



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**“CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE PLANTAS  
MEDICINALES EN ASMA BRONQUIAL EN AA.HH. SAN PEDRO DE ATE  
VITARTE 2022”**

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

**AUTORES**

**HUAMAN SULLCA, Erlinda**

**ROMAN FERNANDEZ, Natividad Elza**

**ASESOR**

**Mg. Q.F. CHURANGO VALDEZ, JAVIER FLORENTINO**

**LIMA-PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicado a nuestros padres, por el apoyo incondicional, sacrificio y esfuerzo, a ellos que nos enseñaron a luchar por nuestros sueños, a ellos que nos educaron con valores y sobre todo a ser responsables, para poder realizar este paso importante en nuestras vidas, porque sin ellos no hubiera sido posible cumplir con nuestra metas.

Dedico con mucho cariño esta tesis a nuestros hermanos y hermanas, quienes siempre estuvieron en los buenos y malos momentos, siendo ellos una fuente inagotable de apoyo y alegrías, los amamos.

Dedico esta tesis a nuestros amigos y maestros, quienes nos brindaron su amistad y apoyo incondicional en cada ciclo de nuestro desarrollo profesional.

ERLINDA Y NATIVIDAD

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a Dios por cuidarme y permitirme lograr mis metas propuestas, y darme las fuerzas para seguir luchando por un futuro mejor ya sea para mí y para la sociedad.

Agradezco a mis padres por brindarme su apoyo incondicional y estar a lado mío en todo momento, pido a Dios que me los guarde y me los proteja siempre para que me puedan acompañar en mis futuros logros.

Agradezco también a la Universidad Interamericana para el Desarrollo (UNID) por haberme aceptado ser parte de su gran familia y abrirme las puertas para estudiar mi carrera profesional, así como también a los diferentes docentes que me brindaron sus conocimientos para seguir adelante.

Agradezco también a mi asesor de tesis el Q.F.Churango Valdez, Javier Florentino por brindarnos y guiarnos con sus conocimientos científicos así también por habernos tenido la paciencia durante el desarrollo de la tesis.

ERLINDA Y NATIVIDAD

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO .....	ii
ÍNDICE GENERAL.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	2
1.1. Descripción de la realidad problemática:.....	2
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	4
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Antecedentes nacionales .....	6
2.1.2. Antecedentes internacionales .....	7
2.2. Bases teóricas.....	9
2.2.1. Asma Bronquial.....	9
2.2.1.1. Eficacia terapéutica de las plantas medicinales.....	9
2.2.1.2 Manifestaciones Clínicas del Asma Bronquial .....	10
2.2.1.3. Medicamentos empleados en el Tratamiento del asma .....	10
2.2.2. Medicamentos herbarios .....	11
2.2.3. Plantas medicinales.....	13
2.2.3.1. Ventajas y Desventajas de las Plantas Medicinales.....	13
2.2.3.2. Principales partes de las Plantas Medicinales .....	14
2.2.3.3. Formas de Preparación de las Plantas Medicinales.....	14
2.2.3.4. Uso de las Plantas Medicinales .....	15
2.2.3.5. Plantas Medicinales para el Tratamiento del Asma Bronquial .....	15

2.3. Marco Conceptual:.....	15
2.4. Hipótesis.....	17
2.4.1. Hipótesis general .....	17
2.4.2. Hipótesis específica .....	17
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	18
2.5.1. Variable independiente .....	188
2.5.2. Variable dependiente.....	188
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES .....	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	19
3.2. Descripción del método y diseño .....	19
3.2.1. Método.....	19
3.2.2. Diseño .....	19
3.3. Población y muestra .....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	21
CAPITULO IV: Presentación y análisis de los resultados.....	22
4.1. Presentación de los resultados dimension plantas medicinales.....	22
4.2 Prueba de hipótesis .....	48
4.2.1. Hipótesis general .....	48
4.2.2. Hipotesis específica 1 .....	50
4.2.3. Hipotesis específica 2.....	51
4.2.4. Hipotesis específica 3.....	52
4.3 DISCUSION DE LOS RESULTADOS .....	59
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	61
5.1. CONCLUSIONES .....	61
5.2. RECOMENDACIONES.....	62
Anexos.....	67
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	67
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .....	68
Anexo 3: Data de consolidado de resultados .....	70
Anexo 4 : Cronograma del programa experimental .....	72
Anexo 5: Testimonios fotográficos .....	73
Anexo 6: Juicio de Expertos .....	75

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento y prescripción de eficacia terapéutica de plantas medicinales en asma bronquial en AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.....	18
Tabla 2. Validacion por juicio de expertos .....	20
Tabla 3. Confiabilidad de instrumento.....	20
Tabla 4. Frecuencia según encuesta de forma voluntaria. ....	22
Tabla 5. Frecuencia según edad.....	23
Tabla 6. Frecuencia según género.....	24
Tabla 7. Frecuencia según grado de instrucción.....	25
Tabla 8. Usted padece de alguna enfermedad crónica. ....	26
Tabla 9. Frecuencia si responde si ó a veces indicar que enfermedad. ....	27
Tabla 10. Frecuencia usa Ud. las plantas medicinales.....	28
Tabla 11. Frecuencia los miembros de su familia usan las plantas medicinales. ....	29
Tabla 12. Frecuencia recomienda Ud. El uso de las plantas medicinales.....	30
Tabla 13. Frecuencia se ha curado alguna vez con las plantas medicinales. ....	31
Tabla 14. Frecuencia se han curado los miembros de su familia al consumido las plantas medicinales.....	32
Tabla 15. Frecuencia son de bajo costo para Ud. Las plantas medicinales. ....	33
Tabla 16. Frecuencia le es accesible para Ud. Usar las plantas medicinales.....	34
Tabla 17. Frecuencia utiliza Ud. las plantas medicinales en diferentes preparaciones. ....	35
Tabla 18. Frecuencia conoce Ud. El beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume. ...	36
Tabla 19. Frecuencia ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales.....	37
Tabla 20. Frecuencia usa Ud. Las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma. ....	38
Tabla 21. Frecuencia utiliza Ud. El eucalipto para prevenir el asma.....	39
Tabla 22. Frecuencia utiliza Ud. El jengibre para prevenir el asma. ....	40
Tabla 23. Frecuencia utiliza Ud. El tomillo para prevenir el asma.....	41
Tabla 24. Frecuencia comenta con sus amistades los beneficios del jengibre. ....	42
Tabla 25. Frecuencia usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma. ....	43
Tabla 26. Frecuencia usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma.....	44
Tabla 27. Frecuencia usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma.....	45
Tabla 28. Frecuencia utiliza Ud. las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma. ....	46

Tabla 29. Frecuencia cuándo utiliza Ud. las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma. ....	47
Tabla 30. Correlacion entre uso de las plantas y prevención y tratamiento de Asma.....	49
Tabla 31: prueba de hipótesis específica 1.....	50
Tabla 32: Hipotesis específica 2.....	51
Tabla 33. Prueba de hipótesis específica 3.....	53

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Según encuesta de forma voluntaria.....	22
Figura 2. Figura según edad.....	23
Figura 3. Figura según género.....	24
Figura 4. Figura según grado de instrucción.....	25
Figura 5. Figura usted padece de alguna enfermedad crónica.....	26
Figura 6. Figura si responde si ó a veces indicar que enfermedad.....	27
Figura 7. Usted ha recibido tratamiento con medicamentos.....	28
Figura 8. Figura los miembros de su familia usan las plantas medicinales.....	29
Figura 9. Figura recomienda Ud. El uso de las plantas medicinales.....	30
Figura 10. Figura Usted ha tomado sus medicamentos con alguna bebida alcohólica, gaseosa, café.....	31
Figura 11. Figura se han curado los miembros de su familia al consumido las plantas medicinales.....	32
Figura 12. Figura son de bajo costo para Ud. Las plantas medicinales.....	33
Figura 13. Figura le es accesible para Ud. Usar las plantas medicinales.....	34
Figura 14. Figura utiliza Ud. las plantas medicinales en diferentes preparaciones.....	35
Figura 15. Figura conoce Ud. El beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume.....	36
Figura 16. Figura ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales.....	37
Figura 17. Figura usa Ud. Las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma.....	38
Figura 18. Figura utiliza Ud. El eucalipto para prevenir el asma.....	39
Figura 19. Figura utiliza Ud. El jengibre para prevenir el asma.....	40
Figura 20. Figura utiliza Ud. El tomillo para prevenir el asma.....	41
Figura 21. Figura comenta con sus amistades los beneficios del jengibre.....	42
Figura 22. Figura usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma.....	43
Figura 23. Figura usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma.....	44
Figura 24. Figura usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma.....	45
Figura 25. Utiliza Ud. las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma.....	46
Figura 26. Cuando utiliza Ud. las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma.....	47

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de uso de las plantas medicinales y el tratamiento y prevención del Asma, el enfoque principal de conocer el uso de plantas medicinales como mecanismo de prevención y tratamiento del asma en pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022 Material y método: la investigación consistió en la aplicación de metodología descriptiva de nivel correlacional, el diseño es de tipo no experimental con un corte transversal, la muestra por conveniencia estuvo conformada por 50 ciudadanos jefes de familia del AA.HH. Para poder recolectar datos fue utilizada la técnica de encuesta, aplicada a la población antes citada, que fue validada por juicio de expertos, con una alta confiabilidad, nuestros resultados de investigación señalan que el 64% de la población que viven en el AA.HH San Pedro de Ate Vitarte es dan uso a plantas medicinales para tratamiento y prevención del Asma, un 18% no usan las plantas. La prueba de hipótesis general indico una Rho de Spearman de ,557 con un nivel de significancia ,003 y nuestras conclusiones los resultados permiten concluir que existe significancia en el uso de las plantas medicinales y el tratamiento y prevención del Asma.

Palabras clave: Plantas medicinales, eucalipto, jengibre, tomillo.

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of use of medicinal plants and the treatment and prevention of Asthma, the main focus of knowing the use of medicinal plants as a mechanism of prevention and treatment of asthma in residents of the AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022 Material and method: the research consisted in the application of a descriptive methodology at a correlational level, the design is of a non-experimental type with a cross-section, the convenience sample was made up of 50 citizens who are heads of households in the AA. HH. In order to collect data, the survey technique was used, applied to the aforementioned population, which was validated by expert judgment, with high reliability, our research results indicate that 64% of the population living in the AA .HH San Pedro de Ate Vitarte uses medicinal plants for the treatment and prevention of Asthma, 18% do not use the plants. The general hypothesis test indicated a Spearman's Rho of .557 with a significance level of .003 and our conclusions the results allow us to conclude that there is significance in the use of medicinal plants and the treatment and prevention of Asthma.

Keywords: Medicinal plants, eucalyptus, ginger, thyme.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la OMS (2018) refiere que la utilización de plantas con cualidades medicinales, son frecuentes para enfermedades respiratorias, esta flora es denominada como fitoterapia, por su gran aporte medicinal y es consumido desde tiempos pre incas hasta la actualidad.

Es un recurso primordial y esencial para la salud y lo utilizan como medicina muchos profesionales de la salud para sus pacientes con diversas patologías, las plantas, tienen distintas propiedades medicinales, sus conocimientos sobre sus propiedades son diversos, aun así el tratamiento con medicamentos no son remplazados por plantas medicinales, pero son usados como tratamiento preventivo o junto con los medicamentos como tratamiento alternativo , hay estudios que refieren que son empleados para diversas variedades de enfermedades, dentro de ellas está el asma que es una de las más frecuentes.

Dándose a conocer la medicina natural como la más frecuente que es empleada en diferentes culturas. A su vez, se ha constatado un crecimiento en el uso directo de estas plantas que hemos investigado, por parte de la población como una forma de medicina alternativa, sea por cosecha individual de especies silvestres, por un tipo de cultivos familiares, o encontrándolos en mercados. Si bien estas especies son utilizadas tradicionalmente, es necesario conocer el principio activo y la acción terapéutica para el tratamiento del asma. (OMS 2018) Procedemos a detallar los procedimientos desarrollados en la investigación que presentamos.

Se buscó dar una visión de cómo es el comportamiento de las personas con respecto al uso de las plantas medicinales, obteniendo en los resultados respuestas a las interrogantes planteadas, el contexto de pandemia que se vive, puso algunas limitaciones al desarrollo del trabajo, el cual fue superado con el uso de la tecnología y apoyo de los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019), corrobora la existencia de valor en las plantas medicinales mediante pruebas de tipo empírica y científica, en casos de prevención y tratamiento del asma y otras enfermedades respiratorias, este conocimiento proviene de tiempos pre incas y en el presente el conocimiento ha llegado mediante transmisión oral. Las dolencias más frecuentes en salud son las dolencias crónicas no transmisibles, dentro de éstas, el asma bronquial ha sido considerada la más común entre adultos y niños, constituyendo un problema epidemiológico creciente que sobrecarga los servicios hospitalarios, ocupando un lugar importante con una mortalidad en aumento en los últimos años y el gran uso que se le da a esta medicina alternativa es gracias a su accesibilidad, así como su bajo costo en zonas donde la atención profesional es inexistente.

En el caso del asma se han usado algunas plantas para su tratamiento pero de la cuales no se tiene certeza suficiente acerca de su buen nivel de eficacia. Para el tratamiento del asma existe una diversidad de fármacos de síntesis lo cual queda a mercede de la prescripción médica. Son fármacos que actualmente permiten un correcto control del asma, pero no exento de la aparición de reacciones adversas, en muchos casos de gran severidad, incluso de carácter letal, por su uso irracional.

Los broncodilatadores adrenérgicos son fármacos que pueden ocasionar graves efectos adversos, especialmente problemas cardiovasculares, palpitaciones, taquicardia e hipertensión arterial, entre otros.

Los broncodilatadores anticolinérgicos ocasionan taquicardia, estreñimiento, hipertensión intraocular, sedación.

En el caso del uso de los corticosteroides como beclometasona, fluticasona y prednisona, presentan una gran diversidad de efectos adversos:

Depresión del sistema inmunológico, hiperglucemia, hipertensión, cataratas, síndrome de Cushing, entre otras. Son algunos casos de reacciones adversas inducidas por los fármacos mencionados y otros, lo cual podemos deducir que es uno de los factores que propician en la población hacia el uso de las plantas medicinales.

En nuestro trabajo de investigación pretendemos rescatar las plantas medicinales que puedan ser más beneficiosas en el control de la enfermedad asmática, y servir además como fuentes de estudio de otros investigadores desde el punto de vista fitoquímico o farmacoterapéutico, que pueda incrementar el número y calidad de fármacos para el tratamiento de esta enfermedad.

Ahora que podemos decir que según Morelo el asma es un proceso inflamatorio pulmonar crónico, que afecta a la población en general ya sea niños jóvenes adultos, con posibilidades de desarrollar exacerbaciones como tener disnea, tos, sibilancias, disminución del flujo aéreo, estos episodios de la crisis asmática que puede conllevar a la gravedad, como un problema respiratorio como también tener ventilación mecánica hasta incluso perder la vida.

A pesar de la enfermedad grave las personas las madres que cuidan a sus hijos y tienen este tipo de patología utilizan remedios caseros y palantas para controlar esta enfermedad.

El proceso obstructivo del asma bronquial mecanismos como broncoespasmo agudo, formación de tapones de moco en fases tardías. La obstrucción del flujo aéreo dificulta la exhalación completa del aire inspirado. (GEMA, 2019).

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias y varias células que median esta inflamación están involucradas en la patogenia. El síntoma principal de este tipo de inflamación es principalmente por la noche y es el asma bronquial (tos, sibilancias, dificultad para respirar, aumento de la respiración). (GEMA, 2019; BTS, 2019).

El Estudio Internacional Español sobre Asma y Enfermedades Alérgicas en Niños (ISAASC) encontró una epidemia de asma infantil en aproximadamente el 10% de la población, y el asma afecta a uno de cada diez niños en las zonas costeras. En cuanto a la población en periodo de lactancia, existe un estudio en España, la prevalencia de sibilancias es mayor, y la prevalencia de sibilancias en un estudio realizado en ciudades costeras españolas es del 28,7% al 39%, 1%, las sibilancias repetidas son del 12,1% al 18,6%.

En el Perú existen al menos 5000 tipos de plantas medicinales ampliamente conocida, mayormente los datos de ellas se encuentran en manuales botánicos, sin embargo, datos sobre cuestiones comerciales de las mismas son raras, aunque se sabe que de las que hay aproximadamente 4,400 son oriundas del país, las otras fueron introducidas al país (INS, 2020).

Pérez (2016) refirió que todo hombre o mujer siempre ha buscado en las plantas los medicamentos contra las patologías que se presenta a su grupo humano, más aún tomando en cuenta que el conocimiento sobre ellas se transmite de modo oral, de padres a hijos. Gallegos (2016) realizó un estudio que precisó el uso de las plantas como la principal alternativa para que la población rural cuide su salud.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los conocimientos y los factores que influyen el uso de las plantas medicinales en el tratamiento del asma bronquial en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022?

### **1.2.2 Problemas específicos**

1. ¿Cuáles son los conocimientos sobre el consumo de las plantas medicinales para el tratamiento del asma, en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022?.
2. ¿Cuáles son los conocimientos sobre las plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022?.
3. ¿Las plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma tendrán reacciones adversas en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022?.

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

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

Evaluar conocimientos y factores que inducen al consumo de las plantas medicinales para el tratamiento del asma bronquial, en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar cuales son los conocimientos que inducen al consumo de las plantas medicinales para el tratamiento del asma, en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Determinar cuales son plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Conocer las reacciones adversas de las plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma, en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

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

El presente trabajo de investigación tiene como relevancia y oobjetivo hacia la población y la posibilidad de fortalecer la evidencia sobre el uso de recursos terapéuticos complementarios, como son las plantas medicinales en el tratamiento del asma bronquial. Ya que el uso de plantas curativas tradicionales puede ser de mucho beneficio en condiciones de atención primaria en salud, las mismas antiguamente fueron la fuente de productos de corte terapéutico en la salud.

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 control del asma y delestado de salud en general.

Además, la medicina tradicional constituye un tema trascendental en la salud publica actual y contribuye a la recuperación y mantenimiento de la salud. Investigar plantas medicinales que la gente perciba que son eficaes para el tratamiento del asma va a permitir a que se hagan mayores estudios científicos, dado su evidente eficacia manifestada por la población usuaria.

Al correr del tiempo y avances mayores en tecnología y ciencia, ya no fue necesario partir de plantas para la obtención de medicamentos, sino que el origen se volvió sintético o químico, sin embargo, al día de hoy con las grandes preocupaciones con todo producto sintético, se busca

volver a los orígenes con productos con base de aditivos o también preservantes de corte natural o proveniente de la flora. (Cáceres & Viñas, 2003).

En nuestro país encontramos diversas hierbas medicinas, y el conocimiento de la gente transmitido de manera oral, estas mismas al trabajar de manera preventiva evitan patologías que podrían desencadenar en males mayores.

El propósito de la investigación es determinar la importancia de la utilización de plantas medicinas para evitar o combatir el asma. Permitirá elaborar un marco cognitivo que incremente el corpus científico existente.

Facilitaran su uso y alcance del tratamiento de manera herbolaria. Plasmara un marco metódico para elaborar una investigación que aprovechara las condiciones de la flora silvestre apoyará a la comunidad del AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 2022 de aprovechar los recursos naturales a la vez de beneficiar a la población con técnicas tradicionales de prevención y tratamiento del asma. La hiperrespuesta bronquial, otra de las características del asma, es la responsable del estrechamiento de las vías respiratorias en los pacientes asmáticos ante estímulos que no producen ningún efecto en personas sin asma.

Esta hiperrespuesta está relacionada con los procesos de inflamación y reparación de las vías aéreas, y es parcialmente reversible con el tratamiento .

Sin embargo, el tratamiento antiinflamatorio reduce la hiperreactividad bronquial, contribuyendo al control de la enfermedad, pero no la elimina por completo. Por último, es característica del asma la variación de los síntomas y de la función pulmonar en distintos momentos, incluso a lo largo de un mismo día .

El propósito de la investigación es determinar la importancia de la utilización de plantas medicinas para evitar o combatir el asma. Permitirá elaborar un marco cognitivo que incremente el corpus científico existente. Facilitaran su uso y alcance del tratamiento de manera herbolaria.

Plasmara un marco metódico para elaborar una investigación que aprovechara las condiciones de la flora silvestre del de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022, de aprovechar los recursos naturales y de beneficiar a la comunidad con técnicas tradicionales de prevención y tratamiento del asma.

Justifica también la realización del presente trabajo el hecho de rescatar plantas medicinales que puedan ser utilizadas por personas que por razones socioeconómicas, no tienen acceso a la medicina convencional.

## **CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes nacionales**

**Gamara Condezo Narda (2017)** Huanuco el título de investigación titulado "uso de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizar Medrano Huanuco" el objetivo fue describir el uso de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizar Medrano Huanuco este estudio se realizó de manera prospectiva transversal y observacional con un diseño descriptivo la muestra fue 89 usuarios externos en la cual se llevó un muestreo probabilístico en la guía en el uso de plantas medicinales, los resultados obtenidos fueron en 24,7% en el muestreo que se usan las plantas medicinales con mayor frecuencia, en conclusión el autor menciona que las plantas medicinales alivian las afecciones de cada persona por lo cual el estudio se debe seguir realizando para llegar a obtener resultados más eficaces con plantas medicinales.

**Ccopa (2017)** Puno en la tesis "Patrones de uso de plantas medicinales en usuarios del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca-Puno, 2017" cuya finalidad de estudio fue determinar el uso de las plantas medicinales por pacientes del hospital general de Puno. En cuanto al método, este fue un trabajo de nivel descriptivo, observacional y analítico. Se usó la encuesta en la población adulta que acudía a este nosocomio. Como resultados se tuvo; sexo predominante el femenino 57.4%, grado de instrucción superior 70.6%; el eucalipto (38.2%), muña (27.9%) y orégano (10.3 %); de igual manera se indica que en promedio usan 3 plantas, la forma principal de preparación es la infusión de las hojas. El trabajo concluyó que los usuarios del Hospital Puneño, usan las plantas como complemento al tratamiento de sus enfermedades.

**Bussman y Glenn (2017)** en el artículo de Investigación: "Plantas Medicinales para problemas respiratorias", que tuvo por objetivo determinar cuáles son las plantas más usadas en enfermedades respiratorias, se describe una metodología descriptiva, no experimental, con una muestra de plantas recolectadas en la zona norte del país. Los resultados indicaron que un total de 91 especies de plantas que provienen de 48 familias: Asteraceae (15 especies, 16.67%), Lamiaceae y Fabaceae (8.89% y 5.56%). Se concluye que las infecciones del aparato respiratorio son un problema porque los antibióticos resultan insuficientes por la resistencia que estas desarrollan para ellos, los datos fueron que el 55% de preparados (esencias) fueron hechos con material fresco, el 86% fueron consumidos de manera oral, arriba del 50% se prepararon con mezclas de diferentes plantas. El tipo de plantas usadas son nativas, pero también introducidas. La información obtenida produciría nuevos medicamentos.

**Lao Zumba Lilibheth, Lopez M,(2018)** trabajo de investigación titulado "uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en el tracto superior por madres de niños (as) de 0-5 años aa-hh señora de las Mercedes Pucallpa. El objetivo de esta investigación se realizo para desarrollar el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas del tracto superior por las madres en niños (as) de 05 años, AA.HH San Pedro de Ate Vitarte Nuestra Señora de las Mercedes-2017. La cual se realizo con un enfoque cualitativo de tipo prospectivo y transversal. La muestra en estudio a realizar fue de 132 madres. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: la plantas medicinales como el limón se obtuvo 53%. ajo 22,7%, eucalipto 21,7% cebolla 12, 1% la forma de preparación de las plantas medicinales fueron la extracción del zumo 47,7% la infucion 25% y jarabe 15,2%, el uso de las plantas medicinales fueron por via oral 96,2% y por inhalaciones 8.3% el usos de las plantas medicinales por tres días de tratamiento fue el resultado obtenido 59,8%.

**Frizzi J,Ganosa (2020)** realizo trabajo de investigación titulado " Asmachilca: Nombre vernacular de *Eupatorium triplinerve* Vahl, *Aristeguetia discolor* R.M. King & H. Rob., *Aristeguetia gayana* Wedd, *Baccharis* sp. (Asteraceae), uso tradicional (Asma bronquial) y otros usos, Perú". Que tuvo como objetivo obtener información de las especies del "asmachilca" y la comparación de los usos tradicionales que se usan en el Perú. De amachilca, *eupatorium triplineve*, *aristeguetia discolor*, *baccharis*, e la cual se recopiló 66 documentos en revisión. Los resultados de tres especies comparten en nombre de asmachilca la cual son: *upatorium triplinerve* / *Ayapana triplinervis* / *Eupatorium ayapana*, las cuatro especies (Asteraceae) tienen el mismo efecto beneficioso para tratar problemas respiratorios como el asma bronquial, debido a su efecto broncodilatador, en tratamiento adicional: tos, resfriados, incluso como antiinflamatorio.

### 2.1.2. Antecedentes internacionales

**Sotelo A., Gemo Y. Mexico (2016)** artículo que lleva por título "Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en la loma alta, nevado de Toluca" las especies vegetales o las plantas que investigamos para las afecciones respiratorias en los habitantes de la comunidad de loma alta de Toluca Mexico, lo primordial identificar dichas plantas medicinales para luego realizar la metodología de la preparación y vía de administración, para ello en la investigación realizada también se describe el espacio geográfico de donde se obtiene dichas plantas medicinales las cuales son las más resaltantes, en el tipo de afecciones respiratorias. son de un índice.

**Vergara (2016), Mexico** realizo un trabajo de investigación que lleva por título "uso de medicina tradicional por madres en niños 5-12 años frente a afecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue recinto estero de platano de la provincia, de Esperaldas por lo cual el estudio en curso llega a demostrar que tanto por ciento de las madres de estos niños de dichas edades, tiene en

conocimiento de las plantas medicinales ancestrales en la cual usa en sus afecciones respiratorias de sus niños en la investigación realizada se llegó a determinar en un diseño no experimental el (68%) en un nivel secundario en las cuales el autor concluyó que los métodos de la medicina tradicional ya que ahora en la actualidad se da mayor realce o importancia al científico y no tanto a las plantas medicinales que por la cual se tiene en abundancia y fácil de conseguir y investigar.

**Gallegos M. (2016) Ecuador** realizó una investigación que lleva por título “plantas medicinales: Principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Bavajoyo Ecuador” las plantas medicinales se utilizan desde la antigüedad para distintos tipos de enfermedades los ancestros y las personas que tienen de conocimiento generación tras generación para el uso determinado. El objetivo de la atención de salud es lo primordial desarrolladas en la población rural de Bavajoyo. Este tipo de estudio se realizó en la cual es cualitativo etnográfico observacional y transversal. El método que se realizó fue mediante entrevistas, preguntas guiadas, y creencias por el uso de plantas medicinales. La obtención de los resultados arrojaron que el 8.1% en 44 enfermedades tratadas.

**Juárez y Cabrera (2019). México**, publicaron el artículo “Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro”, con la finalidad de conocer las plantas más usadas con ese fin, Con una metodología básicamente descriptiva, la población fueron vendedores de centros de abastos. Entre los resultados se tiene 38 variedades, de las cuales para tratar problemas respiratorios se evidencia 11, entre ellos la tos de mayor incidencia, especies nativas 52.6%, se tiene conocimiento que el 21% usa las hojas y flores, la forma más usada de preparación fue el té. Los resultados demostraron que los mercados son el mayor centro expendedor de estas hierbas medicinales. La investigación concluye que es elevado el uso de las plantas comercializadas en mercados.

**Ávila y Ortiz (2016). Ecuador**, en su estudio “Análisis del comportamiento del consumidor de compra de medicina alternativa natural en la ciudad de Machala”, bajo el objetivo de conocer el comportamiento y costumbre de los consumidores, realizó esta investigación descriptiva, analítica, en mercado de La Magdalena donde ubicó comerciantes de productos medicinales tradicionales; obteniendo entre los resultados datos de 45 muestras recogidas del mercado; 6 muestras de borraja, higo, berro, salve real blanco, eucalipto aromático, tratan las enfermedades como; tos, bronquitis, resfriados, pasmos, estas son consumidas en cantidades precisas para obtener efecto deseado. La conclusión que arriba es que, si bien cierto el gobierno impulsa el uso de las plantas, están se consumen más por consejo familiar o de amistades, como una costumbre de pueblo en pueblo.

**Gallegos (2016)**, en **Ecuador**, publico su investigación "Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador", con el objetivo de identificar las costumbres de cuidado de salud, fue un estudio de enfoque cualitativo-cuantitativo de diseño transversal; se realizaron entrevistas a los jefes de la familia. Como resultado se dio a conocer que mujeres eran 58%, 44 enfermedades tratadas con hierbas, las enfermedades predominantes fueron del sistema digestivo (23%), parasitosis (19%), enfermedades respiratorias (10%) encontramos desinflamantes en el uso preclínicos de cinco hierbas naturales de uso ancestral para combatir dolencias como son la amigdalitis, las cefaleas, las aftas, las picaduras, la artritis. La conclusión a la que llego indico que la utilización de las plantas medicinales por la población rural llega a un 59%, como principal alternativa.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Asma Bronquial**

El asma bronquial es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias y varias células que median esta inflamación están involucradas en la patogenia. El síntoma principal de este tipo de inflamación es principalmente por la noche y es el asma bronquial (tos, sibilancias, dificultad para respirar, aumento de la respiración). (GEMA, 2019; BTS, 2019). El asma suele iniciarse en los niños, sobre todo en asociaciones genéticas implicadas en la interacción de los estímulos ambientales y las respuestas inmunitarias, se han descrito mecanismos epigenómicos, donde dependen del medio ambiente (dieta microbiana y contaminantes ambientales).

En las últimas décadas, los problemas ambientales debidos a factores naturales y provocados por el hombre han aumentado considerablemente la incidencia de enfermedades asmáticas. 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 asmática ha atraído una atención creciente (Liu et al., 2019).

#### **2.2.1.1. Eficacia terapéutica de las plantas medicinales**

Las plantas medicinales son seguras y eficaces, según los farmacéuticos

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Centro de Investigación sobre Fitoterapia (INFITO) han presentado un documento de consenso que defiende "la evidencia científica contrastada" de la seguridad y la eficiencia de las plantas medicinales como opción terapéutica ante los "ataques que ha sufrido por la falta de información y los falsos mitos". "Como farmacéuticos y expertos en plantas medicinales debemos concienciar el uso de plantas medicinales". (MADRID, 19 Dic. EUROPA PRESS).

### **2.2.1.2 Manifestaciones Clínicas del Asma Bronquial**

El asma es una enfermedad respiratoria, caracterizada por inflamación crónica de las vías aéreas (bronquios), que causa episodios recurrentes de sensación de falta de aire (disnea), pitos en el pecho con la respiración (sibilancias), tos y sensación de opresión en el pecho.

Las asmas bronquiales poseen los siguientes signos y síntomas:

Falta de aire.

Dolor u opresión del pecho.

Sibilancias al exhalar, que es un signo común de asma en los niños.

Problemas para dormir causados por falta de aliento, tos o sibilancia al respirar.

Tos o sibilancia al respirar que empeora con un virus respiratorio, como un resfriado o gripe.

### **2.2.1.3. Medicamentos empleados en el Tratamiento del asma**

Medicamentos

A) Broncodilatadores

1. Adrenérgicos

Los broncodilatadores adrenérgicos son medicamentos inhalados que ayudan a abrir las vías respiratorias. Se utilizan para tratar el asma y la bronquitis crónica. La sobredosis de broncodilatadores adrenérgicos se presenta cuando alguien toma una cantidad mayor de la normal o recomendada de este medicamento.

Albuterol, Bitolterol, Efedrina, Epinefrina, Isoetarina, Pirbuterol, Racepinefrina, Ritodrina, Terbutalina.

2. Anticolinérgicos

Los broncodilatadores anticolinérgicos son medicamentos inhalados y pueden tener acción corta o prolongada. Los de acción corta (ipratropio) surten efecto en aproximadamente 15 minutos, duran de 6 a 8 horas y, en general, se toman cuatro veces por día. Diclomina, Flavoxato, Ipratropio, Oxibutinina, Pirenzepina, Tiotropio, Tolterodina.

Musculotrópicos o directos

El segundo grupo (broncodilatadores directos) engloba a todas las sustancias que disminuyen el tono del MLVA, sea cual sea la naturaleza del estímulo contracturante.

Teofilina

Corticosteroides

Los medicamentos corticosteroides, que incluyen cortisona, hidrocortisona y prednisona, son útiles para tratar muchas afecciones, como erupciones cutáneas, enfermedades intestinales inflamatorias y asma. Pero estos medicamentos también conllevan el riesgo de varios efectos secundarios. Beclometasona, Hidrocortisona, Prednisona, Cortisona

## Antileucotrienos

Los antileucotrienos son uno de los tratamientos del asma y rinitis más desconocidos por los pacientes. Actúan bloqueando la acción de unas sustancias inflamatorias conocidas como leucotrienos. Éstas aumentan mucho en los bronquios y mucosa nasal cuando hay una crisis de asma o rinitis. Los leucotrienos (los más importantes son los cisteinilleucotrienos) son potentes constrictores de los bronquios. También aumentan la secreción de moco, edema bronquial, y otras células inflamatorias que empeoran la inflamación temprana y tardía que ocurre en ambas enfermedades como el montelukast, zafirlukast.

Los medicamentos mencionados son de uso común en el tratamiento del asma. Son fármacos sintéticos y por su mecanismo de acción se conoce que pueden ocasionar significativos efectos adversos.

### 2.2.2. Medicamentos herbarios

Se encontró una escasa especie de plantas en la cual tiene propiedades antiasmáticas, por la cual la planta en estudio con propiedad antiasmática es la asmachilca que también tiene diferentes nombres como son: *Aristeguetia gayana* (Wedd.) King y Robinson, *Eupatorium gayana*, *Eupatorium triplinerve* nombre COMUN: Asmachilca. En el Perú se ubica en la vertiente occidental de los andes y valles interandinos entre los 3600-4000msnm en los departamentos de Cusco, Puno, Apurímac, Ayacucho, usos y propiedades: medicinal: expectorante, contra la tos y anti-asmática. Se conoce como estimulante de la función hepática y diurético. También se recomienda en problemas dérmicos. Hojas: suele utilizarse en cuadros de asma bronquial, crisis asmática.

Tallo: en cuadros de asma bronquial, broncodilatador, expectorante. En conocimiento como se podría dar la dosificación la cual se determinó según la investigación recolectar tallos y hojas en una cantidad de 15-20 gramos hervirla por un período de cinco minutos y ingerir una tasa cada 8 horas o tres veces al día. Según la investigación fitoquímica se encontraron distintas sustancias como son: esteroides, fenoles, taninos, alcaloides, flavonoides, antraquinonas y glucósidos. Por lo cual el efecto broncodilatador estarían entre los fenoles y flavonoides. Uso toxicológico: en una concentración alta no determinada o no realizada sino por una en exactitud no se observó o no se observó efecto tóxico, pero en una cantidad determinada de 2000mg/kg incremento los latidos cardiacos. Estudio farmacológico: el asmachilca tiene diferentes propiedades, antibacteriana en *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae* también usado como antiséptico en heridas como tiene propiedad antibacteriana y lo más esencial en esta investigación que tiene una propiedad antiasmática broncodilatadora por las sustancias como ya mencionadas flavonoides y taninos.

La atropina se encuentra en *Atropa belladonna* en una sustancia anticolinérgica la más antigua por la humanidad, los indios lo aspiraban el humo de la belladonna para los tratamientos de afecciones

respiratorias, en la práctica los ingleses en el siglo XIX la introdujeron este tipo de planta para el tratamiento del asma. A mediados de XIX descubrieron sus alcaloides que tenía una actividad parasimpática y efectos en receptores colinérgicos. La atropina también tiene otros tipos de efectos como son: aumenta el tamaño de las pupilas, los zeltas utilizaban esta planta para envenenar a sus invasores. Las plantas anticolinérgicas que pueden tener acción broncodilatadora, Atropina e ipatropio natural y sintético atropina distribuido SNC los receptores e acetilcolina receptores a nivel digestivo a nivel del corazón incrementa la frecuencia cardíaca la propiedad como broncodilatador una mejor concentración su efecto adverso visión borrosa como también tiene receptores a nivel de las células del corazón (miositos) la adrenalina el albuterol son antagonistas de la adrenalina produciría hipertensión y taquicardia, chamico beleño negro atropa bella doan stramonio yosamos niguesr. Describir la planta composición química usos estructura estudios por otras personas para estudio. "Huanarpo macho" (*Jatropha macrantha* Müll. Arg) se realizó un estudio en extracto metanólico de tallos y hojas en la cual obtuvieron el efecto broncodilatador, los investigadores recolectaron cinco kilos de tallos y hojas para determinar dicho efecto, se realizó en la escuela de farmacología de la Universidad Nacional San Cristóbal Huamanga. Como también cabe mencionarse como llevaron a cabo esta investigación de esta planta medicinal huanarpo macho, *Jatropha macrantha* Müll. Arg, como efecto broncodilatador recolectaron tallos y hojas lo dejaron secar durante 30 días a temperatura ambiente por la cual lo trituraron o molieron, lo dejaron macerar a una concentración de extracto metanólico, al 50% por 14 días. El primer grupo recibió suero fisiológico 1 mL/kg por vía oral. El segundo grupo Salbutamol 10 mg/kg. El tercer grupo Adrenalina 0,2 mL por vía intraperitoneal. El cuarto grupo, el extracto metanólico de *Jatropha macrantha* "huanarpo macho" concentración de 100 mg/kg. El quinto grupo, el extracto metanólico de *Jatropha macrantha* "huanarpo macho" a concentración de 200 mg/kg. El sexto grupo, el extracto metanólico de *Jatropha macrantha* "huanarpo a concentración de 300 mg/kg. Después de 30 minutos de administración las sustancias, los animales fueron colocados individualmente en una campana de vidrio o acrílico transparente (aproximadamente de 20x14x12 cm) donde se expusieron en forma inmediata con un nebulizador marca THOMAS a un aerosol de histamina 10 mg/mL. Durante la exposición los animales fueron observados registrando el tiempo para del comienzo de la primera tos, el número total de toses durante los 5 minutos después de la primera tos desde la exposición al aerosol con histamina.

**Análisis de datos** Los datos obtenidos fueron organizados en cuadros y gráficos para determinar la media y la desviación estándar y fueron analizados estadísticamente por el Análisis de Varianza (ANOVA), con un nivel de confianza al 95% y las diferencias entre los tratamientos con la prueba

de comparaciones múltiples de Tukey. Blanco 38.1% Salbutamol 10mg/kg 11,8, Adrenalina 0,2ml/kg 6,4 , Extracto Extracto 100mg/kg =23,6%, extracto 200mg/kg =8,6% ,extracto 300mg/kg=5.2%.

### **2.2.3. 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., 2018). 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., 2019). 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., 2018).

#### **2.2.3.1. Ventajas y Desventajas de las Plantas Medicinales**

##### A) Ventajas:

Son adquiridas a bajo costo.

Son fáciles de conseguir.

Son fáciles de preparar.

Una sola planta puede utilizarse para curar distintas enfermedades.

Se puede utilizar como primeros auxilios, mientras se lleva a un centro de salud.

La mayor cantidad de fármacos son extraídos de plantas medicinales. La mayoría de las plantas no producen efectos secundarios, y si producen efectos secundarios, son leves.

Curan y alivian las diferentes patologías (Rodríguez, 2018).

##### b) Desventajas:

Poseen un efecto lento.

El uso en cantidades mayores como mínimas provocan 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, 2018).

### **2.2.3.2. 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, 2018).

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, 2018).

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, 2018).

a) 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, 2018).

b) 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).

c) 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, 2018).

d) 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, 201803).

e) Semillas: Se aprovechan las semillas de algunas plantas, se suelen recoger cuando empiezan a secarse (Van, 2018).

### **2.2.3.3. Formas de Preparación de las Plantas Medicinales**

a) 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, 2018).

b) 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, 2018).

c) 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, 2018).

#### **2.2.3.4. 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. (Lao et al., 2018).

#### **2.2.3.5. Plantas Medicinales para el Tratamiento del Asma Bronquial**

*Physalis angulata* (mullaca o bolsa mullaca)

Metabolitos: la mullaca posee los siguientes metabolitos

Alcaloides, saponinas, taninos, quinonas

Uso: La mullaca es un antiasmático. Sus hojas y tallos son usados con buenos resultados además es antialérgica. Su sabor no tan fuerte permite que sea más agradable en el momento de usarla.

Administración: Esta hierba se debe hervir 3 a 4 gramos de hojas y tallos en un litro de agua por cinco minutos. Se pueden tomar tres tazas de este preparado durante una semana, en procesos asmáticos. Una taza al acostarse actúa como un buen fluidificante. (Villar López M.2015)

*Asmachilca (Aristeguietia gayana):*

Metabolitos: La Asmachilca posee los siguientes metabolitos:

Flavonoides, Antraquinonas, Taninos, Esteroides (Espinoza et al., 2018).

Uso: La Asmachilca es un antiasmático, 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., 2018).

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., 2018).

### **2.3. Marco Conceptual:**

**La medicina.** Forma parte del contexto natural de los pueblos lo que explica que el uso de los recursos naturales, especialmente el de las plantas y entre ellas las medicinales, alcanzan niveles diferenciados de adecuación en directa relación con el desarrollo de la sociedad. (Vander, 2018).

**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., 2019).

**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, 2019).

**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. (Iwu & Wootton, 2019)

**Adrenalina.** Broncodilatador eficaz de acción rápida cuando se inyecta por vía subcutánea o inhalada con un micro aerosol a partir de un dispositivo presurizado. La bronca dilatación máxima se logra 15 minutos después de la inhalación y dura de 60 a 90 minutos. (Katzung 2016).

**Análisis de la medicina alternativa.** Basada en principios remarca la importancia de ayudar a los pacientes a lograr sus propios objetivos de salud de una manera culturalmente sensitiva pero consistente con el conocimiento. (Seeff, 2018).

**Asma.** Dolencia que provoca hinchazón y estrechez de vías respiratorias. Debido a esto se presentan sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos. Es causada por una inflamación (hinchazón) de las vías respiratorias (Katzung 2016).

**Eucalipto.** Es un excelente descongestionante de los bronquios y pulmones, se usa como desinfectante y antiséptico para tratar varios procesos virales, afecciones respiratorias (tos, bronquitis, neumonía asma) e infecciones de la piel (Parra, 2019)

**Jengibre.** Tiene propiedades para combatir virus. Es de utilidad para dolencias del aparato respiratorio, como infecciones, bronquitis, tos, gripes posee propiedades antiinflamatorias y analgésicas, por lo que es perfecto contra la artritis. (Cohenete, 2019)

**Metilxantina.** Las tres más importantes son teofilina, cafeína y teobromina. La teofilina es importante por su uso como agente terapéutico en el tratamiento del asa. Tienen efectos en el SNC, riñones, musculo cardiaco, esquelético y liso. (Katzung 2016)

**Patología del asma.** Caracterizado por remodelación de la mucosa bronquial, musculo liso, con depósitos de colágena por debajo de la lámina reticular del epitelio e hiperplasia de células de todos los elementos estructurales: vasos musculo liso, glándulas secretorias y células calciformes (Katzung 2016)

**Plantas medicinales.** Refiere que son las plantas o hierbas que dentro de su cuerpo físico poseen algún tipo de compuesto que beneficie en la curación de algunas dolencias humanas. Val Ginkel (2018)

**Uso de las plantas o hierbas medicinales.** Es la forma del uso o consumo a través de la preparación, vía oral, gargarismo, masajes, inhalaciones o vapores. (Rodríguez, 2019)

**Tomillo.** Está indicado para el asma, la bronquitis, la tos ferina, el dolor de garganta, el cólico, la artritis, el malestar estomacal, el dolor de estómago (gastritis), la diarrea, la enuresis nocturna, un trastorno del movimiento en los niños (dispraxia), los gases intestinales (flatulencia), las infecciones (Parra, 2019)

**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).

**Comunidades rurales.** Las plantas medicinales se usan para la cura de diferentes molestias, uso que está asociado con la presencia de agentes de medicina tradicional identificados como: brujo (que hace limpias), curador de espanto, curador de mal aire, curador de lisiados, muchos de los cuales poseen un profundo conocimiento de la herbolaria. (Seeff, 2019).

**Utilización de hierbas para la curación.** Tiene orígenes muy remotos. Existen diferencias entre los diversos textos históricos sobre el origen de la curación por medio de plantas. Lo cierto es que entre los primeros pueblos que se beneficiaron con las hierbas figuran los asiáticos, como por ejemplo China. Más tarde lo hicieron los pueblos egipcios y hebreos, así como griegos y romanos. Las primeras descripciones de plantas medicinales surgen en los trabajos de Hipócrates, Teofrasto, Galeno y Celso, entre otros. (Gujarro, 2019).

**Medicina popular.** Se originó en el medio rural, los guaraníes de las misiones tuvieron un papel importante. Lentamente fue penetrando a través de los curanderos y arraigándose en vastos sectores de la población. (Gujarro, 2019).

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Los conocimientos del uso de las plantas medicinales para la prevención y contrarrestar el asma de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022. Con el factor de una mínima reacción adversa.

### **2.4.2. Hipótesis específica**

Los conocimientos que inducen al uso de consumir las plantas medicinales son cuando tienen inflamación en las vías respiratorias.

Los conocimientos de las plantas medicinales utilizadas por la población para contrarrestar el asma es la *Physalis angulata* ( mullaca o bolsa mullaca).

Las plantas medicinales también presentan reacciones adversas pero son mínimas, las mas comunes son: su efecto es lento, si haces una mala preparación de las plantas medicinales pierden sus principios activos y pueden tener reacciones adversas.

## 2.5. Operacionalizacion de variables e indicadores

### 2.5.1. Variable independiente

Las plantas medicinales presentan propiedades curativas

### 2.5.2. Variable dependiente

Tiene como efecto asmático bronquial.

## OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1. Conocimiento y prescripción de eficacia terapéutica de plantas medicinales en asma bronquial en AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimenciones	Indicadores	Escala de medicion
Conocimientos	Es la facultad del ser humano comprender y almacenar información ya sea de la observación o a través del aprendizaje.	Información, conceptos e historias que nos dicen la población del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte del consumo de las plantas medicinales.	Conocimientos de las plantas medicinales	Recomendaciones de uso de las plantas medicinales	nominal
				Uso de infusiones de las plantas medicinales	
Factor que inducen al consumo (Reacciones adversas)	Es un efecto indeseado en nuestro organismo por un medicamento.	Efecto de las plantas medicinales en la población del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte.	Causas que inducen al consumo	Resfríos	ordinal
				Dolor de garganta.	

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

**Tipo:** Observacional – básica.

**Nivel:** No experimental y descriptiva.

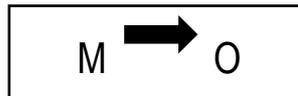
### 3.2. Descripción del método y diseño

#### 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 Los pobladores de la urbanización Torre Blanca de Carabaylo una encuesta; para conocer el uso que le dan las plantas medicinales como alternativa en el tratamiento del asma bronquial. El procedimiento se llevó a cabo en las diferentes partes de la Urbanización de Torre Blanca en Carabaylo teniendo una duración de 15 minutos aproximadamente por cada encuesta y contando con el consentimiento informado de las personas.

**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:** pobladores

**O:** percepción de la eficacia terapéutica de plantas medicinales del asma bronquial.

### 3.3. Población y muestra

**Población:** Estuvo conformada por 250 pobladores que viven en el AA.HH San Pedro de Ate Vitarte; las cuales fueron consideradas en esta investigación.

**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<sup>2</sup>** = 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 pobladores AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Criterios de inclusión:**

Pobladores que viven en AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Pobladores que aceptaron participar voluntariamente de la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

Pobladores que no viven en AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte.

Pobladores 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:**

La técnica usada en la presente investigación es la encuesta, para obtener información sobre la percepción de la eficacia terapéutica de las plantas medicinales en el tratamiento del asma bronquial.

Tabla 2. Validación por juicio de expertos

	Apellidos y Nombre	Grado	Veredicto
1	Churango Valdez, Javier	Magister Aplicable	
2	Montellanos Cabrera, Henry	Magister Aplicable	
3	Huaman Gutierrez, Jorge	Magister Aplicable	

Tabla 3. Confiabilidad de instrumento

Alfa de Cronbach	Nº de preguntas
0,806	20

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

El trabajo de campo consiste en el recolección de datos, para poder realizar matriz con los datos adecuadas, para ser procesado por el paquete estadístico SPSS-25, que presenta los resultados descriptivos en cada tablas y gráficos.

Para el análisis inferencial se hizo uso del estadístico Rho de Spearman, debido a que los datos contienen respuestas de tipo ordinal, y los niveles y rangos se dan por niveles de bajo, medio y alto.

## CAPITULO IV: Presentación y análisis de los resultados

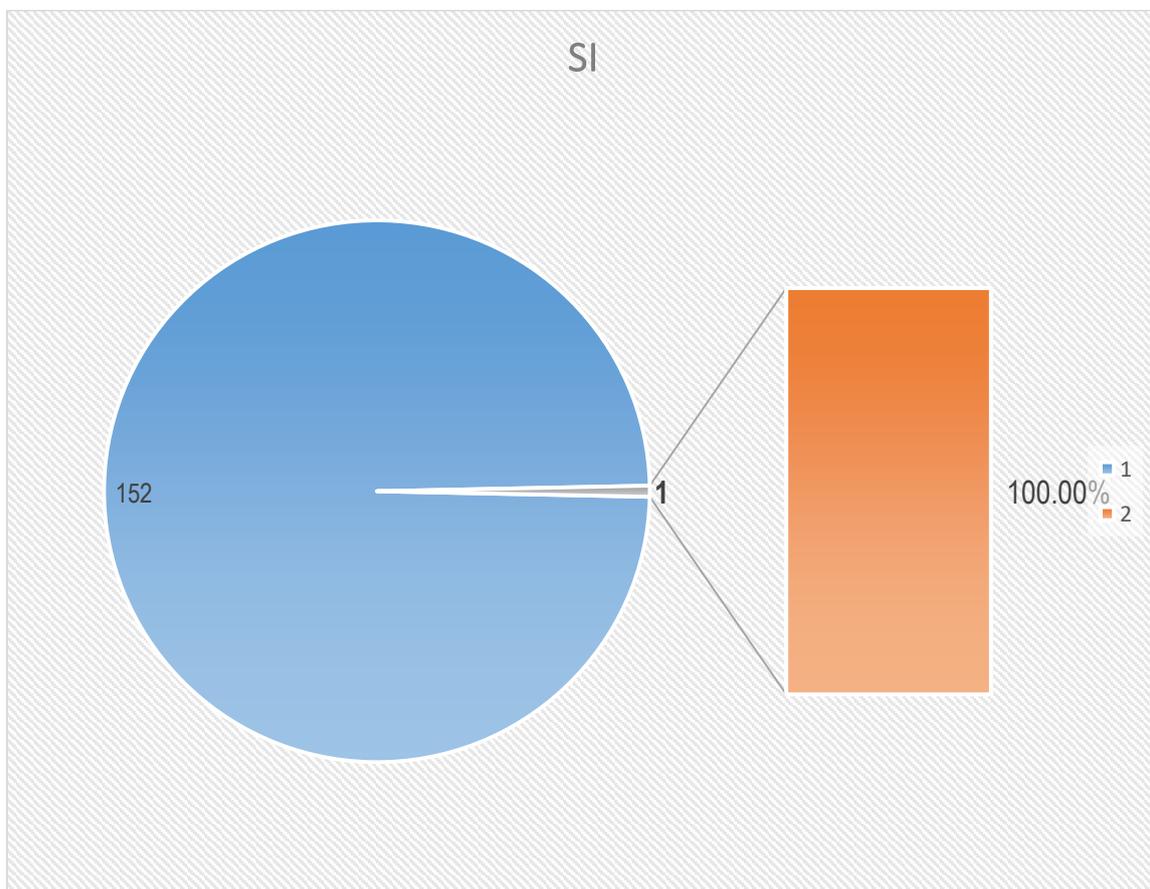
### 4.1. Presentación de los resultados dimension plantas medicinales

Tabla 4. Frecuencia según encuesta de forma voluntaria.

P1 ¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
SI	152	100.00%	100.00%	100.00%
NO	0	0.00%	0.00%	0.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 100.00% menciona está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 1.** Según encuesta de forma voluntaria.

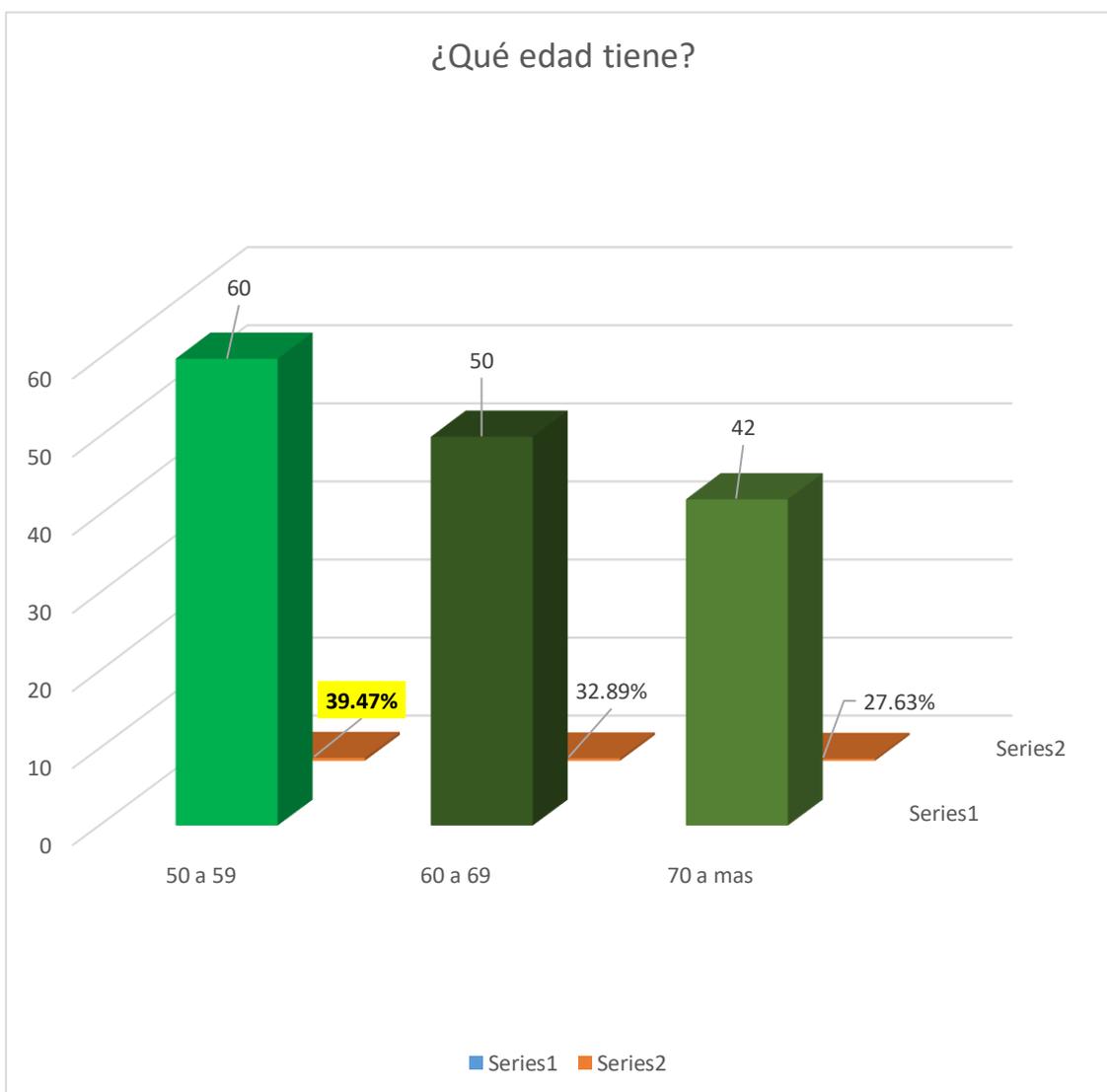
**Interpretación:** En la figura 1 se observa que el 100.00% de los encuestados está de acuerdo en participar de forma voluntaria, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Tabla 5. Frecuencia según edad.

P2. ¿Qué edad tiene?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
50 a 59	60	39.47%	47.93%	39.47%
60 a 69	50	32.89%	40.50%	72.37%
70 a más	42	27.63%	11.57%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 39.47% según edad son de 60 a 69 años.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 2.** Figuras según edad.

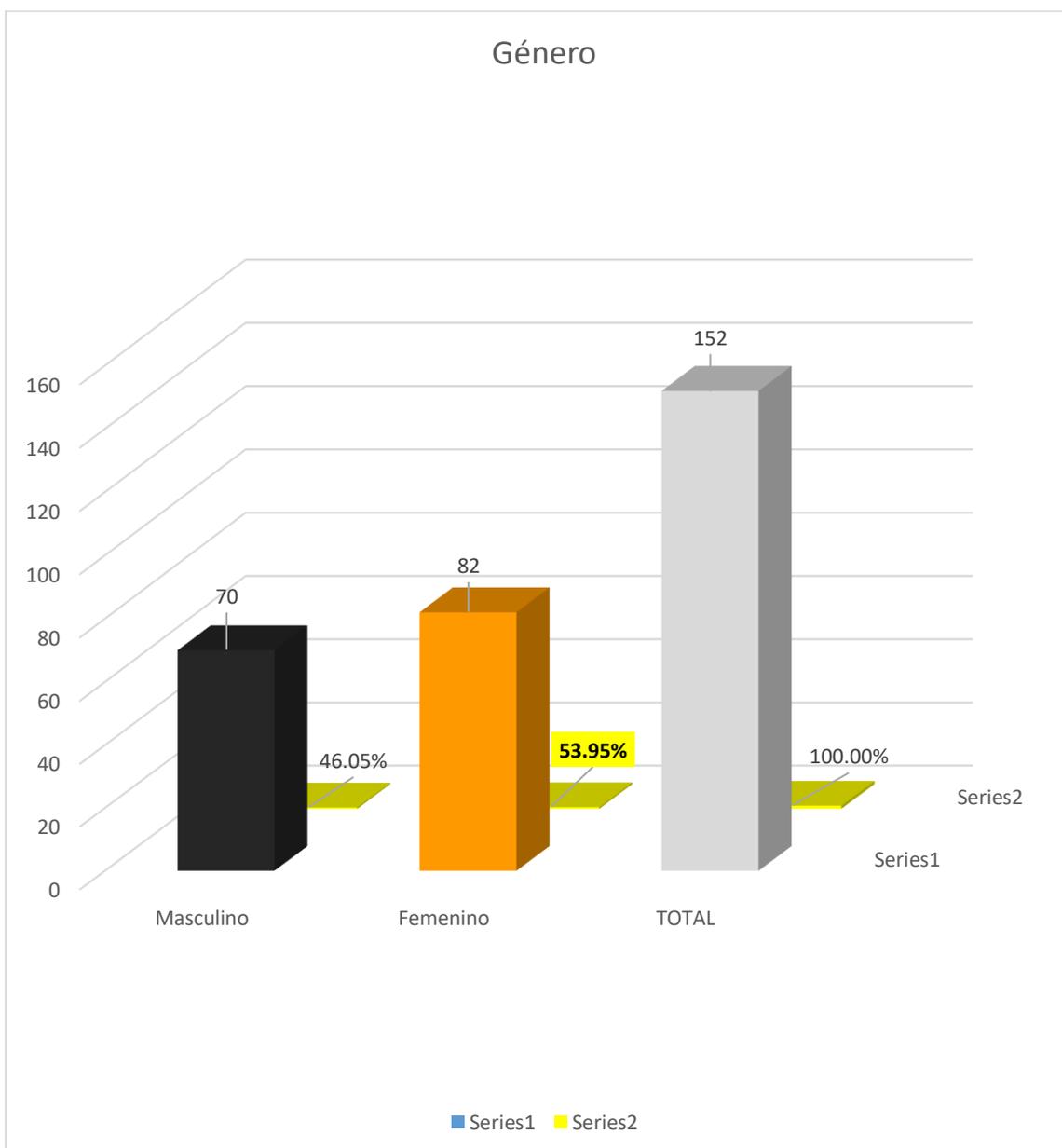
**Interpretación:** En la figura 2 se observa que el 39.47% de los encuestados presentan la edad de 50 a 59 años, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 6.** Frecuencia según género.

P3. Género	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Masculino	70	46.05%	51.24%	46.05%
Femenino	82	53.95%	48.76%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 53.95% son del género femenino.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 3.** Figura según género.

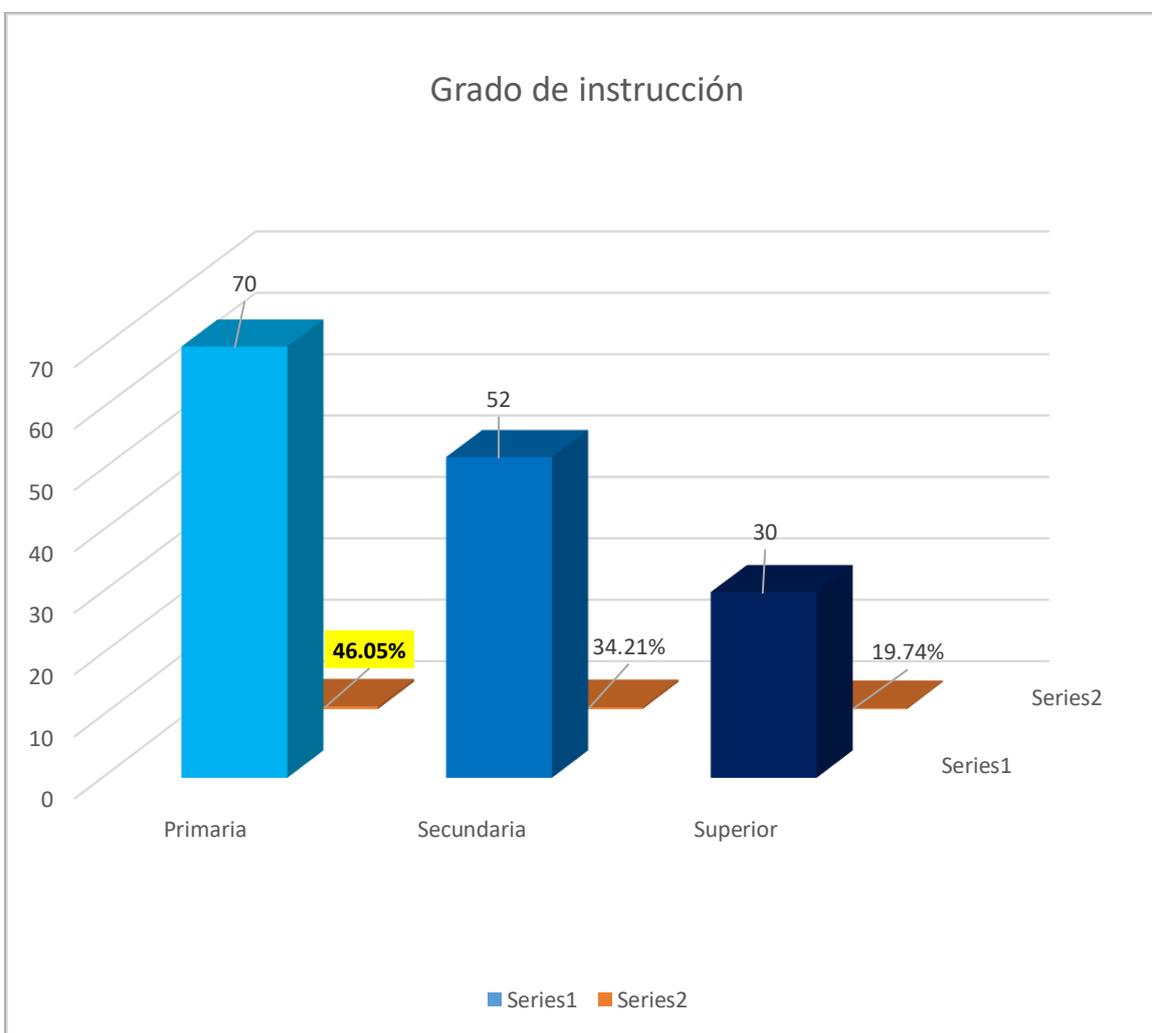
**Interpretación:** En la figura 3 se observa que el 53.95% los encuestados son del género masculino, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 7.** Frecuencia según grado de instrucción.

P4. Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Primaria	70	46.05%	59.50%	46.05%
Secundaria	52	34.21%	33.06%	80.26%
Superior	30	19.74%	7.44%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 46.05% según grado de instrucción son de primaria.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 4.** Figura según grado de instrucción

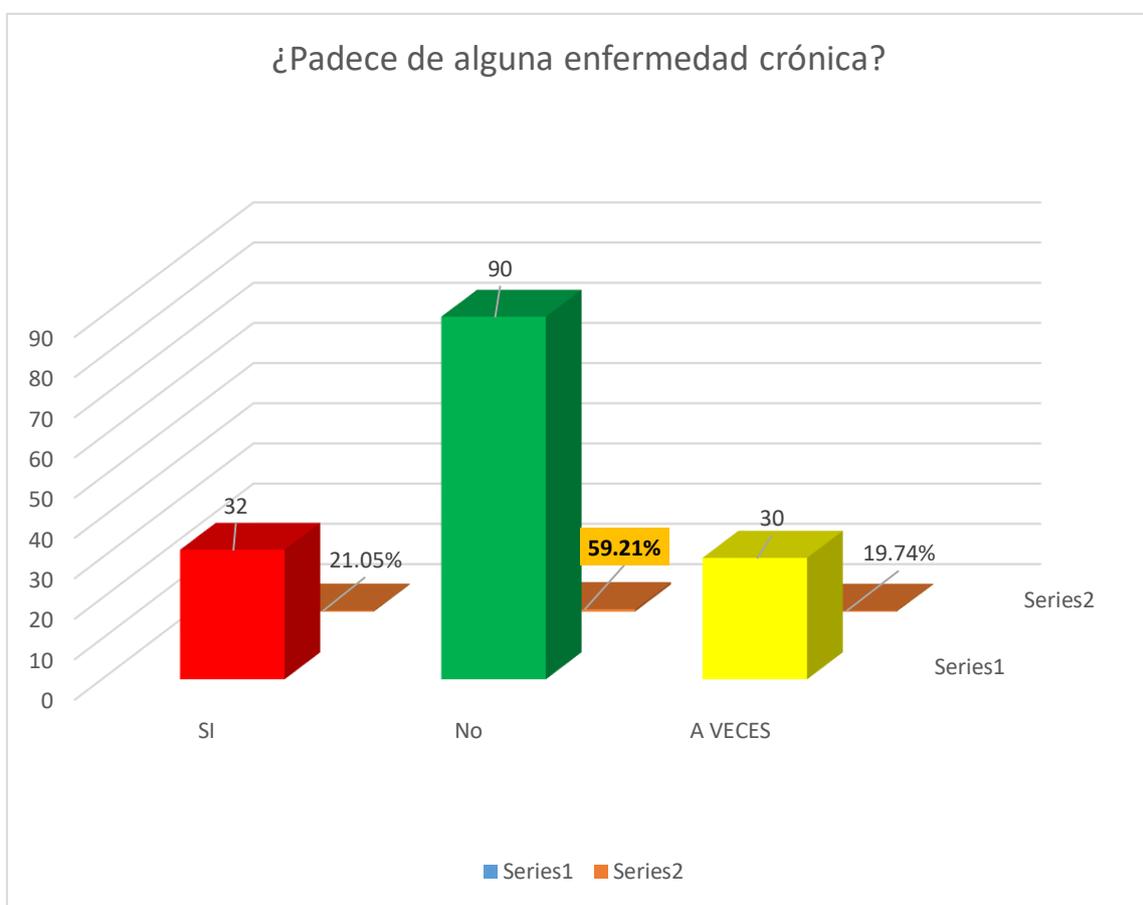
**Interpretación:** En la figura 4 se observa que el 46.05% de los encuestados tienen grado de instrucción de primaria, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 8.** Usted padece de alguna enfermedad crónica.

P5. ¿Padece de alguna enfermedad crónica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Si	32	21.05%	21.05%	21.05%
No	90	59.21%	59.21%	80.26%
A VECES	30	19.74%	19.74%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 59.21% menciona que si padecen de alguna enfermedad crónica.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 5.** Figurausted padece de alguna enfermedad crónica.

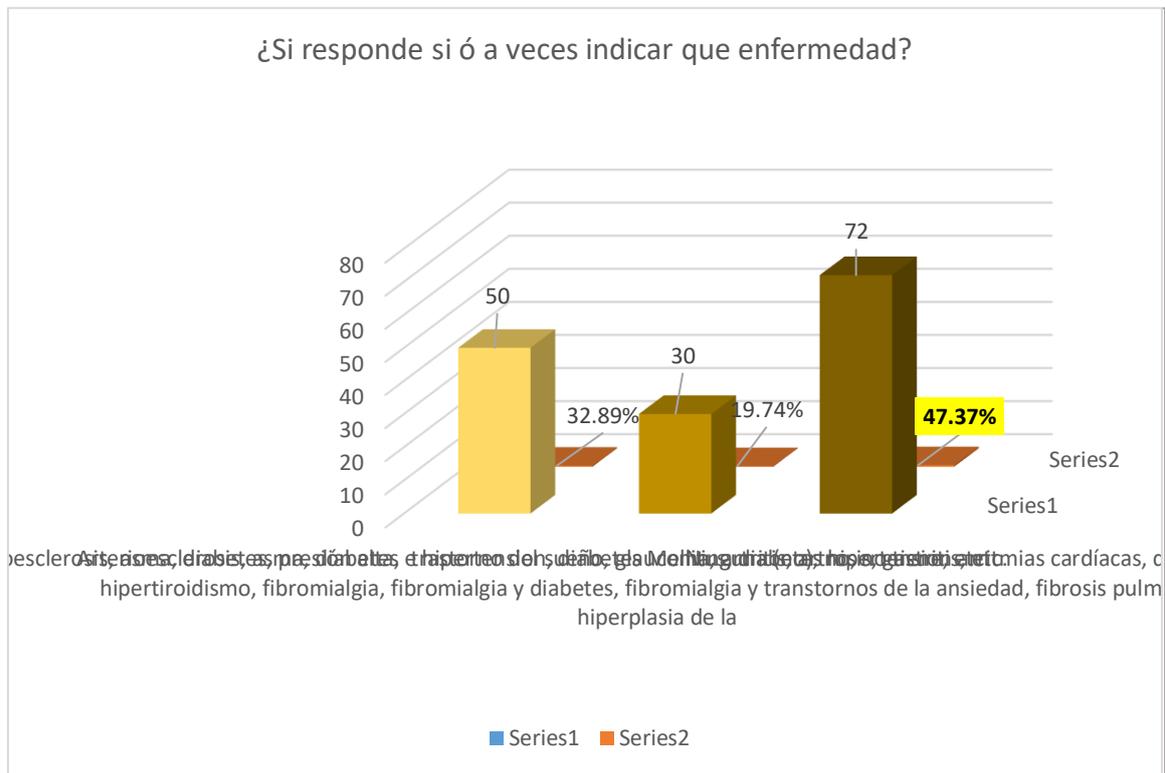
**Interpretación:** En la figura 5 se observa que el 59.21% de los encuestados menciona que, si padecen de alguna enfermedad crónica, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 9.** Frecuencia si responde si ó a veces indicar que enfermedad.

<b>P6. ¿Si responde si ó a veces indicar que enfermedad?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje Valido</b>	<b>Porcentaje Aumentado</b>
Arterioesclerosis, asma, diabetes, presión alta, trastorno del sueño, glaucoma, artritis, artrosis, gastritis, etc.	50	32.89%	32.89	32.89%
Arterioesclerosis, asma, diabetes e hipertensión, diabetes Mellitus, diabetes hipertensión arritmias cardíacas, diabetes hipertiroidismo, fibromialgia, fibromialgia y diabetes, fibromialgia y trastornos de la ansiedad, fibrosis pulmonar, hiperplasia de la próstata, hiperplasia prostática, Hipertensión y Diabetes, hipertensión Parkinson fibromialgia, hipertiroidismo, insuficiencia renal, migraña crónica, neuralgia del trigémino, osteoporosis artrosis, parkinson, presión alta, rosácea, síndrome de ojo seco, etc.	30	19.74%	19.74%	52.63%
<b>Ninguna (no), no, no tiene, etc.</b>	<b>72</b>	<b>47.37%</b>	<b>47.37%</b>	<b>100.00%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 47.37% menciona no tener ninguna enfermedad crónica.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 6.** Figuras si responde si ó a veces indicar que enfermedad

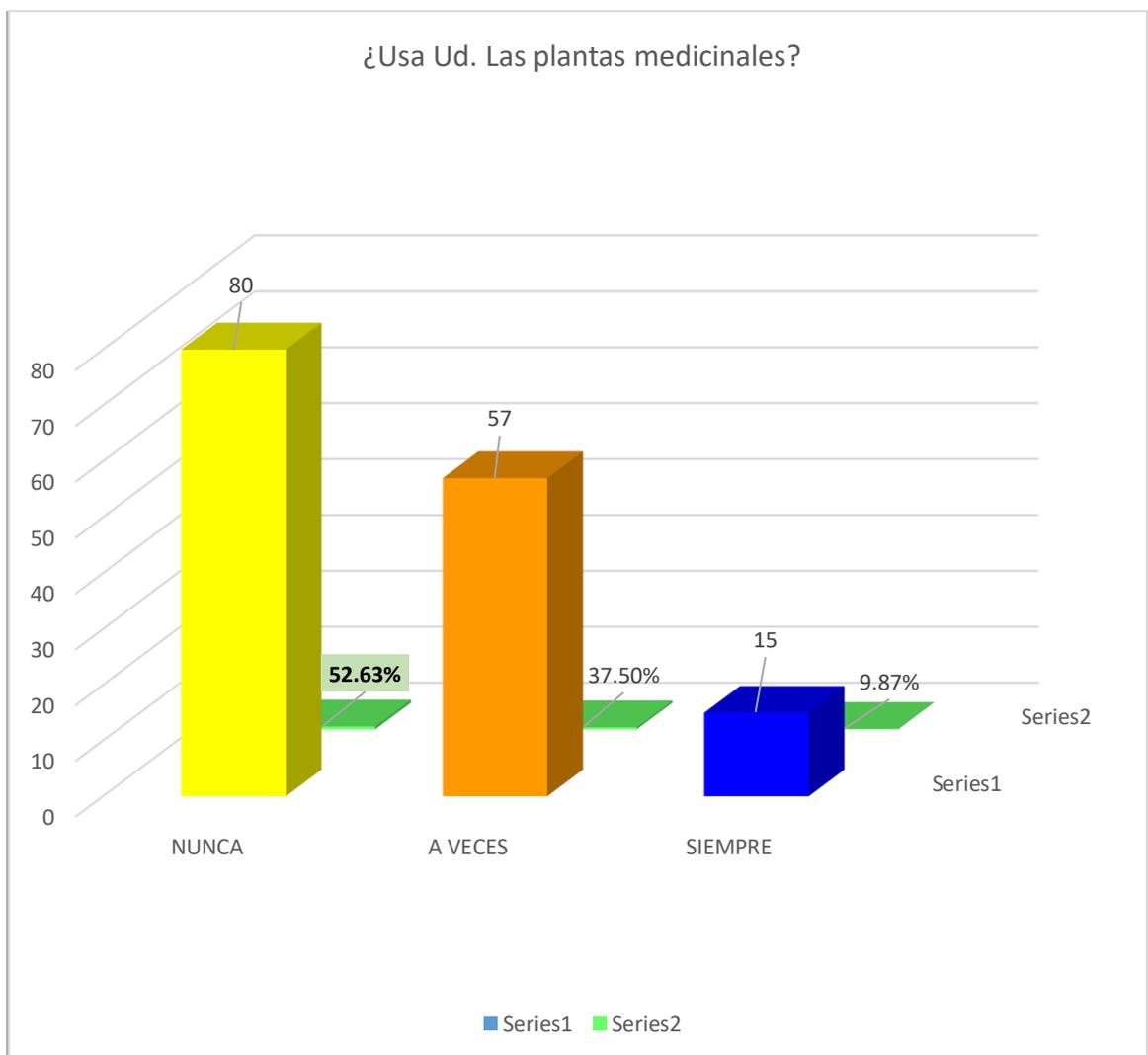
**Interpretación:** En la figura 6 se observa que el 47.37% de los encuestados indican no tener ninguna enfermedad, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 10.** Frecuencia usa Ud. las plantas medicinales

P1. Usa Ud. ¿Las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	80	52.63%	52.63%	52.63%
A VECES	57	37.50%	37.50%	90.13%
SIEMPRE	15	9.87%	9.87%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 52.63% nunca usan plantas medicinales



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 7.** Usted ha recibido tratamiento con medicamentos.

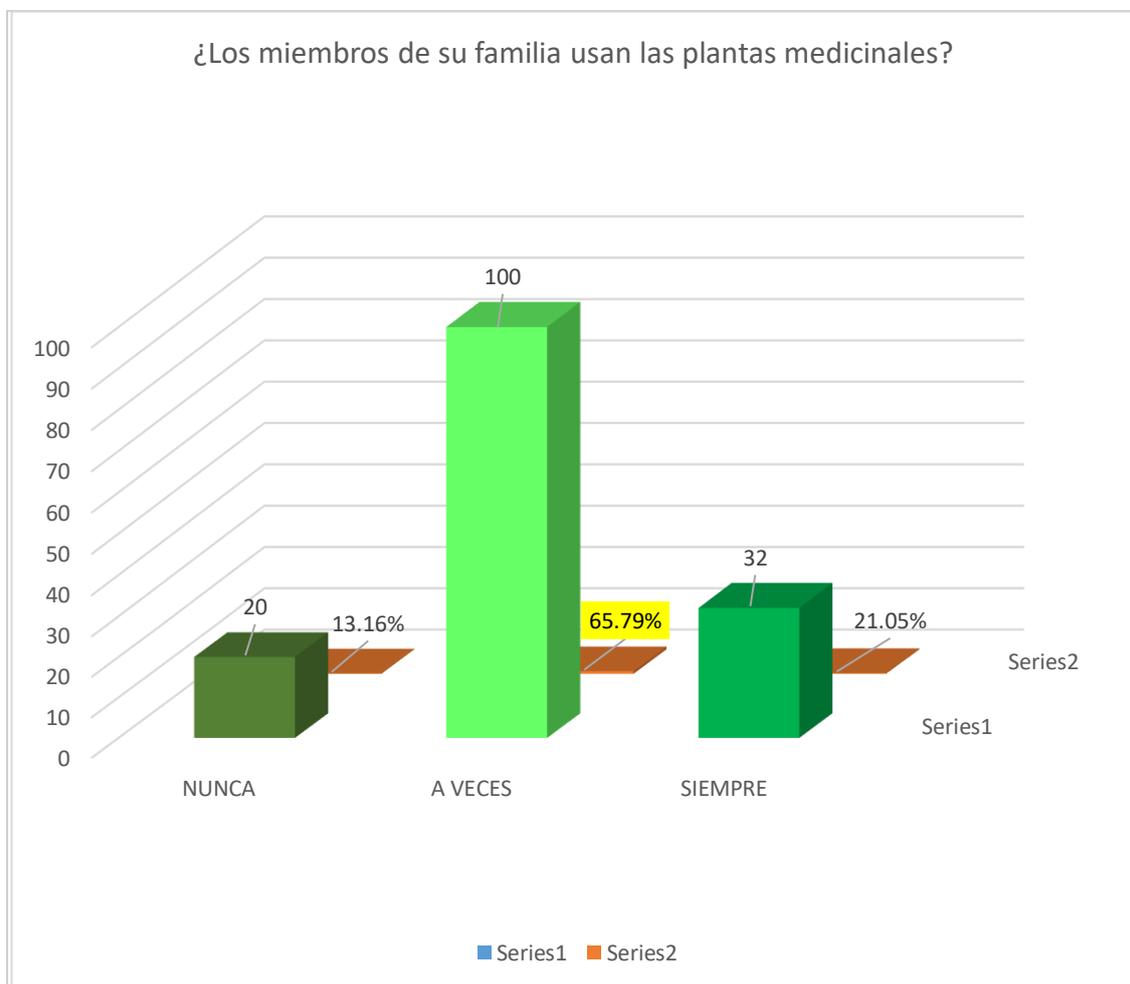
**Interpretación:** En la figura 7 se observa que el 52.63% de los encuestados mencionan nunca usan plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 11.** Frecuencia los miembros de su familia usan las plantas medicinales.

P2. ¿Los miembros de su familia usan las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	20	13.16%	13.16%	13.16%
<b>A VECES</b>	100	65.79%	65.79%	78.95%
SIEMPRE	32	21.05%	21.05%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 65.79% mencionan a veces los miembros de su familia usan las plantas medicinales



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 8.** Frecuencia los miembros de su familia usan las plantas medicinales.

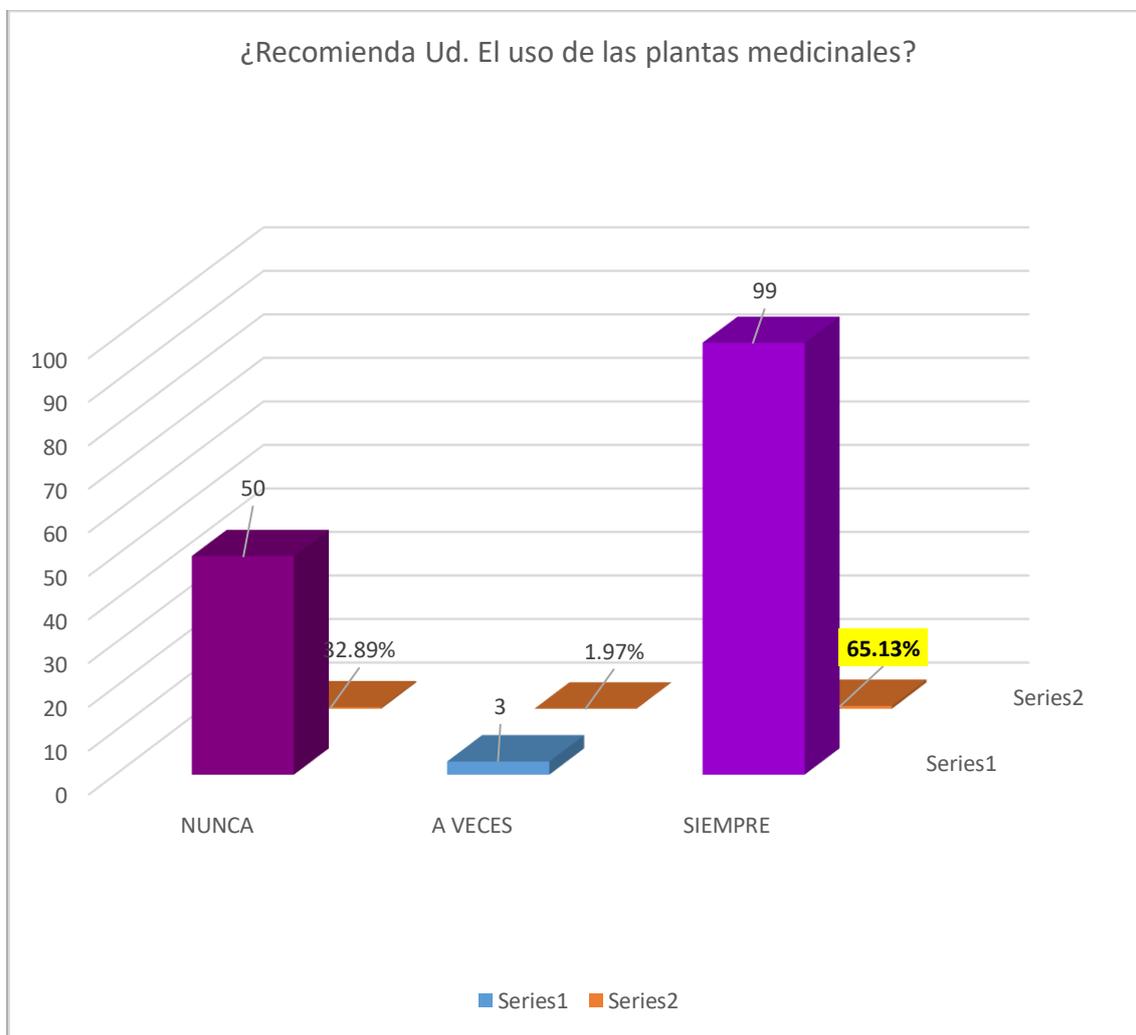
**Interpretación:** En la figura 8 se observa que el 65.79% de los encuestados mencionan a veces los miembros de su familia usan plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 12.** Frecuencia recomienda Ud. El uso de las plantas medicinales.

P3. Recomienda Ud. ¿El uso de las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	50	32.89%	32.89	32.89
A VECES	3	1.97%	1.97%	34.87%
SIEMPRE	99	65.13%	85.12%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 65.13% siempre recomiendan el uso de las plantas medicinales



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 9.** Figura recomienda Ud. El uso de las plantas medicinales.

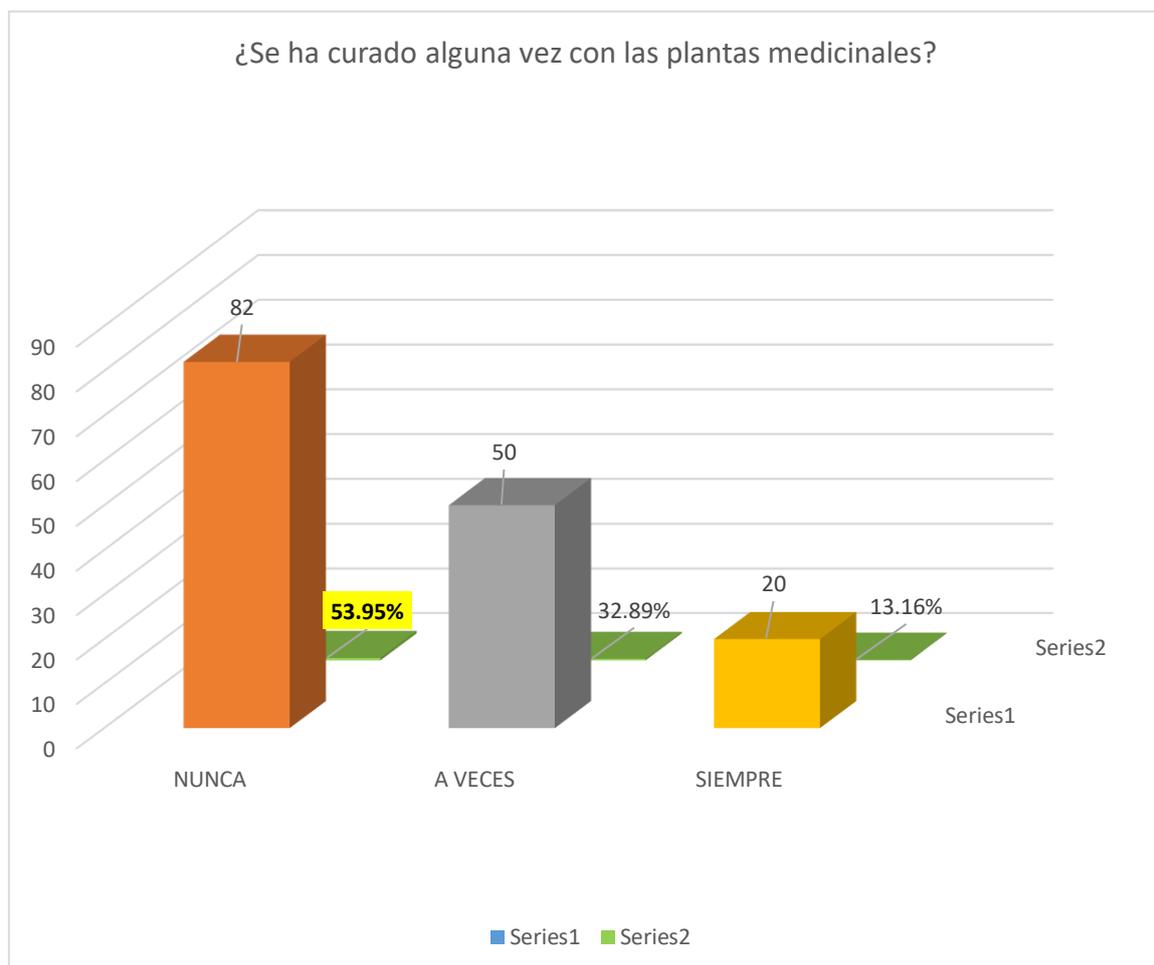
**Interpretación:** En la figura 9 se observa que el 65.13% de los encuestados siempre recomiendan el uso de las plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 13.** Frecuencia se ha curado alguna vez con las plantas medicinales.

P4. ¿Se ha curado alguna vez con las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	82	53.95%	53.95%	53.95%
A VECES	50	32.89%	32.89%	86.84%
SIEMPRE	20	13.16%	13.16%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 53.95% menciona nunca se ha curado alguna vez con las plantas medicinales.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 10.** Figura Usted ha tomado sus medicamentos con alguna bebida alcohólica, gaseosa, café.

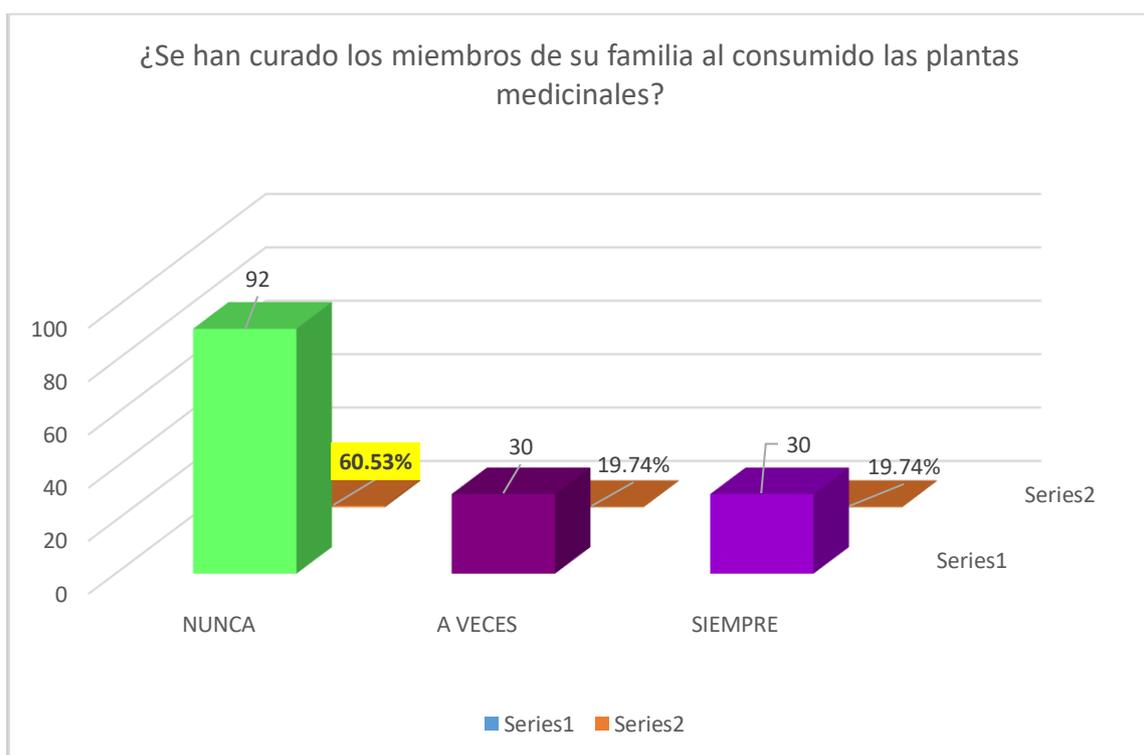
**Interpretación:** En la figura 10 se observa que el 53.95% de los encuestados nunca se ha curado alguna vez con las plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 14.** Frecuencia se han curado los miembros de su familia al consumido las plantas medicinales.

P5. ¿Se han curado los miembros de su familia al consumido las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	92	60.53%	60.53%	60.53%
A VECES	30	19.74%	19.74%	80.26%
SIEMPRE	30	19.74%	19.74%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 60.53% menciona que nunca se han curado los miembros de sus familias al consumir plantas medicinales.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 11.** Figura se han curado los miembros de su familia al consumido las plantas medicinales.

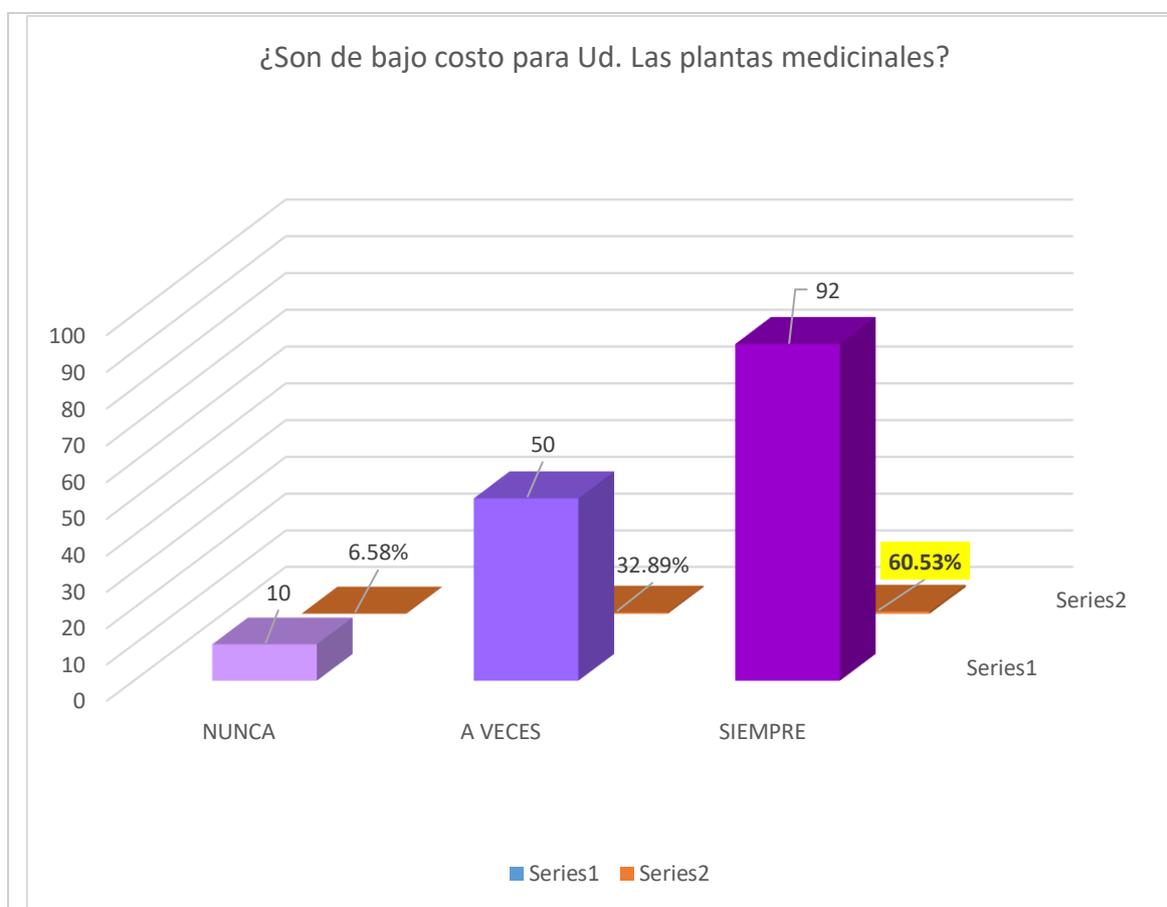
**Interpretación:** En la figura 11 se observa que el 60.53% de los encuestados menciona que nunca se han curado los miembros de sus familias al consumir plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 15.** Frecuencia son de bajo costo para Ud. Las plantas medicinales.

P6. Son de bajo costo para Ud. ¿Las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	10	6.58%	6.58%	6.58%
A VECES	50	32.89%	32.89%	39.47%
SIEMPRE	92	60.53%	60.53%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 60.53% menciona siempre las plantas medicinales son de bajo costo.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 12.** Figura son de bajo costo para Ud. Las plantas medicinales.

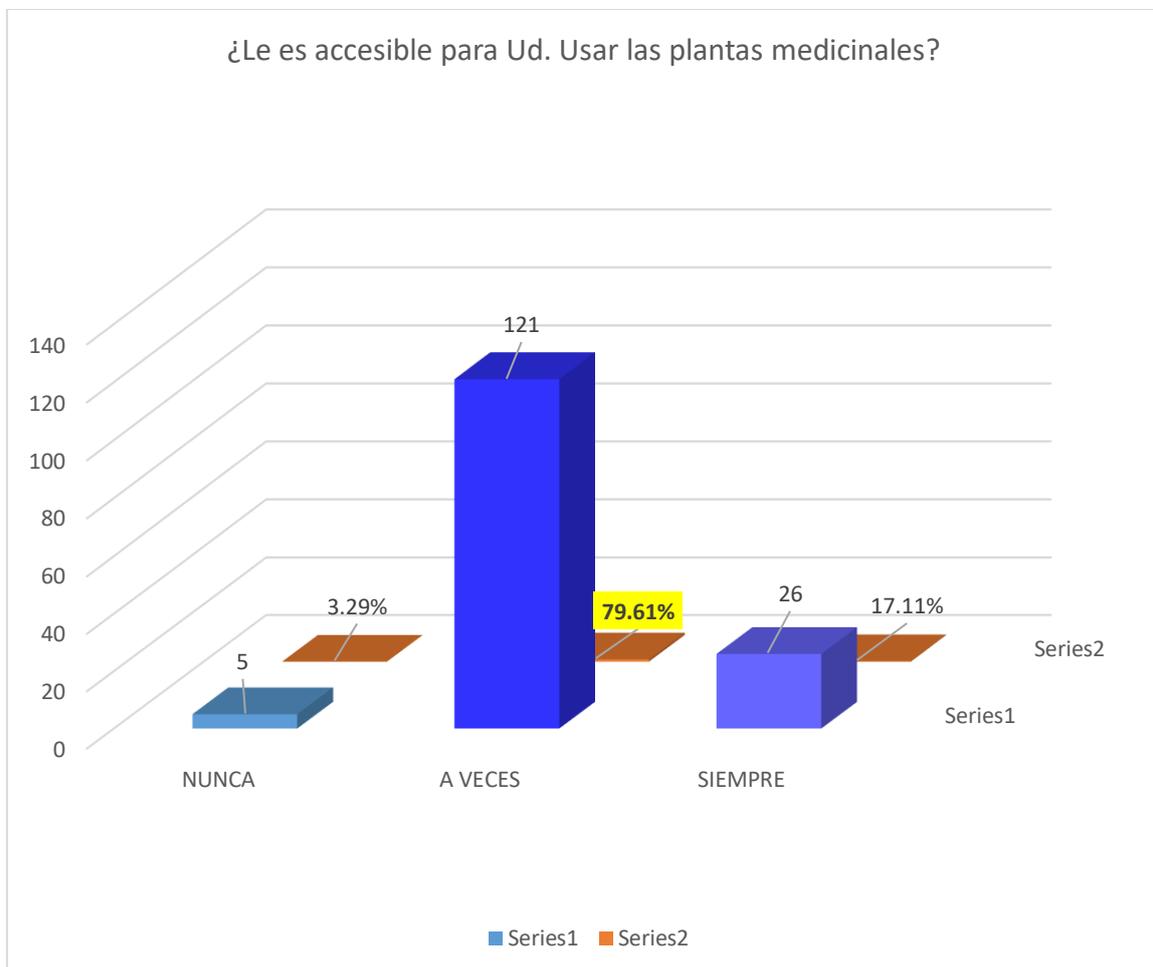
**Interpretación:** En la figura 12 se observa que el 60.53% de los encuestados menciona siempre las plantas medicinales son de bajo costo, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 16.** Frecuencia le es accesible para Ud. Usar las plantas medicinales.

P7. ¿Le es accesible para Ud. Usar las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	5	3.29%	3.29%	3.29%
A VECES	121	79.61%	79.61%	82.89%
SIEMPRE	26	17.11%	17.11%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 79.61% a veces le es accesible usar las plantas medicinales.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 13.** Frecuencia le es accesible para Ud. Usar las plantas medicinales.

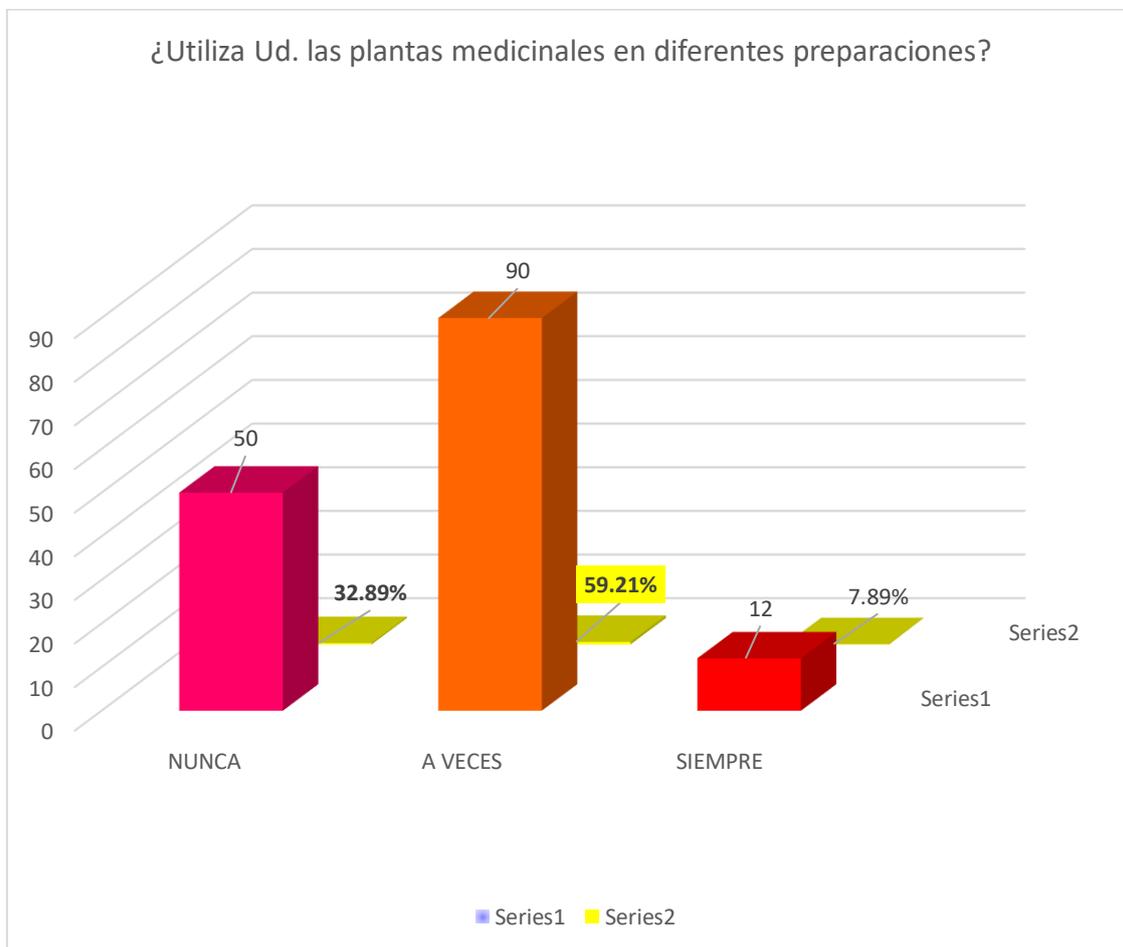
**Interpretación:** En la figura 13 se observa que el 79.61% de los encuestados menciona a veces le es accesible usar las plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 17.** Frecuencia utiliza Ud. las plantas medicinales en diferentes preparaciones.

P8. ¿Utiliza Ud. las plantas medicinales en diferentes preparaciones?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	50	32.89%	32.89%	32.89%
A VECES	90	59.21%	59.21%	92.11%
SIEMPRE	12	7.89%	7.89%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 59.21% menciona que utiliza las plantas medicinales en diferentes preparaciones.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 14.** Figura utiliza Ud. las plantas medicinales en diferentes preparaciones.

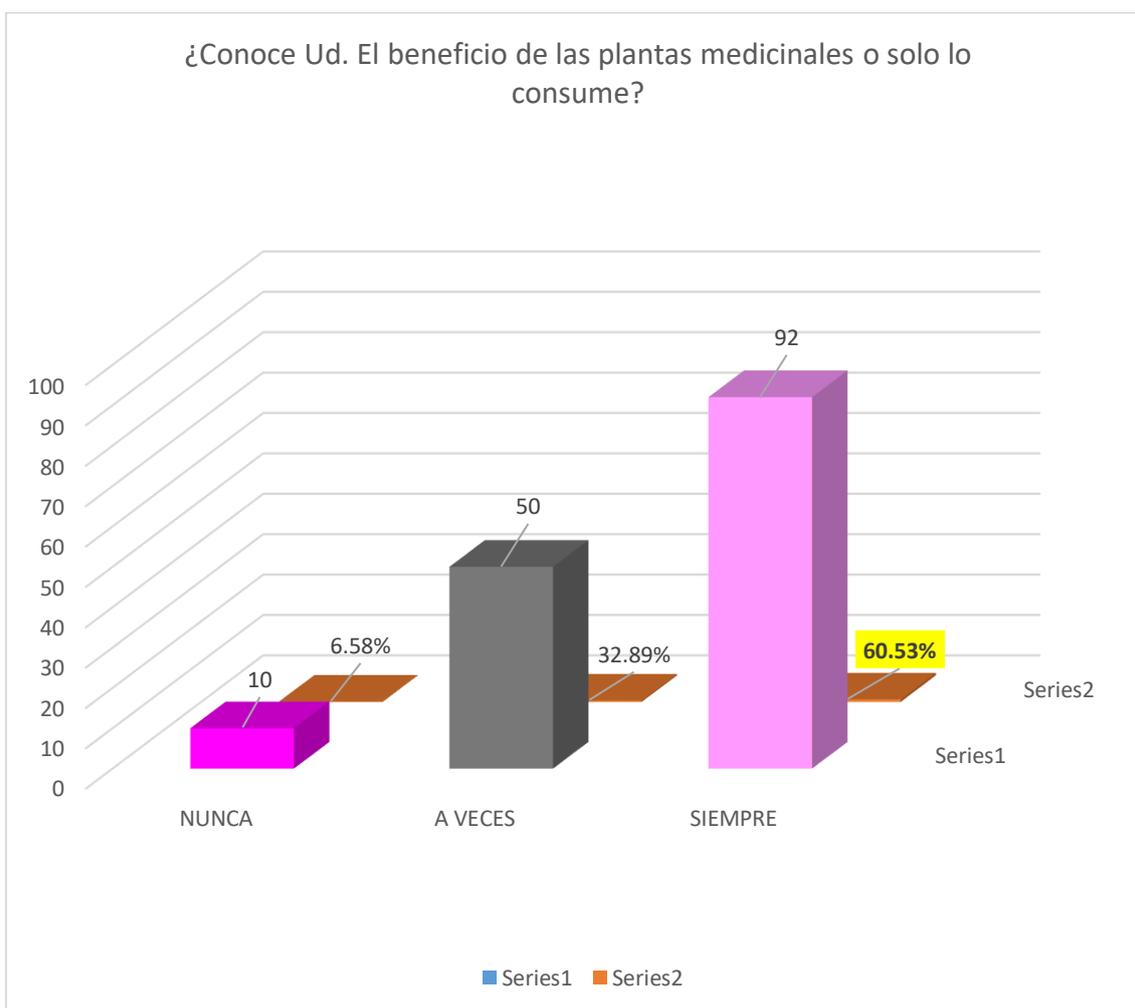
**Interpretación:** En la figura 14 se observa que el 59.21% de los encuestados menciona que utiliza las plantas medicinales en diferentes preparaciones, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 18.** Frecuencia conoce Ud. El beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume.

P9. Conoce Ud. ¿El beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	10	6.58%	6.58%	6.58%
A VECES	50	32.89%	32.89%	39.47%
SIEMPRE	92	60.53%	60.53%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 60.53% menciona siempre conoce beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 15.** Figura conoce Ud. El beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume.

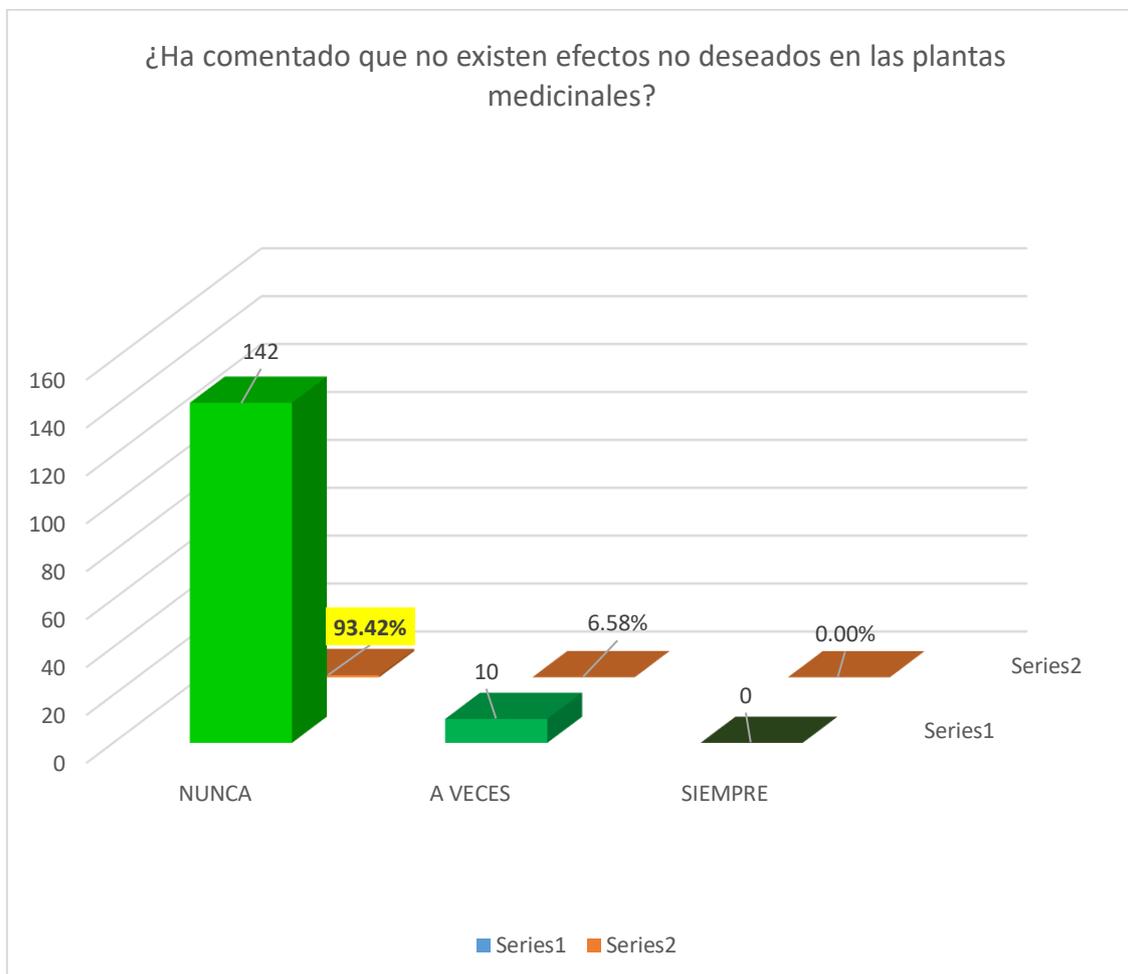
**Interpretación:** En la figura 15 se observa que el 60.53% de los encuestados menciona siempre conoce el beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 19.** Frecuencia ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales.

P10. ¿Ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	142	93.42%	93.42%	93.42%
A VECES	10	6.58%	6.58%	100.00%
SIEMPRE	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 93.42% menciona nunca ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 16.** Figura ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales.

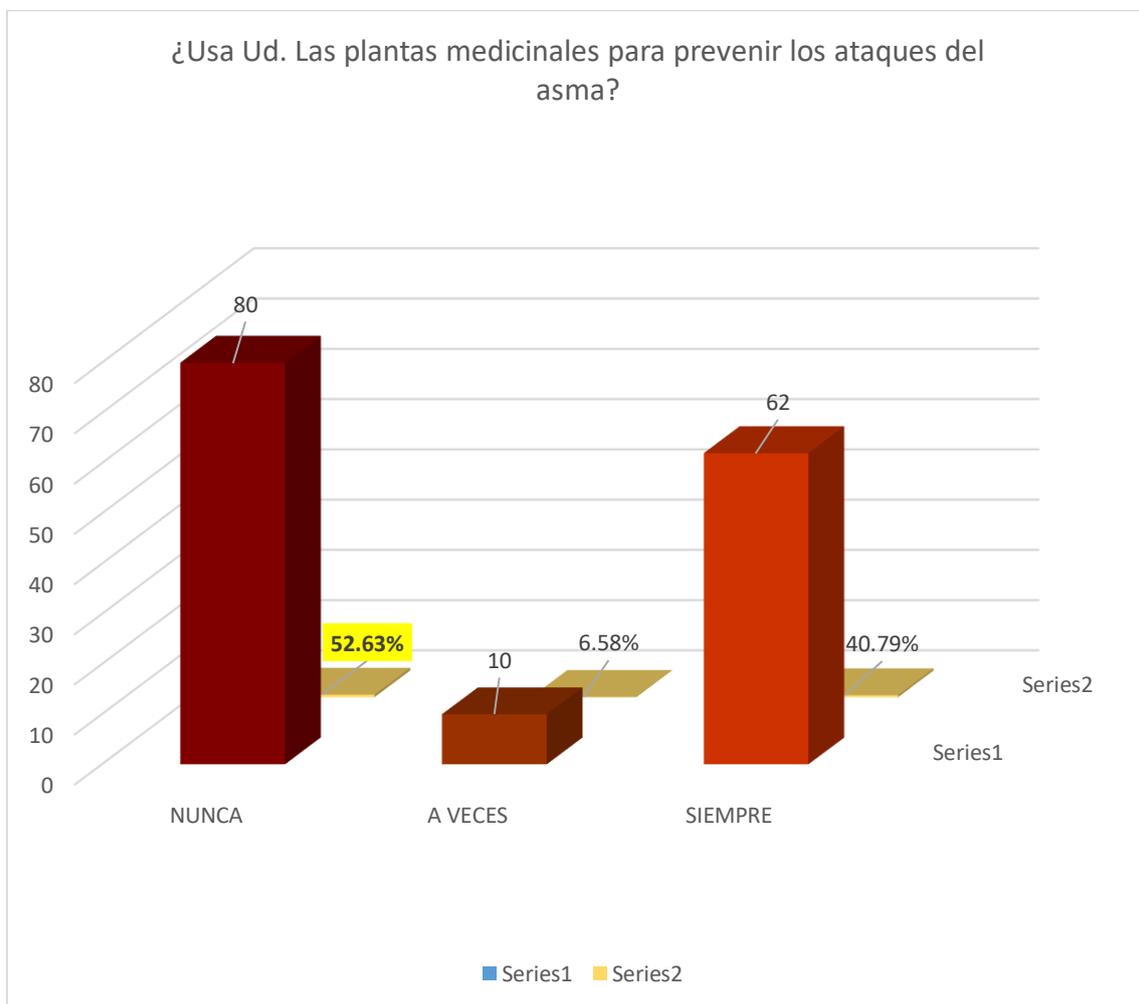
**Interpretación:** En la figura 16 se observa que el 93.42% de los encuestados menciona nunca ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 20.** Frecuencia usa Ud. Las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma.

P11. Usa Ud. ¿Las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	80	52.63%	52.63%	52.63%
A VECES	10	6.58%	6.58%	59.21%
SIEMPRE	62	40.79%	40.79%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 52.63% nunca usa las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 17.** Figura usa Ud. Las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma.

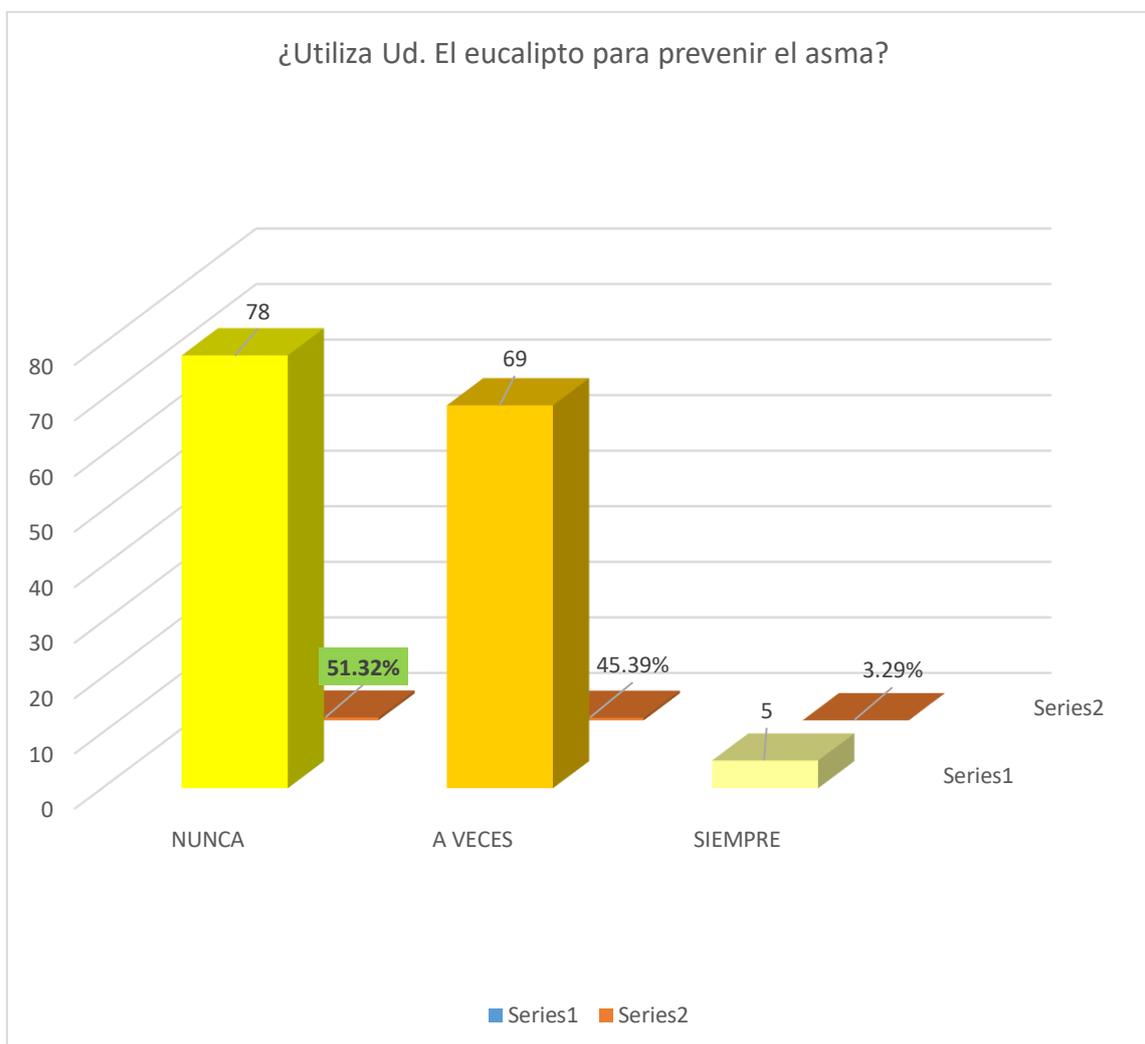
**Interpretación:** En la figura 17 se observa que el 52.63% de los encuestados menciona nunca usa las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 21.** Frecuencia utiliza Ud. El eucalipto para prevenir el asma.

P12. Utiliza Ud. ¿El eucalipto para prevenir el asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	78	51.32%	51.32%	51.32%
A VECES	69	45.39%	45.39%	96.71%
SIEMPRE	5	3.29%	3.29%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 51.32% nunca utilizan el eucalipto para prevenir el asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 18.** Figura utiliza Ud. El eucalipto para prevenir el asma.

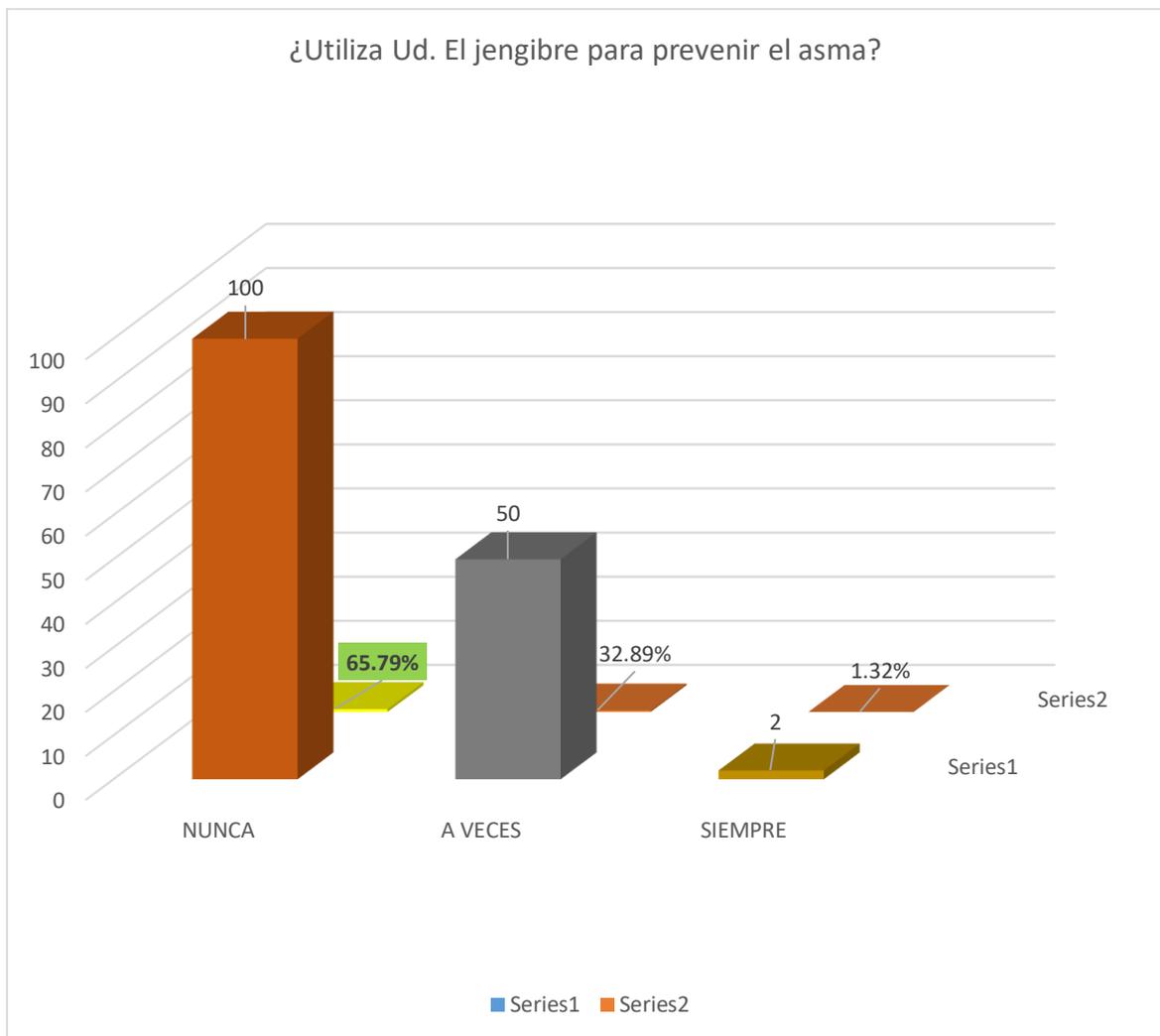
**Interpretación:** En la figura 18 se observa que el 51.32% de los encuestados mencionan que nunca utilizan el eucalipto para prevenir el asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 22.** Frecuencia utiliza Ud. El jengibre para prevenir el asma.

P13. Utiliza Ud. ¿El jengibre para prevenir el asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	100	65.79%	65.79%	65.79%
A VECES	50	32.89%	32.89%	98.68%
SIEMPRE	2	1.32%	1.32%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 65.79% nunca utilizan el jengibre para prevenir el asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 19.** Figura utiliza Ud. El jengibre para prevenir el asma.

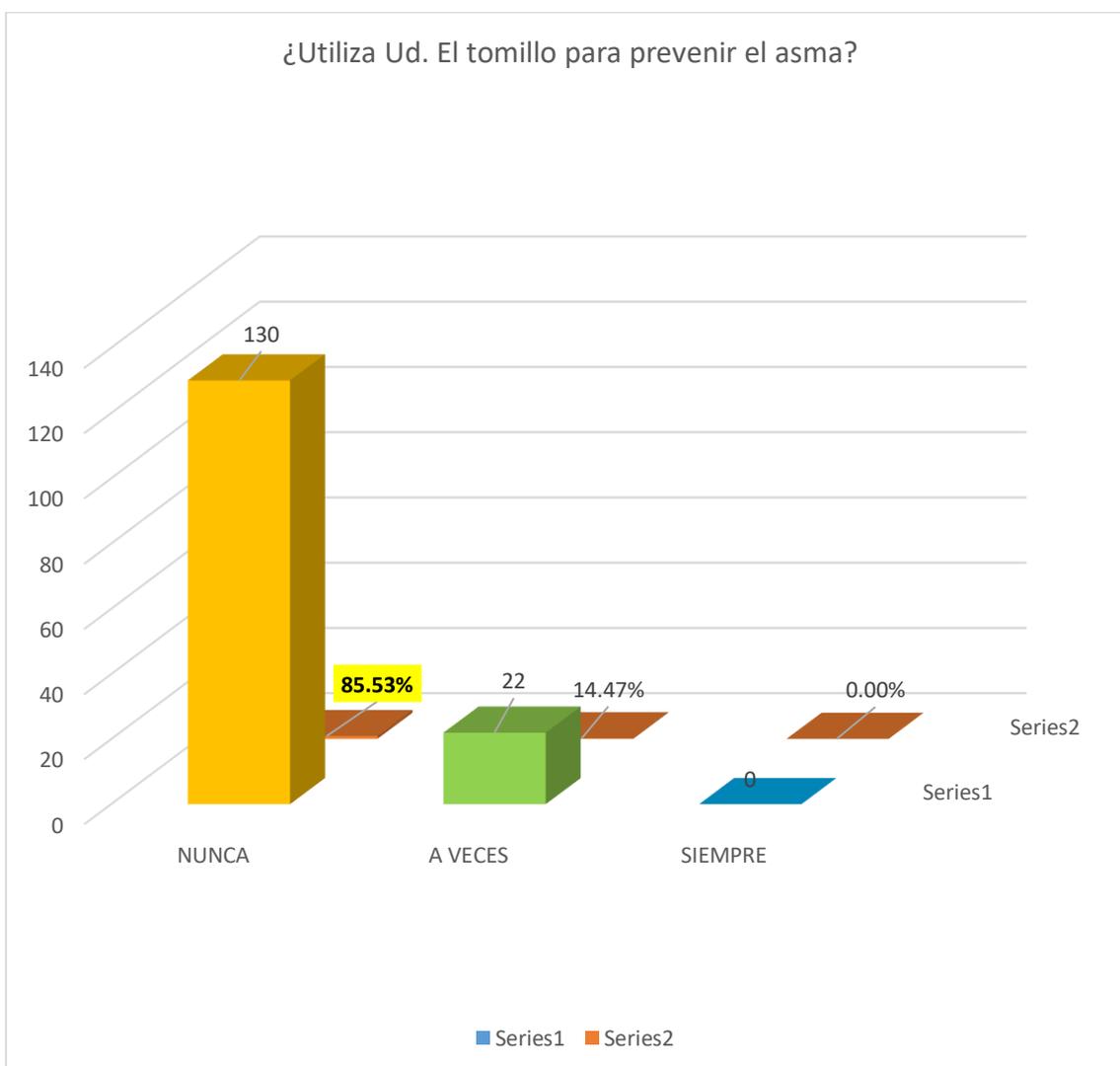
**Interpretación:** En la figura 19 se observa que el 65.79% de los encuestados mencionan que no utilizan el jengibre para prevenir el asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 23.** Frecuencia utiliza Ud. El tomillo para prevenir el asma.

P14. Utiliza Ud. ¿El tomillo para prevenir el asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	130	85.53%	85.53%	85.53%
A VECES	22	14.47%	14.47%	100.00%
SIEMPRE	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 85.53% nunca utilizan el tomillo para prevenir el asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 20.** Figura utiliza Ud. El tomillo para prevenir el asma.

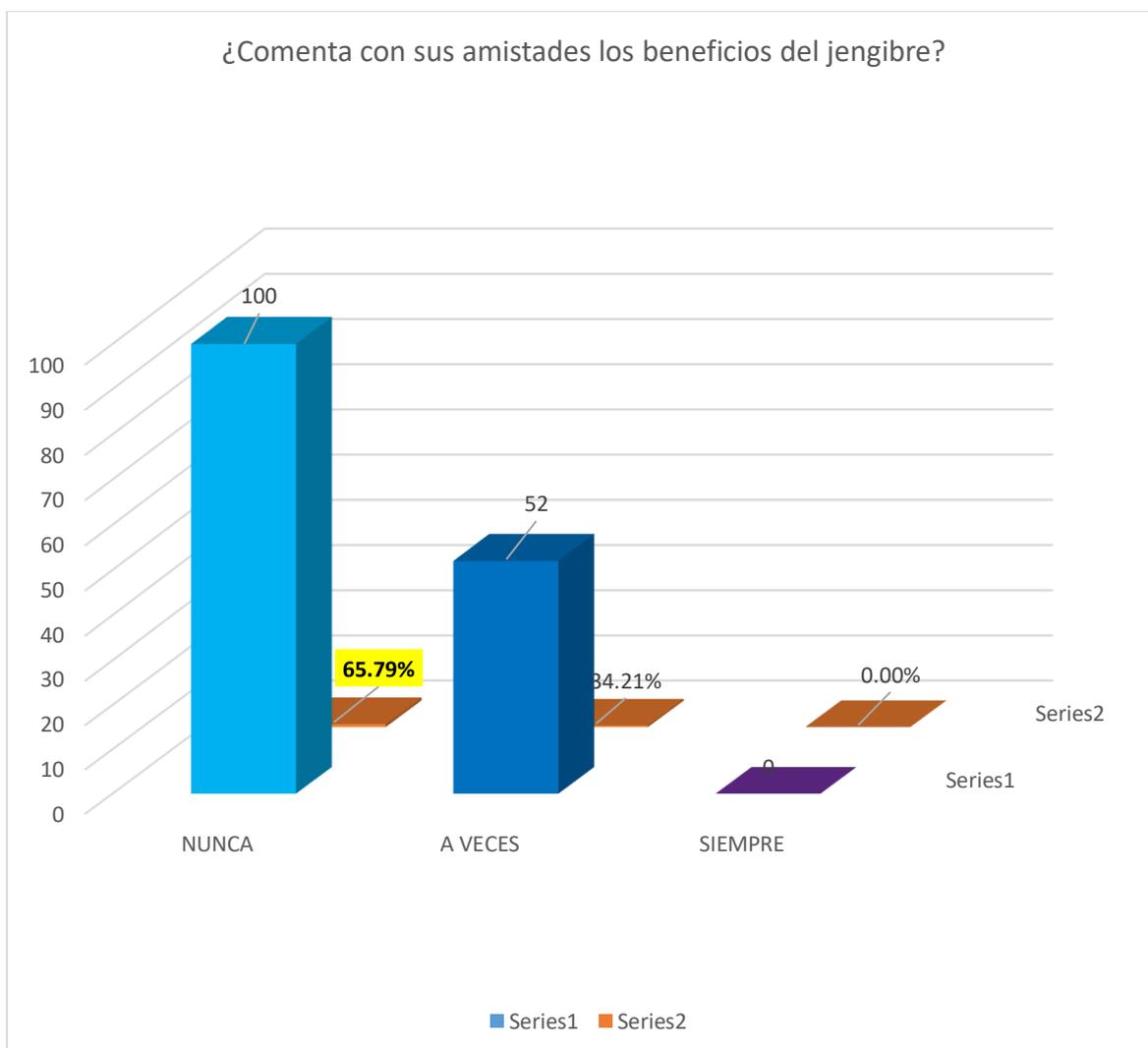
**Interpretación:** En la figura 20 se observa que el 85.53% de los encuestados mencionan nunca utiliza el tomillo para prevenir el asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 24.** Frecuencia comenta con sus amistades los beneficios del jengibre.

P15. ¿Comenta con sus amistades los beneficios del jengibre?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	100	65.79%	65.79%	65.79%
A VECES	52	34.21%	34.21%	100.00%
SIEMPRE	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 65.79% nunca comentan con sus amistades los beneficios del jengibre.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 21.** Figura comenta con sus amistades los beneficios del jengibre.

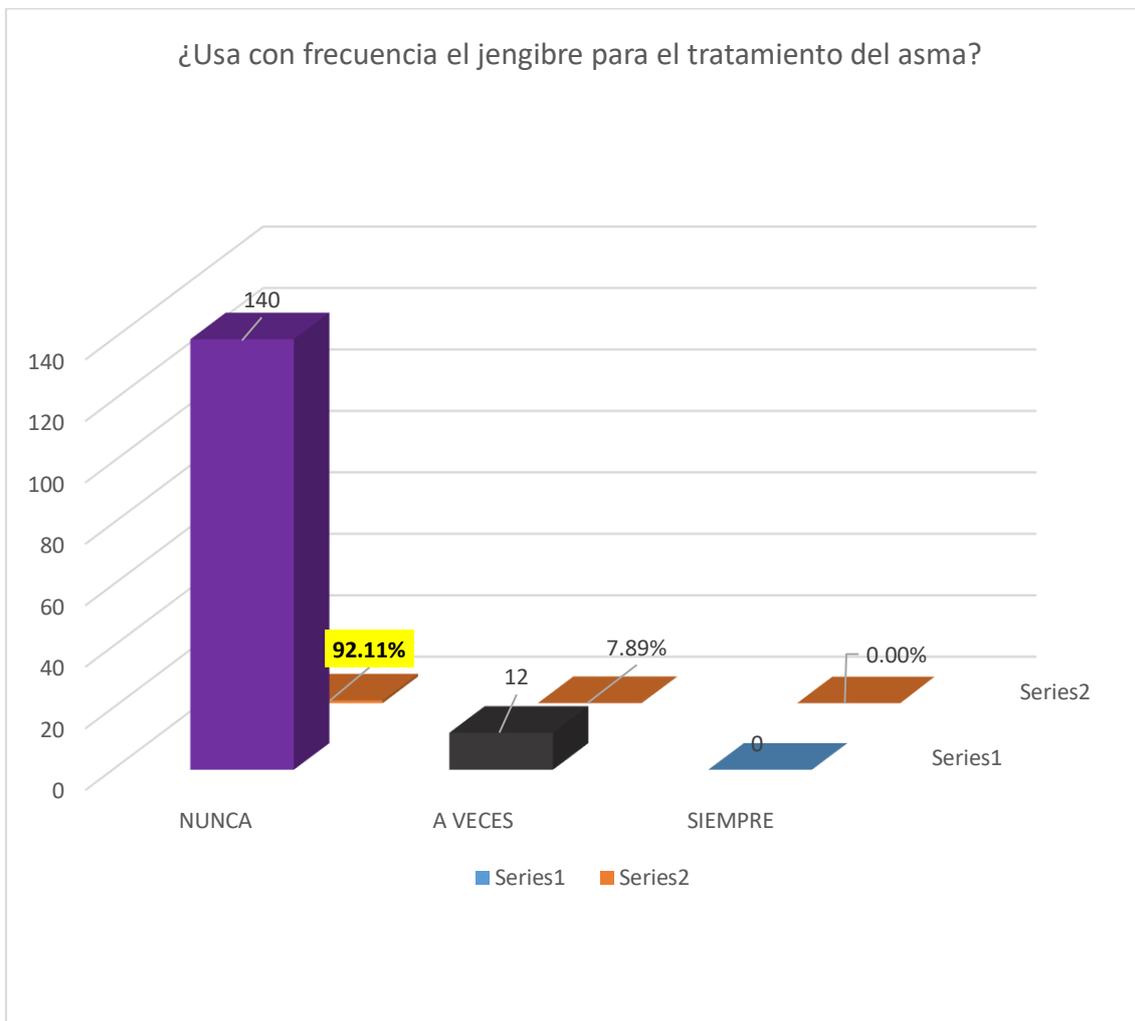
**Interpretación:** En la figura 21 se observa que el 65.79% de los encuestados mencionan nunca comentan con sus amistades los beneficios del jengibre, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 25.** Frecuencia usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma.

P16. ¿Usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	140	92.11%	92.11%	92.11%
A VECES	12	7.89%	7.89%	100.00%
SIEMPRE	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 92.11% nunca usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 22.** Figura usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma.

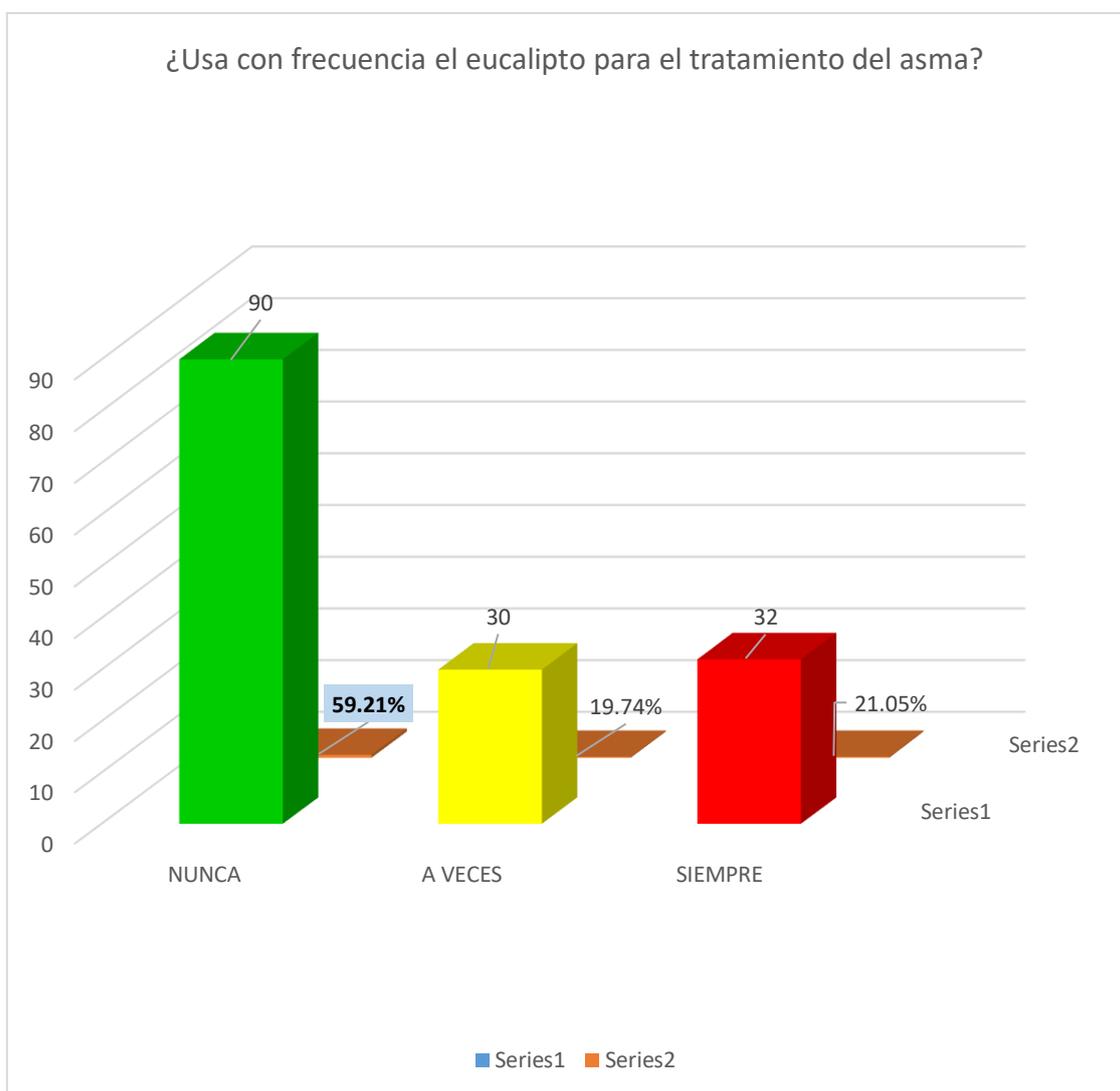
**Interpretación:** En la figura 22 se observa que el 92.11% de los encuestados nunca usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 26.** Frecuencia usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma.

P17. ¿Usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	90	59.21%	59.21%	59.21%
A VECES	30	19.74%	19.74%	78.95%
SIEMPRE	32	21.05%	21.05%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 59.21% nunca usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 23.** Figura usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma.

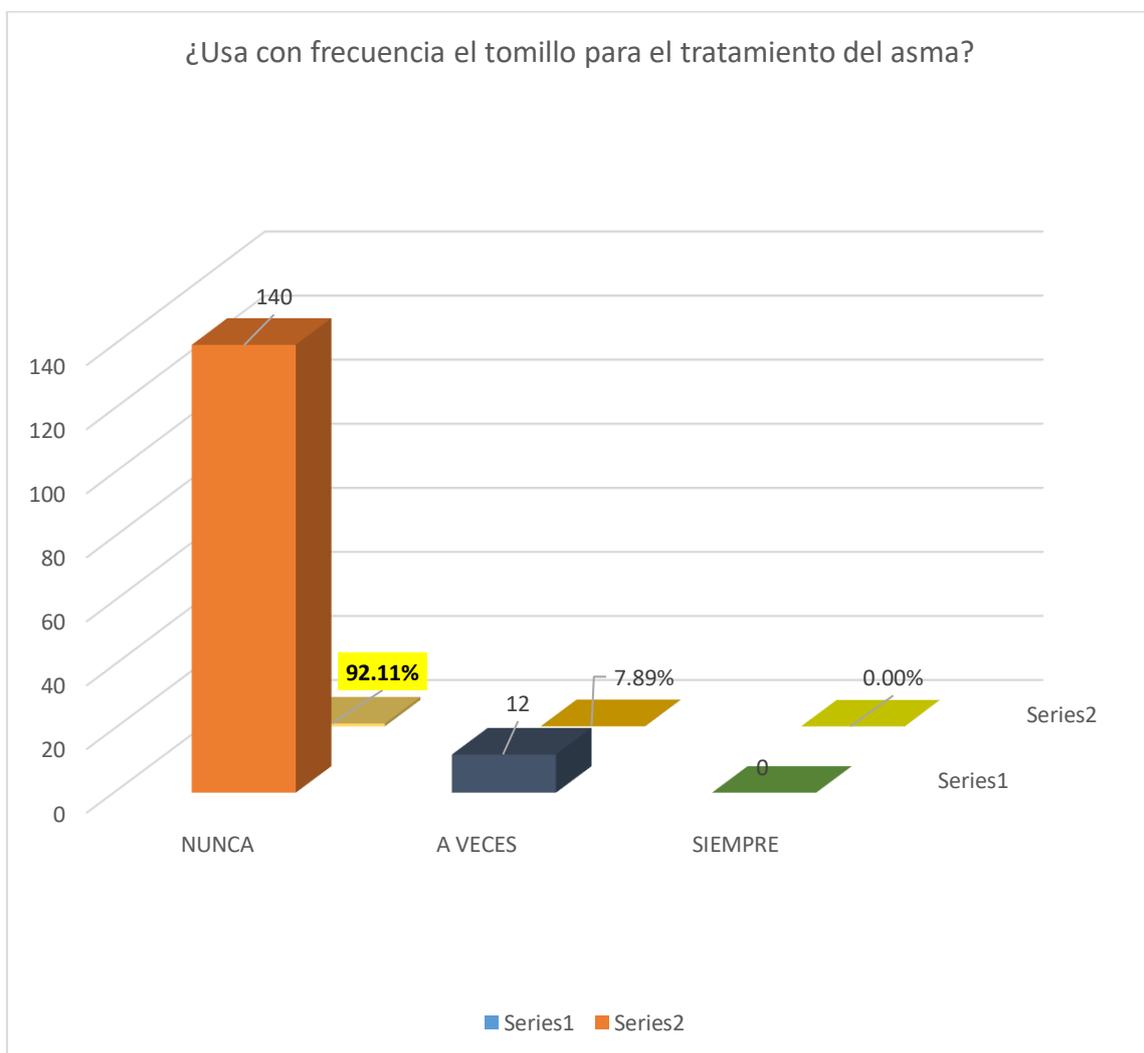
**Interpretación:** En la figura 23 se observa que el 59.21% de los encuestados nunca usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 27.** Frecuencia usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma.

P18. ¿Usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	140	92.11%	92.11%	92.11%
A VECES	12	7.89%	7.89%	100.00%
SIEMPRE	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 92.11% nunca usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 24.** Figura usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma.

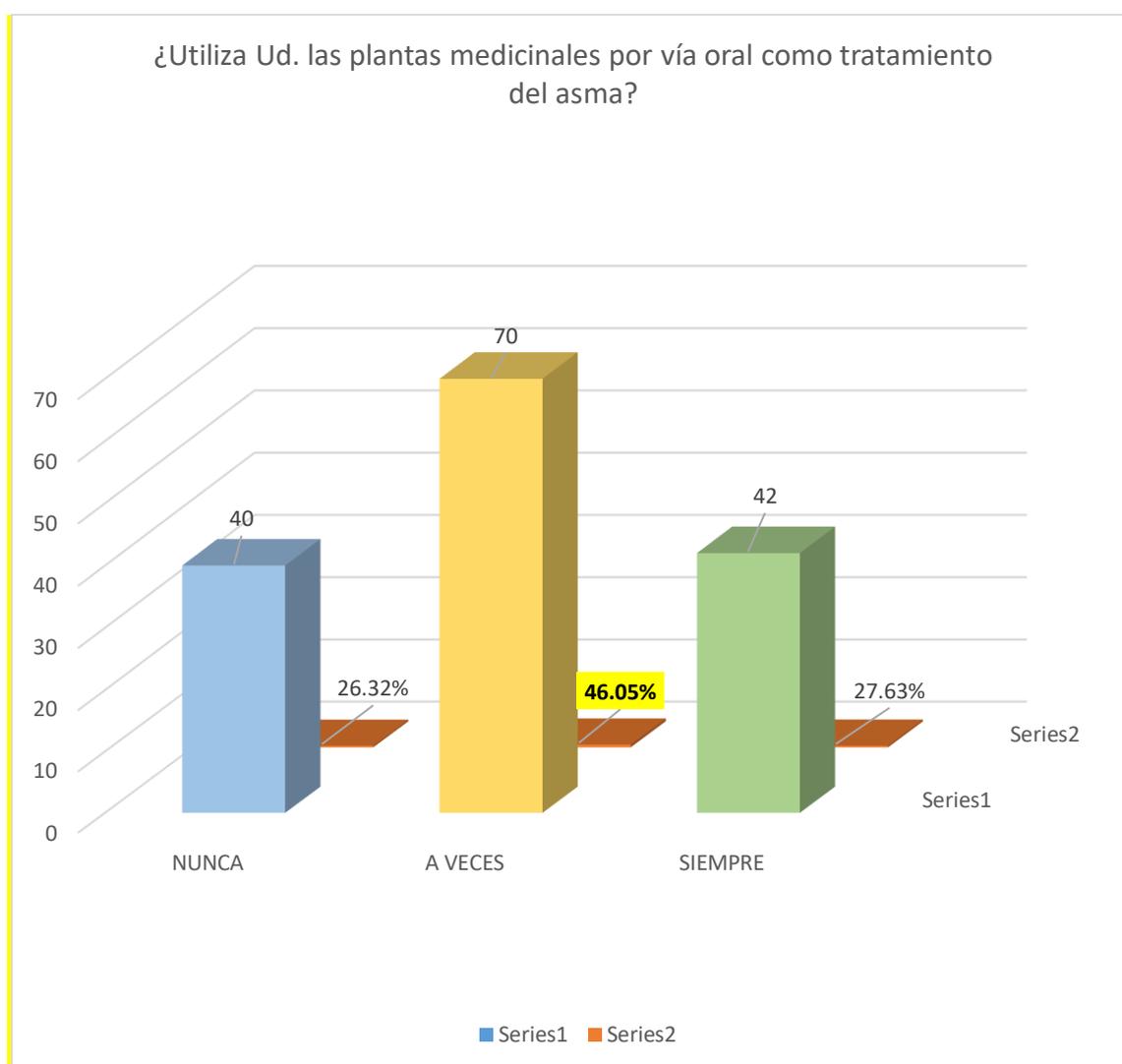
**Interpretación:** En la figura 24 se observa que el 92.11% de los encuestados mencionan nunca usan con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 28.** Frecuencia utiliza Ud. las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma.

P19. ¿Utiliza Ud. las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	40	26.32%	26.32%	26.32%
A VECES	70	46.05%	46.05%	72.37%
SIEMPRE	42	27.63%	27.63%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 46.05% a veces utiliza las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 25.** Utiliza Ud. las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma.

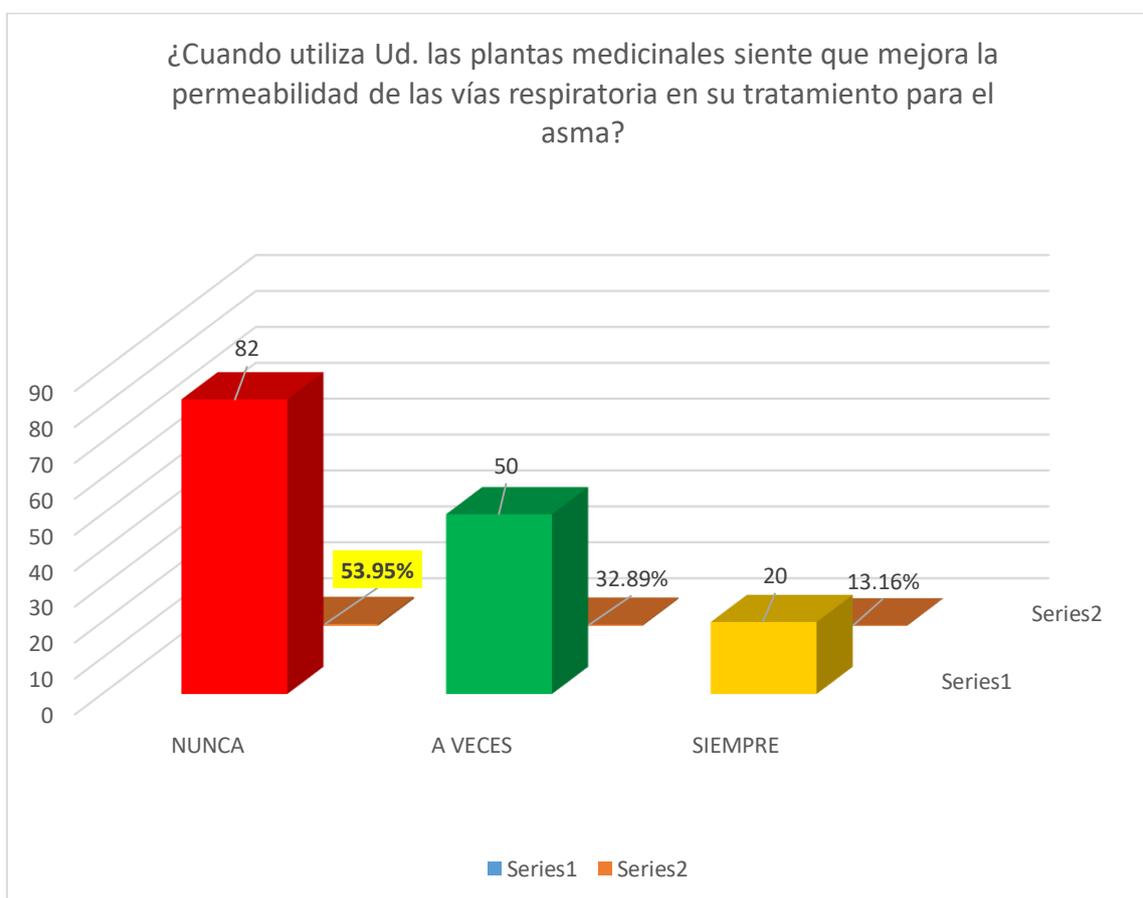
**Interpretación:** En la figura 25 se observa que el 46.05% de los encuestados mencionan a veces utilizan las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma., según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 29.** Frecuencia cuándo utiliza Ud. las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma.

P20. ¿Cuándo utiliza Ud. las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
NUNCA	82	53.95%	53.95%	53.95%
A VECES	50	32.89%	32.89%	86.84%
SIEMPRE	20	13.16%	13.16%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.

**Resultado** se muestra la frecuencia en porcentaje de 53.95% nunca cuándo utiliza las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

**Figura 26.** Cuándo utiliza Ud. las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma.

**Interpretación:** En la figura 26 se observa que el 53.95% de los encuestados mencionan nunca cuándo utiliza las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma, según los pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

## LA GUÍA DE OBSERVACION.

La OMS reporto que el 80% de la población mundial confían en el usos de las plantas medicinales para resolver sus problemas de salud. En nuestro país la población utiliza a las plantas medicinales en el asma; se halló el uso del eucalipto (*Eucalyptus sp*) asmachilca (*Eupatorium sp*) verónica (*Verónica sp*) y el matico (*Piper aduncum*).

Las plantas medicinales se utilizan ampliamente en sociedades no industrializadas, principalmente porque son más baratas que las medicinas modernas.

Se estima que casi el 80% de la población mundial a menudo depende de medicamentos y productos tradicionales para satisfacer sus necesidades de atención médica. (Popovic et al., 2016)

La base de datos de este estudio nos mostrará con qué frecuencia las la Asentamiento San Pedro Ate Vitarte setarata a base de plantas medicinales para tratar la enfermedad del asma que tanto persiste en adultos niños y jóvenes de esta población.

### 4.2 Prueba de hipótesis

#### 4.2.1. Hipótesis general

H1. No existe correlación en los conocimientos del uso de las plantas medicinales para la prevención y contrarrestar el asma de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022. Con el factor de una mínima reacción adversa.

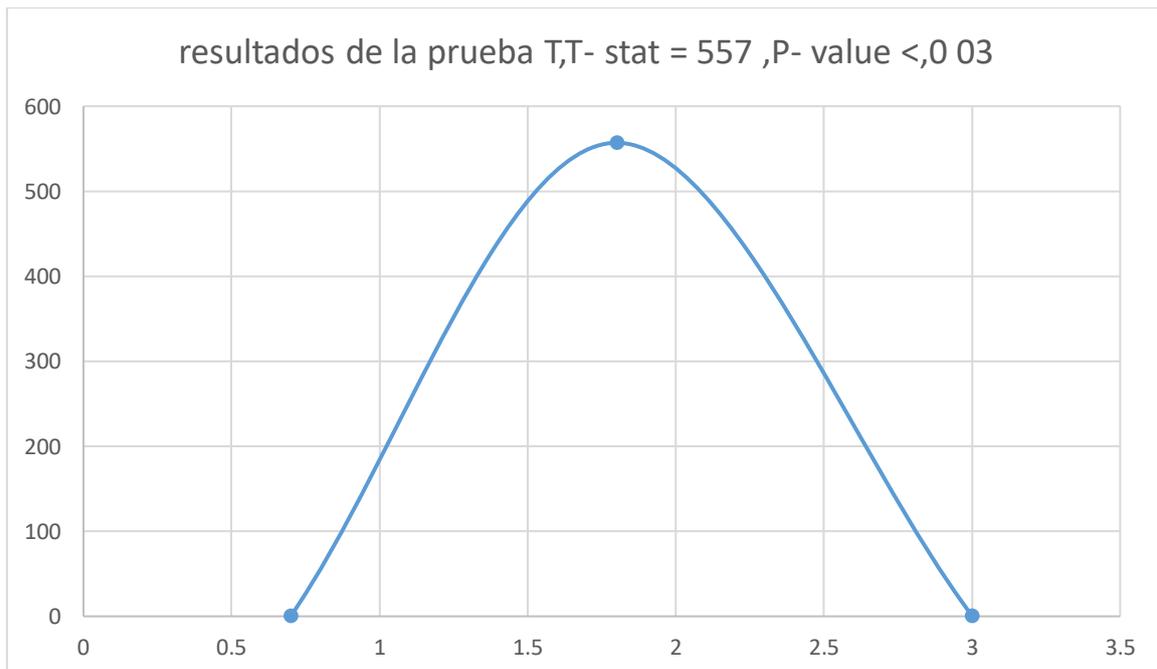
H0. Si existe correlación en los conocimientos del uso de las plantas medicinales para la prevención y contrarrestar el asma de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022. Con el factor de una mínima reacción adversa.

Regla de decisión; valor de sig. < .05 se rechaza hipótesis nula.

sig. < .05 no se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 30.** Correlacion entre uso de las plantas y prevención y tratamiento de Asma.

			Uso de plantas medicinales	Prevención y tratamiento de Asma
Rho de Spearman	Uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	1,000	,557*
		Sig.(bilateral)	.	,003
		N	152	152
	Prevención y tratamiento de Asma	Coefficiente de correlación	,557*	1,000
		Sig.(bilateral)	,003	.
		N	152	152



La prueba de hipótesis arrojo resultados de 557 entre ambas variables, lo cual indica una regular, en cuanto al sig.003 <,05 hace tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula, por lo tanto, existe entre el uso de las plantas medicinales y tratamiento del asma.

#### 4.2.2. Hipotesis específica 1

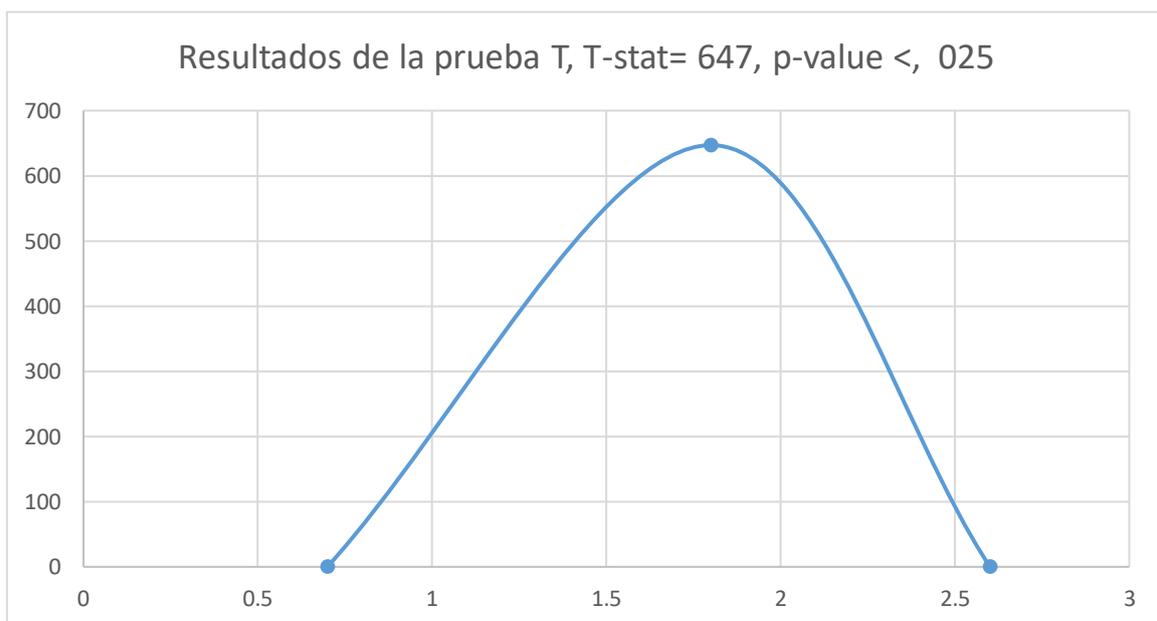
H1.El conocimiento sobre la inducción del consumo de las plantas medicinales es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

H0.El conocimiento sobre la inducción del uso de la plantas medicinales es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 31:** prueba de hipótesis específica 1

			Uso de planta Eucalipto	Prevención y tratamiento de Asma
Rho de Spearman	Uso de planta Eucalipto.	Coefficiente de correlación	1,000	,647
		Sig.(bilateral)	.	,025
		N	152	152
	Prevención y tratamiento de Asma	Coefficiente de correlación	,647*	1,000
		Sig.(bilateral)	,025	.
		N	152	152

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2colas).



La prueba de hipótesis arrojó resultados de 647 entre ambas variables, lo cual indica una regular, en cuanto al  $\text{sig.}003 < ,05$  hace tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula, por lo tanto, existe entre el uso de las plantas medicinales para la prevención y tratamiento del asma bronquial.

#### 4.2.3. Hipotesis específica 2

H2. Los conocimientos de las plantas más valoradas, por la población para contrarrestar el asma es la *Physalis angulata* (mullaca o bolsa mullaca) y asma chilca (*Aristeguieta gayana*), en pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

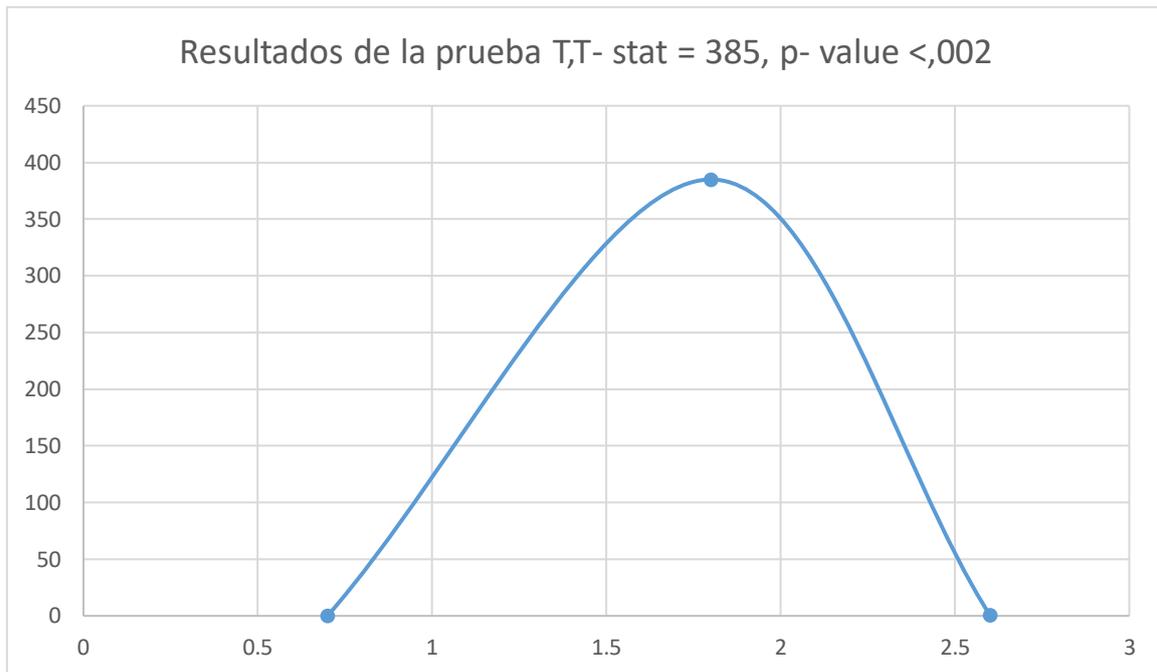
H0. Los conocimientos de las plantas más valoradas, por la población por la eficacia para contrarrestar el asma es la *Physalis angulata* (mullaca o bolsa mullaca) y asma chilca (*Aristeguieta gayana*), en pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

**Tabla 32:** Hipotesis específica 2

			Uso de planta Jengibre	Prevención y tratamiento de Asma
Rho de Spearman	Uso de planta Jengibre.	Coeficiente de correlación	1,000	,385*
		Sig.(bilateral)	.	,002
		N	152	152
	Prevención y tratamiento de Asma	Coeficiente de correlación	,385*	1,000
		Sig.(bilateral)	,002	.
		N	152	152

\*.La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Prueba de hipótesis específica 2:



H2.El uso de la plantas mas valoradas por la población es la mullaca y asma chilca para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022. Los resultados de la prueba de hipótesis especifican un,05 lo indican un coeficiente de correlación de ,385 que es buen y el valor de sig.,002 <,05 lo cual nos lleva a la decisión de rechazar la hipótesis nula.

#### 4.2.4. Hipotesis especifica 3

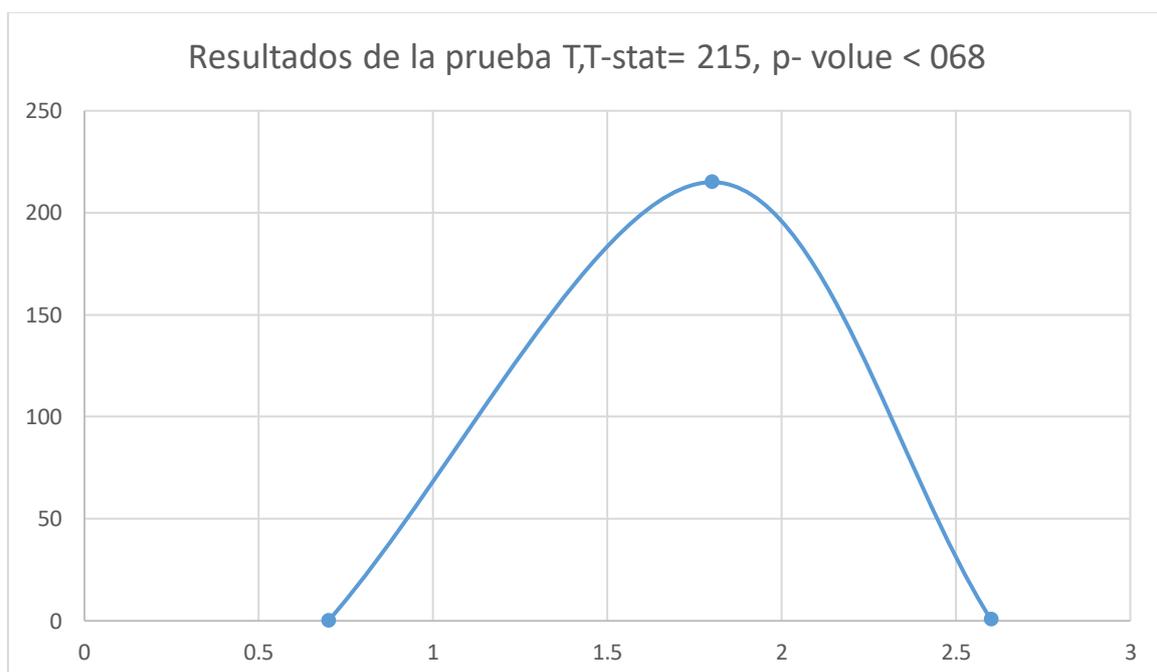
H3. Nos dan a conocer si las plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma, ocasionan reacciones adversas en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022, lo cual son mínimas pues sea por una mala preparación.

H0. Conocer si las plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma, ocasionan reacciones adversas en la población de AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022, existe una mínima pues sea por una mala preparación.

**Tabla 33.** Prueba de hipótesis específica 3

			Uso de planta Tomillo	Prevención y tratamiento de Asma
Rho de Spearman	Uso de planta Tomillo.	Coeficiente de correlación	1,000	,215*
		Sig.(bilateral)	.	,068
	N	152	152	
	Prevención y tratamiento de Asma	Coeficiente de correlación	,215*	1,000
Sig.(bilateral)		,068	.	
N		152	152	

\*.La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).



Resultados de la hipótesis especifican uno indican un coeficiente de correlación de , 5 muy bajo, y el valor de sig.,068 >05 lo cual nos lleva a tomar la decisión de no rechazar la hipótesis nula, no hay correlación de la reacciones adversas son mínimas sin importancia.

### 4.3 DISCUSION DE LOS RESULTADOS

En la investigación realizada acerca del uso de plantas medicinales para prevenir Y tratar el asma en pobladores del AA.HH San Pedro de Ate Vitarte. Luego de haber elaborado analizado, e interpretado los datos se género la discusión de resultados.

En relación al objetivo general se hallo nivel elevado de uso de las plantas en la prevención y tratamiento del asma, lo cual concuerda con el trabajo de Bussman y Glenn (2017), además ellos indicaron que la mejor forma de usarlo era por preparados y infusiones del mismo modo en el tren el trabajo de Rodríguez (2018).

Se indica que un gran número de personas hacen uso de plantas sobretodo para tratar afecciones de índole respiratorio

En cuanto al resultado de la hipótesis específica uno, hay una buena correlección buena entre ambas variables, indicamos que tenemos coincidencias con los trabajos de párrafo siendo del inducción del consumo de las platas medicinales es significativo para la prevención y tratamiento del asma descrito por diversos autores entre ellos López (2018).

En tiempos antigua en aquellas culturas han usado variedades de plantas para curar diferentes enfermedades del lugar donde se habita,tales conocimientos hoy en día lo hemos incorporado,dándose a conocer como medicina natural,que nos sirve de elección para la medicina convencional.

Nuestros resultados coinciden con lo hallado por Juárez y Cabrera (2019) quiénes hallaron un alto nivel de uso. probablemente esto es así por las transmisión de los ancestros sobre los beneficios de esta planta,más aún sabiendo que está al alcance de la población y la forma de preparar es relativamente sencilla,

En relación a la hipótesis específica dos, se hallo una relación entre el uso las plantas mas valoradas, por la población para contrarrestar el asma es la physalis angulata (mullaca o bolsa mullaca) y asma chilca (Aristeguieta gayana), y la enfermedad del asma,lo cual índice con estudios realizados en el país tal es el caso de Ccopa (2017), quién investigó el uso de algunos plantas entre ellas el jengibre usado por los pobladores, debido al frío de la zona.

No era muy difundido el beneficio del jengibre pero estos días se conocen más los beneficios,pero como un elemento para ayudar a mejorar el sistema inmunológico de estas plantas.

Por otro lado el trabajo de Siedentopp ( 2018) da cuenta de diversos beneficios del jengibre pero no muy cercano a ayudar en los procesos bronquiales.

Con relación al objetivo específico tres los resultados indican que no hay relación entre el uso del tomillo y el tratamiento y prevención del asma.

Además, los niveles de uso del tomillo fueron bajos lo cual halló discrepancias en el trabajo de Rojas en (2015) quién utilizó el tomillo para crear una crema de acción antimicótica.

El uso del tomillo no ha sido muy difundido como un recurso medicinal para afecciones bronquiales, su uso está más relacionado al uso gastronómico.

Los resultados obtenidos tienen sustento teórico, por ejemplo Gonzales y Lazaete (2018) halló que el nivel de uso alcanzó al 73% de la población, si bien es cierto las plantas de mayor uso fue el eucalipto, el tomillo apenas se menciona con un 4%. Pero si coinciden en que las afecciones más tratadas se relacionan a los problemas respiratorios.

También se puede decir que el uso de fitofármacos aportan una alternativa para implementar una política de salud en base a propuestas. Aprobados la calidad y eficacia de productos culminando la presentación investigada se discutió sobre su influencia del uso de plantas medicinales para prevenir y tratar el asma en el asentamiento de San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Son identificadas como las plantas medicinales para utilización medicinal del eucalipto y el tomillo y el jengibre sus beneficios para la salud por actividades fitoterapéuticas y propone estos en beneficios para poder mejorar la salud con la facilidad de prevenir la enfermedad respiratorias y sobre todo el estudio en AA.HH San Pedro de Ate Vitarte.

Ha sido muy gratificante y satisfactoria ha permitido identificar el uso de plantas medicinales fácil acceso y muy económicas lo cual constituye un factor positivo importante para la población de menores recursos, Así mismo se contribuye a poder incorporar a su uso frecuente también como medicinales naturales y con un aporte de la medicina moderna.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

Se responde al objetivo general indicando que existe significancia del uso de las plantas medicinales en la prevención y tratamiento del Asma en AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022 con una mínima reacción adversa

Respondiendo al objetivo específico uno, identificamos que inducen a la población para el consumo de las plantas medicinales es para prevenir y tratar el Asma en AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

En relación al segundo objetivo específico, determinamos cuales son las plantas medicinales más utilizadas para la prevención del Asma es la mullaca y el asma chilca, en AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

Respondiendo al tercer objetivo específico, nos da a conocer que las plantas medicinales presentan una reacción adversa mínima sin importancia por una mala preparación en el AA.HH. San Pedro de Ate Vitarte 2022.

## 5.2. RECOMENDACIONES

Es recomendable en AA.HH. San Pedro, continúen utilizando las plantas medicinales para prevenir y combatir el asma, pero sin dejar de lado una correcta revisión médica y una opinión del médico especialista, ya que siempre se tiene el riesgo de que exista algún otro tipo de patología.

Es deseable una mayor cantidad de estudios del tema en cuestión, para poder incentivar el uso de las plantas medicinales, pues el abuso de fármacos de manera constante puede llevar a daños en el organismo, por ello las plantas al ser totalmente naturales, el riesgo es mínimo.

Adicionalmente se sugiere a todo personal de salud que tomen en consideración la investigación realizada para mejorar tratamientos futuros en los pacientes, por lo cual sería bueno mejorar la información respecto a los beneficios de usar plantas medicinales para tratar estas afecciones.

Se recomienda a los futuros investigadores realizar más estudios sobre las bondades de las plantas medicinales para tratar a los pacientes, aprovechando la biodiversidad presente en el Perú.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/EstLib1656/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/EstLib1656/pdf/cap009.pdf).
- <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00054.pdf>.
- Taur DJ, Patil RY. (2018). *Antiasthmatic activity of Ricinus communis L. roots. Asian Pac J Trop Biomed.* 1(1), S13–S16. [http://dx.doi.org/10.1016/S2221-1691\(11\)60113-5](http://dx.doi.org/10.1016/S2221-1691(11)60113-5).
- National Institutes of Health, National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI). (2012). *Morbidity and mortality: 2019 chart book on cardiovascular, lung and blood diseases*. Bethesda, MD: NHLBI. [https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/research/2012\\_ChartBook\\_508](https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/research/2012_ChartBook_508)
- Ferkol, T., & Schraufnagel, D. (2018). The Global Burden of Respiratory Disease. *Annals of the American Thoracic Society*, 11(3), 404–406. <http://dx.doi.org/10.1513/annalsats.201311-405ps>.
- Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de la Salud. (2018, Marzo). *Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas*. <https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf>
- Bussmann, R.W., & Glenn, A. (2018). Medicinal plants used in Peru for the treatment of respiratory disorders. *Rev. Perú. Biol.* 17(2), 331 – 346.
- Kinyanjui M.J., Latva-Käyrä P., Bhuwneshwar P.S., Kariuki P., Gichu A., Wamichwe K. (2018). An Inventory of the above ground biomass in the Mau forest ecosystem, Kenya. *Open J. Ecol*, 4, 619–627. <http://dx.doi.org/10.4236/oje.2014.410052>.
- 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.<http://dx.doi.org/10.1016/j.jep.2016.01.034>.
- Rasool H.B. (2019). Medicinal Plants. Importance and Uses. *Pharmaceut. Anal. Acta*, 3:e139. <http://dx.doi.org/10.4172/2153-2435.1000e139>.
- Rengifo E. (2019). Legislación de Fitofármacos en el Perú. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*, 8 (1), 58 – 62. <http://iiap.org.pe/Upload/Publicacion/PUBL1346.pdf>
- Calapai, G. (2018). European Legislation on Herbal Medicines: A Look into the Future. *Drug Saf*, 31(5), 428-31. <http://dx.doi.org/10.2165/00002018-200831050-00009>.
- Carranza A. *Conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de menores de cinco años*. Los Pinos - Huacho 2016 [Tesis para optar el título

- profesional de Licenciada en Enfermería] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2015.
- Rodríguez J. Terapia herbaria empírica de los habitantes del Cantón El Pangui durante el período Junio a Septiembre de 2018. [Tesis para obtener el título de Médico Cirujano] Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja; 2010.
- Salguero C. y Pérez M. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la Parroquia Pasa. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2018.
- León G., Jiménez K. y Romero D. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, 2017. [Tesis para el título profesional de Licenciado en Terapia Respiratoria] Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2017.
- Vergara I. 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. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016
- Jom R., Batz S. y Castillo V. Uso tradicional de plantas medicinales y de remedios caseros para tratamiento de infecciones en menores de cinco años [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería], Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2018.
- Arenas C, Carreño Z, Gómez G, Nieto Z, Silva L, Guio S, et al. Participación comunitaria en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años Barrio El Vergel, San Gil. *Revista Universalud* 2018; 3(1): 59 – 66.
- Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, distrito de Los Olivos Noviembre – Lima, Perú 2019 [Tesis para obtener el Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019.
- Salazar A. Creencias acerca del Tratamiento del Asma, en Madres que asisten al Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2019 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019.
- Cajaleón De la Cruz, J. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos Huánuco 2017. [Tesis]. Universidad de Huánuco; 2018.
- Carranza A. 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.
- Rodríguez J. Terapia herbaria empírica de los habitantes del Cantón El Pangui durante el período Junio a Septiembre de 2018. [Tesis para obtener el título de Médico Cirujano] Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja; 2018.
- Salguero C. y Pérez M. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la Parroquia Pasa. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2018.
- León G., Jiménez K. y Romero D. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, 2017. [Tesis para el título profesional de Licenciado en Terapia Respiratoria] Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2017.
- Vergara I. 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. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016
- Jom R., Batz S. y Castillo V. Uso tradicional de plantas medicinales y de remedios caseros para tratamiento de infecciones en menores de cinco años [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería], Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2014.
- Arenas C, Carreño Z, Gómez G, Nieto Z, Silva L, Guio S, et al. Participación comunitaria en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años Barrio El Vergel, San Gil. *Revista Universalud* 2018; 3(1): 59 – 66.
- Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, distrito de Los Olivos Noviembre – Lima, Perú 2019 [Tesis para obtener el Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019.
- Salazar A. Creencias acerca del Tratamiento del Asma, en Madres que asisten al Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2019 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019.
- Cajaleón De la Cruz, J. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos Huánuco 2017. [Tesis]. Universidad de Huánuco; 2018.
- 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. [Tesis]. Universidad de

Ucayali.[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3884/000003764T\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3884/000003764T_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## Anexos.

## Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGÍA
¿Cuál es la percepción de la eficacia terapéutica de las plantas medicinales, en el tratamiento del asma bronquial, en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte?	Determinar cuál es la percepción de eficacia terapéutica de las plantas medicinales utilizadas en el tratamiento del asma, en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte.	Mejorar el asma bronquial en el de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte.	Variable 1	DIMENSION	INDICADORES	<b>Tipo y nivel de investigación</b> Observacional-prospectivo Descriptivo  <b>Descripción del método y diseño</b> Correlacional no experimental, de corte transversal  <b>Población:</b> 250 Pobladores del  <b>Muestra:</b> 152 personas  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> Se procesara en el programa estadístico SPSS-25
			Dependiente: Las plantas medicinales presentan propiedades curativas.	Eucalipto Jengibre Tomillo	Uso de infusiones.  Uso medicinal de las plantas.  Recomendaciones de uso de las plantas	
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> ¿Cuáles son los factores que inducen al uso de plantas medicinales para el tratamiento del asma, en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte? ¿Qué plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma, son mejor valoradas en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte ? ¿Ocasionan las plantas medicinales reacciones adversas en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte?	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Identificar cuáles son los factores que inducen al uso de plantas medicinales para el tratamiento del asma, de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte. Determinar que plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma, son mejor valoradas en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte . Conocer si las plantas medicinales empleadas en el tratamiento del asma, ocasionan reacciones adversas en la población de AA.HH. San Pedro – Ate Vitarte.	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b> Los factores que inducen a la población a consumir las plantas medicinales son cuando tienen inflamación en las vías respiratorias. Las plantas más valoradas, por la población para contrarrestar el asma es la Physalis angulata (mullaca) y asma chilca (Aristeguieta gayana). Las plantas medicinales también presentan reacciones adversas pero son mínimas, las más comunes son: su efecto es lento, si haces una mala preparación de las plantas medicinales pierden sus principios activos y pueden tener reacciones adversas.	<b>VARIABLE 2</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>	
Independiente: Tiene como efecto asmático bronquial.	Prevención   Tratamiento	Mejora vías aéreas respiratorias   Mejora de la salud				

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos****ENCUESTA****CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL ASMA BRONQUIAL EN AA.HH. SAN PEDRO DE ATE VITARTE 2022**

Autor: Huaman Sullca Erlinda ,Roman Fernandez Natividad Elza Fecha:.....

La encuesta se realizará con fines de investigación, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva. Marcar con (x) la opción elegida.

**Datos Generales.**

**Sexo:** Femenino( ) Masculino( )

**Edad:**.....

**Grado de instrucción:** a) Primaria b) Secundaria c) Superior

**Padece de alguna enfermedad crónica:** Si ( ) No ( ) A veces ( )

**Si responde Si o a veces indicar que enfermedad:** .....

**II. Uso de plantas medicinales****III. Tratamiento del asma**

<b>II.USODEPLANTASMEDICINALES</b>				
<b>n°</b>	<b>Pregunta</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
1	Usa Ud. Las plantas medicinales			
2	Los miembros de su familia usan las plantas medicinales			
3	Recomienda Ud. El uso de las plantas medicinales			
4	Se ha curado alguna vez con las plantas medicinales			
5	Se han curado los miembros de su familia al consumir las plantas medicinales			
6	Son de bajo costo para Ud.Las plantas medicinales			
7	Le es accesible para Ud. Usar las plantas medicinales			
8	Utiliza Ud. las plantas medicinales en diferentes preparaciones			
9	Conoce Ud. El beneficio de las plantas medicinales o solo lo consume			
10	Ha comentado que no existen efectos no deseados en las plantas medicinales			
<b>III.TRATAMIENTODELASMA</b>				
11	Usa Ud. Las plantas medicinales para prevenir los ataques del asma			
12	Utiliza Ud. El eucalipto para prevenir el asma			

13	Utiliza Ud. El jengibre para prevenir el asma			
14	Utiliza Ud. El tomillo para prevenir el asma			
15	Comenta con sus amistades los beneficios del jengibre			
16	Usa con frecuencia el jengibre para el tratamiento del asma			
17	Usa con frecuencia el eucalipto para el tratamiento del asma			
18	Usa con frecuencia el tomillo para el tratamiento del asma			
19	Utiliza Ud. las plantas medicinales por vía oral como tratamiento del asma			
20	Cuando utiliza Ud. las plantas medicinales siente que mejora la permeabilidad de las vías respiratoria en su tratamiento para el asma			

## Anexo 3: Data de consolidado de resultados

		DATOS GENERALES				Usode plantas medicinales																			
		Sexo	Edad	Grado de instrucción	Padece alguna patología	Items 1	Items 2	Items 3	Items 4	Items 5	Items 6	Items 7	Items 8	Items 9	Items 10	Items 11	Items 12	Items 13	Items 14	Items 15	Items 16	Items 17	Items 18	Items 19	Items 20
1	Paciente	0	2	1	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
2	Paciente	1	1	0	0	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
3	Paciente	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
4	Paciente	1	0	0	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	1	1	2	1
5	Paciente	1	1	0	2	2	1	2	2	1	2	3	2	3	2	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2
6	Paciente	1	2	0	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	2
7	Paciente	0	0	0	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3
8	Paciente	0	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	2	2	1
9	Paciente	0	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	3	3	1	1	1
10	Paciente	0	1	0	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
11	Paciente	0	0	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	3	2	2	2	1
12	Paciente	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3
13	Paciente	0	1	1	2	3	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2
14	Paciente	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	1
15	Paciente	0	0	1	0	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
16	Paciente	1	0	0	0	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2
17	Paciente	1	0	0	1	2	1	3	3	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	3
18	Paciente	0	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	1
19	Paciente	0	2	1	0	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1
20	Paciente	1	0	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2
21	Paciente	0	0	0	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3
22	Paciente	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	1	2	3	2	1	1	2
23	Paciente	1	2	0	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2
24	Paciente	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1
25	Paciente	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	3	2	2	1	1
26	Paciente	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	1	3	1	1	3	2	2	3	3	3	3	1
27	Paciente	1	0	2	0	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
28	Paciente	1	1	0	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	1	2	1
29	Paciente	1	1	0	1	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	2
30	Paciente	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2
31	Paciente	1	1	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3
32	Paciente	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	3	1
33	Paciente	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
34	Paciente	1	3	2	2	1	3	3	1	3	2	3	2	1	1	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1
35	Paciente	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	2
36	Paciente	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
37	Paciente	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1	1
38	Paciente	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	1
39	Paciente	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
40	Paciente	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2

41	Paciente	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	3	1	2	2	3	1	3	1	2	2	1	1
42	Paciente	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2
43	Paciente	2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2
44	Paciente	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	3	2	1
45	Paciente	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	3	2	2	1	2
46	Paciente	2	3	1	2	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
47	Paciente	2	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0
48	Paciente	2	2	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0
49	Paciente	2	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
50	Paciente	2	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

**Anexo 4 : Cronograma del programa experimental**

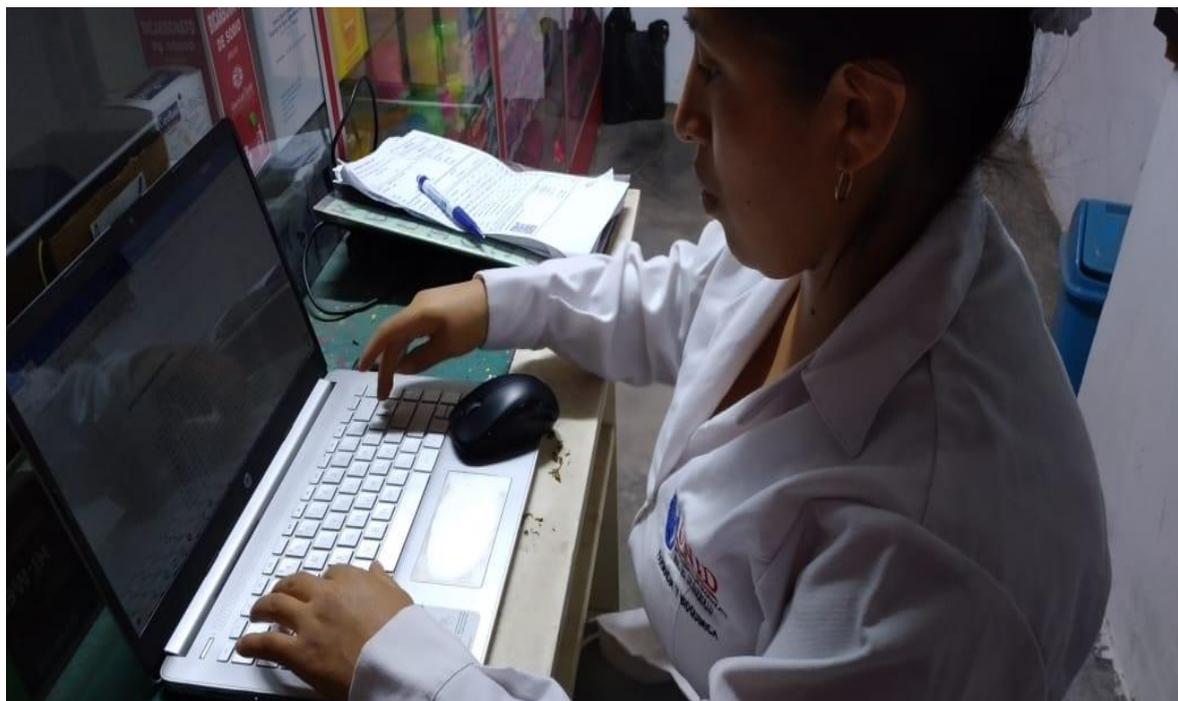
<b>Actividad</b>	<b>LugaryFecha</b>	<b>Nº encuestas realizadas</b>
Aplicación de la encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 15 febrero 2022	22
Aplicación de encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 16 febrero 2022	22
Aplicación de la encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 17 febrero 2022	21
Aplicación de encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 18 febrero 2022	22
Aplicación de la encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 19 febrero 2022	21
Aplicación de la encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 20 febrero 2022	22
Aplicación de la encuesta	AA.HH.San Pedro de Ate Vitarte 21 febrero 2022	22
<b>Total</b>		<b>152</b>

## Anexo 5: Testimonios fotográficos

### Realizando las encuestas



### Tabulando los datos de las encuestas



### Realizando las encuestas



## Anexo 6: Juicio de Expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

1.4. Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL ASMA BRONQUIAL EN AA.HH. SAN PEDRO DE ATE VITARTE 2022"

1.5. Autor del instrumento: HUAMAN SULLCA ERLINDA - ROMAN FERNÁNDEZ NATIVIDAD

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

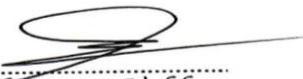
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				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
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 22 de febrero 2022

  
 .....  
*Javier Churango Valdez*  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403292

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

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y nombres del experto: **MONTELLANOS CABRERA HENRY**

1.2. Grado académico: **MAGISTER**

1.3. Cargo e institución donde labora: **DOCENTE IML**

1.4. Título de la Investigación: **“CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL ASMA BRONQUIAL EN AA.HH. SAN PEDRO DE ATE VITARTE 2022”**

1.5. Autor del instrumento: **HUAMAN SULLCA ERLINDA - ROMAN FERNÁNDEZ NATIVIDAD**

1.6. Nombre del instrumento: **JUICIO DE EXPERTOS UNID**

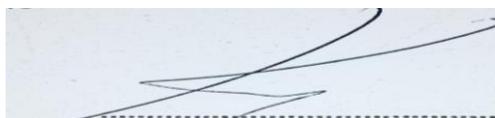
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				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
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 22 de febrero 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
Químico Farmacéutico  
Especialidad en Toxicología y Química Legal  
C.C.F.P. 7979 RNE 030  
DNI: 25796967

## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### 1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL ASMA BRONQUIAL EN AA.HH. SAN PEDRO DE ATE VITARTE 2022"

1.5. Autor del instrumento: HUAMAN SULLCA ERLINDA - ROMAN FERNÁNDEZ NATIVIDAD

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%
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	
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 22 de febrero 2022

  
 Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN  
 GUTIERREZ