéuticas, el uso de plantas medicinales se relaciona con la vía de administración y la parte utilizada de la planta, observándose que la vía de administración se asocia con la efectividad y la presencia de efectos secundarios, mientras que la parte usada se asocia con el tipo de efecto terapéutico reportado por los pobladores.

Segunda. En la dimensión disminución de síntomas, el uso de plantas medicinales se relaciona con el tipo de especie vegetal, el tiempo de uso y la vía de administración, encontrándose que estas variables se asocian con el inicio del efecto o con el nivel de alivio percibido en las afecciones respiratorias.

Tercera. En la dimensión efecto y confianza en el tratamiento, el uso de plantas medicinales se relaciona con la vía de administración, evidenciándose que la inhalación y la vía oral se asocian con mayores niveles de percepción de efectividad y confianza por parte de los pobladores.

Cuarta. En la dimensión calidad de vida, el uso de plantas medicinales se relaciona con el tipo de especie vegetal, identificándose que el kion y el ajo se asocian con una mayor proporción de personas que reportan niveles altos de satisfacción en su calidad de vida.

Quinta. En conjunto, los resultados confirman que el uso de plantas medicinales se asocia significativamente con las dimensiones evaluadas —propiedades terapéuticas, disminución de síntomas, resultados y confianza, y calidad de vida—, cumpliendo así con el objetivo general del presente estudio de determinar la relación entre el uso y el efecto de las plantas medicinales en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico frente a afecciones respiratorias.

5.2. Recomendaciones

1. Promover el uso informado y responsable de las plantas medicinales priorizando las plantas que han demostrado mayor efectividad y menor presencia de efectos secundarios.
2. Realizar talleres educativos para la comunidad sobre las vías de administración mas seguras y efectivas y sobre el uso adecuado de las especies vegetales.
3. Promover investigaciones interculturales que recojan el saber ancestral y lo articulen con el conocimiento científico, fortaleciendo así el enfoque de salud integral.
4. Ampliar el estudio a otros Asentamientos Humanos con condiciones similares, a fin de comparar resultados y fortalecer la validez externa de los hallazgos.

Referencias Bibliográficas

1. Chong IR, Rojas LA, Solorzano FE, Zambrano JE. Infecciones del tracto respiratorio superior. Polo del Conocimiento [Internet]. 2021;6(6): 1356-1370. [Consultado el 8 de marzo de 2025] DOI: 10.23857/pc.v6i6.2831. Disponible en: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
2. Puentes JP, Arenas PM, Hurrell JA. Plantas empleadas para tratar afecciones respiratorias introducidas por inmigrantes bolivianos y chinos en el Área Metropolitana de Buenos Aires, Argentina. BLACPMA [Internet]. 2022;21(5):577-592. [Consultado el 8 de marzo de 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.37360/blacpma.22.21.5.35>
3. García J, Megret R, Pérez L, Morales-González M, Hechavaría Y, Pozo Y, Heredia Y. Caracterización etnobotánica de plantas medicinales en dos comunidades de la Región Suroriental de Cuba. Caldasia [Internet]. 2023;45(2):251-265. [Consultado el 8 de marzo de 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.15446/caldasias.v45n2.95613>
4. Weepiu M. Uso de plantas tradicionales en el manejo del covid-19 por estudiantes universitarios en una ciudad del norte peruano. Revista Ciencia Agraria [Internet]. 2024;3(1):7-15. [Consultado el 8 de marzo de 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.35622/j.rca.2024.01.001>
5. Espindola K, Recanatti M. Usos y conocimientos de plantas medicinales. [Licenciatura en Enfermería]. San Martín: Universidad Nacional De San Martín Instituto De Ciencias De La Rehabilitación Y Movimiento; 2020. Disponible en: https://ri.unsam.edu.ar/bitstream/123456789/1316/1/TFI_ICRM_2020_BMA-CLR-DEM-PAI-SMAL.pdf

6. 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 en Farmacia y bioquímica]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2020. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514989>
7. 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. [Internet]. 2023;5(48): 1-8. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3377>
8. Villarreal H, Cruz D, Legua J. El eucalipto utilizado como alternativa de tratamiento para afecciones respiratorias en la población de Barranca. Vive Revista de Salud [Internet]. 2022;5(13):98-109. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000100098
9. Legua J, More J, Yovera J, Ccaira C, Cherrepano R, Caro F, et al. Consumo de hierbas medicinales para aliviar síntomas de afecciones respiratorias y COVID-19. Vive Revista de Salud [Internet]. 2022;5(15):738-749. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S266432432022000300738#:~:text=Se%20determin%C3%B3%20que%20la%20relaci%C3%B3n.en%20algunos%20casos%20asociada%20con
10. Salazar L, Zambrano M, Gallegos M, Castro A, Mazacon M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos - Ecuador. Journal of Science and Research [Internet]. 2021;6(2):57-72. [Consultado el 8 de marzo del 2025].

- Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8106378>
11. Bridi R, Ebensperger R, Trittini P, Maturana F, Plaza-Plaza J. Uso de plantas medicinales por adultos mayores en Centros de Atención Primaria de una comuna de la Región Metropolitana de Chile. *Revista Médica de Chile* [Internet]. 2023;151(3):289-295. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872023000300289
 12. Namuche S. Conocimientos y prácticas de la medicina tradicional en el tratamiento paliativo de Covid-19 y otras afecciones respiratorias en pobladores de una comunidad Shipibo-Conibo, Lima. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor San Marcos; 2023. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/e31a6bf4-63f9-4122-884d-8f638ec8fc62>.
 13. Castañeda E, Valderrama O, Porra M, More J, Chanducas H, Romero J, et al. Plantas medicinales que se expende en mercado de Barranca para aliviar las afecciones respiratorias. *Vive Revista de Salud* [Internet]. 2023;6(17):451-463. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000200451
 14. Arrelucea T. Uso de plantas medicinales en enfermedades respiratorias en menores de 5 años en el Mirador Pérez de Cuellar 2022. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115868>
 15. Cusi M, Limaquispe N. Percepción del uso de medicina alternativa como prevención o tratamiento en Covid-19 de los pobladores comunales aledaños de Huando, 2020. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de

- Huancavelica, 2021. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4cfe027c-5768-4d7f-9ad4-b4ea8e7dc0f1/content>
16. Sánchez M, González-Burgos E, Iglesias I, Lozano R, Gómez-Serranillos MP. Current uses and knowledge of medicinal plants in the Autonomous Community of Madrid (Spain): a descriptive cross-sectional study. BMC Complement Medicine and Therapies [Internet]. 2020;20(1):2-13. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://bmccomplementmedtherapies.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12906-020-03089-x#citeas>
 17. Mailu J, Nguta J, Mbaria J, Okumu M. Medicinal plants used in managing diseases of the respiratory system among the Luo community: An appraisal of Kisumu East Sub-County, Kenya. Chinese Medicine [Internet]. 2020;15(1):2-27. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://cmjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13020-020-00374-2#citeas>
 18. Francisco L, Calvo C. Infecciones respiratorias virales. Protoc diagnósticos- Soc Española Pediatría España. [Internet]. 2023;2(1):139-149. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.aeped.es>
 19. Otero L, Ares J, Piñeiro Pérez R. Faringoamigdalitis aguda y sus complicaciones. Asoc Española Pediatría. [Internet]. 2023;2(1):51-79. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.aeped.es>
 20. Ventosa P, Luaces C. Diagnóstico y tratamiento de la laringitis en Urgencias. Protoc diagn ter pediater [Internet]. 2020;1:75-82. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.aeped.es>

21. Zafra M. Infecciones de las vías respiratorias. *Adolescere* [Internet]. 2023;11(3):6-28. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.adolescere.es>
22. Guzmán H, Díaz R, Gonzáles M. Plantas medicinales la realidad de una tradición ancestral. Instituto Nacional de Investigaciones Forestales, Agrícolas y Pecuarias [Internet]. 2017;1(1):1-36. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://vun.inifap.gob.mx>
23. Caldas, S. Partes de la planta. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Educación Primaria]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/aa9af40d-aedf-4a73-b575-3eeba5cad4a7/content>
24. Echegaray J, Echegaray P, Mosquera A, et al. Fitoterapia y sus aplicaciones. *Revista Española Podología* [Internet]. 2011;22(6):258-267. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.revesppod.com>
25. Machacuay D. Uso De Plantas Medicinales En Pobladores Del Distrito De San Luis Cañete, Lima 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/231c7cdc-1762-4d7b-8b7f-274652da6e47/content>
26. De La Cruz N. Uso de las Plantas Medicinales en los pobladores del Asentamiento Humano 19 de marzo - Nuevo Chimbote. Marzo - agosto 2020. [Trabajo para optar al grado académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Chimbote: Universidad Católica de los Ángeles Chimbote. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32547/PLANTAS_ME

- [DICINALES DE LA CRUZ CIRILO NIXON.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
27. Qiu S, Sun H, Zhang AH, Xu HY, Yan GL, Han Y, et al. Natural alkaloids: basic aspects, biological roles, and future perspectives. *Chin J Nat Med*. [Internet]. 2014;12(6):401-406. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24969519/>
 28. Dupuy L, Omar A, Murillo R, Bonilla V. Lactonas sesquiterpénicas de las plantas *viguiera sylvatica* y *decachaeta thieleana* (asteraceae) modulan la producción de óxido nítrico y la fagocitosis de macrófagos RAW. *Revista de Biología Tropical* [Internet]. 2008;56(3):1063-1073. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S003477442008000300008&script=sci_abstract&tlng=es
 29. Bernaola L. Plantas medicinales empleadas en afecciones respiratorias en pobladores del asentamiento humano Horacio Zevallos Gámez, Ate. Lima 2022 [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9016/T061_45080187_T.pdf?sequence=1
 30. Colqui M, Juan de Dios J. Uso de Plantas Medicinales en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias en Estudiantes del Primer Ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener Lima – 2022 [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8928/T061_42502629_74120434_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Ganoza FJ. Asmachilca: Nombre vernacular de eupatorium triplinerve vahl, aristeguietia discolor r.m. king & h. rob., aristeguietia gayana wedd, baccharis sp. (asteraceae), uso tradicional (asma bronquial) y otros usos, Perú. *Ethnobotany Research and Applications* [Internet]. 2020;19(1), 1-19. [Consultado el 8 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://ethnobotanyjournal.org/index.php/era/article/view/1825>
32. Parhuay R, Peña G. Uso del *Borago officinalis* L. (borraja) como alternativa de tratamiento para las afecciones del sistema respiratorio en los pobladores de Maynay-Huanta-Perú-2023. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10846/T061_74441297_48170192_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Fernández Y, López T, Ochoa A. Folklore medicinal del culantro (*Eryngium foetidum* L.). *Orange Journal* [Internet]. 2022;4(7):45-55. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://orangejournal.info/index.php/orange/article/view/41>
34. Belisman D. Karl Popper Basics of Social Sciences Methodology. *Educación* [Internet]. 2015;5(3):309-320. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/321/3/5/111039>
35. Huamán J, Treviños L, Medina W. Epistemología de las investigaciones cuantitativas y cualitativas. *Horizonte de la Ciencia* [Internet]. 2022;12(23):27-47. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5709/570971314003/html/>
36. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023;7(4):9723-

9762. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en:
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658
37. Veiga J, Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Medicina y Seguridad del Trabajo [Internet]. 2008;54(210):81-88. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011
38. García L, Guerrero S, Antón I, Juárez R, Tabueña J, Pellicer B. Guía de elaboración de un proyecto de investigación. Segunda parte. Rev. Rol enferm [Internet]. 2016; 39(2):54-63. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/midias/ibc-149500>
39. Manterola C, Hernández-Leal MJ, Otzen T, Espinosa M, Grande L. Cross Section Studies. A Research Design to Consider in Morphological Sciences. International Journal of Morphology [Internet]. 2023;41(1):146-155. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022023000100146&script=sci_abstract&tlng=en
40. Reinoso M. El análisis matemático aplicado al cálculo de la muestra el tamaño de la muestra es (in) finito. Ciencia UNEMI [Internet]. 2009; 2(3):40-45. [Consultado el 8 de marzo de 2025]. Disponible en:
<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/130>

Anexo 1: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO. LIMA 2024”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el uso y efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el uso y efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p>	<p>Uso de plantas medicinales</p> <p>Dimensiones :</p> <p>D1: Especies vegetales D2: Forma de preparación D3: Forma de administración D4: Propósito de uso</p>	<p>Tipo de investigación: Básico.</p> <p>Método: Hipotético - Deductivo</p> <p>Diseño: Observacional, descriptivo y correlacional</p> <p>Nivel: Descriptivo - Correlacional</p>

			D5: Duración de administración	Población y muestra Población: Pobladores de 18 años a 80 años consumidores de plantas medicinales del Asentamiento Humano Ticlio Chico Villa María del Triunfo
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión de propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?</p> <p>¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión de disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre uso con efecto de plantas medicinales en su dimensión propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p> <p>Determinar la relación entre uso con efecto de</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión propiedades terapéuticas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p> <p>El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión disminución de los</p>	<p>Efecto de las plantas medicinales</p> <p>Dimensiones :</p> <p>D1: Propiedades terapéuticas</p> <p>D2: Disminución de los síntomas</p> <p>D3: Resultados y confianza en el tratamiento</p>	<p>Muestra: 384 pobladores consumidores de plantas medicinales del Asentamiento Humano Ticlio Chico Villa María del Triunfo</p>

<p>Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?</p> <p>¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?</p> <p>¿Cómo el uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión en la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo Lima 2024?</p>	<p>plantas medicinales en su dimensión disminución de los síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico</p> <p>Evaluar la relación entre uso con efecto de plantas medicinales con su dimensión de resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p> <p>Determinar la relación entre uso con efecto de</p>	<p>síntomas en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p> <p>El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión resultados y confianza en el tratamiento en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.</p> <p>El uso se relaciona con el efecto de plantas medicinales en su dimensión con la calidad de vida en afecciones</p>	<p>D4: Calidad de vida</p>	
--	---	---	----------------------------	--

	plantas medicinales con su dimensión en la calidad de vida en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.	respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico.		
--	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento

EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO. LIMA 2024.

Estimado(a) participante,

Estamos realizando un estudio sobre el uso y el efecto de plantas medicinales en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima. Su participación es muy importante para nosotros y nos ayudará a entender mejor sus experiencias y necesidades.

Por favor, dedique aproximadamente 10 minutos de su tiempo para completar esta encuesta. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y sólo serán utilizadas con fines de investigación.

I. DATOS GENERALES

1. **Sexo:**

Masculino ()	Femenino ()	
------------------	-----------------	--
2. **Edad:**

18 - 29 años ()	30- 45 años ()	46-59 años ()	60 a 80 años ()
------------------	--------------------	----------------	------------------
3. **Estado Civil:**

Soltero ()	Casado ()	Conviviente ()	Divorciado ()
-------------	------------	-----------------	----------------
4. **Nivel de estudio:**

Sin estudios () Universitario ()	Primaria ()	Secundaria ()	Superior Técnico ()
--	--------------	----------------	----------------------
5. **Ocupación:**

Trabajador dependiente ()	Trabajador Independiente ()	Estudiante ()	Trabajadora del hogar ()
----------------------------	------------------------------	----------------	---------------------------
6. **Seguro de salud**

No tiene seguro ()	SIS ()	EsSalud ()	Particular () Otros
---------------------	---------	-------------	-------------------------------
7. **¿Usted ha utilizado plantas medicinales para las afecciones respiratorias?** Si () No()
De ser afirmativa su respuesta puede continuar con la encuesta, en caso contrario le agradecemos por el tiempo brindado.

II. USO DE PLANTAS MEDICINALES

1. ¿Qué planta medicinal utiliza usted para el tratamiento de las afecciones respiratorias?

2. ¿Principalmente qué parte de la especie vegetal es la que utiliza usted?

- a. Raíz
- b. Tallo
- c. Hoja
- d. Flor
- e. Fruto
- f. Toda la planta

3. ¿Principalmente cómo prepara usted las plantas medicinales para tratar las afecciones respiratorias?

- a. Decocción
- b. Infusión
- c. Maceración
- d. Inhalación
- e. Otros

4. ¿Principalmente cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que usa usted para el tratamiento de afecciones respiratorias?

- a. Inhalación
- b. Vía oral
- c. Cutánea
- d. Otros

5. ¿Por cuántos días ha usado usted los preparados de plantas medicinales para aliviar sus sintomatologías relacionadas con afecciones respiratorias?

- a. 1 a 2 días
- b. 3 a 4 días
- c. 5 a 7 días
- d. Más de 7 días
- e.

III. EFECTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

6. En qué afecciones respiratorias utiliza usted las plantas medicinales:

7. ¿Considera usted que el tratamiento con plantas medicinales mejora su condición de salud?

- a. Si
- b. No

8. ¿Qué efectos secundarios ha experimentado al usar plantas medicinales como un tratamiento alternativo para las afecciones respiratorias?

- a. Náuseas
- b. Alergias
- c. Vómitos
- d. Diarreas
- e. Otros

9. ¿Cuánto tiempo después de haberse administrado el preparado de plantas medicinales percibió una reacción positiva frente a las afecciones respiratorias?

- a. 1 a 2 días
- b. 3 a 4 días
- c. 5 a 7 días
- d. Más de 7 días

10. ¿Qué nivel de alivio ha percibido luego de usar las plantas medicinales para tratar las afecciones respiratorias?

- a. Ningún alivio
- b. Bajo
- c. Medio
- d. Alto

11. ¿Cómo evaluaría el efecto que obtuvo en su estado de salud después de haber utilizado plantas medicinales?

- a. Insatisfecho
- b. Poco satisfecho
- c. Satisfecho
- d. Muy satisfecho

- 12. ¿Qué grado de satisfacción ha experimentado al utilizar plantas medicinales para tratar sus afecciones respiratorias?**
- a. Insatisfecho
 - b. Poco satisfecho
 - c. Satisfecho
 - d. Muy satisfecho
- 13. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para tratar afecciones respiratorias es una opción confiable?**
- a. Sí
 - b. No
- 14. ¿Cómo percibes el efecto de las plantas medicinales en tu calidad de vida en términos de satisfacción personal y bienestar?**
- a. Insatisfecho
 - b. Poco satisfecho
 - c. Satisfecho
 - d. Muy satisfecho
- 15. Considera que el apoyo social, es importante para potenciar el efecto de las plantas medicinales de tu salud**
- a. No es importante en lo absoluto
 - b. Es moderadamente importante
 - c. Es importante
 - d. Es muy importante

Anexo 3: Validez del instrumento



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO. LIMA 2024

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: El uso							
	DIMENSIÓN 1: Especies Vegetales	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de especies vegetales	X		X		X		
2	Partes usadas de las especies vegetales	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Forma de preparación	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Métodos de preparación para su consumo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Forma de administración	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Vía de administración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Duración de tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Tiempo de uso	X		X		X		



	VARIABLE 2: El efecto							
	DIMENSIÓN 1: Propiedades terapéuticas	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Efecto Terapéutico	X		X		X		
7	Efectividad del tratamiento	X		X		X		
8	Efectos secundarios	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Disminución de los síntomas	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Inicio del efecto	X		X		X		
10	Nivel de alivio percibido	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Resultados y confianza en el tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Resultados	X		X		X		
12	Confianza en el tratamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Calidad de vida	Si	No	Si	No	Si	No	

13	Nivel de calidad de vida	X		X		X	
14	Apoyo social	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. Elmer Oyarce Alvarado

DNI: 43343965

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria, Doctor en Administración

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

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

20 de Diciembre del 2024

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



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO. LIMA 2024

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: El uso							
	DIMENSIÓN 1: Especies Vegetales	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de especies vegetales	x		x		x		
2	Partes usadas de las especies vegetales	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Forma de preparación	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Métodos de preparación para su consumo	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Forma de administración	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Vía de administración	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Duración de tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Tiempo de uso	x		x		x		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO. LIMA 2024

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: El uso							
	DIMENSIÓN 1: Especies Vegetales	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de especies vegetales	X		X		X		
2	Partes usadas de las especies vegetales	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Forma de preparación	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Métodos de preparación para su consumo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Forma de administración	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Vía de administración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Duración de tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Tiempo de uso	X		X		X		

Norbert Wiener

	VARIABLE 2: El efecto							
	DIMENSIÓN 1: Propiedades terapéuticas	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Efecto Terapéutico	X		X		X		
7	Efectividad del tratamiento	X		X		X		
8	Efectos secundarios	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Disminución de los síntomas	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Inicio del efecto	X		X		X		
10	Nivel de alivio percibido	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Resultados y confianza en el tratamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Resultados	X		X		X		
12	Confianza en el tratamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Calidad de vida	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Nivel de calidad de vida	X		X		X		
14	Apoyo social	X		X		X		



**Universidad
Norbert Wiener**

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Bustamante Fustamante Flor Lidia

DNI: 26715381

Especialidad del validador Dra. mención en Ciencia de la salud

12 de diciembre del 2024

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

Dra. Bustamante Fustamante Flor Lidia

Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento

		V de Cramer	p valor	Kappa	p valor
T1	Sexo de los pobladores	1,000	<.001	1,000	<.001
T2	Edad de los pobladores	1,000	<.001	1,000	<.001
T3	Estado civil de los pobladores	0,966	<.001	0,951	<.001
T4	Nivel de estudio de los pobladores	1,000	<.001	1,000	<.001
T5	Ocupación de los pobladores	1,000	<.001	1,000	<.001
T6	Seguro de salud de los pobladores	1,000	<.001	1,000	<.001
T7	¿Usted ha utilizado plantas medicinales para las afecciones respiratorias?	n/a	---	n/a	---
T8	¿Qué planta medicinal utiliza usted para el tratamiento de las afecciones respiratorias?	0,787	<.001	0,780	<.001
T9	¿Principalmente qué parte de la especie vegetal es la que utiliza usted?	0,761	<.001	0,715	<.001
T10	¿Principalmente cómo prepara usted las plantas medicinales para tratar las afecciones respiratorias?	0,880	<.001	0,832	<.001
T11	¿Principalmente cuál es la forma de administración de las plantas medicinales que usa usted para el tratamiento de afecciones respiratorias?	0,936	<.001	0,956	<.001
T12	¿Por cuántos días ha usado usted los preparados de plantas medicinales para aliviar sus sintomatologías relacionadas con afecciones respiratorias?	0,915	<.001	0,876	<.001
T13	En qué afecciones respiratorias utiliza usted las plantas medicinales	0,829	<.001	0,747	<.001

T14	¿Considera usted que el tratamiento con plantas medicinales mejora su condición de salud?	0,721	<.001	0,721	<.001
T15	¿Qué efectos secundarios ha experimentado al usar plantas medicinales como un tratamiento alternativo para las afecciones respiratorias?	0,813	<.001	0,814	<.001
T16	¿Cuánto tiempo después de haberse administrado el preparado de plantas medicinales percibió una reacción positiva frente a las afecciones respiratorias?	0,787	<.001	0,811	<.001
T17	¿Qué nivel de alivio ha percibido luego de usar las plantas medicinales para tratar las afecciones respiratorias?	0,713	<.001	0,823	<.001
T18	¿Cómo evaluaría el efecto que obtuvo en su estado de salud después de haber utilizado plantas medicinales?	0,759	<.001	0,795	<.001
T19	¿Qué grado de satisfacción ha experimentado al utilizar plantas medicinales para tratar sus afecciones respiratorias?	0,903	<.001	0,892	<.001
T20	¿Cree que el uso de plantas medicinales para tratar afecciones respiratorias es una opción confiable?	0,921	<.001	0,918	<.001
T21	¿Cómo percibes el efecto de las plantas medicinales en tu calidad de vida en términos de satisfacción personal y bienestar?	0,796	<.001	0,830	<.001
T22	Considera que el apoyo social, es importante para potenciar el efecto de las plantas medicinales de tu salud	0,740	<.001	0,769	<.001

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 05 de mayo de 2025

Investigador(a)
Jhonatan Segundo Molina Huaman
Marjorie Arieta Nolberto
Exp. N°:0693-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "USO Y EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO. LIMA 2024" con fecha **09/04/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Jhonatan Segundo Molina Huaman y Sr(a) Marjorie Arieta Nolberto

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Arieta Nolberto, Marjorie y Molina Huaman, Jhonatan Segundo

Título : El uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo. Lima 2024.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “El uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo. Lima 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Norbert Wiener, Marjorie Arieta Norberto y Jhonatan Segundo Molina Huaman. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el uso y efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico. Su ejecución ayudará a relacionar entre el uso y efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias.

Procedimientos del estudio

Si usted decide participar en este estudio se le realizarán los siguientes procesos:

- Leer detenidamente el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas de la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

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

Riesgos

Su participación en el estudio no presenta ningún riesgo, ya que solo consistirá en el llenado del cuestionario.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto, debido a que se mejorarán algunos procesos, políticas regulatorias lo cual los beneficiarios serán los usuarios.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente.

Si usted se siente incómodo durante la fase de la encuesta, 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 los investigadores Jhonatan Segundo Molina Huaman, 916 270 598 y a2024802189@uwiener.edu.pe y Marjorie Arieta Nolberto, 982 438 683 y a2024802219@uwiener.edu.pe o al Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Investigador

Nombre:

Arieta Nolberto, Marjorie

Molina Huaman, Jhonatan

Anexo 7: Carta de aprobación del Asentamiento Humano de Ticlio Chico



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Dr. Manuel Mayorga Espichán
Director EAP Farmacia y Bioquímica
Universidad Norbert Wiener


De mi especial consideración:

Mediante el presente documento, se les otorga la autorización a los bachilleres Molina Huaman, Jhonatan Segundo y Arieta Nolberto Marjorie de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener para llevar a cabo la recolección de datos con el propósito de desarrollar su proyecto de investigación titulado "El uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratoria en pobladores del Asentamiento Humano de Ticlio Chico del Distrito de Villa María del Triunfo. Lima 2024".


Entendemos que esta investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el uso y el efecto de plantas medicinales en afecciones respiratorias. Damos nuestra aprobación para que los bachilleres apliquen su instrumento de recolección de datos de manera que considere apropiada, garantizando siempre la confidencialidad y el respeto hacia nuestros pobladores. Indicar que dichos cargos en mención han sido elegidos por los pobladores del Asentamiento Humano de Ciudad de Gosen (Ticlio Chico) del Distrito de Villa María del Triunfo.

Se expide la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Atentamente


 Nombre: María del Pilar Condorcule H.
 DNI: 1023 8046
Secretaria de organización del Asentamiento Humano De Ciudad de Gosen (Ticlio Chico) – Villa María del Triunfo




 Nombre: Ana Choquehuanca Apaza
 DNI: 7004 2270
Secretaria de Actas del Asentamiento Humano De Ciudad de Gosen (Ticlio Chico) – Villa María del Triunfo


DECLARACIÓN JURADA

Yo, Jhonatan Segundo Molina Huaman, identificado con DNI N.º 73116506, código de matrícula 2024802189, bachiller de la Universidad Privada de Norbert Wiener, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La carta de autorización que adjunto a mi expediente de titulación corresponde al permiso otorgado para la realización de mi investigación titulada "EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO. LIMA 2024." en el Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
2. La carta ha sido firmada por la autoridad competente, ya sea director, responsable directo o jefe **del centro/unidad/servicio** donde se desarrolla la investigación.
3. La información consignada y la firma que figuran en la referida carta son verídicas y auténticas, y han sido obtenidas de manera legítima.
4. tengo pleno conocimiento de que cualquier falsedad, alteración o manipulación de la información presentada constituye una falta muy grave, pasible de sanciones disciplinarias, incluyendo la anulación de mi proceso de titulación (con la consecuente pérdida de las tasas abonadas sin derecho a devolución), la exclusión de la investigación del Repositorio Institucional, la anulación del diploma y la retención o retiro del registro del título profesional ante la SUNEDU.
5. Declaro, además, haber sido informado de que la carta de autorización presentada define si la institución autoriza o no la mención de su nombre en el documento de investigación.

En fe de lo expuesto, firmo la presente Declaración Jurada en señal de conformidad y veracidad.

Lugar y fecha: Lima, 19 de noviembre del 2025

Firma del estudiante:

Nombre completo: Jhonatan Segundo Molina Huaman

DNI: 73116506

Código universitario: 2024802189

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Marjorie Arieta Nolberto, identificado con DNI N.º 75669088, código de matrícula 2024802219, bachiller de la Universidad Privada de Norbert Wiener, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La carta de autorización que adjunto a mi expediente de titulación corresponde al permiso otorgado para la realización de mi investigación titulada "EL USO Y EL EFECTO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE TICLIO CHICO DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO. LIMA 2024." en el Asentamiento Humano de Ticlio Chico.
2. La carta ha sido firmada por la autoridad competente, ya sea director, responsable directo o jefe **del centro/unidad/servicio** donde se desarrolla la investigación.
3. La información consignada y la firma que figuran en la referida carta son verídicas y auténticas, y han sido obtenidas de manera legítima.
4. tengo pleno conocimiento de que cualquier falsedad, alteración o manipulación de la información presentada constituye una falta muy grave, pasible de sanciones disciplinarias, incluyendo la anulación de mi proceso de titulación (con la consecuente pérdida de las tasas abonadas sin derecho a devolución), la exclusión de la investigación del Repositorio Institucional, la anulación del diploma y la retención o retiro del registro del título profesional ante la SUNEDU.
5. Declaro, además, haber sido informado de que la carta de autorización presentada define si la institución autoriza o no la mención de su nombre en el documento de investigación.

En fe de lo expuesto, firmo la presente Declaración Jurada en señal de conformidad y veracidad.

Lugar y fecha: Lima, 19 de noviembre del 2025



Firma del estudiante:

Nombre completo: Marjorie Arieta Nolberto

DNI: 75669088

Código universitario: 2024802219

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin






15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión




No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

13%		Fuentes de Internet
3%		Publicaciones
11%		Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-26	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-08	<1%
4	Trabajos entregados	Tecsup on 2015-11-20	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-30	<1%
6	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
7	Internet	www.scielo.org.bo	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-12-16	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-09	<1%
10	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	<1%
11	Internet	revistavive.org	<1%



12	Internet	dspace.utb.edu.ec	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2025-11-12	<1%
14	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2020-12-02	<1%
16	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
17	Publicación	Gabino, Rosmary Magda Huaroto Quispe, Helen Milagros Lucano Angulo, May...	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-02-04	<1%
19	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-02-23	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2020-04-29	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-12	<1%
23	Publicación	Vilca Mamani, Percy Elvis. "Coaching educativo y la satisfacción laboral en los doc..."	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-10-21	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%





26	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-27	<1%
27	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%
28	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-12	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios on 2018-03-20	<1%
30	Trabajos entregados	Servizo de Xestión de Estudios de Posgrao on 2025-09-19	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-15	<1%
32	Internet	es.scribd.com	<1%
33	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
34	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-30	<1%
35	Publicación	Fernández, Juan José Escudero Saavedra, Arístedes Gonzales Castillo, Liz Evely...	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-09	<1%
37	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-02	<1%
38	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-06-06	<1%
39	Trabajos entregados	University of Central Florida on 2023-10-12	<1%



40	Internet	hdl.handle.net	<1%
41	Internet	repositorio.unat.edu.pe	<1%
42	Trabajos entregados	uwiener on 2024-11-26	<1%
43	Internet	www.publicanthropology.org	<1%




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-26	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-08	<1%
4	Trabajos entregados	Tecsup on 2015-11-20	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-30	<1%
6	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
7	Internet	www.scielo.org.bo	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-12-16	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-09	<1%
10	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	<1%
11	Internet	revistavive.org	<1%