



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS AGUDAS POR MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN  
EL EJE ZONAL PAYET DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2020**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**PRESENTADO POR:**

CAMPOS SÁNCHEZ BETSSI FRECIA  
MENDOZA CUEVA SEGUNDO SANTOS

**ASESOR**

Mg Q.F. PINEDA PEREZ NEUMAN MARIO

LIMA-PERÚ

2021

## DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios, por brindarnos salud, protección, perseverancia y guiarnos por el buen camino, para la obtención de este logro profesional.

A mi madre por su apoyo incondicional, por su amor y confianza que me permitieron lograr culminar mis estudios profesionales.

Un sentimiento especial de gratitud a mi esposo e hijos, por sus palabras de aliento y apoyo mutuo durante los periodos de clases.

**Bach. Campos Sánchez, Betssi Frecia**

A mis padres, por ser nuestro pilar más importante y por demostrarme siempre sus consejos y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mis familiares, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por compartir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ustedes como lo es para nosotros.

**Bach. Mendoza Cueva, Segundo Santos**

## AGRADECIMIENTOS

Agradecer a nuestra Universidad Interamericana para el Desarrollo, por permitir llevar a cabo la presente investigación y proporcionarnos cualquier asistencia solicitada. Asimismo, un agradecimiento especial a los miembros de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica y recursos humanos por su continuo apoyo.

Nos gustaría expresar nuestro agradecimiento al asesor, Mg. QF. Pineda Pérez Neuman Mario por alentarnos y permitirnos crecer como investigadores en ciencias de la salud. Sus consejos tanto en investigación como en la carrera profesional han sido invaluable.

Agradecer a los docentes de nuestra Universidad que nos apoyaron en esta investigación. Sus consejos, dinamismo, visión, sinceridad y motivación nos inspiran profundamente.

**Bach. Campos Sánchez, Betssi Frecia**

**Bach. Mendoza Cueva, Segundo Santos**

## ÍNDICE GENERAL

<b>PORTADA.....</b>	<b>I</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>III</b>
<b>ÍNDICE GENERAL.....</b>	<b>IV</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>VI</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS.....</b>	<b>VIII</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>IX</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>X</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>2</b>
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	2
1.2. Formulación del Problema.....	5
1.2.1. Problema General.....	5
1.2.2. Problemas Específicos.....	5
1.3. Objetivos de la Investigación.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
1.3.2. Objetivos Específicos.....	6
1.4. Justificación de la Investigación.....	6
<b>CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS.....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	8
2.1.1. Internacionales.....	8
2.1.2. Nacionales.....	11
2.2. Bases teóricas.....	13
2.2.1. Enfermedades Respiratorias Agudas.....	13
2.2.2. Plantas Medicinales.....	15
2.3. Marco Conceptual.....	24
2.4. Hipótesis.....	24

2.4.1. Hipótesis General.....	24
2.4.2. Hipótesis Específicas.....	25
2.5. Operacionalización de Variables e Indicadores.....	26
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....</b>	<b>28</b>
3.1. Tipo y Nivel de Investigación.....	28
3.2. Descripción del Método y Diseño.....	28
3.3. Población y Muestra.....	28
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos.....	30
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>31</b>
4.1. Presentación de Resultados.....	31
4.2. Prueba de Hipótesis.....	43
4.3. Discusión de Resultados.....	48
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>50</b>
5.1. Conclusiones.....	50
5.2. Recomendaciones.....	51
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>52</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>56</b>
<b>Anexo 1:</b> Matriz de Consistencia.....	<b>56</b>
<b>Anexo 2:</b> Instrumento de Recolección de Datos.....	<b>59</b>
<b>Anexo 3:</b> Fotografías.....	<b>61</b>
<b>Anexo 4:</b> Juicio de Expertos.....	<b>67</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Sexo de los niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia .....	31
<b>Tabla 2:</b> Edad de las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.....	32
<b>Tabla 3:</b> Características demográficas de las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	33
<b>Tabla 4:</b> Uso de Plantas Medicinales en la vida cotidiana de las madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	35
<b>Tabla 5:</b> Uso de Plantas medicinales por madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	35
<b>Tabla 6:</b> Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	36
<b>Tabla 7:</b> Partes de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	37
<b>Tabla 8:</b> Forma de preparación de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	38
<b>Tabla 9:</b> Tipo de uso de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	39
<b>Tabla 10:</b> Tiempo de uso de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	40

<b>Tabla 11:</b> Nivel de efecto de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	41
<b>Tabla 12:</b> Reacciones adversas de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	42
<b>Tabla 13:</b> Plantas medicinales y su uso en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	43
<b>Tabla 14:</b> Uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	45
<b>Tabla 15:</b> Uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres entre niños y niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	47
<b>Tabla 16:</b> Uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.....	49

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1:</b> Sexo de los niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.....	31
<b>Figura 2:</b> Edad de las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.....	32
<b>Figura 3:</b> Nivel de Efecto de las Plantas Medicinales.....	41

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar en qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Método:** Se realizó un estudio de tipo observacional – prospectivo y de nivel descriptivo en 152 madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet de distrito de Independencia, utilizando una encuesta de uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas para la recolección de datos. Para el análisis de datos se utilizó la prueba Chi cuadrado con una significancia estadística  $p \leq 0,05$ .

**Resultados:** El 93,4% (142) si utilizan las plantas medicinales en su vida cotidiana, de los cuales el 92,7% (141) utiliza las plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, el 86,2% (131) consideran bueno el uso de plantas medicinales. Dentro del género de niños que usan las plantas medicinales es el 46,7% (71) del género masculino y el 51,3% (78) del género femenino, de los cuales el 3,9% (6) presentaron reacciones adversas (diarreas) y el 94,1% (149) no presentaron reacciones adversas.

**Conclusiones:** Las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas de los niños menores de 5 años; donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación.

**Palabras claves:** Plantas medicinales, tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, niños.

## ABSTRACT

**General objective:** To determine to what extent medicinal plants are used as an alternative in the treatment of acute respiratory diseases by mothers of children under 5 years of age in the Payet Zonal Axis of the district of Independencia, 2020.

**Method:** An observational-prospective and descriptive study was carried out in 152 mothers of children under 5 years of age from the Payet Zonal Axis of the district of Independencia, using a survey of the use of medicinal plants as an alternative in the treatment of acute respiratory diseases. For data collection. For data analysis, the Chi square test was used with a statistical significance of  $p \leq 0.05$ .

**Results:** 93.4% (142) if they use medicinal plants in their daily life, of which 92.7% (141) use medicinal plants as an alternative in the treatment of acute respiratory diseases, 86.2% (131) consider the use of medicinal plants good. Within the gender of children who use medicinal plants, 46.7% (71) of the male gender and 51.3% (78) of the female gender, of which 3.9% (6) presented adverse reactions (diarrhea) and 94.1% (149) had no adverse reactions.

**Conclusions:** The mothers of the Eje Zonal Payet of the district of Independencia use medicinal plants as an alternative in the treatment of acute respiratory infections in children under 5 years of age; where the null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted.

**Keywords:** Medicinal plants, treatment of acute respiratory diseases, children.

## INTRODUCCIÓN

Las plantas se han utilizado en la medicina tradicional durante varios miles de años y desde tiempos inmemoriales, las civilizaciones humanas han estado explorando y utilizando diversas plantas y productos vegetales para curar las enfermedades letales. Las diferentes especies de plantas y sus usos como medicamento son muy bien conocidas por las comunidades indígenas en diferentes partes del mundo.

En el Perú, los servicios sanitarios modernos disponibles son insuficientes o inaccesibles e inasequibles para la mayoría de las personas. Además, debido al analfabetismo y la pobreza, la mayoría de la población depende de la Medicina tradicional para curar diversas dolencias. Dado que el país tiene diversas áreas socioeconómicas, étnicas, lingüísticas y culturales, así como una biodiversidad única, es razonable esperar un conocimiento abundante de las plantas medicinales indígenas y su uso en el tratamiento de enfermedades humanas.

Por esta razón, el presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres del Eje Zonal Payet en el distrito de Independencia.

La presente investigación está estructurada por V capítulos:

El Capítulo I; comprende la descripción, formulación, objetivos y justificación de la investigación

El Capítulo II; conforma los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, el marco conceptual, las hipótesis y la operacionalización de variables e indicadores.

El Capítulo III; conforma el tipo y nivel, el método y diseño, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y las técnicas de procesamiento y análisis de datos.

El Capítulo IV; conforma la presentación y discusión de resultados.

El Capítulo V; conforma las conclusiones y recomendaciones.

Y finalmente, se incluyen las referencias bibliográficas y anexos de la investigación.

## CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática:

Las enfermedades respiratorias son una de las causas más comunes y significativas de enfermedad y muerte en todo el mundo. En 2012, las afecciones respiratorias fueron los motivos más frecuentes de hospitalización entre los niños. Los problemas más comunes del sistema respiratorio son: asma, bronquitis, resfriado común, tos y tos ferina. El asma afecta a aproximadamente 300 millones de personas en todo el mundo y se estima que otros 20 millones se verán afectados en 2025 (Taur et al., 2011).

La carga de las enfermedades respiratorias afecta a las personas y sus familias, escuelas, lugares de trabajo, vecindarios, ciudades y estados. Debido al costo para el sistema de salud, la carga de las enfermedades respiratorias también recae en la sociedad; se paga tasas muy altas de seguro y esto conlleva a una pérdida de productividad. Los gastos anuales de atención médica solo para el asma se estiman en \$ 20.7 mil millones (National Institutes of Health, National Heart, Lung, and Blood Institute, 2012).

La asombrosa magnitud de la carga global en enfermedades pulmonares, que cientos de millones de personas sufren y a su vez se estima que cuatro millones de personas mueren prematuramente de enfermedades respiratorias cada año. La situación no es desesperada, porque la mayoría de las enfermedades respiratorias importantes son evitables (Ferkol & Schraufnagel, 2014).

Debido a su mortalidad y morbilidad, las enfermedades respiratorias agudas siguen siendo en los países en desarrollo y en el caso específico del Perú, un problema de salud que afecta principalmente a niños menores de cinco años, y a los adultos mayores. Considerando el período de 2009 a 2013, la tasa de incidencia del país está en el rango de 4,8 a 34,4, siendo el promedio nacional de 11,5 por 1000 menores de cinco años. Las mayores tasas de incidencia se registran en los departamentos de Ucayali, Loreto, Pasco, Arequipa, Madre de Dios y Huánuco (Organización Panamericana de Salud, 2014; Organización Mundial de la Salud, 2014).

Los trastornos respiratorios son comunes en el Perú debido a su lejanía, frío y condiciones climáticas adversas, así como a las limitadas instalaciones de atención médica. Las personas

dependen de los recursos vegetales autóctonos para tratar diversos trastornos respiratorios. Los remedios herbales para el tratamiento de los trastornos respiratorios son una práctica común en muchas partes del mundo. Se cree que el norte de Perú es el centro del eje de la salud andino central, y las prácticas medicinales tradicionales en esta región siguen siendo un componente importante de la vida cotidiana. El Programa Nacional de Medicina Complementaria de Perú y la Organización Panamericana de la Salud compararon recientemente la Medicina Complementaria con la medicina alopática en clínicas y hospitales que operan dentro del Sistema de Seguridad Social del Perú (Busmann & Glenn, 2010)

Durante las últimas décadas, ha habido un aumento en el estudio de plantas medicinales y su uso popular en varias partes de Perú. En los últimos años, se documentan cantidades de información sobre el uso de plantas en el sistema de curación indígena, ya sea por personas étnicas o comunidades rurales. El conocimiento de la etnofarmacología y su enfoque holístico respaldado por la experiencia pueden servir como combustible para el descubrimiento de medicamentos seguros, nuevos y asequibles (Busmann & Glenn, 2010).

Las plantas medicinales se usan ampliamente en sociedades no industrializadas, principalmente porque están disponibles y son más económicas que las medicinas modernas. Se estima que casi el 80% de la población total del mundo, regularmente depende de la medicina tradicional y los productos para sus necesidades de atención médica, especialmente en los países del tercer mundo. Muchas personas enfermas en las regiones en desarrollo combinan la medicina convencional con la medicina tradicional (Kinyanjui et al., 2014). Las medicinas tradicionales suelen ser más baratas que las modernas, y probablemente los únicos remedios naturales disponibles y accesibles en las comunidades rurales remotas de los países en desarrollo (Popovic et al., 2016)

El énfasis en la investigación de plantas está aumentando día a día y se recogen evidencias más fuertes que demuestran el uso extensivo de plantas medicinales en la medicina tradicional. Aproximadamente 13,000 plantas son uso de investigación hace 5 años anteriores. Las plantas medicinales han sido una fuente vital de preparados en la terapia médica curativa y preventiva para los seres humanos, también se han utilizado para la extracción de compuestos bioactivos importantes (Rasool, 2013).

La Ley de Aprovechamiento sostenible de las Plantas Medicinales - Ley N° 27300, con fecha de publicación 7 de julio del 2000, regula y promueve el aprovechamiento sostenible de las plantas medicinales y vela por los intereses sociales, sanitarios y económicos del Estado Peruano. Esta ley define a las plantas medicinales, como aquellas cuya calidad y cantidad de principios activos tienen propiedades terapéuticas, que deben estar comprobadas científicamente en beneficio de la salud humana, constituyéndose en patrimonio de la Nación. Por consiguiente, el principal objetivo es promover el aprovechamiento sostenible de plantas medicinales, en armonía con el interés ambiental, social y económico de la Nación (Rengifo, 2009).

La Directiva Europea 2004/24/CE publicada en 2004 por el Parlamento Europeo y por el Consejo de Europa proporciona la base para el uso de medicamentos a base de plantas en Europa en el futuro. La Directiva establece que los medicamentos a base de plantas lanzados al mercado necesitan autorización de los entes reguladores nacionales de cada país europeo y que estos productos deben tener un nivel reconocido de seguridad y eficacia. La seguridad de los medicamentos a base de plantas se evaluará sobre la base de la literatura científica existente (datos de estudios clínicos, informes de casos, estudios preclínicos) (Calapai, 2008).

Por ello, cuando los niños menores de 5 años presentan infecciones respiratorias agudas, la mayoría de las madres suelen efectuar algunas prácticas tradicionales, costumbristas y empíricas para tratar las manifestaciones clínicas y sintomatología de estas patologías, tales como el uso de infusiones, extractos, inhalaciones, jarabes, frotaciones, baños de hierbas, ungüentos etc. basados en la utilización de diversas “plantas medicinales” consideradas efectivas en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y que fundamentalmente son derivadas del uso del eucalipto, Asmachilca, borraja, limón, llantén, etc.(Carranza A, 2014)

Esta creciente utilización de las plantas medicinales como herramienta terapéutica por parte de las madres de familia, va más allá de una simple costumbre y no solo se debe a un aumento en el interés por el uso de los tratamientos catalogados como naturales en el cuidado y curación de los problemas de salud, sino también a la presencia de evidencia científica comprobada respecto a su seguridad eficacia, y efectividad; fundamentalmente por ser productos naturales que por su misma condición y naturaleza biológica, producen menos efectos adversos que los medicamentos convencionales.(Rodríguez J, 2010).

Las bases de datos en esta investigación nos van dar a conocer con qué frecuencia las madres del distrito de Independencia usan las plantas medicinales para tratar las enfermedades respiratorias de sus hijos, ya que la mayoría de madres provienen de distintos departamentos del Perú buscando mejoría y creyendo que en la capital les ira mejor, cuando la realidad es otra. Estas familias que son de bajos recursos económicos llegan a Lima y se instalan en las zonas periféricas, y les es imposible acceder a los servicios de salud y a la medicación correspondiente, por esa razón es que recurren a métodos ancestrales como las plantas medicinales para calmar sus dolencias ya que para ellos es más accesible y les permite curar sus dolencias con un menor costo.

Debido a la situación de los pobladores del distrito de Independencia se cree conveniente realizar la presente investigación con el objetivo de determinar que plantas medicinales tradicionales usan los pobladores del distrito de Independencia en niños menores de 5 años.

## **1.2. Formulación del problema:**

### **1.2.1. Problema general:**

¿En qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020?

### **1.2.2. Problemas específicos:**

- ¿Cuál es la relación del uso de las plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020?
- ¿Cuál es la diferencia del uso de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas entre los niños y niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020?
- ¿Cuál es la relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020?

### **1.3. Objetivos de la investigación:**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar en qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

- Conocer la relación del uso de las plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.
- Conocer la diferencia del uso de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas entre los niños y niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.
- Conocer la relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

### **1.4. Justificación de la investigación:**

La presente investigación tiene como relevancia la posibilidad de fortalecer la evidencia sobre el uso de recursos terapéuticos complementarios, como son las plantas medicinales utilizadas por las madres para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años. En esta perspectiva, el adecuado uso de plantas medicinales representa una alternativa de tratamiento natural y de bajo costo, repercutiendo de manera favorable para un buen estado de salud.

El rol del Químico farmacéutico es investigar y analizar las plantas medicinales para la creación de nuevos fármacos con menos efectos tóxicos y por ende con menos contraindicaciones, para así ayudar a la sociedad de una manera contextualizada.

La industria farmacéutica tiene por reto desarrollar nuevas sustancias farmacológicas a partir de la investigación de plantas medicinales que sean eficaces en el tratamiento de enfermedades

respiratorias. Por esta razón, las plantas medicinales siguen desempeñando un papel muy importante en la vida del ser humano y futuras investigaciones.

## CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales:

**Salguero C, Pérez M. (2018)**, presentó el estudio titulado: “Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la Parroquia Pasa”; tuvo como objetivo de determinar los cuidados empíricos que aplican las madres de niños menores de 5 años en afecciones respiratorias. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, observacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 123 madres de niños menores de 5 años, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 40,0% señalaron que los cuidados empíricos fueron recomendados por sus padres, el 53,0% brindaron cuidados farmacológicos a los niños; el 43,0% utilizaba plantas medicinales combinadas en las afecciones respiratorias de los niños el 54,0% consumía las plantas medicinales en infusiones por vía oral; el 80,0% obtuvo resultados positivos en el cuidado de las afecciones respiratorias. Concluyendo que los cuidados empíricos que utilizaban las madres en el hogar resultaron efectivos en el tratamiento de las infecciones respiratorias de los niños.

**León G., Jiménez K. y Romero D. (2017)**, presentó el estudio titulado: “Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, 2017” tuvo como objetivo conocer las diferentes investigaciones que se han realizado a nivel mundial y nacional, respecto a la prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, donde las infecciones respiratorias agudas son un conjunto de enfermedades que tienen síntomas transmisibles como el catarro común, neumonía, otitis, amigdalitis, bronquitis, bronquiolitis y laringitis, reflejando más de cinco millones de muertes en niños cada año, mismas que ocasionaron secuelas, a nivel mundial representando el 30 y 60% en niños, lo cual es una gran demanda de atención médica, de tal manera madres aplican cuidados curativos como el uso del eucalipto, manzanilla, té verde mediante infusiones, también aquí influye el medio ambiente como el humo, contaminación, gases tóxicos y también factores socioeconómicos como la pobreza o la mala alimentación, se menciona que es importante brindar conocimiento médicos y fomentar el tratamiento ancestral de cómo prevenir o tratar

esta enfermedad. Concluyendo que estas enfermedades tienen una mayor prevalencia en niños menores de 5 años, predominando el sexo masculino, siendo el catarro común y las faringo-amigdalitis las infecciones respiratorias agudas (IRA) altas más frecuentes con estos datos nuestro enfoque a la técnica terapéutica, las IRA son una de las enfermedades con mayor morbi-mortalidad y hay que conocer las diferentes medidas farmacológicas que deberá usarse para una correcta evolución de la enfermedad en pacientes pediátricos.

**Vergara I. (2016)**, realizó el estudio titulado: “Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la Parroquia Tonchigua Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas”; tuvo como objetivo de determinar el uso de la medicina tradicional en las madres frente a infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 50 madres de niños menores de cinco años, utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 100% de las madres aplicaron el uso de la medicina tradicional que es favorable la utilización en las infecciones respiratorias en los niños menores de año. Concluyendo que pese a que se está en un siglo donde los servicios de salud son accesibles en estas comunidades las costumbres no se pierden y las plantas medicinales siguen siendo utilizadas con frecuencia en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas.

**Jom R., Batz S., Castillo V. Godoy C. y Cardona A. (2014)**, realizó el estudio de investigación titulado “Uso tradicional de plantas medicinales y de remedios caseros para tratamiento de infecciones en menores de cinco años” tuvo como objetivo de identificar las plantas medicinales de uso tradicional y los remedios caseros utilizados en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas y síndrome diarreico agudo en madres de menores de 5 años que asisten a centros de salud. El estudio fue de tipo descriptivo transversal; la muestra fue de 445 madres de niños menores de 5 años que consultaron a los centros de salud de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz; Sansare, El Progreso; San Juan Cotzal, Quiché; San Pedro la Laguna, Sololá y Olinpeque, Quetzaltenango. Los datos fueron obtenidos por entrevista directa, y un instrumento de recolección de datos. Los resultados que obtuvieron fueron que el motivo de consulta de los niños fue infecciones respiratorias

agudas en un 55%; existiendo una tendencia al aumento del uso de plantas medicinales a partir del primer año de vida. Las madres entre 25 a 34 años utilizaron con mayor frecuencia las plantas medicinales. Las madres indígenas constituyeron el 66%. El 81% de madres no indígenas utilizó más de una planta medicinal en comparación con el 57% de las indígenas. El 76% de las madres se dedicaron a labores domésticas; las principales plantas medicinales utilizadas para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas fueron: manzanilla, eucalipto, limón, salvia santa, ocote, verbena; y para síndrome diarreico agudo: apazote, hierba buena, ajo, manzanilla. Concluyendo que las madres indígenas, aunque representan la mayor población, evidencian una tendencia a la menor utilización de plantas medicinales; y que las madres de baja escolaridad, amas de casa y las esposas de padres agricultores, son las que utilizaron con mayor frecuencia las plantas medicinales.

**Arenas C., Carreño Z., Gómez G., Nieto Z., Silva L., Guio S. et al (2013)** realizaron el estudio de investigación titulado “Participación comunitaria en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años Barrio El Vergel, San Gil”; tuvo como objetivo de implementar procesos de participación comunitaria en los habitantes del barrio El Vergel para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años con abordaje transcultural. La investigación fue de tipo participativa, y el desarrollo de la primera etapa estuvo relacionada con la caracterización de la comunidad mediante la aplicación de la ficha socio sanitaria en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que en el barrio Vergel la mayoría de población tuvo de 30 a 44 años (27,4%), y menores de 5 años (10,1%), primaria incompleta (30,2%), y fue frecuente la gripe (39,6%). Se priorizó como diagnóstico participativo principal las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 5 años y como plan de intervención los cuidados culturales para prevenir y manejar las IRAs. Concluyendo que se identificaron en la población, prácticas culturales en el manejo y prevención de la IRA en los niños y se estableció un plan de cuidados transculturales de manera participativa en el afrontamiento de esta problemática.

### 2.1.2. Antecedentes nacionales:

**Vergaray G. (2019)** realizó el estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, distrito de Los Olivos”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales de los pobladores de la Urbanización, Villa Sol, Distrito de los Olivos, la investigación fue de tipo descriptivo no experimental con una muestra de 385 personas. Los resultados en aspectos preventivos fueron, que tienen un nivel de conocimiento alto (89.1%) de uso preventivo de las plantas medicinales en enfermedades digestivas y respiratorias. y el 54.0 % por consejos de familiares y por costumbre ancestral donde la manzanilla (97%), la menta (91.4%) y el anís (99.9%) son las más empleadas para la enfermedad digestiva; y en las enfermedades respiratorias las plantas que más usaron para prevenir fueron el eucalipto (96.4%) el jengibre (95.8%) la tara (91.2%). En aspectos terapéuticos obtuvieron un nivel de conocimiento alto (84.4%), de las plantas medicinales en enfermedades digestivas y respiratorias y el 60.5% por consejos de familiares y por tradición cultural, en las enfermedades digestivas fueron la manzanilla (97.1%), menta (92.4%) y anís (95.8%) en forma de infusión y para las enfermedades respiratorias el eucalipto (96.4%), jengibre (95.8%) y la tara (91.2%) en cocción. Concluyendo que el 86.0% de la Urbanización Villa Sol del Distrito de Los Olivos, tiene un nivel de conocimiento alto sobre el uso de plantas medicinales tanto en los aspectos preventivos como terapéuticos de enfermedades respiratorias y digestivas.

**Salazar A. (2019)**, realizó el estudio de investigación titulado “Creencias acerca del Tratamiento del Asma, en Madres que asisten al Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2019” tuvo como objetivo Determinar las Creencias acerca del Tratamiento del Asma, en Madres que asisten al Hospital de Huaycán, la investigación fue de tipo empírico, descriptivo y de corte transversal con una muestra de 90 madres. Los resultados fueron que el 77.8% de madres poseen creencias, y el 22.2% no creen. El 73.3% de madres poseen creencias no farmacológicas sobre el tratamiento del asma como el de romero como expectorante y el té verde como broncodilatador; y el 26.7% no poseen creencias maternas. El 81.1% de madres poseen creencias farmacológicas sobre el tratamiento del asma como que no es bueno el uso del inhalador ya que produce dependencia, adicción e invalidez y que la

nebulización con oxígeno le causa más daño. Concluyendo que las madres que asisten al Hospital de Huaycán sí poseen creencias acerca del Tratamiento del Asma.

**Cajaleón J. (2018)**, realizó el estudio de investigación titulado “Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la Comunidad Rural de Margos - Huánuco 2017” tuvo como objetivo principal determinar el uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años de la comunidad rural de Margos – Huánuco 2017. El método de estudio fue descriptivo simple. Los resultados afirman que el, 74,8% de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, el 58,3% utiliza siempre las plantas medicinales; la planta medicinal más utilizada fue el eucalipto (26,1%); preparado en infusión (32,2%); administrados por vía inhalatoria (30,4%); por 3 veces durante el día (32,2%) durante 3 días (40,9%). Asimismo, el 67,8% de encuestadas percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años. El autor concluye que las madres de la comunidad de Margos utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de 5 años.

**Lao L. y López M. (2018)**, realizó el estudio de investigación titulado “Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes - 2017” tuvieron como objetivo principal determinar el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, transversal, con un diseño no experimental de estudio descriptivo. Estuvo conformada con una población de 200 madres, obteniéndose una muestra de 132 madres. Se realizó un instrumento que fue el cuestionario. Se obtuvo como resultado que las plantas medicinales que fueron empleadas frecuentemente son el limón 53%, el ajo 22.7%, el eucalipto 21.2% y la cebolla 12.1%; la forma de preparación de las plantas medicinales fueron la extracción del jugo 47.7%, la infusión 25%, y el jarabe 15.2%; el tipo de uso de

las plantas medicinales fueron: por vía oral 96.2%, y por inhalaciones 8.3%; el tiempo de uso de las plantas medicinales fue de 3 días 59.8%. Se concluye que el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años tuvieron un efecto aceptable y que las reacciones al utilizar fueron de un 90.9%.

**Gonzales H. y Lazarte S. (2015)**, realizaron el estudio de investigación titulado “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo” tuvieron como objetivo principal el estudio de las plantas y las afecciones del sistema respiratorio, que pueden ser ocasionadas por trastornos de orden psicosomático o producido por un malfuncionamiento de algunos órganos del cuerpo humano. Identificaron que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en pobladores del barrio de pucará – Huancayo, con un diseño descriptivo mediante la aplicación de encuestas en muestras representativas de la población, empleándose un instrumento validado por juicio de expertos y confiabilidad con promedio de valoración de 97.5, concluyéndose que el eucalipto, el ajo y la borraja son las plantas medicinales utilizadas mayormente para afecciones del sistema respiratorio como bronquitis, resfrío común, amigdalitis, faringitis y neumonía, las cuales son conocidas por el 99% de la población de pucará, Los autores concluyeron que los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo cuando están enfermos o tienen alguna afección relacionada al sistema respiratorio, utilizan diversas plantas medicinales para su tratamiento.

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Enfermedades Respiratorias Agudas:**

En las últimas décadas, los problemas ambientales debidos a factores naturales y provocados por el hombre han aumentado considerablemente la incidencia de enfermedades respiratorias malignas y no malignas. Por lo tanto, la razón subyacente por la cual el sistema respiratorio se ve tan fácilmente afectado por los problemas ambientales y la patogénesis de las enfermedades respiratorias ha atraído una atención creciente (Liu et al., 2019).

La enfermedad respiratoria se define como cualquier enfermedad que pueda afectar las funciones pulmonares (Teoh et al., 2016). Se considera a las enfermedades respiratorias agudas como un grupo complejo y heterogéneo que incluye diversas patologías que son ocasionadas por un gran número microorganismos de tipo virales, bacterianos u otros agentes causales que afectan algún punto el sistema respiratorio de los seres humanos, sobre todo en los niños menores de cinco años (Rodríguez et al.;2000).

Tienen un tiempo de enfermedad menor a los 15 días, cuyas principales manifestaciones clínicas son dolor, obstrucción nasal, estridor en reposo, aleteo nasal, fiebre, sibilancia, estertores, etc. (Rueda; 2004). El periodo de incubación de una ERA es corto, dura de 1 a 3 días y el contagio se realiza por vía aérea a través de gotitas que se eliminan al toser o estornudar, o por vías directa a través de objetos contaminados con secreciones (MSPAS/CNE; 2007).

Las ERAs se dividen habitualmente en 2 subgrupos: las enfermedades respiratorias altas, que se encuentra por encima de la epiglotis, como el resfriado común, la rinitis, faringitis, amigdalitis, otitis media, etc., y las enfermedades respiratorias bajas, que se encuentran por debajo de la epiglotis, como la neumonía y la bronquitis (MSPAS/CNE; 2007).

#### **2.2.1.1. Manifestaciones Clínicas de las Enfermedades Respiratorias Agudas:**

Tos con o sin expectoración, rinorrea, obstrucción nasal, onicofagia, otalgia, respiración ruidosa, problema de la garganta, dificultad respiratoria. Los cuales pueden estar o no acompañado de fiebre y que en ocasiones se complican con neumonía

Las enfermedades respiratorias agudas poseen los siguientes signos y síntomas:

- ✓ Tos con o sin expectoración.
- ✓ Dolor de garganta.
- ✓ Cianosis
- ✓ Obstrucción nasal.
- ✓ Dificultad respiratoria.
- ✓ Rinorrea.
- ✓ Otagia.
- ✓ Tiraje subcostal.

- ✓ Quejido respiratorio.
- ✓ Otros síntomas que pueden ir acompañados o no de fiebre (MINSA; 2007).

Dentro de los signos de alarma de las enfermedades respiratorias agudas se mencionan la presencia de la dificultad respiratoria, estridor en reposo y tiraje sub costal; asociado a que el niño no puede beber, se encuentra inconsciente y presenta convulsiones (Benguigui; 1999).

#### 2.2.1.2. Patologías más frecuentes en las Enfermedades Respiratorias Agudas:

- **Resfriado común:** Tiene como patógeno causante al Rinovirus, picornavirus, coronavirus, virus de la influenza, virus parainfluenza, sincital, respiratorio, adenovirus, enterovirus, metapneumovirus. Tiene un tiempo de duración de 5 - 7 días (MSPAS/CNE; 2007).
- **Faringoamigdalitis Viral:** Tiene como patógeno causante al Rinovirus, Adenovirus y Parainfluenza. Tiene un tiempo de duración de 5 - 7 días (MSPAS/CNE; 2007).
- **Faringoamigdalitis Bacteriana:** Tiene como patógeno causante al *S. pyogenes* y *haemophilus influenzae*. Con tiempo de duración de 7 - 10 días (MSPAS/CNE; 2007).

#### 2.2.2. Plantas medicinales:

Las plantas medicinales se definen como todas aquellas plantas que contienen, en algunos de sus órganos, principios activos, los cuales son administrados en las dosis adecuadas, produciendo efectos curativos en diferentes enfermedades (Cáceres et al., 1991).

Las plantas medicinales siempre han tenido una gran importancia en la cultura, la medicina y la nutrición de las sociedades del mundo. Las poblaciones, a través de sus curanderos y su uso autónomo, han acumulado experiencia y un amplio conocimiento de ellas. Sin embargo, los logros científicos de las últimas décadas y su gran socialización han

fomentado el monocultivo del conocimiento científico en las prácticas profesionales de la salud, que desacreditan en gran medida otros conocimientos y prácticas actuales en las sociedades (Antonioli et al., 2013).

Las plantas medicinales son los recursos biológicos más ricos de medicamentos del sistema tradicional de medicamentos. Alrededor del 80% de más de 4.000 millones de habitantes del mundo dependen principalmente de medicamentos tradicionales para sus necesidades de atención primaria de salud (Tumpa et al., 2014).

### **2.2.2.1. Ventajas y Desventajas de las Plantas Medicinales:**

#### **a) Ventajas:**

- ✓ Son Económicas.
- ✓ Son fáciles de obtener.
- ✓ Son fáciles de preparar.
- ✓ Una sola planta puede utilizarse para tratar varias enfermedades.
- ✓ Se puede utilizar como primeros auxilios, mientras se recurre a un centro asistencial.
- ✓ La mayoría de productos farmacéuticos son extraídos de plantas medicinales.
- ✓ La mayoría de las plantas no producen efectos secundarios, y si producen efectos secundarios, son leves.
- ✓ Curan y/o alivian las diferentes patologías (Rodríguez, 2008).

#### **b) Desventajas:**

- ✓ Poseen un efecto lento.
- ✓ El uso excesivo o prolongado puede provocar efectos severos en el organismo humano.
- ✓ Si se realiza una preparación incorrecta, las plantas medicinales pierden los principios activos o se producen efectos adversos.

- ✓ Algunas plantas poseen propiedades abortivas si se utilizan durante el embarazo.
- ✓ La mayoría de las plantas medicinales nativas de América, no se les conoce con sus nombres científicos ni sus compuestos químicos (Rodríguez, 2008).

### 2.2.2.2. Principales partes de las Plantas Medicinales:

Según los principios activos que se desee aprovechar, se utiliza una u otra parte de la planta, esto se determina al momento de su recolección y la forma de preparación que puede ser: infusión, cocción o maceración (Van, 2003).

- a) **Hojas Frescas:** Hay plantas en las que se aprovechan las hojas frescas, como las hojas que se comen en ensaladas o se licúan con agua. Se recomienda recolectar las hojas de estas plantas cuando la planta está en su plenitud (Van, 2003).
- b) **Hojas Secas:** En la mayoría de los casos, las hojas secas permiten extraer propiedades medicinales de una planta. Las hojas que están más cerca a la flor son las que contienen una mayor cantidad de principios activos (Van, 2003).
- c) **Tallos:** Cuando se trata de plantas carnosas, se aprovechan los tallos troceados y secos. Como los tallos son más duros que las hojas y las flores, suelen cocerse o macerarse (Van, 2003).
- d) **Flores:** Se aprovechan para realizar baños o infusiones, generalmente se utiliza la flor seca. Y de las flores de plantas aromáticas, se elaboran perfumes y colonias (Van, 2003).
- e) **Raíces y bulbos:** Desde épocas remotas se han recogido y consumido las raíces y los bulbos de las plantas. Por ejemplo, la cebolla conocida por el buen sabor que proporciona a las comidas y por sus propiedades curativas (Van, 2003).

- f) **Frutos:** Los arbustos y las plantas medicinales producen frutos aprovechables para remedios y recetas. Algunos de estos se consumen secos y otros frescos. De las plantas cuyo fruto es carnoso se suele aprovechar el fruto maduro, sin secar (Van, 2003).
- g) **Semillas:** Se aprovechan las semillas de algunas plantas, se suelen recoger cuando empiezan a secarse (Van, 2003).

### 2.2.2.3. Formas de Preparación de las Plantas Medicinales:

- a) **Cocimiento:** Lavar la planta medicinal y remojarla en agua fría de 5 a 10 minutos, luego calentar el agua hasta llegar a la ebullición. Se deja reposar después del hervido hasta que se decante la solución, para luego filtrar mientras esté caliente. Para preparar los cocimientos de las plantas se recomienda usar ollas de loza o de vidrio refractario, además se debe tapar mientras hierve. Las partes más tiernas de la planta (hojas y flores) se debe hervir por solo 10 minutos, mientras que las partes más duras de la planta (raíces, cortezas y tallos) se deben picar muy finamente y se debe hervir hasta por 30 minutos (Van, 2003).
- b) **Extractos:** Son preparaciones de consistencia líquida (extractos fluidos y tinturas) o semisólida (extractos blandos o densos), o sólida (extractos secos), obtenidos a partir de drogas vegetales en estado generalmente seco (Van, 2003).
- c) **Infusión:** La preparación se realiza vertiendo el agua hirviendo en un recipiente con la planta. Luego, se tapa el recipiente y se deja reposar unos 15 minutos si son hojas y si son flores se deja reposar no menos de 20 a 30 minutos o es mejor dejarlo hasta que enfríe totalmente, en el caso de tallos o raíces (se pican en partes muy finas). Finalmente se filtra la infusión y queda lista para su uso. Se obtiene mejores resultados si se remoja previamente la planta con agua fría (agua destilada) por unos minutos, para una mejor absorción de las partes activas de la planta (Van, 2003).

- d) **Jugos:** Se debe conseguir las hierbas frescas, es mejor el uso de su jugo, se obtiene mediante un mortero, molino (colando antes de usar) o un extractor de jugos. Al obtener el jugo, se debe mezclar de 6 a 8 gotas en una cucharada de agua y se debe tomar cada 2 o 3 horas. En caso de niños, se reduce las gotas del jugo a la mitad (Van, 2003).
- e) **Maceración:** Se deben limpiar las partes de la planta y se pone a remojar en agua fría de 12 a 24 horas, de acuerdo a su consistencia. Después se filtra y queda lista para usar. Este preparado es poco concentrado, sin embargo, tiene la ventaja de que los componentes de la planta no sean alterados, al ser sometido por la alta temperatura (Van, 2003).

#### 2.2.2.4. Uso de las Plantas Medicinales:

Dentro del uso de las plantas medicinales, a través de la preparación, tenemos a las siguientes:

- ✓ Vía oral.
- ✓ Gargarismo.
- ✓ Masajes.
- ✓ Inhalaciones o vapores.
- ✓ Baños (Lao et al., 2018).

#### 2.2.2.5. Plantas Medicinales para el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas:

##### a) Eucalipto (*Eucalyptus melliodora*):

**Metabolitos:** El Eucalipto posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Saponinas
- ✓ Aminoácidos libres
- ✓ Quinonas
- ✓ Alcaloides
- ✓ Triterpenos y/o esteroides
- ✓ Flavonoides

- ✓ Taninos,
- ✓ Grasas
- ✓ Azúcares reductores (García et al.; 2004).

**Uso:** Es la planta más recomendada en el tratamiento de cualquier afección o patología respiratoria ya que posee propiedades expectorantes, que ayudan a expulsar el moco que se forma en las vías respiratorias y por sus propiedades broncodilatadoras que ayudan a expandir las vías respiratorias (Herbolario, 2018).

**Administración:** Como aceite esencial, realizando masajes en el pecho y espalda; asimismo se pueden realizar inhalaciones de vapor haciendo uso de aceite esencial de eucalipto (Herbolario, 2018). También se puede utilizar la planta seca del eucalipto en infusión o decocción, 5 hojas por vaso de agua (MSPAS, 1998).

**b) Asmachilca (*Aristeguetia gayana*):**

**Metabolitos:** La Asmachilca posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Flavonoides
- ✓ Antraquinonas
- ✓ Naftoquinonas
- ✓ Alcaloides
- ✓ Taninos
- ✓ Esteroides (Espinoza et al., 2014).

**Uso:** La Asmachilca es un expectorante, se usa contra la tos y es anti-asmática. Se le conoce como un estimulante de la función hepática y es diurético. Las hojas se suelen usar en cuadros de asma bronquial, en crisis asmática, mientras que el tallo se suele usar en cuadros de asma bronquial, tiene efecto broncodilatador y expectorante (Espinoza et al., 2014).

**Administración:** Cocimiento de 15 - 20 gr. de tallos y hojas en un litro de agua durante 5 minutos y se debe tomar una taza 3 veces al día (Espinoza et al., 2014).

**c) Ajo (*Allium sativum*):**

**Metabolitos:** El Ajo posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Alcaloides
- ✓ Ácidos Fenólicos
- ✓ Flavonoides
- ✓ Carotenos
- ✓ Terpenos
- ✓ Órganos sulfurados (Guillamón: 2018)

**Uso:** Usado como bulbo crudo o cocido en toda clase de infección respiratoria superior, gripe, tos, asma y enfisema. Tiene efecto expectorante y antiespasmódico (MSPAS, 1998).

**Administración:** Se debe comer el ajo crudo para aprovechar y conservar sus componentes activos ya que, si se llega a hervir pierde sus componentes activos en un 80% (MSPAS, 1998).

**d) Limón (*Citrus × limón*):**

**Metabolitos:** El Limón posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Saponinas
- ✓ Taninos y fenoles
- ✓ Aminoácidos y Aminas
- ✓ Alcaloides
- ✓ Esteroides y triterpenos
- ✓ Quinonas
- ✓ Flavonoides (Ojito K. et al.; 2012)

**Uso:** Se emplea el jugo por vía oral en amigdalitis, faringitis, bronquitis, catarro común. Las hojas son un excelente antiespasmódico (MSPAS, 1998).

**Administración:** La forma de administración es cruda, mediante la extracción del jugo del fruto maduro, en extracto acuoso por cocimiento de hojas, flores y la corteza del fruto (MSPAS, 1998).

e) **Kion o Jengibre (*Zingiber officinale*):**

**Metabolitos:** El Kion o Jengibre posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Alcaloides
- ✓ Antraquinonas
- ✓ Saponinas
- ✓ Flavonoides
- ✓ Taninos
- ✓ Polifenoles (Casanova et al.; 2002)

**Uso:** Se emplea en casos de resfriado común, gripe, bronquitis, asma e irritación de la garganta. Es un buen antiespasmódico, antiinflamatorio y antitusivo (OPS/OMS; 1998).

**Administración:** Se utiliza como extracto acuoso, como infusión siendo 1 cucharada por vaso de agua. También, en extracción alcohólica maceración del rizoma en etanol y extracto oleo maceración del rizoma seco en aceite vegetal al 10 % (OPS/OMS; 1998).

f) **Tomillo (*Thymus*):**

**Metabolitos:** El Tomillo posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Timol
- ✓ Carvacrol
- ✓ Flavonoides (Aragón; 2017)

**Uso:** Tiene acción antiespasmódica, expectorante y antiséptica, indicado en el tratamiento de afecciones de las vías respiratorias como tos irritativa, laringitis, bronquitis, asma, enfisema y gripe (López M.; 2006).

**Administración:** Se recomienda ingerir una taza de infusión con miel en ayunas durante todo el invierno. Y en gargarismos resulta muy efectivo para tratar las faringitis y amigdalitis (López M.; 2006).

**g) Malva (*Malva sylvestris*):**

**Metabolitos:** La Malva posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Fenoles
- ✓ Flavonoides (Arvizu; 2009)

**Uso:** La planta entera se emplea como un antiinflamatorio, emoliente y expectorante, cicatrizante y diurético (MSPAS, 1998).

**Administración:** En extracto acuoso, maceración fría de la planta con 3 hojas frescas por vaso de agua. También se administra en infusión con 3 hojas frescas por vaso de agua (MSPAS, 1998).

**h) Cebolla (*Allium cepa*):**

**Metabolitos:** La cebolla posee los siguientes metabolitos:

- ✓ Flavonoides
- ✓ Compuestos azufrados (Fajardo A. et al.; 2016)

**Uso:** La cebolla posee un bajo valor energético y es muy rica en sales minerales, teniendo un alto nivel de vitaminas A y C, que son usadas para el tratamiento de enfermedades respiratorias (OPS/OMS; 1998).

**Administración:** Se debe mezclar trozos de cebolla en medio litro de agua con 3 cucharadas de azúcar para la irritación de la garganta. Esta mezcla se debe dejar reposar durante 12 horas, y se debe tomar 1 taza de la sustancia para aclarar la garganta (OPS/OMS; 1998).

### 2.3. Marco Conceptual:

- **Planta medicinal:** Las plantas medicinales se pueden definir como todas aquellas plantas que contienen, en algunos de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en diversas enfermedades (Lao et al., 2018).
- **Medicina tradicional:** La medicina tradicional se refiere a prácticas de salud, enfoques, conocimientos y creencias que incorporan medicinas a base de plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios, aplicados individualmente o en combinación para tratar, diagnosticar y prevenir enfermedades o mantener el bienestar (Fokunang et al., 2011).
- **Producto natural:** Organismos enteros o partes, extractos y exudados que no han sido sometidos a tratamiento, excepto quizás por un simple proceso de conservación, como el secado (Iwu & Wootton, 2002).
- **Remedio tradicional:** Es un producto natural (vegetal, animal o mineral) utilizado en la práctica de la medicina tradicional. Por lo general, contienen material vegetal triturado o en polvo, hierba entera, parte o partes de la planta, preparados como extractos, tinturas, aceites grasos o esenciales. Muchas agencias reguladoras estipulan que se debe preparar un producto etiquetado como remedio tradicional de acuerdo con la receta tradicional original y debe estar libre de aditivos químicos (Iwu & Wootton, 2002).
- **Enfermedad Respiratoria Aguda:** Son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días y en ocasiones se convierte en neumonía (Lao et al., 2018).
- **Tratamiento:** Conjunto de medios de cualquier clase (higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos o físicos) cuya finalidad es la curación o el alivio (paliación) de las enfermedades o síntomas (Lao et al., 2018).

### 2.4. Hipótesis:

#### 2.4.1. Hipótesis General:

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación significativa de las plantas medicinales y el uso como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación significativa de las plantas medicinales y el uso como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

#### **2.4.2. Hipótesis Específica:**

**H<sub>a1</sub>:** Existe una relación del uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>01</sub>:** No existe una relación del uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>a2</sub>:** El uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años no es igual al de niñas menos de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>02</sub>:** El uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años es igual al de niñas menos de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>a3</sub>:** Existe una relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>03</sub>:** No existe una relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

## 2.5. Operacionalización de variables e indicadores:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES
<b>Variable Independiente:</b> Plantas medicinales en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas	<p>Son todas aquellas plantas que contienen, en algunos de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en diversas enfermedades.</p> <p>Dentro de los tipos de enfermedades, las enfermedades respiratorias se definen como cualquier enfermedad que pueda afectar las funciones pulmonares.</p>	Tipo de Planta	Eucalipto Asmachilca Ajo Limón Kion o Jengibre Tomillo Malva Cebolla
		Partes	Hojas Tallo Flores Raíz Fruto Semilla
		Preparación	Cocimiento Extracto Infusión Jugo Maceración
		Tipo de uso	Vía Oral Gargarismo Masajes Inhalaciones o vapores Baños
		Tiempo de uso	3 días 5 días

			7 días 15 días
		Efectos	Bueno Malo
		Reacciones Adversas	Nauseas Vómitos Diarrea Muerte
		Patologías más frecuentes	Resfriado Común Faringoamigdalitis Viral Faringoamigdalitis Bacteriana Asma
		Tiempo de duración	1 – 3 días 5 – 7 días 7 – 10 días
<b>Variable Dependiente:</b> Niños	Es un ser humano que aún no ha alcanzado la pubertad. Por lo tanto, es una persona que está en la niñez y que tiene pocos años de vida.	Edad	< 5 años
		Sexo	Masculino Femenino

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y nivel de investigación:

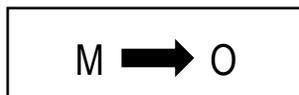
3.1.1. **Tipo:** Observacional – Prospectivo.

3.1.2. **Nivel:** Descriptivo.

### 3.2. Descripción del método y diseño:

3.2.1. **Método:** En la presente investigación, se usó a la Encuesta y la Observación como técnicas de recolección de información, donde se le entregó a las madres del Eje Zonal Payet una encuesta; para conocer el uso que les dan las madres a las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas en sus hijos menores de 5 años. El procedimiento se llevó a cabo en las diferentes partes del Eje Zonal Payet teniendo una duración de 15 minutos aproximadamente por cada encuesta y contando con el consentimiento informado de las madres entre los meses de mayo, junio y Julio del 2020.

3.2.2. **Diseño:** En la presente investigación se utilizó el diseño de tipo descriptivo simple, tal como se presenta en el siguiente esquema:



Donde:

**M:** Niños menores de 5 años.

**O:** Uso de las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas.

### 3.3. Población y muestra:

3.3.1. **Población:** Estuvo conformada por 250 madres de todos los niños menores de 5 años que viven en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia; las cuales fueron consideradas en esta investigación.

3.3.2. **Muestra:** La selección de la muestra se realizó tras aplicar la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

$Z^2$  = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

$P$  = proporción estimada, asumiendo  $p = 0,5$ .

$Q = 1 - P$ .

$e$  = Precisión o magnitud del error de 5 %.

$N$  = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) (250)}{(0,05)^2 (249) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$n = 152$  madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.

### 3.3.3. Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres de niños menores de 5 años que viven en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.
- Madres de niños menores de 5 años que aceptaron participar voluntariamente de la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

### 3.3.4. Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de 5 años que no viven en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.
- Madres de niños menores de 5 años que no aceptaron participar de la investigación.
- No concluyeron con el llenado completo de las respuestas del instrumento de investigación.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

**3.4.1. Técnica:** La técnica usada en la presente investigación es la encuesta, para obtener información sobre el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años.

### **3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:**

Todos los datos se ingresarán en Paquetes de software estadístico para ciencias sociales (SPSS, versión de software 16.0). Se utilizará métodos estadísticos descriptivos, porcentaje y frecuencia para analizar. Los resultados se presentarán mediante gráficos y/o tablas.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 4.1. Presentación de Resultados:

**Tabla 1:** Sexo de los niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.

Sexo del niño	N°	%
Femenino	79	52,0
Masculino	73	48,0
Total	152	100

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.



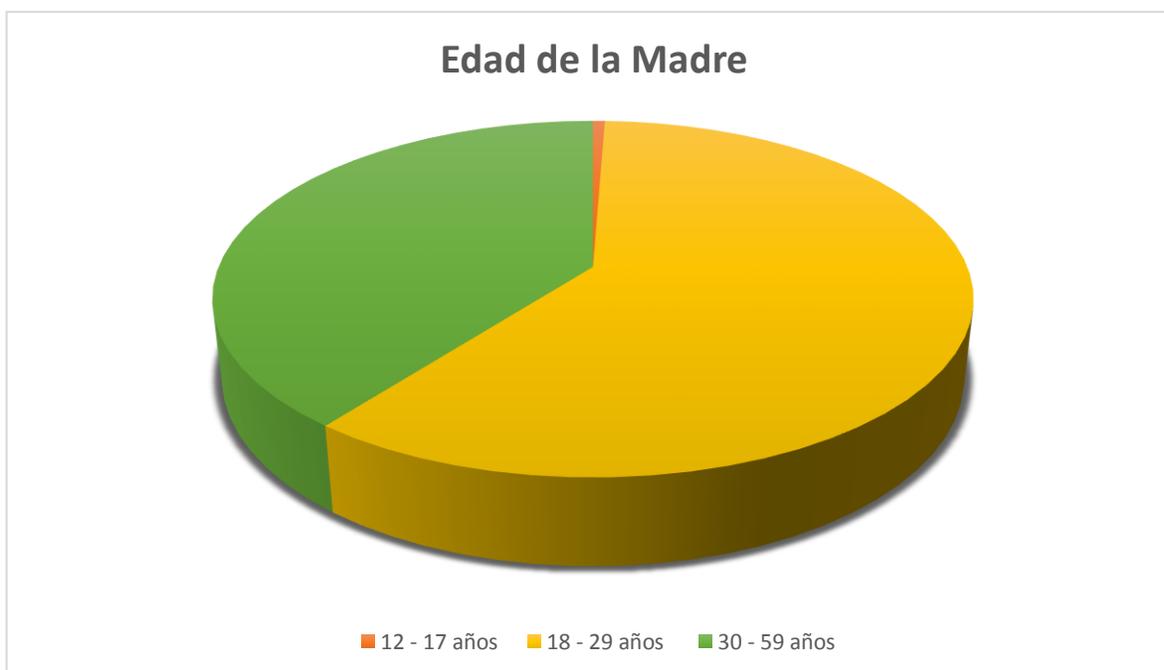
**Figura 1:** Sexo de los niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia

Según el estudio realizado podemos demostrar que, de las 152 encuestas, el 52,0% (79) son niñas mientras que el 48,0% (73) son niños en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.

**Tabla 2:** Edad de las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.

Edad de la Madre	N°	%
12 – 17 años	1	0,6
18 – 29 años	91	59,9
30 – 59 años	60	39,5
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Figura 2:** Edad de las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Según el estudio realizado podemos demostrar que, de las 152 encuestas, el 59,9% (91) de las madres tienen la edad que oscila entre los 18 – 29 años de edad (Adulto joven), seguido del 39,5% (60) que oscila entre los 30 – 59 años de edad (Adulto) y finalmente el 0,6% (1) que oscila entre los 12 – 17 años de edad (Adolescente).

**Tabla 3:** Características demográficas de las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

<b>Características Demográficas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>a) Procedencia:</b>		
Costa	48	31,6
Sierra	73	48,0
Selva	31	20,4
<b>b) Grado de Instrucción:</b>		
lletrado	2	1,3
Primaria incompleta	26	17,1
Primaria completa	43	28,3
Secundaria incompleta	28	18,4
Secundaria completa	32	21,1
Superior incompleta	15	9,9
Superior completa	6	3,9
<b>c) Ocupación:</b>		
Trabajadora dependiente	23	15,1
Trabajadora independiente	72	47,4
Ama de casa	57	37,5
<b>d) Ingreso Económico:</b>		
Menor del ingreso mínimo (<S/. 930)	90	59,2

Ingreso mínimo (S/. 930)	32	21,0
Mayor del ingreso mínimo (>S/. 930)	30	19,8

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Dentro de los datos demográficos de las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas, en la primera característica se aprecia que el 48% (73) de las madres provienen de la zona Sierra, seguido del 31,6% (48) en la zona Costa y finalmente en la zona Selva con un 20,4% (31).

En la segunda característica encontramos que el 28,3% (43) de las madres que utilizan plantas medicinales poseen primaria completa como grado de instrucción, seguido del 21,1% (32) de madres con secundaria completa, demostrando que la mayoría de las madres que utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en sus niños menores de 5 años poseen primaria completa.

En la tercera característica encontramos que el 47,4% (72) de madres que utilizan plantas medicinales son trabajadoras independientes (comercio ambulatorio), seguido del 37,5% (57) que son amas de casa y finalmente las trabajadoras dependientes con un 15,1% (23), demostrando que las madres que poseen un trabajo dependiente no utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en sus niños menores de 5 años a diferencia de las madres con trabajo independiente que si las utilizan.

Finalmente, en la cuarta característica se aprecia que el 59,2% (90) de las madres que utilizan las plantas medicinales poseen un ingreso económico por debajo del mínimo (< S/. 930), demostrando que debido al bajo nivel económico que poseen estas familias, optan por utilizar remedios naturales como son las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en sus niños menores de 5 años.

**Tabla 4:** Uso de Plantas Medicinales en la vida cotidiana de las madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Uso de Plantas Medicinales	N°	%
SI	142	93,4
NO	10	6,6
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Dentro del uso de Plantas Medicinales, el 93,4% (142) de madres las utilizan en su vida cotidiana mientras que el 6,6% (10) no hacen uso de estas.

**Tabla 5:** Uso de Plantas medicinales por madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Uso de Plantas Medicinales en el tratamiento de ERA	N°	%
SI	149	98,0
NO	3	2,0
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Dentro del uso de Plantas Medicinales, el 98,0% (149) de madres las utilizan como alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas mientras que el 2,0% (3) no hacen uso de estas.

**Tabla 6:** Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Plantas Medicinales	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Eucalipto	147	96,8	5	3,2
Asmachilca	79	52,0	73	48,0
Ajo	93	61,1	59	39,9
Limón	116	76,3	36	23,7
Kion o Jengibre	127	78,2	33	21,8
Tomillo	29	19,0	123	81,0
Malva	51	33,6	101	66,4
Cebolla	85	56,0	67	44,0

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Las madres del eje zonal Payet del distrito de Independencia que utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en sus niños menores de 5 años, se encuentra encabezando la lista al Eucalipto con el 96,8% (147), seguido del Kion o Jengibre con el 78,2% (127) y el Limón con el 76,3% (116).

Por otra parte, tenemos a las plantas medicinales menos usadas por las madres como el Tomillo con el 81,0% (123), y la Malva con el 66,4% (101).

**Tabla 7:** Partes de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Partes de las Plantas Medicinales	SI		NO	
	N°	%	N°	%
<b>Hojas</b>	152	100	0	0,0
<b>Tallo</b>	95	62,5	57	37,5
<b>Flor</b>	62	40,8	90	59,2
<b>Raíz</b>	122	80,2	30	19,8
<b>Fruto</b>	120	79,0	32	21,0
<b>Semilla</b>	2	1,3	150	98,7

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Dentro de las partes de las plantas medicinales más utilizadas por las madres del eje zonal Payet del distrito de Independencia para el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas de sus niños menores de 5 años están las Hojas con el 100% (152), seguido de la Raíz con el 80,2% (122) y el Fruto con el 79,0% (120).

Por otra parte, tenemos a la Semilla con el 98,7% (150) y la Flor con el 59,2% (90) como partes de las plantas medicinales menos usadas por las madres.

**Tabla 8:** Forma de preparación de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Formas de preparación	SI		NO	
	N°	%	N°	%
<b>Cocimiento</b>	123	81,0	29	19,0
<b>Extracto</b>	25	16,4	127	83,6
<b>Infusión</b>	133	87,5	19	12,5
<b>Extracción de jugo</b>	78	51,3	74	48,7
<b>Maceración</b>	39	25,7	113	74,3

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Dentro de las formas de preparación de las plantas medicinales por las madres del eje zonal Payet del distrito de Independencia para el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas de sus niños menores de 5 años está la Infusión con el 87,5% (133) y el Cocimiento con el 81,0% (123), demostrando que la mayoría de las madres emplea como primera opción usar la planta medicinal como infusión.

Por otro lado, tenemos al Extracto con el 83,6% (127) y a la Maceración con el 74,3% (113) como las opciones menos utilizadas para la preparación de las plantas medicinales.

**Tabla 9:** Tipo de uso de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Tipos de uso de las Plantas Medicinales	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Vía Oral	151	99,4	1	0,6
Gargarismo	64	42,1	88	57,9
Masajes	13	8,6	139	91,4
Inhalaciones o vapores	107	70,3	45	29,7
Baños	78	51,3	74	48,7

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Dentro de los tipos de uso, las madres utilizan las plantas medicinales para el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas de sus niños menores de 5 años por Vía oral con el 99,4%, en Inhalaciones o vapores con el 70,3% (107) y Baños con el 51,3% (78); demostrando que las madres prefieren utilizar las plantas medicinales por Vía oral ya que con ellos han obtenido mejores resultados.

Por otro lado, tenemos a los Masajes con el 91,4% (139) y el Gargarismo con el 57,9% (88) como los tipos de uso menos usado de las plantas medicinales.

**Tabla 10:** Tiempo de uso de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Tiempo de uso de las Plantas Medicinales	N°	%
3 días	27	17,8
5 días	32	21,0
7 días	59	38,8
15 días	34	22,4
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Las madres del eje zonal Payet del distrito de Independencia utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en sus niños menores de 5 años, durante 7 días que tiene como porcentaje el 38,8% (59) y el 22,4% (34) que equivale a 15 días ya que consideran que han obtenido mejores resultados.

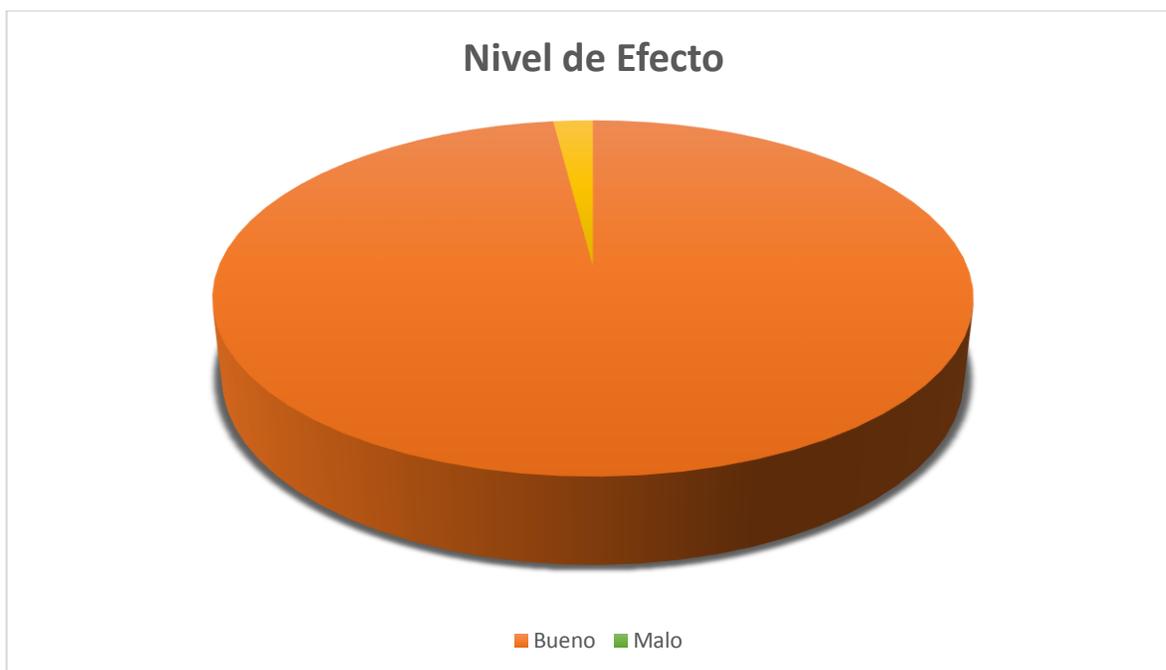
Por otro lado, utilizan solo 3 días las plantas medicinales con un porcentaje de 17,8% (27).

**Tabla 11:** Nivel de efecto de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Nivel de efecto de las Plantas Medicinales	N°	%
Bueno	132	86,8
Malo	20	13,2
Total	152	100

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Figura 3:** Nivel de Efecto de las Plantas Medicinales



Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Según la tabla de las Plantas Medicinales, podemos demostrar que el 86,8% (132) del nivel de efecto de las plantas medicinales son buenas en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años, el 13,2% (20) considera regular el nivel de efecto de las plantas medicinales y no tenemos madres que consideren malo el nivel de efecto de las plantas medicinales.

Con esto demostramos la confianza que tienen las madres del eje zonal Payet del distrito de Independencia frente al uso de las Plantas Medicinales.

**Tabla 12:** Reacciones adversas de las Plantas Medicinales utilizadas por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

<b>Reacción adversa de las Plantas Medicinales</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	6	3,9
<b>NO</b>	146	96,1
<b>Total</b>	152	100

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

En la siguiente tabla podemos demostrar que, existe una pequeña población del 3,9% (6) que presentó reacciones adversas (diarreas) tras el uso de plantas medicinales que las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia utilizaron para tratar las enfermedades respiratorias agudas en sus niños menores de 5 años. Mientras que el 96,1% (146) no presentaron reacciones adversas tras el uso de plantas medicinales.

## 4.2. Prueba de Hipótesis:

### 4.2.1. Hipótesis General:

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación significativa de las plantas medicinales y el uso como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación significativa de las plantas medicinales y el uso como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Tabla 13:** Plantas medicinales y su uso como alternativa en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Plantas Medicinales	Uso de Plantas Medicinales como Tratamiento de ERA				TOTAL		Chi Cuadrado	Grado de Libertad	P (Valor)
	Si		No						
	N°	%	N°	%	N°	%			
Si	141	92,7	1	0,7	142	93,4	17.98	1	2.23437
No	8	5,3	2	1,3	10	6,6			
<b>TOTAL</b>	149	98,0	3	2,0	<b>152</b>	<b>100</b>			

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Respecto a la relación de plantas medicinales y el uso como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por las madres de niños menores de 5 años, se identificó que el 93,4% (142) si utilizan las plantas medicinales en su vida cotidiana, de los cuales el 92,7% (141) utiliza las plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el 0,7% (1) no utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas. Por otro lado, el 6,6% (10) no utiliza plantas medicinales en su vida cotidiana, de los cuales el 5,3% (8) si usa las plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el 1,3% (2) no utiliza las plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas.

Se analizó la relación entre las 2 variables mediante la prueba de Chi cuadrado donde se obtuvo un valor de 17.98 y un valor de significancia  $p= 2.23437$ , indicando que si existe una asociación significativa entre las variables por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una asociación significativa de las plantas medicinales y el uso como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

#### 4.2.2. Hipótesis Específicas:

##### a) Hipótesis Específica 1:

**Ha<sub>1</sub>:** Existe una relación del uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H0<sub>1</sub>:** No existe una relación del uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Tabla 14:** Uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Uso de Plantas Medicinales como Tratamiento de ERA	Efectividad				TOTAL		Chi Cuadrado	Grado de Libertad	P (Valor)
	Bueno		Malo						
	N°	%	N°	%	N°	%			
Si utiliza	131	86,2	18	11,8	149	98,0	7.67	1	0.0056
No utiliza	1	0,6	2	1,4	3	2,0			
<b>TOTAL</b>	132	86,8	20	13,2	<b>152</b>	<b>100</b>			

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Respecto a la relación de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y la percepción de efectividad, se identificó que el 98,0% (149) si utilizan las plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los cuales el 86,2% (131) consideran bueno el uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el 11,8% (18) considera malo el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas. Por otro lado, el 2,0% (3) no utiliza plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los cuales el 0,6% (1) considera bueno el uso de plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el 1,4% (2) considera malo el uso de plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas.

Se analizó la relación entre las 2 variables mediante la prueba de Chi cuadrado donde se obtuvo un valor de 7,67 y un valor de significancia  $p= 0,0056$ , indicando que si existe una relación entre las variables por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación en el uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

#### b) Hipótesis Específica 2:

**Ha<sub>2</sub>:** El uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años no es igual al de niñas menos de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H0<sub>2</sub>:** El uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años es igual al de niñas menos de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Tabla 15:** Uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres entre niños y niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Uso de Plantas Medicinales como	Sexo		TOTAL	Chi Cuadrado	P (Valor)
	Masculino	Femenino			

Tratamiento de ERA	N°	%	N°	%	N°	%		Grado de Libertad	
Si utiliza	71	46,7	78	51,3	149	98,0	0.43	1	0.5140
No utiliza	2	1,3	1	0,7	3	2,0			
TOTAL	73	48,0	79	52,0	152	100			

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Respecto a la relación de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el género de niños menores de 5 años, se identificó que el 98,0% (149) si utilizan las plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los cuales el 46,7% (71) son del género masculino y el 51,3% (78) son del género femenino. Por otro lado, el 2,0% (3) no utiliza plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los cuales el 1,3% (2) son del género masculino y el 0,7% (1) son del género femenino.

Se analizó la relación entre las 2 variables mediante la prueba de Chi cuadrado donde se obtuvo un valor de 0,43 y un valor de significancia  $p=0,5140$ , indicando que no existe una relación entre las variables por lo cual se acepta la hipótesis nula y se concluye que el uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años no es igual al de niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

### c) Hipótesis Específica 3:

**Ha<sub>3</sub>:** Existe una relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**H0<sub>3</sub>:** No existe una relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

**Tabla 16:** Uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Uso de Plantas Medicinales como Tratamiento de ERA	Reacciones Adversas				TOTAL		Chi Cuadrado	Grado de Libertad	P (Valor)
	Si hubo		No hubo						
	N°	%	N°	%	N°	%			
Si utiliza	6	3,9	143	94,1	149	98,0	0,126	1	0.7229
No utiliza	0	0	3	2,0	3	2,0			
<b>TOTAL</b>	6	3,9	146	96,1	<b>152</b>	<b>100</b>			

Fuente: Base de datos de las encuestas realizadas a las madres que utilizan plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Respecto a la relación de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y las reacciones adversas, se identificó que el 98,0% (149) si utilizan las plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los cuales el 3,9% (6) presentaron reacciones adversas (diarreas) y el 94,1% (149) no presentaron reacciones adversas. Por otro lado, el 2,0% (3) no utiliza plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, de los cuales el 2,0% (3) no presentaron reacciones adversas.

Se analizó la relación entre las 2 variables mediante la prueba de Chi cuadrado donde se obtuvo un valor de 0,126 y un valor de significancia  $p=0,7229$ , indicando que no existe una relación entre las variables por lo cual se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe una relación en el uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

#### 4.2. Discusión de Resultados:

Esta investigación tuvo como propósito conocer el uso de las Plantas Medicinales como alternativa en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de independencia.

En la investigación realizada por Cajaleón J. respecto al género de los niños de la Comunidad de Margos – Huánuco, se pudo identificar que el 57,4% de las madres encuestadas sus niños eran del sexo femenino, mientras que el 42,6% del sexo masculino. En nuestra investigación también tenemos el género femenino con mayor porcentaje que es del 52,0%.

Cajaleón, en cuanto a la edad de las madres encontró que el 40,0% pertenecieron al grupo etario de 26 a 30 años de edad, a diferencia de nuestra investigación que el mayor porcentaje de madres encuestadas fue de 59,9% que pertenecieron al grupo etario de 18 a 29 años de edad.

Lao L. y López M. en su investigación respecto a las características demográficas del AA.HH. Nuestra Señora de la Mercedes en Pucallpa las plantas empleadas comprenden un 97.0% que tiene procedencia en la zona de la Selva, a diferencia de nuestra investigación que obtuvimos un 48% en la zona de la Sierra. En el grado de instrucción predomina secundaria incompleta con un 32,6%, mientras que en nuestra investigación predomina el 28,3% con primaria completa.

Dentro de la ocupación de las madres, en la investigación de Cajaleón predominan las amas de casa con un 56,5% al igual que Lao L. y López M. con 59,1%, a diferencia de nuestra investigación que predomina las trabajadoras independientes (comercio ambulatorio) con un 47,4% y con un ingreso económico por debajo del mínimo (< S/. 930).

Los resultados obtenidos en el presente estudio, demuestra que el uso de Plantas Medicinales como alternativa en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas conforma a una costumbre ancestral que se transmite de generación en generación y está muy presente en las zonas periféricas de los distintos distritos de la capital, ya que la mayoría de estas personas provienen de las zonas rurales del país, donde la pobreza y la inaccesibilidad a los servicios de salud provoca una alta demanda del uso de la medicina tradicional como alternativa terapéutica y de bajo costo que utilizan para el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas.

Los resultados del presente estudio coinciden con los reportados por Cajaleón, donde las plantas medicinales son usadas de manera frecuente por las madres en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en los niños menores de 5 años, empleando el Eucalipto como primera opción en forma de infusiones y al vapor. A diferencia de Lao L y López M. que tiene como primera opción al Limón en forma de extracción del jugo e infusión.

Cajaleón en su investigación, el tipo de uso de las plantas medicinales que emplea es inhalatoria y por 3 días, mientras que Lao L y López M. emplea las plantas medicinales por vía oral y también por 3

días. A diferencia de nuestra investigación que empleamos las plantas medicinales por vía oral e inhalación por 7 días.

Finalmente, Cajaleón en su investigación obtuvo que el uso de las plantas medicinales fue buena (67,8%), al igual que Lao L y López M. que también obtuvo una respuesta positiva sobre el uso de Plantas Medicinales (96,2%) por las madres pero con el 9,1% de reacciones adversas como: Agitación, diarrea, náuseas y vómitos; mientras que en nuestra investigación se obtuvo una respuesta positiva con el 86,8% y con una pequeña población del 3,9% de reacciones adversas (diarreas) reportadas por las madres del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones:

Luego de haber culminado el presente trabajo de investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

- En cuanto a la asociación de plantas medicinales y su uso como alternativa en tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, se concluye que existe una asociación significativa y que la mayoría de las madres de niños menores de 5 años dieron uso de las plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas (92,7%).
- En cuanto a la percepción de la efectividad del uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas, se concluye que la mayoría de las madres de niños menores de 5 años percibieron que las plantas medicinales si fueron efectivas (86,2%) en el tratamiento y recuperación del estado de salud de los niños.
- En cuanto a la relación del uso de plantas medicinales entre niños y niñas como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, se concluye que si usan las plantas medicinales y que uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años (46,7%) no es igual al de niñas menos de 5 años (51,3%), observándose mayor uso de estas en las madres de sus hijos del género femenino.
- En cuanto a la relación del uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas y las reacciones adversas, se concluye que no existe una relación entre ambas y que el 94,1% de niños menores de 5 años no presentaron reacciones adversas.

### 5.2. Recomendaciones:

#### A los Químicos Farmacéuticos y Bioquímicos:

- Se recomienda seguir realizando estudios de investigación en las zonas periféricas de los distintos distritos de la capital, donde se puedan evaluar las variables del presente estudio y otros factores asociados al uso de plantas medicinales, que permita tener una perspectiva real

para así poder implementar y promover medidas del uso de plantas medicinales como una alternativa económica y eficaz para el tratamiento de distintas enfermedades.

- Además, se recomienda realizar estudios de tipo experimental donde se demuestre la efectividad de distintas plantas medicinales no solo para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas sino también para otro tipo de enfermedades.

#### **A los Estudiantes de Farmacia y Bioquímica:**

- Se recomienda realizar actividades promocionales y preventivas para el cuidado de la salud dirigidas a madres de familia y población de las zonas periféricas de los distintos distritos de la capital sobre la importancia del uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años.

#### **A las Madres de Familia:**

- Se recomienda fomentar el uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas; ya que es de fácil acceso, posee un bajo costo y por sus altas propiedades preventivas y curativas dentro de la farmacia alternativa.





## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Antonioli, G., Tesserli, C., & Moretti-Piresli, R. (2013). Contributions of medicinal plants to care and health promotion in primary healthcare. *Botucatu*, 17(46), 615 – 33.
2. Aragón C., Barberena M., Arguedas E. y Rodríguez L. (2018) Estudio taxonómico de la planta tomillo (*thymus vulgaris*) con el fin de identificar su acción antiespasmódica. Costa Rica: Universidad de Iberoamérica; 2018.
3. Arenas C, Carreño Z, Gómez G, Nieto Z, Silva L, Guio S, et al. (2013) Participación comunitaria en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años Barrio El Vergel, San Gil. *Revista Universalud* 2013; 3(1): 59 – 66.
4. Arvizu M. (2009) Identificación de metabolitos secundarios y evaluación de actividad antioxidante de extractos acuosos de *Portulaca oleraceae*, *Chenopodium murale* y *Malva peruviflora*. Santiago de Querétaro: Universidad Autónoma de Querétaro; 2009.
5. Benguigui Y. (1999) Infecciones respiratorias agudas. Fundamentos teóricos de la estrategia de control. OPS/OMS; 1999.
6. Bussmann, R.W., & Glenn, A. (2010). Medicinal plants used in Peru for the treatment of respiratory disorders. *Rev. Perú. Biol.* 17(2), 331 – 346.
7. Cáceres A, Samayoa B, Fletes L. (1991) Actividad antibacteriana de plantas usadas en Guatemala para el tratamiento de infecciones. Guatemala: USAC. DIGI; 1991.
8. Cajaleón De la Cruz, J. (2018) Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos Huánuco 2017. Universidad de Huánuco; 2018.
9. Calapai, G. (2008). European Legislation on Herbal Medicines: A Look into the Future. *Drug Saf*, 31(5), 428-31.
10. Carranza A. (2015) Conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de menores de cinco años. Los Pinos - Huacho 2014 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2015.
11. Casanova R., Castillo J., Him Y., Sanabria M. y Rodríguez D. (2002) Metabolitos secundarios en dos variedades de jengibre (*Zingiber officinale* Roscoe). Decanato de Agronomía; Postgrados de Agronomía, estado Lara, Venezuela.

12. El Herbolario (2018) Plantas medicinales para el sistema respiratorio.
13. Espinoza P., Leonardo J. y Arévalo F. (2014). *Marcha Fitoquímica de Aristiguetia gayana*, "ASMACHILCA" Perú: Universidad Agraria La Molina; 2014.
14. Fajardo A., Arroyo A. y Ramírez J. (2016) Extracción de flavonoides totales de la envoltura externa de cebolla roja (*Allium cepa*). Colombia: Universidad Santiago de Cali; 2016.
15. Ferkol, T., & Schraufnagel, D. (2014). The Global Burden of Respiratory Disease. *Annals of the American Thoracic Society*, 11(3), 404–406.
16. Fokunang, C., Ndikum, V., Tabi, O.Y., Jiofack, R.B., Ngameni, B., Guedje, N.M., Kamsu-Kom (2011). Traditional Medicine: Past, Present and Future Research and Development Prospects and Integration in the National Health System of Cameroon. *Afr J Tradit Complement Altern Med*, 8(3), 284–295.
17. García H., Quert R., Becquer C. y Castiñeira M. (2004) Fitoquímica del *Eucalyptus* ssp. *Revista Forestal Baracoa* N° 1. Cuba, 2004.
18. Gonzales, E., y Lazarte R. (2015). Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del Barrio de Pucará–Huancayo. [Tesis]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.
19. Guatemala (2007) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Centro Nacional de Epidemiología. Protocolos nacionales de vigilancia de salud pública. [en línea]. Guatemala: MSPAS/CNE; 2007.
20. Guatemala (1998) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guía Fitoterapéutica. Guatemala: MSPAS; 1998.
21. Guillamón, E. (2018) Efecto de compuestos fitoquímicos del género *Allium* sobre el sistema inmune y la respuesta inflamatoria. *Revista Scielo*; Granada, 2018.
22. Iwu, M., & Wootton, J. (Eds.). (2002). *Ethnomedicine and Drug Discovery*. Academic Press, Elsevier.
23. Jom R., Batz S. y Castillo V. (2014) Uso tradicional de plantas medicinales y de remedios caseros para tratamiento de infecciones en menores de cinco años. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2014.
24. Kinyanjui M.J., Latva-Käyrä P., Bhuneshwar P.S., Kariuki P., Gichu A., Wamichwe K. (2014). An Inventory of the above ground biomass in the Mau forest ecosystem, Kenya. *Open J. Ecol*, 4, 619–627.

25. Lao Z. L & López P. M. (2018). Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017. Universidad de Ucayali.
26. León G., Jiménez K. y Romero D. (2017) Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, 2017. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2017.
27. Liu, Q., GAO, Y., & Ci, X. (2019). Role of Nrf2 and Its Activators in Respiratory Diseases. *Oxid Med Cell Longev.* 2019; 2019: 7090534.
28. Lopes, L., Silva, M., Motta, C., Quirós, A., Biavatti, M., Oliveira, J., Guyatt, G. (2014). Brazilian medicinal plants to treat upper respiratory tract and bronchial illness: systematic review and meta-analyses—study protocol. *BMJ Open*, 4: e005267.
29. López M. (2006). Tomillo. Propiedades farmacológicas e indicaciones terapéuticas [Revista] Elsevier; 2006.
30. Médicos Descalzos-Guatemala (1998) Plantas medicinales para las 10 enfermedades más comunes en Guatemala. Guatemala: Médicos Descalzos, OPS/OMS; 1998.
31. Ministerio de Salud (2007) Dirección General de Salud de las Personas. Guías de práctica clínica para la atención de las patologías más frecuentes y cuidados esenciales del niño y la niña, Enfermedades Respiratorias. 1ra edición, Perú: MINSa; 2007.
32. National Institutes of Health, National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI). (2012). Morbidity and mortality: 2009 chart book on cardiovascular, lung and blood diseases. Bethesda, MD: NHLBI.
33. Ojito K., Herrera Y., Lic. Vega N. y Portal O. (2012) Actividad antioxidante *in vitro* y toxicidad de extractos hidroalcohólicos de hojas de *Citrus* spp. (Rutaceae). Cuba: Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas; 2012.
34. Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de la Salud. (2014). Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas.
35. Popović, Z., Matić, R., Bojović, S., Stefanović, M., Vidaković, V. (2016). Ethnobotany and Herbal Medicine in Modern Complementary and Alternative Medicine: An Overview of Publications in the Field of I&C Medicine 2001-2013. *J Ethnopharmacol.* 181,182-92.
36. Rasool H.B. (2012). Medicinal Plants. Importance and Uses. *Pharmaceut. Anal. Acta*, 3: e139.
37. Rengifo E. (2009). Legislación de Fitofármacos en el Perú. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*, 8 (1), 58 – 62.

38. Rodríguez E. (2008). Estudio de las plantas medicinales conocidas por la población de la comunidad de primavera, del municipio de Ixcán, Quiché utilizando técnicas etnobotánicas. [tesis de Ingeniero Agrónomo]. Guatemala: USAC, Facultad de Agronomía.
39. Rodríguez J. (2010) Terapia herbaria empírica de los habitantes del Cantón El Pangui durante el período Junio a septiembre de 2010. Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja; 2010.
40. Rodríguez R. y Sánchez N. (2000) Infecciones respiratorias agudas: aspectos clínicos y epidemiológicos.
41. Rueda E. (2004) El Pediatra eficiente. 6ta Edición. Venezuela: Editorial Médica Panamericana Limitada; 2004.
42. Salguero C. y Pérez M. (2018) Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la Parroquia Pasa. Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato.
43. Salazar A. (2019) Creencias acerca del Tratamiento del Asma, en Madres que asisten al Hospital de Huaycán, Lima. Perú: Universidad Ricardo Palma.
44. Taur DJ, Patil RY. (2011). Antiasthmatic activity of *Ricinus communis* L. roots. *Asian Pac J Trop Biomed.* 1(1), S13–S16.
45. Teoh, C.M., Tan, S.S.L., & Tran, T. (2016). *Curr Mol Med*, 15(8), 714–734.
46. Tumpa, S.I., Hossain, I & Ishika, T. (2014). Ethnomedicinal uses of herbs by indigenous medicine practitioners of Jhenaidah district, Bangladesh. *Journal of Pharmacognosy and Phytochemistry*, 3(2), 23-33.
47. Vergara I. (2016) Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la Parroquia Tonchigue Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016
48. Vergaray G. (2019) Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, distrito de Los Olivos Noviembre – Lima, Perú 2019. Perú: Universidad María Auxiliadora.
49. Van Ginkel, A. (2003). Apuntes del Máster y Diplomatura de posgrado de la UAB “Plantas Medicinales y Fitoterapia. Módulo 2. Cultivo de plantas medicinales. Tecnología y Producción.

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACION Y MUESTRA
<p><b>Problema General:</b> ¿En qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> - ¿Cuál es la relación del uso de las plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020? - ¿Cuál es la diferencia del uso de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas entre los niños y niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020? - ¿Cuál es la relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar en qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> -Conocer la relación del uso de las plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020. -Conocer la diferencia del uso de plantas medicinales como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas entre los niños y niñas menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020. -Conocer la relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Observacional – Prospectivo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Tipo descriptivo</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> <b>H<sub>1</sub>:</b> Existe asociación significativa de las plantas medicinales y el uso en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020. <b>H<sub>0</sub>:</b> No existe asociación significativa de las plantas medicinales y el uso en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.</p> <p><b>Hipótesis Específicas:</b> <b>Ha<sub>1</sub>:</b> Existe una relación del uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020. <b>H0<sub>1</sub>:</b> No existe una relación del uso de plantas medicinales frente a la percepción de efectividad como tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Uso de Plantas medicinales</p> <p><b>Variables Dependientes:</b> -Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas.  -Niños.</p>	<p><b>Población:</b> 250 madres de todos los niños menores de 5 años que viven en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.</p> <p><b>Muestra:</b> 152 madres de niños menores de 5 años del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia.</p>

Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Ha<sub>2</sub>: El uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años no es igual al de niñas menos de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

H0<sub>2</sub>: El uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años es igual al de niñas menos de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

Ha<sub>3</sub>: Existe una relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

H0<sub>3</sub>: No existe una relación del uso de plantas medicinales frente a las reacciones adversas del tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.

## Anexo 2: Instrumento de Recolección de Datos



### ENTREVISTA PERSONAL

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Plantas Medicinales en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de independencia, 2020”

**INSTRUCCIONES:** Estimada señora, la presente entrevista personal forma parte de una investigación para obtener información respecto a sus características generales, por lo que se le solicita responder las preguntas que a continuación se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis, según las respuestas que usted considere conveniente.

#### 1. DATOS GENERALES:

##### 1.1. Datos del niño(a):

- Edad: ..... meses/años.
- Sexo: F ( ) M ( )

##### 1.2. Datos de la madre:

- Dirección:.....
- Edad: ..... años
- Número de hijos: .....
- Procedencia: Costa ( ) Sierra ( ) Selva ( )
- Especifique: .....
- Grado de instrucción:
  - Iletrado ( )
  - Primaria incompleta ( )
  - Primaria completa ( )
  - Secundaria incompleta ( )
  - Secundaria completa ( )
  - Superior incompleta ( )

- Superior completa ( )
- Ocupación:  
Trabajadora dependiente ( )  
Trabajadora independiente ( )  
Ama de casa ( )  
Especifique: .....
  - Ingreso Económico familiar mensual:  
Menor del ingreso mínimo (< S/.930) ( )  
Ingreso mínimo (S/.930) ( )  
Mayor del ingreso mínimo (> S/.930) ( )

**Muchas gracias por su gentil colaboración**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Plantas Medicinales en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas por madres de niños menores de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de independencia, 2020”

**INSTRUCCIONES:** Estimada señora, el presente cuestionario busca obtener información sobre el uso de las plantas medicinales que usted utiliza en el tratamiento de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años; por lo tanto se le solicita responder con la mayor sinceridad del caso marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis, las respuestas que Ud. considere pertinente.

**1. ¿Usted utiliza las plantas medicinales en su vida cotidiana?**

Si ( )

No ( )

**2. Cuando su niño(a) presenta alguna Enfermedad Respiratoria Aguda como resfriado, dolor de garganta, faringitis, bronquitis, etc. ¿Usted utiliza las plantas medicinales para el tratamiento de estas enfermedades?**

Si ( )

No ( )

**3. ¿Con qué frecuencia utiliza las plantas medicinales para el tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas de su niño(a)?**

Siempre ( )

A veces ( )

Nunca ( )

**4. ¿Qué planta(s) utiliza en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?**

Eucalipto ( )

Asmachilca ( )

Ajo ( )

Limón ( )

Kion o Jengibre ( )

Tomillo ( )

Malva ( )

Cebolla ( )

5. **De la(s) planta(s) medicinal(es) mencionada(s) ¿Qué parte(s) usa en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?**

Hojas ( )

Tallo ( )

Flor ( )

Raíz ( )

Fruto ( )

Semilla ( )

6. **¿Cómo prepara usted a la(s) planta(s) medicinal(es) para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?**

Cocimiento ( )

Extracto ( )

Infusión ( )

Extracción del jugo ( )

Macerados ( )

7. **¿Cuál es el tipo de uso que le da a la(s) planta(s) medicinal(es) en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?**

Vía oral ( )

Gargarismo ( )

Masajes ( )

Inhalaciones o vapores ( )

Baños ( )

8. **¿Cuánto tiempo usa el preparado de la(s) planta(s) medicinal(es) en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?**

3 Días ( )

5 Días ( )

7 Días ( )

15 Días ( )

9. ¿Cómo fue el resultado de la(s) planta(s) medicinal(s) que utilizó para el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?

Bueno ( )

Malo ( )

10. ¿Encontró alguna reacción no deseada en su niña(o) al utilizar la(s) planta(s) medicinal(s) en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tracto superior?

SI ( )

NO ( )

Especifique:.....  
.....  
.....

Muchas Gracias por su tiempo en esta investigación, agradecemos su participación.

Fecha:     /     /2020



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Código:

Yo:.....  
 con documento de identidad N°..... y con domicilio en  
 ..... acepto participar voluntariamente en esta  
 investigación, ya que he sido informada del propósito de éste estudio que es determinar Plantas  
 Medicinales en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas por madres de niños menores  
 de 5 años en el Eje Zonal Payet del distrito de Independencia, 2020; dirigidos por las Bachilleres de  
 Farmacia y Bioquímica Betssi Frecia Campos Sánchez y Segundo Santos Mendoza Cueva.

Doy mi consentimiento para participar en los procedimientos de la recolección de datos de la  
 investigación. La información que proveo es estrictamente confidencial y no será usada para ningún  
 otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento. Así mismo, me informaron de que puedo  
 retirarme del estudio en el momento que lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi  
 persona. Cuando concluya el estudio podré pedir información sobre los resultados finales al  
 responsable.

.....

Firma de la participante

Fecha: / /2020

Anexo 3: Fotografías del Eje Zonal Payet del distrito de Independencia



Entrada del AA.HH. La Molina Payet



Entrada del AA.HH. La Molina Payet



AA.HH. La Molina de Payet  
Dirigente: Pedro Macalapu



Entrada del AA.HH. 5 de Marzo



AA.HH. 5 de Marzo



AA.HH. 31 de Diciembre



AA.HH. 31 de Diciembre



## Anexo 4: Juicio de Expertos

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS****I. DATOS GENERALES**

- 1.1 **Apellidos y nombres del experto:** ZARATE CAMPOS DEBBY JHARED
- 1.2 **Grado académico:** Químico Farmacéutico
- 1.3 **Cargo e institución donde labora:** Boticas Degli farma
- 1.4 **Título de la Investigación:** Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del Distrito de Independencia, 2020
- 1.5 **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
- 1.6 **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20)

: 100%

VALORACION CUALITATIVA

: Excelente

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

: Aplica

Lugar y fecha: Lima 06 de Agosto 2020



Q.F. Zarate Campos Debby Jharerd

-----  
Apellidos y Nombres

## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### II. DATOS GENERALES

- 2.1 **Apellidos y nombres del experto:** FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA  
 2.2 **Grado académico:** Mg. Farmacología experimental  
 2.3 **Cargo e institución donde labora:** Asesor-docente (UNID)  
 2.4 **Título de la Investigación:** Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del Distrito de Independencia, 2020  
 2.5 **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO  
 2.6 **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20)

: 100 %

VALORACION CUALITATIVA

: EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

: APLICA



Dr. Fidel Ernesto Acaro  
Químico Farmacéutico  
Farmacólogo  
COFF: 01053

Lugar y fecha: Lima 06 de agosto 2020

Acaro Chuquicaña Fidel Ernesto

Apellidos y Nombres

### FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

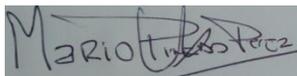
#### III. DATOS GENERALES

- 3.1 Apellidos y nombres del experto: PINEDA PEREZ NEUMAN MARIO  
 3.2 Grado académico: MAGISTER  
 3.3 Cargo e institución donde labora: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA  
 3.4 Título de la Investigación: Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del Distrito de Independencia, 2020  
 3.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO  
 3.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				x	
22. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				x	
23. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				x	
24. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x	
25. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				x	
26. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				x	
27. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					x
28. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					x
29. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					x
30. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					x
SUB TOTAL						
TOTAL						85%

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 85%  
 VALORACION CUALITATIVA : MUY BUENO  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICABLE

Lugar y fecha: Lima 25 de junio 2020



Mg. Q.F. PINEDA PEREZ NEUMAN MARIO

.....  
 Apellidos y Nombres