



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

**“USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO  
DEL ASMA EN POBLADORES AAHH SAN JUAN MASIAS  
SAN BORJA LIMA - JULIO 2020”**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**AUTOR:**

BACH. CABREJOS UBILLUZ EMMA

**ASESOR:**

Q.F. SUSANA ROQUE MARROQUIN

Lima – Perú

2020

## **Dedicatoria**

A Dios el que me apoya con cada paso que doy, a mis queridos hijos, a mí esposo, por su apoyo, su motivación, su comprensión incondicional y ser parte de mí vida, por ayudarme en desarrollar mi vida a nivel personal y también profesional, brindarme la fortaleza de seguir adelante, de nunca rendirme.

Emma Cabrejos Ubilluz

## **Agradecimiento**

A quien me asesorara en la tesis, Dra. QF María Susana Roque Marroquín quien además me ayuda a culminar el proyecto, estando en todo momento presente para guiarme, corregirme, darme ánimo para no desfallecer, gracias a su indiscutible experiencia de enseñanza, la tesis culminó adecuadamente.

Gracias a los docentes UNID los cuales sembraron desde el comienzo, con valía, el conocimiento necesario para nuestra formación profesional.

Emma

## Índice general

Carátula .....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice general.....	iv
Índice de tablas .....	vi
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
1.3 Objetivos de la investigación .....	3
1.4 Justificación de la investigación .....	4
Capítulo II : Fundamentos teóricos .....	5
2.1 Antecedentes de la investigación .....	5
2.2. Bases teoricas .....	8
2.3 Marco conceptual.....	14
2.4. Hipótesis.....	16
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	16
Capítulo III : Metodología .....	17
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	17
3.2. Descripción de la metodología y diseño .....	17
3.3. Población y muestra .....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	19
Capítulo IV : Presentacion y analisis de resultados .....	20
4.1. Presentacion de resultados .....	20
4.2. Prueba de hipotesis .....	26
4.3. Discusion de los resultados.....	30
Capítulo V : Conclusiones y recomendaciones .....	32
5.1. Conclusiones .....	32
5.2. Recomendaciones .....	33
Referencias bibliográficas .....	34
Anexos.....	38
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	38

Anexo 2: Instrumento .....	39
Anexo 3: Data consolidado de resultados .....	40
Anexo 4: Cronograma aplicación instrumento .....	41
Anexo 5: Testimonios fotográficos .....	42
Anexo 6: Validación juicio de expertos .....	44

## Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables .....	16
Tabla 2: Validación por juicio de expertos .....	19
Tabla 3: Confiabilidad de instrumento .....	19
Tabla 4: Nivel de uso de las plantas medicinales .....	20
Tabla 5: Nivel de uso de la planta Eucalipto .....	21
Tabla 6: Nivel de uso de la planta Jengibre .....	22
Tabla 7: Nivel de uso del Tomillo .....	23
Tabla 8: Nivel de uso de plantas para prevención .....	24
Tabla 9: Nivel de uso de las plantas medicinales como tratamiento .....	25
Tabla 10: Correlación entre uso de las plantas y prevención y tratamiento de Asma. ....	27
Tabla 11: Prueba de hipótesis específica 1: .....	28
Tabla 12: Prueba de hipótesis específica2 .....	28
Tabla 13: Prueba de hipótesis específica 3: .....	29

## Índice de figuras

Figura 1: Eucalipto .....	9
Figura 2: Jengibre .....	10
Figura 3: Tomillo .....	12
Figura 4: Diseño de Investigación.....	17
Figura 5: Distribución de frecuencia de Uso de plantas.....	19
Figura 6: Nivel de Uso del Eucalipto .....	21
Figura 7: Nivel de uso del jengibre .....	21
Figura 8: Nivel de uso del Tomillo .....	23
Figura 9: Nivel de uso de plantas para prevención .....	24
Figura 10: Nivel de uso de las plantas medicinales como tratamiento .....	22

## 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 AAHH San Juan Masías San Borja. 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. San Juan Masías de San Borja. 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.

Los resultados de investigación señalan que el 64% de la población que viven en el AAHH San Juan Masías - San Borja les 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.

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, asma.

## Abstract

The present research aimed 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 for the prevention and treatment of asthma in residents of the AAHH San Juan Masias San Borja. Material and method: the research consisted in the application of a correlational level descriptive methodology, the design is non-experimental with a cross section. The convenience sample consisted of 50 citizen heads of the AA.HH. San Juan Macias de San Borja. In order to collect data, the survey technique was used, applied to the aforementioned population, which was validated by expert judgment, with high reliability.

Research results indicate that 64% of the population living in the AAHH San Juan Masias - San Borja use medicinal plants for the treatment and prevention of Asthma, 18% do not use plants. The general hypothesis test indicated a Spearman Rho of .557 with a significance level of .003.

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, asthma.

## 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 Juan Masías.

## 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 (OMS, 2019).

Paz (2014), refiere que, aunque la medicina moderna ya está muy diseminada en el mundo actual, aun se la persistencia de la medicina tradicional debido a que aún existen países con economías pobres, se considera que el 2/3 de la población de estos países son usuarias de estos productos.

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 ellas el conocimiento sobre ellas se transmite de modo oral, de padres a hijos. Gallegos (2016) realizo un estudio que preciso el uso de las plantas como la principal alternativa para que la población rural cuide su salud.

Los pobladores del AAHH San Juan Masas San Borja Lima, tienden a enfermarse muy frecuentemente de males de tipo respiratorio como el asma y se ha observado que se da consumo de plantas medicinales como son el eucalipto, jengibre y tomillo que tienen esencia activos y que también actúan farmacológicamente y sirven para mantener o sanar algunas enfermedades o malestares, por todo esto es sumamente importante obtener datos de las hierbas curativas que son usadas para combatir problemas respiratorios, en los pobladores del AAHH San Juan Masías.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de uso de las plantas medicinales para la prevención y tratamiento de asma en pobladores del AAHH San Juan Masías San Borja, Lima, julio 2020?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de uso de la planta medicinal eucalipto para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías San Borja, Lima, julio 2020?

¿Cuál es el nivel de uso de la planta medicinal jengibre para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías San Borja, Lima, julio 2020?

¿Cuál es el nivel de uso de la planta medicinal tomillo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías San Borja, Lima, julio 2020?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de uso de los usos de las plantas medicinales para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

Determinar el nivel de uso de la planta medicinal eucalipto para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima Julio 2020

Determinar el nivel de uso de la planta medicinal jengibre para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

Determinar el nivel de uso de la planta medicinal tomillo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

#### 1.4. Justificación de la investigación

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.

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 AAHH San Juan Masías, de San Borja, a aprovechar los recursos naturales. Beneficiar a la comunidad con técnicas tradicionales de prevención y tratamiento del asma.

## Capítulo II: Fundamentos teóricos

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Investigaciones nacionales

**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.

**Ccopa (2017)** 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 e 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.

**Gonzales, H., & Lazarte, S. (2015)** Huancayo, mediante la investigación titulada “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará”; el objetivo fue conocer que plantas se usan como alternativo para tratamiento de afecciones respiratorias. El método fue descriptivo, no experimental, donde hicieron uso de una encuesta para recojo de datos. Entre los resultados se obtuvo que el 87,0% usaba el eucalipto; 76,8% las denominadas borrajas; el 59,0% el ajo común, y el 40,3% también el llantén común; dentro de las dolencias más frecuentes encontró al resfrío común (65,8%), la conocida bronquitis (73,5%); el 99,0% de la población tenía

conocimiento de las plantas curativas; respecto al uso el 86,9% lo hacía en forma de infusión. La conclusión del trabajo fue que en tratamientos para infecciones respiratorias tipo agudo tanto el eucalipto, como la borraja y el ajo son plantas usadas para combatir bronquitis, resfrío común, faringitis y neumonía.

**Sifuentes (2019)**, de Lima, en su investigación “Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, Distrito De Los Olivos Noviembre- Lima, Perú\_2019”, el objetivo fue conocer el nivel de conocimientos sobre las plantas medicinales. El método de investigación fue descriptivo, de diseño no experimental, con una población de 385 personas. Como resultados indicaron que 70% tenían más de 50 años, 62% de sexo masculino, 45% tenían educación superior, el 54% obtuvieron conocimientos de sus familiares, el 86% tenían alto conocimiento sobre el uso de las plantas. Luego se concluyó que existe un alto nivel de conocimiento de la población sobre el conocimiento y uso de la flora medicinal en Los Olivos.

**Cajaleón (2018)** en el trabajo de Investigación “Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Marcos - Huánuco 2017”, el objetivo principal fue analizar el uso tradicional de las plantas para tratar los problemas respiratorios en niños menores. Fue un estudio básico, de método analítico, nivel descriptivo, que uso una población de 115 madres de niños menores de 5 años. Entre los resultados hallados mediante Chi<sup>2</sup>, se halló que una gran mayoría de las madres (75%) usa las plantas, de ellas la más usada es el eucalipto (26%). El trabajo concluye indicando que las madres usan en gran nivel las hojas de las plantas para atender las demandas de enfermedades del tracto respiratorio en sus niños.

### 2.1.2. Antecedentes internacionales

**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.

**González (2016). México**, en su trabajo de Investigación “Actividad antioxidante de flavonoides del tallo de orégano mexicano (*Lippia graveolens* HBK var. *berlandieri* Schauer)”. Trabajo de tipo descriptivo, no experimental, la unidad de análisis fueron las plantas. Entre los resultados se indicó que se encuentra que es la primordial exportadora en el mundo de orégano, cubriendo un 35 – 40 %; por su existencia de aceite esencial, presentando escasas investigaciones de fitoquímicos y farmacológicos, se presentó un trabajo donde ubicó el tipo de flavonoides y se reflexionó sobre la actividad antioxidante. Sus conclusiones indican que en el tallo se encuentran moléculas bioactivas recomendadas para la mejora de medicamentos provenientes de elementos naturales.

**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, éstas se consumen más por consejo familiar o de amistades, como una costumbre de pueblo en pueblo.

**Vergara (2016) Ecuador**, en su investigación denominada “Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 12 años frente a infecciones respiratorias en la Parroquia Tonchigue Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas”, para identificar cual es el nivel de uso de la medicina ancestral por las madres, bajo un diseño no experimental, los resultados hallados mostraron altos niveles de uso (68%), el nivel educativo de las madres era de nivel secundario. El autor concluyó que los resultados obtenidos mostraron que las madres de menores de 1 año utilizan al 100% los métodos de medicina tradicional, ya que, a pesar de los avances científicos, la accesibilidad es mayor con las plantas conocidas.

**Gallegos, M. y gallegos, D. (2017). Ecuador**, En su trabajo de investigación ‘Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador’, como finalidad identificar las plantas más usadas en el tratamiento cutáneo. El método fue descriptivo, inductivo, la población 198 mujeres, a quienes

se hicieron observaciones directas. Los resultados indican que existen al menos 10 especies de plantas más usadas, entre ellas la más usada el Aloe vera. Se concluye que el 100% de los usuarios usa la medicina herbolaria para curar sus afecciones, como también se puede decir que la utilización de fitofármacos aporta una opción diferente en cuestiones de leyes respecto a medicina de bajo presupuesto. Aportando mayor nivel en la calidad y eficacia de la medicina.

**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. Plantas medicinales**

Val Ginkel (2014) refirió que las plantas de tipo medicinal se pueden definir como toda planta que en su interior contenga principio activo que, si fuese administrado en cantidades ideales, hará posible la curación de diversas enfermedades. Estas plantas que a veces son denominadas curativas, fueron usadas por el hombre desde su aparición en la tierra, utilizando el método de prueba y error rudimentario pues algunas curaban mientras otras directamente mataban, al no haber escritura se debía transmitir la información de forma oral, esta información se pasaba de familia en familia, de manera oral o como parte de las costumbres.

#### **2.2.1.1. Ventajas y desventajas de las plantas medicinales**

Rodríguez (2014) refiere sobre las ventajas y las desventajas del uso de las plantas medicinales:

Ventajas. - Económicas; fáciles de preparar; una sola muestra de planta brinda curación para distintas dolencias, recomendable de utilizar en situaciones de primeros auxilios,

antes de poder acudir a un centro hospitalario especializado; una gran variedad de productos farmacológicos han sido y son extraídos de fuente natural; al ser plantas, los efectos adversos son prácticamente inexistentes; la curación se da de acuerdo a como va mejorando o empeorando el paciente, fáciles de obtener.

Desventajas. - Efecto lento; el uso desmedido o permanente puede provocar daños en el organismo del usuario; la preparación es condicionante para obtener efectos adecuados o si no se arriesga producir lo contrario; existen algunas hierbas que producen abortos si es que lo tomase una madre gestante; gran cantidad de las hierbas nativas de América, no se les conoce sus nombres técnicos ni sus compuestos químicos. Algunas plantas tienen efectos nocivos para la salud (Brito, et al. 2014).

### **2.2.2. Uso de las plantas medicinales**

Dentro del uso de las plantas medicinales, éstas pueden usarse mediante diferentes preparaciones, entre ellas se mencionan las siguientes: vía oral, gargarismo, masajes, inhalaciones o vapores y baños. (Rodríguez, 2014), su forma de administración va a depender del efecto que se quiera conseguir.

#### **2.2.2.1. Eucalipto**

Nombre científico: *Eucalyptus globulus*

Nombre Común: Eucalipto

Naturaleza de Planta: Cálida

Partes que se usa: hojas

Usos terapéuticos: Se usa como desinfectante y antiséptico para tratar varios procesos virales, afecciones respiratorias (tos, bronquitis, neumonía asma) e infecciones de la piel; es un excelente descongestionante de los bronquios y pulmones. (Parra, 2014)



Figura 1: Eucalipto (Parra, 2014)

### **Planta de eucalipto de efecto mucolítico y expectorante**

López, Miranda, Bello, García (2014) refirieron que la droga está contenida en las hojas. Los principales ingredientes activos son aceites esenciales (1,0-3,5%), flavonoides, triterpenos, taninos, ácidos fenólicos del ácido benzoico, ácidos fenólicos del ácido cinámico y floroglucinoles. Debido al aceite esencial, el eucalipto tiene una acción respiratoria, fluidificante, bronquial (mucolítico), expectorante, anticonvulsivante y antiinflamatorio. Es un medicamento muy útil para combatir dolencias de clase respiratoria como bronquitis, resfriados y tos improductiva. También se usa con enfoque en el asma, la sinusitis, la fiebre y la gripe, así como también para el enfoque tópico frente a las lesiones cutáneas y el acné. Aunque tradicionalmente se ha utilizado en forma de inhalaciones (vapores), también se puede usar por vía oral. Las formas más comunes de administración de eucalipto son los extractos secos.

#### **2.2.2.2 Jengibre**

Nombre científico: *Zingiber officinale*

Nombre Común: Jengibre

Naturaleza de Planta. Cálida.

Partes que se Usa: raíz.

Usos Terapéuticos: El jengibre posee características antivirales y enfrenta a los virus. La utilización de ella se da para tratar dolencias respiratorias, como serían algunas infecciones, la bronquitis, la tos y las gripes. Posee propiedades antiinflamatorias y analgésicas, por ende, es perfecto contra la artritis. (Cohenete, 2014)



Figura 2; Jengibre (Cohenete, et al 2014)

Es una planta del grupo familiar de las zingiberáceas, cuyo tallo subterráneo es un rizoma horizontal cuya característica peculiar y atractiva es su aroma y picante sabor. En su ambiente natural alcanza los 90 cm de altura, con hojas de 20 cm de largo. El jengibre se considera originario de bosques subtropicales de la India en el continente

asiático, en esta zona se dio una variación genética resaltante (Siedentopp, 2008). Su llegada Europa se remonta al intercambio comercial de las especias, y fue también usada en Grecia y Roma.

El rizoma de la planta, en estado salvaje, posee un 79% de agua, un 18% de carbohidrato y en menores proporciones proteína (2%) y grasa (1%). Una porción de 100 gramos de jengibre contiene aproximadamente 334 calorías, vitamina C (5 mg), vitamina B9 (11 mcg), magnesio (43 mg) y potasio (415 mg). Otras vitaminas y minerales presentes en el jengibre fresco son la vitamina E, vitaminas B1, B2, B3, B5 y B6, calcio, hierro, manganeso, zinc, fósforo y sodio. (Cohenete, et al, 2014)

#### **Otras propiedades:**

Para el combate de dolencias gastrointestinales como serian el cólico, la diarrea, la inapetencia, la indigestión, la flatulencia, la náusea; y de dolencias de índole respiratoria como serian la amigdalitis, el asma, la bronquitis, el catarro, la fiebre, la gripe, la inflamación de la garganta, la pleuresía, la pulmonía, el resfrío, la ronquera, la tos, la tos ferina, la malaria, la gota, la dismenorrea y el reumatismo. se utiliza la decocción de rizomas (Cárdenas, 1989).

A nivel tópico se aplica cataplasmas y ungüentos del rizoma para situaciones de menstruación difícil y cefalea, debido a la acción de tipo estimulante y rubefaciente en caso de dolor de muelas, induraciones, inflamaciones, tumores, reumatismo, úlcera y cáncer; con el jugo del rizoma es posible hacer masajes a los niños como medio tonificante (Betes, et al. 2014).

El mismo autor, preciso que adicionalmente es atribuida una propiedad afrodisiaca analgésica, antihistamínica, antiséptica, antitusiva, aperitiva, aromática, astringente, carminativa, diaforética, digestiva, expectorante, rubefaciente, sudorífica y tónica.

#### **Química:**

Su sabor curiosamente picante es atribuible a compuestos no volátiles de derivados defenilpropanoide, particularmente gingeroles y shogaoles, formados desde gingeroles cuando el jengibre es secado o cocido. Zingerona también se produce a partir gingeroles durante este proceso; este compuesto es menos picante y tiene un aroma dulce y picante. El jengibre presenta acción de tipo sialogoga, estimulando la producción de saliva, lo que facilita la deglución (Siedentopp, 2008).

### **2.2.2.3 Tomillo**

Nombre científico: Thymus

Nombre Común: Tomillo

Naturaleza de Planta: Cálida

Partes que se Usa: Hojas

Usos Terapéuticos: recomendable para bronquitis, tos ferina, dolor de garganta, cólico, artritis, malestar estomacal, dolor de estómago (gastritis), diarrea, enuresis nocturna, un trastorno del movimiento en niños (dispraxia), gases intestinales (flatulencia) (Parra, 2014)

Esta planta medicinal que se ha utilizado desde hace mucho tiempo, contiene vitaminas, minerales y aceites esenciales, es una solución pura, para las afecciones que presenta la salud respiratoria. Se le involucran propiedades antibióticas y antiinflamatorias, dispuestas de frenar la acción viral y bacteriana que afectan las vías respiratorias (López, et al, 2014).

Tiene efectos expectorantes y mucolíticas que dilatan la expulsión de las flemas, por lo que ayudan el alivio de la congestión. Sus nutrientes aportan beneficio al sistema inmunitario, mejorando su respuesta inmune.



*Figura 3: Tomillo (Parra, 2012)*

### **2.2.3. Asma**

La OMS (2019) refiere que es una dolencia del aparato respiratorio la que resalta por una respiración anhelosa y difícil, tos, sensación de ahogo y ruidos sibilantes en el tórax. En el suceso de un ataque asmático, los músculos del contorno de las vías respiratorias se tensionan y su revestimiento presenta inflamación, debido a ella, la cantidad de aire entrante es limitada. En individuos que poseen las vías respiratorias sensibles, el asma puede comenzar debido a inhalar algún tipo de sustancia alérgica o desencadenante.

El asma se desencadena por los siguientes motivos: Fauna (caspa o pelaje de mascotas); Ácaros dentro del polvo; algunos medicamentos (ácido acetilsalicílico o aspirina y otros AINE); cambios de temperatura (mayormente en situación de frío); químicos que pudieran estar en el

ambiente o alimentos; la actividad física; moho; polen; infecciones de tipo respiratorio, como la gripe común; emociones fuertes o repentinas (estrés); humo del cigarrillo, entre otros.

Algunos elementos que abundan en determinados lugares de trabajo también pueden desencadenar el denominado asma ocupacional. Los desencadenantes mayormente conocidos son el polvo de la madera, el polvo de los granos, la caspa animal, los hongos o los químicos.

La gran mayoría de personas con asma tienen antecedentes con vínculo familiar de alergias, como la fiebre del heno (rinitis alérgica) o eccema. Otros no tienen tales vínculos. (Katzung 2016)

### **Síntomas del Asma:**

Un gran número de personas tienen eventos con ataques distanciados por periodo asintomático. Determinadas personas tienen problema de respirar de la mano de eventos de incremento en la falta de aliento. Las denominadas sibilancias o la tos pueden ser síntomas principales. Los episodios de asma podrían durar desde tan solo algunos minutos hasta varios días. Estos podrían llegar a ser fatales si no se controla el flujo de aire.

Los síntomas del asma incluyen: Tos con o sin aparición de esputo (flema); retracción o tiraje de la piel entre las costillas al respirar (tiraje intercostal); dificultad para respirar acrecentada por el ejercicio o la actividad; sibilancias; los síntomas alarmantes que precisan atención hospitalaria oportuna incluyen: Labios y cara de tono azul; disminución del nivel de mente clara, como somnolencia intensa o confusión, durante un ataque de asma; dificultad respiratoria máxima; pulso acelerado; ansiedad aumentada debido a la dificultad de respiración; sudor excesivo (Katzung 2016).

Otros síntomas que pueden ocurrir: Patrón de respiración anormal -- en el cual la exhalación se demora más del doble que la inspiración; paro respiratorio por momentos, dolor de pecho; opresión en zona torácica.

El diagnóstico de la enfermedad se da mediante las pruebas y exámenes, en ella el especialista de salud utilizará un estetoscopio para auscultar los pulmones. Se pueden escuchar sibilancias u otros sonidos relacionados con el asma. Los exámenes que se pueden ordenar incluyen: Pruebas de alergias, Examen de la piel o de la sangre para ver si una persona con asma es alérgica a ciertas sustancias; Gasometría arterial (normalmente se lleva a cabo solo con pacientes que están sufriendo un ataque de asma grave); usualmente las radiografías de tórax; muy raramente se piden pruebas de la función pulmonar, incluso mediciones de flujo máximo (Del Río, et al. 2009).

Los objetivos del tratamiento son: observar el control de la inflamación de las vías respiratorias, evitar medicamentos que puedan promover los síntomas, ayudar a que pueda realizar las actividades normales sin síntomas de asma, colaboración del paciente para controlar el asma, seguir indicaciones de médico respecto a medicina a tomar, quitar los promovedores del asma y vigilar los síntomas. (Katzung 2016)

### **Antiasmáticos**

Tradicionalmente existe la división en 2 grupos de estos productos: broncodilatadores directos y antiinflamatorios bronquiales, esta división ya en los últimos años ha cambiado por la aparición de antiasmáticos que poseen ambas características. Resultaría más útil la división por el paciente de 2 tratamientos de acuerdo al momento, como serían la resolución rápida o la mejora a largo plazo. (Katzung 2016)

La terapéutica farmacológica actual del asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se centra mayormente en la utilización de broncodilatadores de corta y/o larga duración de acción, como los  $\beta$ 2-agonistas y anticolinérgicos administrados por vía inhalatoria, pudiendo donde también sería recomendable la utilización de teofilina por vía oral. El uso de esteroides inhalados solos o en combinación con  $\beta$ 2-agonistas de larga duración de acción es también relevante, así como la posible utilización de los inhibidores de la isoenzima 4 de la fosfodiesterasa, como el roflumilast. Desgraciadamente, ninguno de los fármacos actualmente utilizados en el tratamiento del asma y de la EPOC ha sido capaz de modificar favorablemente el deterioro inexorable de la función de pulmones y del estado general de estos pacientes. (Katzung 2016)

## **2.3. Marco conceptual**

### **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)

### **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, 2014)

### **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, 2010)

### **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:**

Val Ginkel (2014) 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.

### **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, 2011)

### **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, 2012)

## 2.4. Hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis general

El uso de las plantas medicinales para la prevención y tratamiento del asma es elevado en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima.

### 2.4.2. Hipótesis específica

H1. El uso de la planta medicinal eucalipto es significativa para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima

H2. El uso de la planta medicinal jengibre es significativa para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

H3. El uso de la planta medicinal tomillo es significativa para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

## 2.5. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1

*Operacionalización de las variables e indicadores*

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable Independiente Uso de plantas medicinales	La botánica o fitología es una rama de la biología y es la ciencia que se ocupa del estudio de las plantas, bajo todos sus aspectos, lo cual incluye su descripción, clasificación, distribución, identificación, el estudio de sus usos.	Eucalipto Jengibre Tomillo	Uso de infusiones Uso medicinal de las plantas. Recomendaciones de uso de las plantas
Variable dependiente Asma	Asma enfermedad que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen.	Prevención Tratamiento	Mejora vías aéreas respiratorias Mejora de la salud

## Capítulo III. Metodología.

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

El tipo de investigación se refiere, de acuerdo a Sánchez y Reyes (2016) al trabajo de investigación que contrasta las teorías existentes con la realidad encontrada que es la investigación Básica.

El nivel es el correlacional, debido a que se investigaron dos variables para hallar la relación entre ambas.

### 3.2. Descripción de la metodología y diseño

Se empleó un diseño no experimenta (Hernández et al, 2014), que corresponde a los estudios en donde se hace una descripción de las variables sin hacerle modificaciones, de igual modo como los datos se obtuvieron en un momento único se habla de un trabajo transversal.

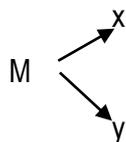


Figura 4: Esquema del diseño de investigación

Donde:

M: Muestra de estudio

x: Variable dependiente

y: variable independiente

#### a. Lugar de aplicación del estudio

El estudio se realizó en el AAHH San Juan Masías San Borja Lima Perú durante el mes de julio 2020. La población estuvo constituida por pobladores residentes que usan plantas medicinales para prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias, se tuvo presente los siguientes criterios:

##### - Criterios de inclusión

- . Pobladores jefes de familia que hacen uso de plantas medicinales
- . Pobladores que por voluntad propia colaboran con el estudio
- . Pobladores residentes en el AAHH San Juan Masías San Borja

##### - Criterios de exclusión

- . Pobladores que no cumplan con los criterios de inclusión
- . Pobladores que no completan la encuesta

## b. Elaboración de la encuesta

La encuesta estuvo formulada con preguntas y respuestas de tipo cerrado, los cuales se orientan a evaluar si los pobladores del AAHH San Juan Masías usan plantas, y dentro de ellas plantas medicinales para prevención y tratamiento del asma. El detalle de los aspectos a evaluar se encuentra en tabla de operacionalización de las variables

### 3.3. Población y muestra

La población está representada por los pobladores del A.A.H.H de San Juan Masías, San Borja, Lima, según padrón de socios de la dirigencia, de los cuales se tomó en cuenta a los jefes de familia, que resultaron en un número de 58, fue una muestra por conveniencia, fundamentada por Hernández et al (2014), debido a que por temas de la Pandemia no se pudo tener acceso a toda la población, ante estas circunstancias el autor indica que el investigador puede determinar la muestra por accesibilidad.

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

$$n = \frac{58 \times 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{(58 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}$$

$$n = 50.4 = 50$$

Donde:

n= Tamaño de muestra

z= Nivel de confianza (1.96)

N= Población (58)

p= Probabilidad a favor (0.5)

q= Probabilidad en contra (0.5)

e= Error de estimación (0.05)

La muestra de la investigación fue de 50 individuos

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

La técnica escogida es la encuesta, que nos permitió acceder a mayor cantidad de la población de modo seguro y cuidando el distanciamiento. Ante ello el instrumento escogido fue el cuestionario, que recoge preguntas para responder a los objetivos de la investigación. Este instrumento se adaptó para contener 20 preguntas, luego de lo cual se realizó la validación con docentes expertos.

Tabla 2

*Validación por juicio de expertos*

	Apellidos y nombres		Grado	Veredicto
1	Liberato Eladia	Felles	Magister	Aplicable
2	Churango Javier	Valdez,	Magister	Aplicable
3	Roque Susana	Marroquín	Doctor	Aplicable

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el estadístico Alpha de cronbach, al contener respuestas politónicas, se obtuvo un resultado de alta confiabilidad.

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 recojo de datos, luego de ello se estos se insertan en un matriz de base de datos, para ser procesado por el paquete estadístico SPSS-25, que presenta los resultados descriptivos en 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.

## Capítulo IV: Presentación y análisis de resultados

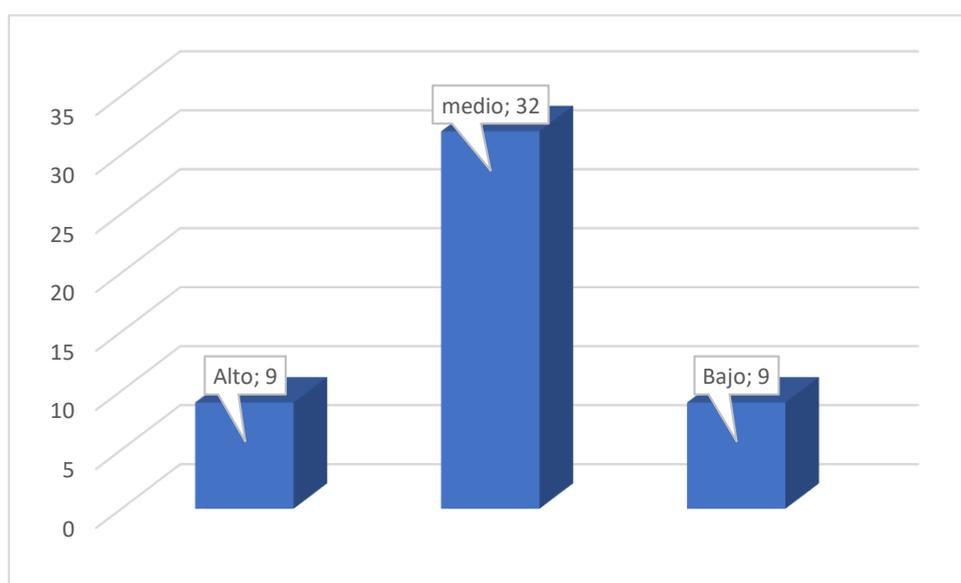
### 4.1. Presentación de los resultados

Dimensión: Plantas medicinales

Tabla 4

*Nivel de uso de las plantas medicinales*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Alto	9	18%	18
Medio	32	64%	82
Bajo	9	18%	100
total	50	100%	100



*Figura 5: Distribución de frecuencia de Uso de plantas*

De los datos de la encuesta se desprende que el nivel de uso de las plantas medicinales es medio con un 64%; un nivel bajo y regular corresponden al 18% cada uno.

Tabla 5

*Nivel de Uso del Eucalipto*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Alto	27	54%	54
Medio	17	34%	88
Bajo	6	12%	100
total	50	100%	

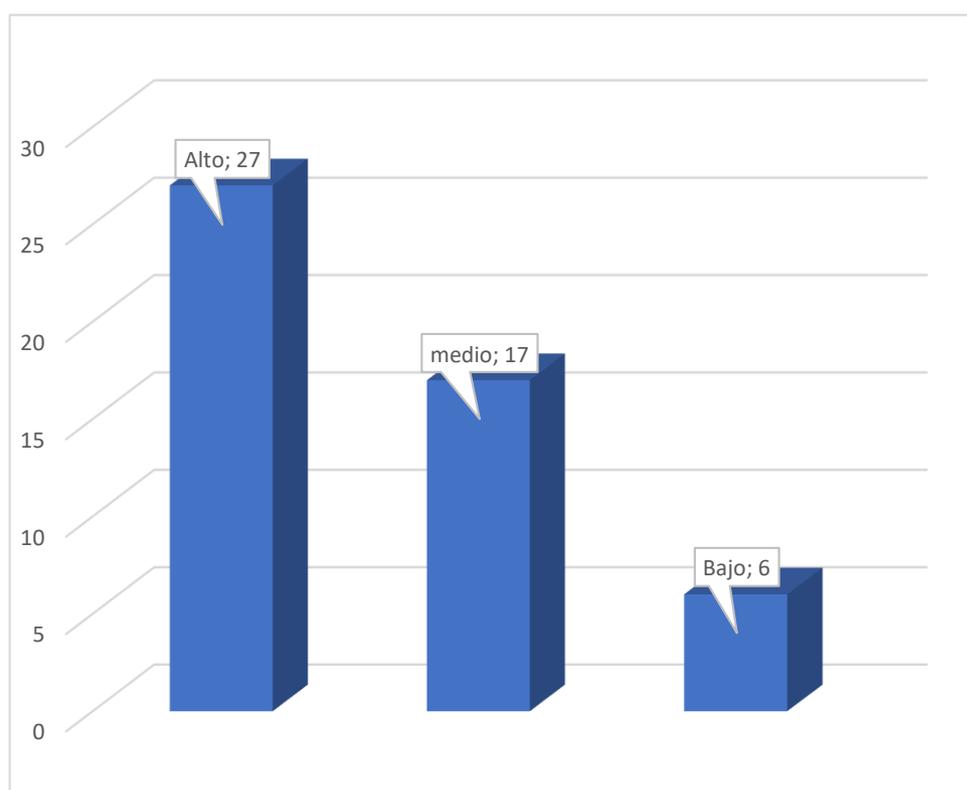
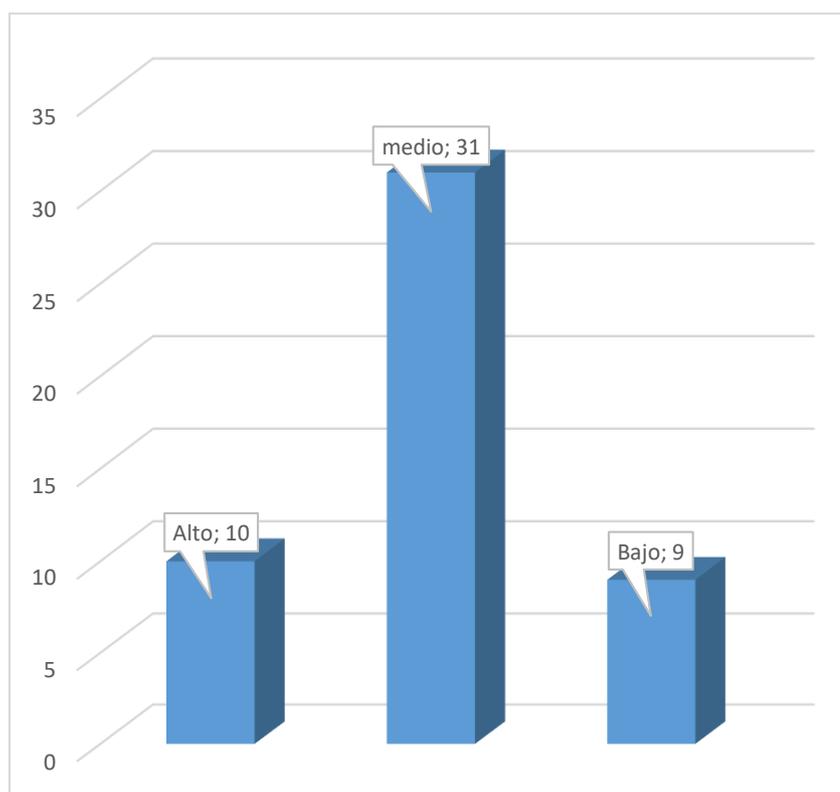


Figura 6. Nivel de uso de la planta Eucalipto.

Se observa que personas del A.A.H.H. San Juan Masías, San Borja tienen un alto nivel de uso (54%), un nivel medio el 34% y solo un 12% nivel bajo.

**Tabla 6***Nivel de uso de la planta Jengibre*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Alto	10	20%	20
Medio	31	62%	82
Bajo	9	18%	100
total	50	100%	100

*Figura 7: Nivel de uso del jengibre*

De los datos obtenidos por la encuesta se obtiene que el nivel de uso del jengibre es medio en un 62%, el nivel alto en un 20% y bajo el 18%.

Tabla 7

## Nivel de uso del Tomillo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Alto	5	10%	10
medio	19	38%	48
Bajo	26	52%	100
total	50	100%	100

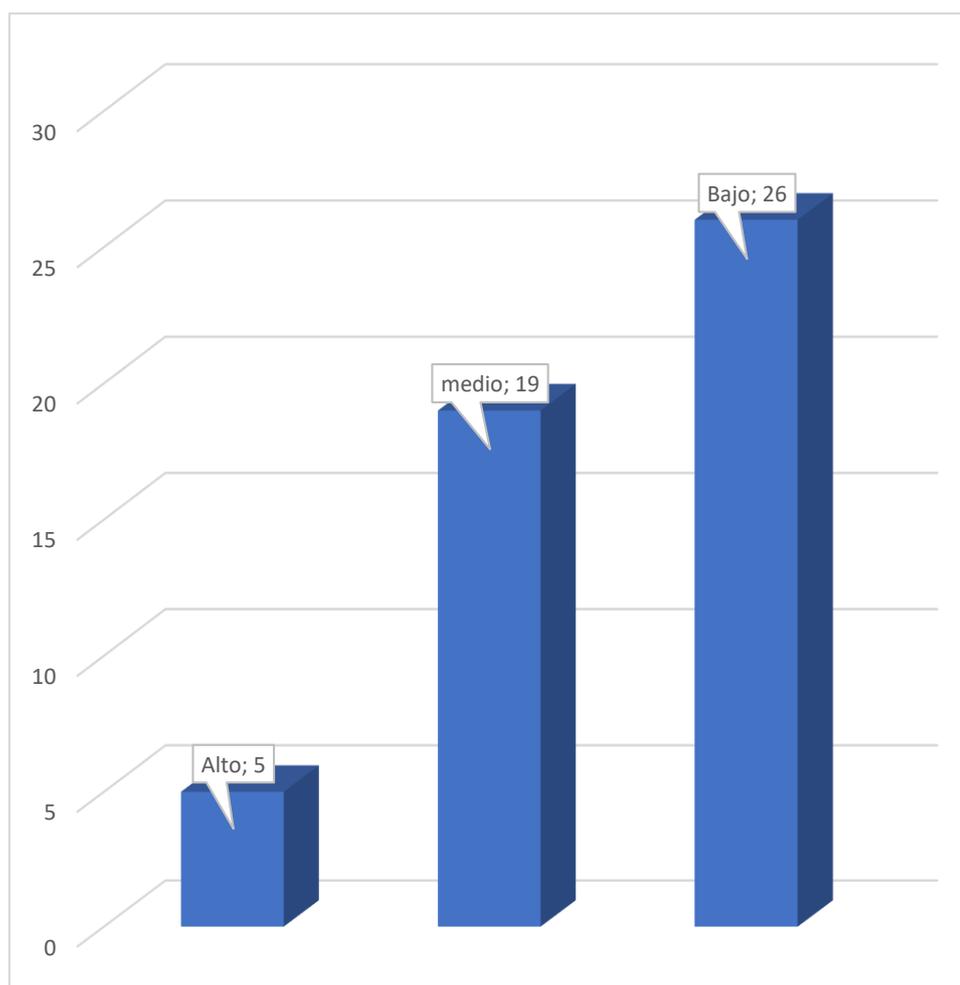


Figura 8: Nivel de uso del Tomillo

Observamos el porcentaje de uso del tomillo es bajo en un 52%, de nivel medio un 38% y alto solo el 10%. Observamos poca difusión de la esta planta.

Tabla 8

Nivel de uso de plantas para prevención

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Alto	8	16%	16
Medio	18	36%	52
Bajo	24	48%	100
total	50	100%	100

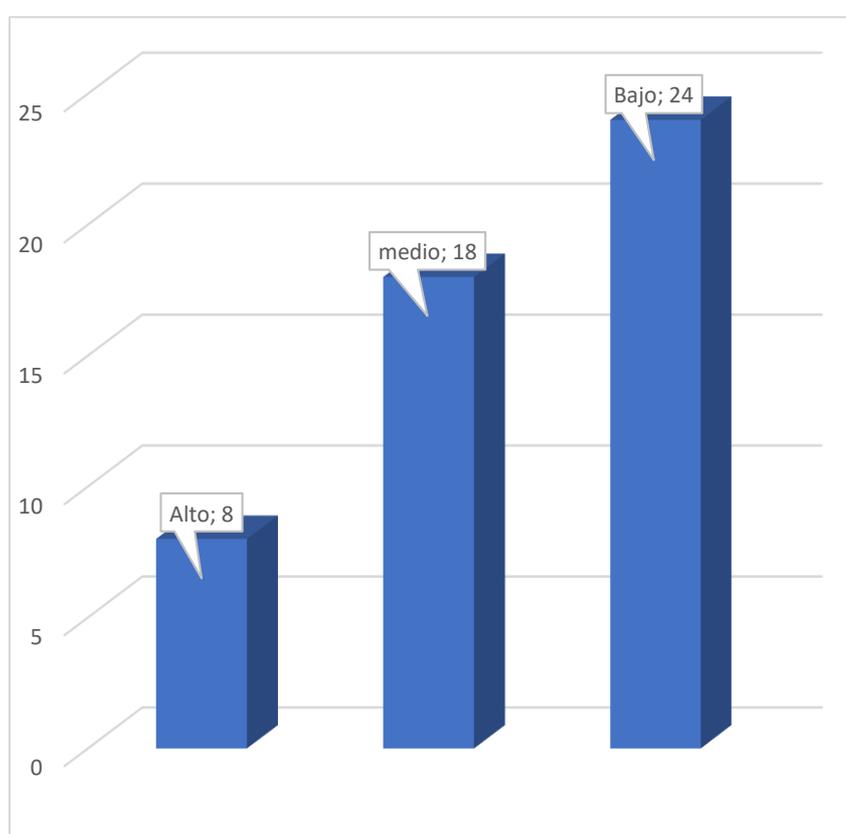
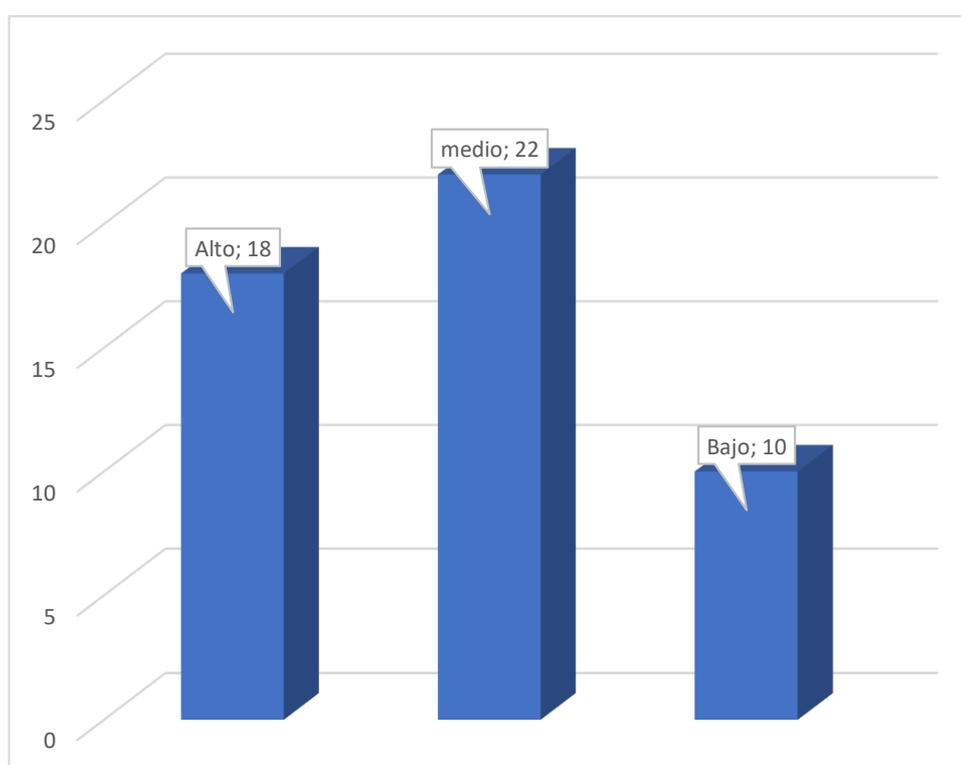


Figura 9. Nivel de uso de plantas como prevención.

Se observa que las personas del A.A.H.H. San Juan Masías, no usan mucho las plantas como medio de prevención, solo el 16% fue alto, mientras que el nivel bajo es del 48%.

**Tabla 9:***Nivel de uso de las plantas medicinales como tratamiento*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Alto	18	36%	36
Medio	22	44%	80
Bajo	10	20%	100
total	50	100%	100

**Figura 10;** Nivel de uso de plantas como tratamiento.

El uso de las plantas medicinales, como tratamiento es medio en un 44%, seguido de un nivel alto en un 36%, mientras que el 20% es bajo su uso preventivo en el A.H.H. San Juan Masías, San Borja.

## 4.2 Prueba de hipótesis

### Hipótesis general:

H1. El uso de las plantas medicinales (eucalipto, jengibre y tomillo) es significativa para la prevención y tratamiento del asma es elevado en pobladores del AAHH San Juan Masias. San Borja, Lima.

H0. El uso de las plantas medicinales (eucalipto, jengibre y tomillo) no es significativa para la prevención y tratamiento del asma es elevado en pobladores del AAHH San Juan Masias. San Borja, Lima

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

Sig.  $> ,05$  no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 10

*Correlación 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	50	50
	Prevención y tratamiento de Asma	Coefficiente de correlación	,557*	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	50	50

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

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

### Hipótesis específica 1

H1. El uso de la planta medicinal eucalipto es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima

H0. El uso de la planta medicinal eucalipto no es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima

Tabla 11

*Prueba de hipótesis específica 1:*

			Uso de planta Eucalipto	Prevención y tratamiento de Asma
Rho de Spearman	Uso de planta Eucalipto.	Coeficiente de correlación	1,000	,647*
		Sig. (bilateral)	.	,025
		N	50	50
	Prevención y tratamiento de Asma	Coeficiente de correlación	,647*	1,000
		Sig. (bilateral)	,025	.
		N	50	50

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

Los resultados de la prueba de hipótesis especifican uno indican un coeficiente de Correlación de, 647 que es buena y el valor de sig. ,025 < ,05 lo cual nos propone tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

H.2. El uso de la planta medicinal jengibre es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

H.0. El uso de la planta medicinal jengibre no es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

Tabla 12

*Prueba de hipótesis 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	50	50
	Prevención y tratamiento de Asma	Coeficiente de correlación	,385*	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	50	50

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

Los resultados de la prueba de hipótesis especifican uno indican un coeficiente de Correlación de ,385 que es buena y el valor de sig. ,002 < ,05 lo cual nos lleva a la decisión de rechazar la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 3

H3. El uso de la planta medicinal tomillo es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

H0. El uso de la planta medicinal tomillo no es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020

Tabla 13

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
		Sig. (bilateral)	.
		N	50
Prevención y tratamiento de Asma	Prevención y tratamiento de Asma	Coeficiente de correlación	,215*
		Sig. (bilateral)	,068
		N	50

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

Los resultados de la prueba de hipótesis especifican uno indican un coeficiente de Correlación de, 215 muy bajo, y el valor de sig. ,068 > ,05 lo cual nos lleva a tomar la decisión de no rechazar la hipótesis nula, por lo tanto, no hay correlación entre el uso del tomillo y la prevención y tratamiento del asma.

### 4.3 Discusión de los resultados

En la investigación realizada acerca del uso de plantas medicinales para prevenir y tratar el asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima. Luego de haber elaborado, analizado e interpretado los datos se generó la discusión de resultados. En relación al objetivo general se halló 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 e infusiones. Del mismo modo en el Trabajo de Rodríguez (2014) se indica que un gran número de personas hacen uso de las plantas, sobre todo para tratar afecciones de índole respiratoria.

En cuanto al resultado de la hipótesis específica uno, donde se halló correlación buena entre ambas variables, indicamos que tenemos coincidencias con los trabajos de Parra (2014) Siendo el eucalipto muy descrito por diversos autores entre ellos López et al (2014). En tiempos antiguos 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) quienes hallaron un alto nivel de uso. Probablemente esto es así por la transmisión de los ancestros sobre los beneficios de esta planta, más aún sabiendo que está al alcance de la población y la forma de prepararlo es relativamente sencilla,

En relación a la hipótesis específica dos, se halló una relación entre el uso del jengibre y la enfermedad de Asma, lo cual incide con estudios realizados en el país tal es el caso de Ccopa (2017), quien investigó el uso de algunas 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 esta planta. Por otro lado, el trabajo de Siedentopp (2008) da cuenta de diversos beneficios del jengibre, pero no muy cercano a ayudar en los procesos bronquiales.

Con relación al objetivo específico 3, 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 con el trabajo de Rojas, et al, (2015) quien utilizó el tomillo para crear una crema de acción antimicrobiana. 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 & Lazarte (2015) halló que el nivel de uso alcanzó al 73% de la población, si bien es cierto la planta 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 aporta una alternativa para implementar una política de salud en bajo presupuesto. Aportando la calidad y eficacia del producto. Culminando la presente investigación se discutió sobre su influencia del uso de la planta medicinal para prevenir y tratar el asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima.

Son identificadas como las plantas medicinales para utilización medicinal el eucalipto, el tomillo y el jengibre o el kion, sus beneficios para la salud por actividad fitoterapéutica y propone retos en beneficio de la mejora de la salud, con efecto de prevenir y tratar la enfermedad respiratorias y sobre todo el asma. El estudio en los pobladores del AAHH San Juan Masías de San Borja Lima ha sido muy gratificante y satisfactorio, ha permitido plasmar e identificar el uso de plantas medicinales por su fácil acceso y ser muy económicas, lo cual constituye un factor positivo importante para la población de menores recursos, asimismo se contribuye a poder incorporar a su uso frecuente, cómo medicina natural y cómo aporte a la medicación moderna.

## Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

Primera:

Se responde al objetivo general indicando que existe significancia del uso de las plantas medicinales en la prevención y tratamiento del Asma en los pobladores del AAHH San Juan Masias. San Borja, Lima

Segunda:

Respondiendo al objetivo específico uno, se identificó que existe significancia del uso del eucalipto con la prevención y tratamiento del Asma en los pobladores del AAHH San Juan Masias. San Borja, Lima.

Tercero:

En relación al segundo objetivo específico, la prueba de hipótesis indico que existe significancia del uso del jengibre con la prevención y tratamiento del Asma en los pobladores del AAHH San Juan Masias. San Borja, Lima.

Cuarto:

Respondiendo al tercer objetivo específico, se identificó que no existe significancia del uso del tomillo con la prevención y tratamiento del Asma en los pobladores del AAHH San Juan Masias. San Borja, Lima.

### 5.2. Recomendaciones

Primera:

Es recomendable que los pobladores del AAHH San Juan Masías, 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.

Segunda:

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.

Tercera:

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.

Cuarta:

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

- Aborigen G. (2016) *Análisis del uso de plantas medicinales en mercados de abastos del distrito de Ventanilla-Callao*. [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Alonso, J. (2014). *Tratado de fitofármacos y nutracéuticos.*, Buenos Aires – Argentina. Corpus. pp. 80-82; 451-456; 674-678.
- Arango, M. (2006) *Plantas Medicinales: botánica de interés médico.*, 1ª Ed. Colombia: Editorial Universidad de Caldas
- Ávila, V.A. y Ortiz, V.M. (2016). *Análisis del comportamiento del consumidor de compra de medicina alternativa natural en la ciudad de Machala*. (Tesis de licenciatura, Universidad Tecnología de Machala). Ecuador. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/3801>
- Betes, M., Duran, M. & Mestres, C. (2014). *Farmacología para fisioterapeutas*. Madrid. España: Ed. Médica Panamericana
- Brito, G., Frías, A. I., Morón, F. J., García, N., Cabrera, H. R., Morejón, Z., Martínez, I. & Victoria, M. C. (2014). Validación preclínica del efecto antiinflamatorio tópico de cinco plantas medicinales. *Revista Cubana de Plantas Medicinales*, 19(1), 40-50. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-47962014000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962014000100006&lng=es&tlng=es).
- Bussman, R. W. Glenn A. (2017). Plantas medicinales utilizadas en Perú para el tratamiento de enfermedades respiratorias. *Rev. Peru. biol.* 17(2): 331 – 346. [cielo.org.pe/pdf/rpb/v17n3/a08v17n3.pdf](http://cielo.org.pe/pdf/rpb/v17n3/a08v17n3.pdf)
- Cajaleón, J.A. (2018) *Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos - Huánuco 201*. (Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco). Huánuco, Perú. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915646/uso-tradicional-de-plantas-medicinales-para-el-tratamiento-de-i\\_dQPcgb4.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915646/uso-tradicional-de-plantas-medicinales-para-el-tratamiento-de-i_dQPcgb4.pdf)

- Ccopa, L.A. (2017) *Patrones de uso de plantas medicinales en usuarios del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca-Puno, 2017*. (Tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María) Arequipa. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9974/D0.2052.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cárdenas, M. (1989) *Manual de plantas económicas de Bolivia*. La Paz, Bolivia: Editorial Los Amigos del Libro
- Cohenete, M., Benites, J & Abu, S. (2014). *El kion: más que un condimento*. (Internet). [http://www.rpp.com.pe/2012-06-11-el-kion-masque-un-condimento-noticia\\_490885.html](http://www.rpp.com.pe/2012-06-11-el-kion-masque-un-condimento-noticia_490885.html)
- Del Rio, B.E., Hidalgo, E.M. & Sienra, J.J.L. (2009) Asthma. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 66(1), 3-33. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462009000100002&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462009000100002&lng=es&tlng=es).
- Gallegos, M. (2016) Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *An Fac. med.* 2016;77(4): 327-32 / <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i4.12647>
- Gallegos-Zurita, Maritza, & Gallegos-Z, Diana. (2017). Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(3), 315-321. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i3.13767>
- Gonzales, H., & Lazarte, S. (2015). Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará - Huancayo. [Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"]. [http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/20/Gonzaoles\\_Guía\\_Lazarte\\_Remuzgo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/20/Gonzaoles_Guía_Lazarte_Remuzgo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- González, P. (2016). Actividad antioxidante de flavonoides del tallo de orégano mexicano (*Lippia graveolens* HBK var. *berlandieri* Schauer). *México. Ciencia y Salud*, 2; 3. 123-128. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-plantas-medicinales-el-tratamiento-las-130397>

- Herranz, P. (2018). Consumo de las plantas medicinales de eucalipto, jengibre y tomillo.
- Juárez, J.C. y Cabrera, J.A. (2019) Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. *Polibotánica*, Num.46; 167-178. 10.18387/polibotanica.47.12
- Instituto Nacional de Salud (INS) (2020) *Plantas medicinales*. (Internet) <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales>
- Katzung B. (2016). *Farmacología Básica y Clínica*. 13a ed. México: Ed. Manual Moderno.
- López, J., Miranda, C., Bello, M. y García, B. (2014). *Plantas de Uso Medicinal en Guatemala*. Editorial universitaria. Recuperado en <http://www.tesis.ufm.edu.gt/pdf/3389.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud (2019). *Estadísticas sanitarias mundiales prevención y tratamiento del asma y otras enfermedades respiratorias*. <https://cutt.ly/0j1J0cZ>
- Parra, B. (2014). Usos terapéuticos de la Fitoterapia vademécum de prescripción., 4a .ed., Barcelona. España. Ed. Masson
- Paz, C. (2014). La medicina moderna y su desarrollo en la mayor parte del mundo, según la Organización Mundial de la Salud.
- Pérez, A. (2016). Plantas los medicamentos contra las patologías que se presenta. Ecuador.
- Rodríguez, P. (2011). *Ventajas y las desventajas a de las plantas medicinales*. [Tesis de Doctorado, Universidad CEU Cardenal Herrera] España. <https://cutt.ly/3j8AmwJ>
- Rojas, J., Sánchez, J. Jáuregui, J. Ruiz, J. & Almonacid, R. (2015) Aceite esencial e *Thymus vulgaris* (Tomillo) su combinación con EDTA contra *Cándida albicans* y formulación de una crema. *An Fac med.* 2015;76(3):235-40 / <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v76i3.11230>
- Sifuentes, G. (2019) *Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, Distrito De Los Olivos Noviembre- Lima, Perú\_2019*. (Tesis de

licenciatura, Universidad María Auxiliadora) Lima.  
[repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/244/10.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/244/10.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Siedentopp, U. (2008) El jengibre, una planta medicinal eficaz como medicamento, especia o infusión. *Revista Internacional de Acupuntura*. 2: 3: 188-194. DOI: 10.1016/j.dza.2008.01.009

Van Ginkel, A. (2014). Apuntes del Máster y Diplomatura de posgrado de la UAB "Plantas Medicinales y Fitoterapia. Módulo 2. Cultivo de plantas medicinales. Tecnología y Producción.

Vergara, J. (2016). *Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 12 años frente a infecciones respiratorias en la Parroquia Tonchigue Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas. Ecuador.* (Tesis de licenciatura, Universidad de Quito) Ecuador.

## USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL ASMA EN POBLADORES AAHH SAN JUAN MACIAS SAN BORJA LIMA - JULIO 2020

## Anexo 1:

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es el nivel de uso de las plantas medicinales para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías San Borja, Lima, julio 2020?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Cuál es el nivel de uso de la planta medicinal eucalipto para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de uso de la planta medicinal jengibre para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de uso de la planta medicinal tomillo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el nivel de uso de los usos de las plantas medicinales para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b> Determinar el nivel de uso de la planta medicinal eucalipto para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima Julio 2020</p> <p>Determinar el nivel de uso de la planta medicinal jengibre para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020</p> <p>Determinar el nivel de uso de la planta medicinal tomillo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b> H1. El uso de las plantas medicinales es significativa para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b> H1. El uso de la planta medicinal eucalipto es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima</p> <p>H2. El uso de la planta medicinal Jengibre es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020</p> <p>H3. El uso de la planta medicinal Tomillo es significativo para la prevención y tratamiento del asma en pobladores del AAHH San Juan Masías. San Borja, Lima, Julio 2020</p>	<p><b>VARIABLES INDEPENDIENTES:</b> Uso de plantas medicinales</p> <p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Asma</p>	<p><b>Eucalipto</b></p> <p><b>Jengibre</b></p> <p><b>Tomillo</b></p> <p>Prevención Tratamiento</p>	<p>Uso de infusiones Uso medicinal de las plantas Recomendaciones de uso de las plantas</p> <p>Mejora vías aéreas respiratorias Mejora de la salud</p>	<p><b>TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION</b> Cuantitativo</p> <p><b>DESCRIPCIÓN DEL METODO Y DISEÑO</b> Descriptivo correlacional. No experimental</p> <p><b>POBLACION</b> 150 pobladores</p> <p><b>MUESTRA</b> 50 personas</p> <p><b>TECNICAS DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> - Encuesta</p> <p><b>TECNICA DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS</b> - Se procesará en el software estadístico SPSS-25.</p>

## Anexo: 2 INSTRUMENTO-ENCUESTA

### TITULO DE SU INVESTIGACIÓN

**USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL ASMA EN POBLADORES DEL AAHH SAN JUAN MASIAS. SAN BORJA LIMA JULIO 2020 CHORRILLOS – 2020**

Autor: Cabrejos Ubilluz Emma

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.

### III. 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

II. Uso de plantas medicinales				
N°	Pregunta	Nunca	A veces	Siempre
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 consumido 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			
III. Tratamiento del asma				
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			



Mg. Q.F. María Susana Roque Marroquín  
DNI 07590373  
CQFP 03293

## Anexo 3: Data consolidado de resultados

		DATOS GENERALES				Uso de 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	1	3	2	1	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	1	1	0	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 aplicación instrumento

Actividad	Lugar y Fecha	Nº encuestas realizadas
Aplicación de la encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 18 julio 2020	9
Aplicación de encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 19 julio 2020	6
Aplicación de la encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 21 julio 2020	6
Aplicación de encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 24 julio 2020	6
Aplicación de la encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 27 julio 2020	9
Aplicación de la encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 28 julio 2020	9
Aplicación de la encuesta	AAHH San Juan Masías San Borja 30 julio 2020	5
Total		50

Anexo 5: Testimonios ffotográficos





El AAHH San Juan Masías – San Borja está ubicado a espaldas del gran Eje Cultural de la Nación (Javier Prado con Aviación), Museo de la Nación, Biblioteca Nacional, Teatro Nacional y Centro de Convenciones); al lado de un conjunto residencial moderno emblemático como Las Torres de San Borja; frente a una de las pocas Huacas bien cuidadas de nuestra ciudad (Huaca San Borja); rodeada de edificios corporativos como el Banco de la Nación y comerciales como La Rambla.

## Anexo 6: Juicio de expertos

## FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

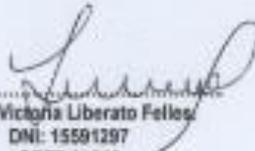
## I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Liberato Felles Eladia Victoria.  
 1.2. Grado académico: Magister  
 1.3. Cargo e institución donde labora: Docente UNID 2019, PNP DIRCRI 2020  
 1.4. Título de la Investigación: USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL ASMA EN POBLADORES DEL AHH SAN JUAN MASIAS SAN BORMA JULIO 2020  
 AUTOR: GABRIEL LIBILLUZ EMMA  
 1.5. Autor del instrumento: UNID  
 1.6. Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2020

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 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 Técnicos-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 posturas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

II. VALORACIÓN CUANTITATIVA: 75/80  
 VALORACIÓN CUALITATIVA: MUY BIEN  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Breña, agosto 2020

  
 Eladia Victoria Liberato Felles  
 DNI: 15591297  
 COFP 01802

**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: USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL ASMA EN POBLADORES DEL AAHH SAN JUAN MASIAS SAN BORJA JULIO 2020  
AUTOR: CABREJOS UBILLUZ EMMA
- 1.5 Autor del instrumento: UNID
- 1.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2020

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

II. VALORACION CUANTITATIVA: .....80%.....  
 VALORACION CUALITATIVA: .....Bueno.....  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: .....Aplica.....

Breña, agosto 2020

.....  
 JAVIER CHURANGO VALDEZ  
 DNI: 07403292  
 CQFP 00750

.....  
*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: Roque Marroquín María Susana
- 1.2. Grado académico: Magister
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Docente UNID
- 1.4. Título de la Investigación: USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL ASMA EN POBLADORES DEL AAHH SAN JUAN MASIAS SAN BORJA JULIO 2020  
AUTOR: CABREJOS UBILLUZ EMMA
- 1.5. Autor del instrumento: UNID
- 1.6. Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2020

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

II. VALORACION CUANTITATIVA: ..... 80%  
 VALORACION CUALITATIVA: ..... MUY BUENO  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ..... APLICA

Breña, agosto 2020

  
 .....  
 María Susana Roque Marroquín  
 DNI: 07590373  
 CQFP 03293