

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud

“DR. WILMAN RUIZ VIGO”

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE PLANTAS
MEDICINALES EN ENFERMEDADES DEL SISTEMA
RESPIRATORIO – HUAMBOCANCHA ALTA, CAJAMARCA**

Elsa Calua Cueva

Erica Graciela Fustamante Marin

Asesor(a):

Mg. Q.F. Miriam del Pilar Sangay Julcamoro

Cajamarca – Perú

Agosto - 2020

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud

“DR. WILMAN RUIZ VIGO”

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE PLANTAS
MEDICINALES EN ENFERMEDADES DEL SISTEMA
RESPIRATORIO – HUAMBOCANCHA ALTA, CAJAMARCA**

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el
Título Profesional de Químico Farmacéutico

Bach. Elsa Calua Cueva

Bach. Erica Graciela Fustamante Marin

Asesor (a): Mg. Q.F. Miriam del Pilar Sangay Julcamoro

Cajamarca – Perú

Agosto - 2020

COPYRIGHT © 2020 by

ELSA CALUA CUEVA

ERICA GRACIELA FUSTAMANTE MARIN

Todos los derechos reservados

PRESENTACIÓN

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

De conformidad con lo establecido por el Reglamento de Grados y Títulos Profesionales de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo de Cajamarca, se deja a disposición y elevado criterio la siguiente tesis intitulada:

Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca.

Propósito con el cual pretendemos obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico.

Es propicia esta oportunidad para manifestar nuestro respaldo y reconocimiento a nuestra Alma máter y a todos los docentes, quienes con responsabilidad, experiencia y capacidad contribuyeron a nuestra formación profesional.

Señores miembros del jurado evaluador, dejamos a disposición el presente trabajo de investigación para su pronta evaluación y posibles sugerencias.

Cajamarca, agosto del 2020

Elsa Calua Cueva
BACH. EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Erica Graciela Fustamante Marín
BACH. EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“DR. WILMAN RUIZ VIGO”

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

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

**Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en
enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta,
Cajamarca**

JURADO EVALUADOR

**Dra. Q.F. Martha Adriana Sánchez Uceda
(PRESIDENTE)**

**Mg. Q.F. Yudith Gallardo Coronado
(SECRETARIO)**

**Mg Q.F. Miriam del Pilar Sangay Julcamoro
(VOCAL)**

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, fortalecerme y estar en los momentos malos y buenos para hoy lograr una de mis metas trazadas. A mis padres quienes, se han sacrificado y han trabajado duramente para brindarme el apoyo necesario y ver que nada me falte, para culminar esta carrera profesional. Asimismo, no puedo dejar de lado a mi esposo quien depositó su confianza hacia mi persona, pues estuvo siempre de mi lado, aconsejándome, apoyándome tanto moralmente y económicamente y sobre todo dándome ánimos de superación en los momentos más difíciles de mi formación profesional.

Elsa

DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme día a día y permitir llegar a concluir uno de mis objetivos tan anhelados. A mis padres Mariano y Hermila que con tanto esfuerzo me ayudaron día tras día y que con sus desvelos lograron hacer de mí una persona de bien. Asimismo, a mi hijo Adrián, por ser la luz de mi vida que me guía en cada paso que doy y ser el motivo más importante para seguir adelante y lograr muchas metas. Del mismo modo, a mis hermanos quienes fueron ejemplo, de esfuerzo y superación. De igual manera hoy quiero dedicar este trabajo de investigación a mi esposo, por ser una persona amable, paciente y comprensiva que Dios puso e mi camino.

Erica

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por guiar nuestras vidas por el buen camino; gracias por darnos los conocimientos necesarios, para hoy poder llegar hasta este momento tan especial de nuestra formación profesional.

A nuestros queridos padres, quienes de una y otra manera apoyarnos incondicionalmente tanto económica como moralmente, afrontando quizás, varios obstáculos y dificultades durante todo el tiempo que duró nuestros estudios profesionales.

A nuestra Casa Superior de Estudios y a toda su plana docente quienes, compartieron sus conocimientos profesionales y contribuyeron con nuestra formación profesional, para hoy lograr una de nuestras metas.

A la Mg. Q.F. Miriam del Pilar Sangay Julcamoro, asesora de este trabajo de investigación quien, con sus años de experiencia, conocimiento y responsabilidad, nos brindó su apoyo voluntario e incondicional, para que se haga posible la realización de esta esta tesis.

Elsa y Erica

RESUMEN

El presente trabajo de investigación planteó como objetivo principal determinar los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio - Huambocancha Alta, Cajamarca. El tipo de investigación fue descriptiva observacional, la muestra fue de 155 pobladores de la zona, para la recolección de datos se aplicó una encuesta anónima. Los resultados mostraron que el uso de plantas medicinales se debe principalmente a factores económicos, seguido de factores culturales y factores sociales, considerando dentro de los principales factores económicos tenemos, el gasto de bolsillo al mes en plantas medicinales es de 5 a 9 soles, siendo favorable para la economía, debido a que la mayoría percibe un sueldo menor a 300 soles mensuales, lo que dificulta la adquisición de medicamentos en farmacias y boticas, siendo en su mayoría agricultores y amas de casa; entre los principales factores culturales, tenemos el uso de plantas medicinales en la comunidad por transmisión de conocimientos entre familiares, siendo las plantas más utilizadas el matico y el eucalipto, y las enfermedades respiratorias más comunes que aquejan a la población, son la faringoamigdalitis y la amigdalitis; y finalmente tenemos los principales factores sociales; el más resaltante es el nivel de educación llegando la mayoría sólo al nivel primario, esta es una dificultad para acceder a nuevas oportunidades de trabajo y percibir sueldos más altos, a esto le sigue la deficiencia en la atención que brindan los establecimientos de salud, por lo que la mayoría aplica el conocimientos sobre el uso de plantas medicinales adquiridos de sus familiares o de los habitantes de la zona donde viven.

Palabras claves: Plantas medicinales, enfermedades del sistema respiratorio, pobladores del centro poblado Huambocancha Alta.

ABSTRACT

The main objective of this research work was to determine the factors that influence the use of medicinal plants in diseases of the respiratory system - Huambocancha Alta, Cajamarca. The type of research was descriptive observational, the sample was 155 residents of the area, an anonymous survey was applied to collect the data. The results showed that the use of medicinal plants is mainly due to economic factors, followed by cultural factors and social factors, considering within the main economic factors we have, the out-of-pocket cost per month in medicinal plants is from 5 to 9 soles, being favorable for the economy, since most of them receive a salary of less than 300 soles per month, which makes it difficult to acquire medicines in pharmacies and apothecaries, being mostly farmers and housewives; Among the main cultural factors, we have the use of medicinal plants in the community for the transmission of knowledge between relatives, the most widely used plants being matico and eucalyptus, and the most common respiratory diseases that afflict the population, are pharyngotonsillitis and tonsillitis; and finally we have the main social factors; the most notable is the level of education, most of them reaching only the primary level, this is a difficulty in accessing new job opportunities and receiving higher wages, followed by the deficiency in the care provided by health establishments, for what most apply knowledge about the use of medicinal plants acquired from their relatives or from the inhabitants of the area where they live.

Key Words: Medicinal plants, respiratory system diseases, residents of the Huambocancha Alta populated center.

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	iii
JURADO EVALUADOR	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
ÍNDICE	xii
LISTA DE TABLAS	xiv
LISTA DE GRÁFICOS	xvi
I. INTRODUCCIÓN	01
II. MARCO TEÓRICO	05
2.1. Teorías que sustentan la investigación	05
2.2. Bases teóricas	10
III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.1. Unidad de análisis, universo y muestra	30
3.2. Métodos de la investigación	32
3.3. Técnicas de la investigación	33
3.4. Instrumentos	35
3.5. Técnicas de análisis de datos	35
3.6. Aspectos éticos de la investigación	35

IV. RESULTADOS	37
V. DISCUSIÓN	51
VI. CONCLUSIONES	59
VII. RECOMENDACIONES	60
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS	69

LISTA DE TABLAS

Tabla N° 01: Influencia de los factores culturales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	37
Tabla N° 02: Pobladores que utilizan plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria	38
Tabla N° 03: Enfermedades respiratorias que son causa del uso de plantas	39
Tabla N° 04: Plantas medicinales más utilizadas para enfermedades respiratorias por los pobladores de Huambocancha Alta	40
Tabla N° 05: Influencia de los factores económicos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	41
Tabla N° 06: Motivos para el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias	42
Tabla N° 07: Cantidad de dinero que gastan al mes los pobladores usando plantas medicinales frente a enfermedades respiratorias	43
Tabla N° 08: Sueldo que perciben los pobladores de Huambocancha Alta al mes	44
Tabla N° 09: Actividad económica que realizan los pobladores de Huambocancha Alta	45
Tabla N° 10: Influencia de los factores sociales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	46
Tabla N° 11: Conocimientos sobre el uso de plantas medicinales para	

las enfermedades respiratorias	47
Tabla N° 12: Grado de instrucción de los pobladores de	
Huambocancha Alta	48
Tabla N° 13: Seguro de salud con que cuentan los pobladores de	
Huambocancha Alta	49
Tabla N° 14: Justificación de los pobladores para no acudir a un	
Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud	50

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico N° 01: Influencia de los factores culturales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	37
Gráfico N° 02: Pobladores que utilizan plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria	38
Gráfico N° 03: Enfermedades respiratorias que son causa del uso de plantas medicinales	39
Gráfico N° 04: Plantas medicinales más utilizadas para enfermedades respiratorias por los pobladores de Huambocancha Alta	40
Gráfico N° 05: Influencia de los factores económicos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	41
Gráfico N° 06: Motivos para el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias	42
Gráfico N° 07: Cantidad de dinero que gastan al mes los pobladores usando plantas medicinales frente a enfermedades respiratorias	43
Gráfico N° 08: Sueldo que perciben los pobladores de Huambocancha Alta al mes	44
Gráfico N° 09: Actividad económica que realizan los pobladores de Huambocancha Alta	45
Gráfico N° 10: Influencia de los factores sociales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	46

Gráfico N° 11: Conocimientos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias	47
Gráfico N° 12: Grado de instrucción de los pobladores de Huambocancha Alta	48
Gráfico N° 13: Seguro de salud con que cuentan los pobladores de Huambocancha Alta	49
Gráfico N° 14: Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud	50

I. INTRODUCCIÓN

El uso de especies medicinales es tan antiguo como la aparición del hombre en la tierra, durante tiempos muy antiguos el ser humano ha recurrido a especies medicinales, puesto que era la única alternativa de prevención, tratamiento y cura de sus enfermedades. El uso de plantas medicinales es la forma popular de tratamiento de forma empírica que se utilizó y sigue utilizándose hasta la fecha, sobre todo por los habitantes de las zonas más alejadas o rurales, pues su uso es de vital importancia ya que estas especies medicinales tienen propiedades sorprendentes que en la actualidad curan enfermedades que los medicamentos aun no lo pueden lograr.^{1,2}

La fitoterapia, es el uso tradicional de metabolitos secundarios que son sintetizados por las especies medicinales, como alcaloides, aceites esenciales, flavonoides y otros que se utilizan con fines terapéuticos. Dichos principios activos se pueden encontrar en las, hojas, raíces, frutos, tallos o en distintas partes de las especies medicinales. Las partes de plantas medicinales fueron antiguamente lo único y lo disponible con que se contó para prevenir, aliviar o curar los distintos problemas de salud que aquejaban a la población, hasta que llegó la aparición de medicina moderna y con ello la obtención y síntesis de medicamentos, como los antibióticos y demás medicamentos, que revolucionó en la humanidad por la rapidez con que logró curar ciertas enfermedades; pero con el pasar del tiempo fueron apareciendo nuevas enfermedades como el cáncer, VIH y Sida que hasta la

fecha, por más que se empleen diferentes tipos y combinación de medicamentos no tienen resultados positivos.^{1,2}

Otro problema de salud y el más común, es que gran porcentaje de la población sufre las enfermedades respiratorias, que por lo general cursan por una inflamación, complicándose luego con infección bacteriana. El problema radica en que muchos pacientes hacen mal uso de los medicamentos; por ejemplo, no cumplen con los días de tratamiento, no acuden a un profesional médico antes de usar cualquier medicamento o de lo contrario toman un medicamento de manera irregular (ejemplo toman una tableta de un medicamento una vez por día, cada dos días, cuando el médico les recomendó, cada 8 horas). Otro problema y mucho más dañino, es que muchos de los medicamentos generan reacciones adversas, agravando mucho más el cuadro clínico del paciente y haciendo más difícil el tratamiento.

En la actualidad muchas especies medicinales conocidas y aun sin conocer tienen propiedades terapéuticas, siendo una alternativa de tratamiento frente a las enfermedades del sistema respiratorio, complementario o distinto a la medicina científica; con la ventaja que, los metabolitos o principios activos que sintetizan de las especies medicinales, se pueden emplear para prevenir, aliviar o curar algunas enfermedades, ya que estas no tienen ninguna o pocas reacciones adversas en comparación con los medicamentos sintéticos, además de ser mucho más económicas. Razón por la cual se recurrió a

realizar este trabajo de investigación descriptivo y observacional, la cual se enfocó en determinar los principales factores que influyen en el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades del sistema respiratorio por los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta, provincia y departamento de Cajamarca con el propósito de dar a conocer, qué porcentaje de la población total hace uso empírico de las plantas medicinales y determinar los principales factores que son motivo principal del uso de especies medicinales, así como las plantas medicinales más utilizadas frente a los problemas de salud del sistema respiratorio.

Frente a esta situación se formuló el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles serán los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca?

Planteándose los siguientes objetivos:

- **Objetivo general:**

Determinar los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca.

- **Objetivos específicos:**

- Establecer los principales factores culturales que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca.
- Establecer los principales factores económicos que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca.
- Establecer los principales factores sociales que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca.

Con el propósito de dar respuesta a los objetivos, se planteó la siguiente Hipótesis:

Los factores culturales, económicos y sociales influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Teorías que sustentan la investigación

Waizel J, Waizel S (2005)³ realizó un estudio sobre “Algunas plantas utilizadas popularmente en el tratamiento de enfermedades respiratorias”, el estudio consistió en identificar los tipos de familias de especies medicinales que son utilizadas mayormente en problemas de enfermedades respiratorias, encontrándose, 74 especies medicinales pertenecientes a 32 familias que se empleaban empíricamente tanto para controlar de algún modo o combatir las enfermedades respiratorias, siendo las propiedades más resaltantes: expectorantes, descongestionantes, antitusígenas, contra la rinitis, faringitis, amigdalitis y laringitis. Asimismo, se determinó que los principales usos de las plantas medicinales, está relacionado a factores sociales, económicos, religiosos y culturales; mencionando, que las plantas medicinales se han utilizado desde hace mucho tiempo y se siguen utilizando, porque además de aliviar sus dolencias o enfermedades, están a libre disposición, tienen menos reacciones adversas y son mucho más económicas que los medicamentos.

Del mismo modo, **Sotero A, Gheno Y, Martínez A, Arteaga T (2016)**⁴ realizaron un trabajo de “Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en Loma Alta, nevado de Toluca, México”. Los resultados mostraron que los factores sobre el uso de plantas medicinales fueron sociales y económicos, puesto que manifestaron tener un rápido acceso

a ellas, además de ser mucho más económicos que los productos farmacéuticos. De igual manera, se identificaron que las plantas medicinales más utilizadas en las afecciones del sistema respiratorio fueron: el eucalipto, caléndula, manzanilla de castilla, llantén, entre otras. Asimismo, se registró que las principales afecciones del sistema respiratorio fueron: tos, gripe, catarro, anginas y acumulación de flemas.

Asimismo, **Bussmann R, Glenn A (2010)**⁵ investigaron las “Plantas medicinales utilizadas en Perú para el tratamiento de enfermedades respiratorias”. Los resultados mostraron que el uso de plantas medicinales está relacionado con la economía, la tradición y la efectividad frente a los problemas respiratorios; encontrándose, 91 especies medicinales, que pertenecen a 82 géneros y 48 familias que fueron utilizadas como alternativa de tratamiento para las enfermedades del sistema respiratorio; siendo las más utilizadas: la familia Asteraceae (15 especies, 16,67%), seguido por Lamiaceae y Fabaceae (8,89% y 5,56%). Las partes más usadas fueron: las hojas (27,69%), la planta entera (18,46%), flores (13,85%) y tallos (17,69%). Dando a conocer también que el 55% de preparados se hicieron de material fresco combinando diferentes especies y el 86% se administraron por vía oral.

De otro lado, **Juárez J, Cabrera J (2019)**⁶ estudiaron las “Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en 3 mercados de la ciudad de

Santiago de Querétaro”. El estudio contó con 13 vendedores de especies medicinales en 3 mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. Los resultados encontraron 38 especies medicinales que se utilizaban frente a 11 problemas respiratorios, siendo la tos el problema más común y para la que se utilizaba la mayor parte de las plantas. Además, la mayor parte de preparados fueron a base de infusión y la ingesta vía oral, siendo las partes más usadas, las ramas, hojas y flores. De otro lado los principales factores por la que se utilizaron plantas medicinales fueron, en que muchos pacientes no contaban con recursos económicos para acudir a un centro de salud o a un establecimiento farmacéutico, otros manifestaron que las plantas medicinales son efectivas, por lo que no hay necesidad de un medicamento.

Entre tanto, **Gonzales H, Lazarte S (2015)**⁷ estudiaron las “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo”. Los resultados indicaron que las plantas medicinales más usadas fueron: el eucalipto, la borraja y el ajo; asimismo dieron a conocer que las enfermedades respiratorias más frecuentes fueron: bronquitis, resfrío común, amigdalitis, faringitis y neumonía. Además, mencionan que los factores que son motivo del uso de plantas medicinales son los factores económicos y culturales.

Por su parte, **Gamarra N (2017)**⁸ estudió los “Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hemilio Valdizan Medrano – Huánuco, 2016”, el trabajo de investigación fue de tipo prospectivo, transversal y observacional, con diseño comparativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 89 usuarios, cuya información se obtuvo mediante entrevista personal. Los resultados confirmaron que el 24,7% de usuarios utilizaban especies medicinales con mayor frecuencia: concluyendo, que el uso de plantas medicinales es de vital importancia para la prevención o alivio de una sintomatología o enfermedad.

Asimismo, **Cabrera Z, Vargas K (2018)**⁹ determinaron los “Factores que condicionan el uso de medicina natural por parte de los usuarios de plantas medicinales adquiridos en mercados del distrito de Cajamarca”, la muestra fue de 196 usuarios que obtuvieron plantas medicinales de mercados del distrito de Cajamarca, a los cuales se aplicó una encuesta de manera anónima. Los resultados encontrados registraron que los principales factores sobre el uso de plantas medicinales fueron económicos, sociales y culturales, siendo las especies medicinales más conocidas y utilizadas: el 80,1% manzanilla, 78,1% cola de caballo, 75,3% matico; y, los problemas de salud más comunes encontrados: 76% dolor de estómago, 67,1% dolor renal, 67,1% resfríos

De la misma forma, **Achachau D, Quispe G (2016)**¹⁰ estudiaron las “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio de Pucará, Huánuco”. El trabajo fue descriptivo de tipo básica y la información se obtuvo mediante una encuesta. Los resultados indicaron que las plantas medicinales más utilizadas fueron: manzanilla, anís, orégano, menta, paico, hinojo, sangre de grado, hierba luisa, papaya, verbena y cardo santo; asimismo las formas de preparación fueron la infusión, cocido, machacado y vapor; concluyendo que el 23% de los pobladores conoce el uso adecuado de las plantas medicinales y el 96,5% manifestaron que dichas especies son más económicas y tienen menos efectos adversos que los medicamentos.

Vila G (2009)¹¹ realizó un “Análisis del uso de plantas medicinales en mercados de abastos del distrito de Ventanilla – Callao, 2007”. Se evaluaron 97 usuarios de plantas medicinales mediante una encuesta, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento. En los resultados se determinó que los vendedores de plantas medicinales no tienen una formación académica sobre el uso correcto.

Asimismo, **Chuan M (2018)**¹² en su trabajo de investigación sobre “Plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado San Isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca”, el estudio fue descriptivo y se obtuvo información de 214 pobladores del centro

poblado San Isidro”. Los resultados mostraron que las plantas medicinales de mayor uso fueron: trinidad, llantén, pie de perro, ortiga, manzanilla, penca sábila hierba buena, anís, orégano, entre otras. Asimismo, manifestaron que los factores económicos, sociales y culturales son las principales razones para el uso de dichas plantas medicinales; manifestando que ellos trabajan de manera independiente y el sueldo que ganan no supera al mínimo, por lo que no tienen seguro de salud, a excepción de que algunos tienen el SIS. Por lo que el 99,07% de pobladores que dieron a conocer, que el uso y los conocimientos previos de dichas plantas medicinales lo adquirieron de sus abuelos y demás familiares del entorno.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Infecciones respiratorias

Las infecciones respiratorias son muy frecuentes y constituyen una importante causa de morbilidad y mortalidad en todas las edades, clasificándose según su localización en infecciones respiratorias altas, las que afectan al tracto respiratorio superior e infecciones respiratorias bajas, es decir las que afectan al tracto respiratorio inferior; asimismo, las infecciones respiratorias pueden ser bacterianas, virales, parasitarias y fúngicas.^{13,14}

a) Infección respiratoria de vías altas

La infección respiratoria de vías altas se acompaña de rinorrea, tos sin sibilancias, disnea o crepitantes ni uso de broncodilatadores acompañado o no de fiebre. El grupo de los rinovirus es el agente causal más frecuente de las infecciones respiratorias de vías altas, causando en torno al 50% de los episodios llegando incluso al 80% en los picos epidémicos.^{14,15}

- Amigdalitis

La amigdalitis es una inflamación que cursa con infección bacteriana que se localiza en las amígdalas palatinas y en otras formaciones linfoides de la cavidad bucofaríngea. Esta enfermedad muy frecuente que aparece de manera brusca. Tras un periodo de incubación de 2 a 4 días, manifestándose con malestar general, escalofríos, fiebre que puede llegar hasta los 40 °C, dolor de garganta, etc. El dolor en ocasiones puede llegar al oído o afectar también al cuello dificultando los movimientos de rotación del cuello y generando cefaleas, náuseas y en ocasiones vómitos.^{15,16}

- Faringoamigdalitis

La faringoamigdalitis aguda es un proceso agudo febril con inflamación de las mucosas del área faringoamigdalilar presentando eritema, edema, exudado, úlceras o vesículas. La

faringoamigdalitis es un problema respiratorio que afecta a un gran porcentaje de la población, presentándose en diferentes épocas del año, el problema es que afecta tanto a las amígdalas como a la faringe, que puede cursar con inflamación y complicarse con infección viral y posteriormente con infección bacteriana complicando más la enfermedad, siendo las bacterias responsables en la mayoría de los casos el *Streptococcus pyogenes* o estreptococo β -hemolítico del grupo A, siendo la incidencia mucho más resaltante en niños (20 a 30%) que en adultos (5 a 15%).¹⁶

- Sinusitis bacteriana aguda

La sinusitis se presenta como inflamación de los senos paranasales, cuyo origen pasa de viral a bacteriano, complicándose más el cuadro clínico, pudiéndose confundirse con la rinofaringitis o una inflamación sinusal de causa alérgica, ya que estos dos procesos predisponen a sinusitis bacteriana de los senos paranasales. Hay 3 elementos importantes en la fisiología de los senos paranasales: la permeabilidad del orificio de drenaje, el funcionamiento de los cilios y la calidad de las secreciones. La obstrucción del orificio, la reducción del aclaramiento ciliar o el aumento de la cantidad o la viscosidad de las secreciones provocan retención de secreciones mucosas en el

interior de los senos, favoreciendo a que se genere una infección de tipo bacteriana, siendo los factores las infecciones de tipo viral y la inflamación de tipo alérgica; así como también otros problemas, como la desviación del tabique nasal y pólipos nasales. Existen otros factores predisponentes para que se genere sinusitis bacteriana, como los problemas de resfriado común que no se curan por completo, creando de esta manera una resistencia bacteriana y generando complicación del cuadro clínico. El cuadro clínico de la sinusitis, se presenta con dolor facial y cefalea, tos y secreción nasal fluida espesa clara o purulenta.^{16,17}

b) Infección respiratoria de vías bajas

- Bronquitis

La bronquitis es una enfermedad respiratoria que se presenta con inflamación de los conductos bronquiales, la que tienen la función de llevar oxígeno a los pulmones. Hay bronquitis aguda y crónica. La bronquitis aguda comienza generalmente como una infección viral, afectando a la nariz, los senos paranasales y la garganta, que posteriormente se prolonga a los pulmones, generando tos con mucosidad, dificultad en la respiración y dolor torácico. La bronquitis crónica es un tipo de EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), cuya característica es que los bronquios inflamados generan

secreción mucosa abundante con expectoración persistente, produciendo tos, sibilancias, dificultad para respirar al impedir la entrada y salida de aire de manera en los pulmones.¹⁸

- Neumonía

La neumonía patología que cursa con inflamación aguda del parénquima pulmonar de origen bacteriano, que pueden llegar al pulmón por diferentes vías, como microaspiraciones de secreciones orofaríngeas, inhalación de aerosoles contaminados, alterando mecanismos de defensa (mecánicos, humorales o celulares), con una sobrecarga de microorganismos patógenos que sobrepasan la capacidad normal de defensas, generando así infección bacteriana. Los principales síntomas de la neumonía, son malestar general, fiebre, dificultad para respirar, tos, etc.¹⁹

2.2.2. Plantas medicinales

Las plantas con propiedades curativas han sido utilizadas desde hace miles de años por el hombre para aliviar sus dolencias. El Perú posee una gran biodiversidad de especies vegetales, se calcula unas 25 000 especies conocidas producto de una amplia de sistemas ecológicos con los que cuenta nuestro país. Un importante segmento de la cultura médica tradicional ha sido

preservado a través de generaciones, y en algunos grupos de población continúan siendo el único recurso para el tratamiento de enfermedades. En el Perú su uso, es una práctica, desde la época pre incaica e incaica y hasta nuestra época lo utilizan la mayoría de pobladores, sobre todo los que habitan en zonas rurales, donde los medicamentos tienen poco acceso o la mayor parte de los habitantes prefieren utilizar plantas medicinales antes de un medicamento. Además, las muchas especies son utilizadas especialmente por curanderos, herbolarios, curiosos y de manera incipiente en establecimientos farmacéuticos.^{20,21}

El uso de plantas medicinales de gran importancia dentro de la salud, ya sea el uso de una preparación a base de hojas flores, raíces, tallos y demás partes de la planta, tienen diferentes principios activos, que se absorben y se biotransforman en diferentes sustancias con diferentes efectos y dependiendo de la dosis administrada se verá el efecto terapéutico. Cabe mencionar que los beneficios del uso de preparados a base de especies medicinales en comparación con los medicamentos sintéticos, es que generan poco o nada de reacciones adversas, lo que no sucede con los medicamentos por más que se ingiera una tableta para cualquier dolencia, el medicamento mejora una cosa, pero puede generar otro problema de salud.^{22,23}

En la actualidad el empleo de especies medicinales se conoce con el nombre de fitoterapia, la cual aprovecha las plantas medicinales con la finalidad de prevenir, tratar o curar las enfermedades. Las especies vegetales que suelen emplearse son de cualquier tipo, desde hojas a raíces, desde plantas herbáceas a árboles, desde especies marinas a terrestres. También se puede decir que es una modalidad que se conoce como terapias naturales o alternativas.^{22,23}

2.2.3. Descripción de algunas plantas medicinales utilizadas para las enfermedades del sistema respiratorio

- *Eucalyptus globulus* “eucalipto”

Descripción botánica

El eucalipto es un árbol alto que alcanza una altura de hasta 50 metros de altura, esta planta se caracteriza por tener un tronco de con un promedio de circunferencia de 5 a 15 metros que se utiliza mayormente como madera para la fabricación de muebles. Medicinalmente es conocido porque las hojas tienen propiedades expectorantes y es efectivo para problemas respiratorios.²⁴

Sistemática²⁴

Reino : Plantae

División : Magnoliophyta

Clase	: Magnoliopsida
Orden	: Myrtilflorales
Familia	: Myrtaceae
Género	: <i>Eucalyptus</i>
Especie	: <i>Eucalyptus globulus</i>

Composición y propiedades

El eucalipto tiene un aceite esencial en las hojas, la cual le confiere propiedades broncodilatadoras, expectorante, mucolítico y antipirético.^{23,24}

Usos

Las hojas del eucalipto se utilizan para problemas que afectan a las enfermedades del sistema respiratorio, como gripe, asma y catarros. La manera de preparación puede ser a manera de infusión, extracto seco, extracto fluido, jarabe y otras preparaciones.²⁴

- *Plantago lanceolata* “llantén”

Descripción botánica

El llantén es una hierba muy conocida desde épocas muy antigua y hasta la actualidad es una planta medicinal que se sigue utilizando, tienen la facultad de ser una hierba perenne, ya que

se puede encontrar durante todo el año en los bordes de las acequias, especialmente donde hay zonas húmedas.^{24,25}

Sistemática²⁵

Reino	: Plantae
División	: Magnoliophyta
Clase	: Magnoliopsida (Angiospermae)
Orden	: Tubiflorae
Familia	: Plantaginaceae
Género	: <i>Plantago</i>
Especie	: <i>Plantago lanceolata</i>

Composición y propiedades

El llantén tiene dentro de su composición química a la pectina, taninos, mucilagos, glucósidos, acubina y catalpol. Dichos principios activos se destacan por tener propiedades como astringente, expectorante, antiséptica, depurativa, entre otras.²⁵

Usos

Del llantén se utiliza mayormente toda la planta para problemas de las enfermedades del sistema respiratorio tanto superior como inferior. Es efectivo en la tos, amigdalitis, faringitis, afonía, bronquitis, etc. La manera de preparación es

mayormente a manera de infusión y se utiliza en forma de gárgaras.^{24,25}

- *Matricaria chamomilla* “manzanilla”

Descripción botánica

La manzanilla es una planta herbácea, que tienen un tiempo de vida de alrededor de un año, es muy conocida por la mayoría de habitantes, por lo que la mayoría de ellos lo utilizan por su sabor agradable para preparar bebidas que pueden ser como agua de tiempo o en un desayuno. Esta planta alcanza un tamaño de 50 cm, es de color verde blanquecino y tienen flores amarillas.²⁴

Sistemática^{24,25}

Reino	: Plantae
División	: Magnoliophyta
Clase	: Magnoliopsida (Angiospermae)
Orden	: Campanatales
Familia	: Tubiflorae
Género	: <i>Matricaria</i>
Especie	: <i>Matricaria chamomilla</i>

Propiedades

La manzanilla tiene propiedades antibacterianas, antiespasmódicas y antiflatulentas.²⁴

Usos

La manzanilla se utiliza toda la planta y es efectiva para dolores de estómago que cursan con gases o sin gases, se utiliza en niños que sufren de acumulación de gases, cuya preparación es manera de infusión. Además, la infusión se emplea a manera de gárgaras para aliviar dolores de garganta y gingivitis.^{24,25}

- *Rosmarinus officinalis* “romero”

Descripción botánica

El romero es un arbusto que alcanza los 2 metros de altura, se caracteriza por tener hojas delgadas estrechas de aspecto brillante con una aroma y olor característico, los tallos son resinas y las flores son de color que puede variar de azul pálido a blancas.^{25,26}

Sistemática²⁶

Reino	: Plantae
División	: Magnoliophyta
Clase	: Magnoliopsida (Angiospermae)
Orden	: Tubiflorae
Familia	: Labiateae
Género	: <i>Rosmarinus</i>
Especie	: <i>Rosmarinus officinalis</i>

Composición

El romero tiene un aceite esencial presente en las hojas, cuyos principios activos son el cafeol, borneol, alcanfor y timol. Además, tienen sustancias como taninos, saponina, minerales. Compuestos fenólicos y flavonoides.²⁶

Usos y propiedades

El romero se utiliza en pacientes con anemia, es antiespasmódico, ligeramente diurético. es efectivo para problemas hepáticos, reumáticos y afecciones respiratorias.²⁶

- *Salvia officinalis* “salvia”

Descripción botánica

La salvia es una planta que tiene una raíz fusiforme, robusta y fibrosa. El tallo es erecto con varias ramificaciones, cuyas hojas son opuestas, pecioladas y ovaladas de color verde ceniciento; mientras que las flores de esta planta son pequeñas.²⁷

Sistemática²⁷

Reino	: Plantae
División	Magnoliophyta
Clase	: Magnoliopsida (Angiospermae)
Orden	: Tubiflorae
Familia	: Labiatae

Género : *Salvia*

Especie : *Salvia officinalis*

Composición y propiedades

La salvia tiene taninos, resina, ácido fosfórico, nítrico y oxálico. Dentro de sus propiedades se destaca las antiespasmódicas, antisépticas, carminativas y antisudoríficas.^{26,27}

Usos

Se utiliza para problemas del sistema respiratorio como analgésico y desinfectante de la cavidad bucal, que se emplea haciendo gárgaras. Tiene la propiedad de ser diurética, afrodisiaca, emenagoga, tónica y digestiva. Se puede utilizar en pacientes con diabetes tipo 2, ya que intervienen en la disminución de la concentración de glucosa en el torrente sanguíneo, cuya forma de preparación es a manera de infusión de las hojas; así como también para problemas y dolores de la menstruación.^{26,27}

- *Sambucus nigra* L. “sauco”

Descripción botánica

El sauco es un arbusto que es conocido mayormente porque tiene un fruto agradable que es comparado con el fruto del capulí. Alcanza una altura de hasta 10 metros de altura, tiene

hojas pecioladas, arregladas en pares opuestos, cuyo tamaño pueden ser de 10 a 30 cm de largo, conteniendo de 5 a 7 folíolos. Tiene flores individuales de color blanco con 5 pétalos dentados, el fruto es una baya de color púrpura negruzco.²⁷

Sistemática²⁷

Reino	: Plantae
División	: Magnoliophyta
Clase	: Magnoliopsida
Orden	: Dipsacales
Familia	: Adoxaceae
Género	: <i>Sambucus</i>
Especie	: <i>Sambucus nigra</i> L.

Propiedades y usos

El sauco se caracteriza por tener frutos comestibles, de sabor agradable. Las hojas, flores, frutos y raíces se usan para problemas respiratorios como calmar la tos, es expectorante, ayuda a aliviar la bronquitis y disminuye fiebre. Las hojas y extracto de hojas son efectivos como coadyuvante del estreñimiento, ayuda a problemas inflamatorios y problemas del tracto digestivo. Los frutos maduros se utilizan para la elaboración de mermeladas, refrescos.²⁷

- *Buddleja globosa* “matico”

Descripción botánica

El matico es arbusto perenne que tiene una altura de hasta 4 metros, tiene hojas lancéolas opuestas de color verde oscuro por el haz, mientras que el envés es de color verde blanquecino, las flores son de color amarillo globosas que contienen otras inflorescencias.²⁷

Sistemática²⁷

Reino	: Plantae
División	: Magnoliophyta
Clase	: Magnoliopsida
Orden	: Lamiales
Familia	: Buddlejaceae
Género	: <i>Buddleja</i>
Especie	: <i>Buddleja globosa</i>

Composición química propiedades

Su principal principio activo del matico es el aceite esencial que contiene ésteres fenólico y terpenos; además, contiene taninos. Tiene propiedades analgésicas, cicatrizante y antioxidante.^{26,27}

Usos

Las hojas del matico se utilizan principalmente para problemas respiratorios como dolor de garganta y tos en forma tópica. Las hojas también se pueden utilizar externamente para problemas inflamatorios y dolores musculares, etc.^{25,27}

2.2.4. Factores que influyen el uso de plantas medicinales

Si se habla de factores que intervienen en el uso de plantas medicinales, se puede decir que existen muchos factores, resaltando entre ellos, los económicos, culturales, sociales, religiosos, etc.

- Factores culturales

Los factores culturales facilitan no sólo conocer los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social; sino, además comprender, a través de ellos, cómo se ha producido el desarrollo histórico, sus tendencias más significativas, ello posibilita explicar los nexos que se establecen entre las actuaciones de individuos y grupos y las dinámicas sociales. Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos.^{21,23}

Los factores culturales están relacionados con la tradición o la práctica ancestral; por más que, pasaron miles de años desde la creación del ser humano, las plantas medicinales siguen teniendo acogida o son una alternativa de tratamiento frente a un problema de salud. El uso, la manera de preparación y concentración de las plantas medicinales, fueron transmitiéndose de familia en familia, puesto que los padres adquieren conocimiento de sus progenitores o demás familiares y estos lo transmiten también a sus hijos y quizás de una manera más efectiva. Además, la información puede transmitirse a sus demás familiares del entorno y demás vecinos, motivo por el cual las plantas medicinales siguen siendo una alternativa frente a un problema de salud; considerándose por muchos habitantes que estas son mucho más efectivas que los medicamentos.^{21,23}

Los factores culturales, son los modos de vida de una sociedad, costumbres, hábitos, tradición, religión, valores, etc.^{21,23}

- Factores económicos:

Los factores económicos son un motivo principal o limitante frente a cualquier bien, lucro que se quiere obtener. Hoy en día la cantidad de dinero que se gana al mes solo pueden satisfacer algunas necesidades como alimentación, vestimenta y vivienda; pero, en algunos casos no es suficiente para cubrir los mismos y

mucho menos está presupuestado en gastos salud (medicamentos), razón por la que, cuando existe alguna enfermedad que es un gasto adicional al presupuesto familiar, lo primero se recurre a otras alternativas de tratamiento no farmacológico, como el uso de plantas medicinales, que por lo general son más económicas y dependiendo de la severidad en que cursa la enfermedad, se obtendrán los resultados. Muchas familias de las zonas rurales y como no decir casi todas hacen uso de plantas medicinales ya sea frente a un síntoma, dolencia o enfermedad. El principal motivo del uso de las plantas medicinales frente a cualquier enfermedad como es el caso de las enfermedades respiratorias, sería que muchas familias trabajan cultivando sus chacras de manera independiente y otras como en caso de las mujeres son amas de casa, por lo que se consigue ganar un sueldo bajo y pocas de ellas tendrían un trabajo en una institución pública o privada donde tienen acceso a un seguro de salud que pueda suplir sus necesidades de salud. Otra de las razones y también de importancia, sería que los pobladores prefieren utilizar alguna planta medicinal en vez de recurrir a un establecimiento farmacéutico (botica o farmacia) o acudir a un profesional de salud (médico).^{20,21}

El factor económico está relacionado principalmente con el comportamiento de la economía, el flujo de dinero, de bienes y

servicios, tanto en una comunidad, a nivel nacional o internacional. Se considera la política monetaria y fiscal de los gobiernos, el nivel de ingresos, el producto interno bruto, el ahorro, la inversión, los precios, el nivel de empleo, etc. Afectan el poder de compra y el patrón de gastos de los consumidores.^{20,21}

- Factores sociales:

Se refiere a la influencia que tiene la sociedad, la crisis económica; la desigualdad social; crecimiento demográfico descontrolado (que por lo tanto lleva a la reducción del espacio vital y a la concentración poblacional numerosa); migración de una ciudad a otra como consecuencia de la pobreza por falta de empleo; la mala administración de justicia; la ineficiencia en los centros de readaptación social, cuerpos de seguridad corruptos e insuficientes; exceso de lugares de no buenos para la sociedad, como venta incontrolada de alcohol y otras sustancias de efectos estimulantes; y la falta de Política Criminológica. Todas estas circunstancias, sucesos, eventos y acontecimientos influyen en un individuo para realizar una conducta social.^{21,23}

El ámbito social influye mucho en el uso de plantas medicinales, pues anteriormente los habitantes, cuando tenían un problema de salud recurrían al uso de plantas medicinales, porque la mayoría de los habitantes inculcaban al uso empírico de ellas.

caso contrario, cuando la enfermedad se agravaba, recién era motivo de recurrir a la medicina sintética, esa formación por los antepasados y los demás familiares, siguen practicándose, por lo mismo que ellos consideran que las plantas medicinales son una alternativa de tratamiento frente a cualquier dolencia, síntoma o enfermedad, a pesar de que la mayoría tiene Seguro Integral de Salud (SIS) y otros Seguro Social de Salud (EsSalud) y Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú (SaludPol), etc. Cabe mencionar que dichas instituciones son de importancia, pues influyen en la atención de salud a los pacientes afiliados con un menor costo, salvo algunas excepciones donde se necesite diferentes tipos de medicamentos, en la que por ejemplo en el SIS no exista, para la cual los familiares del paciente tengan que comprarlo del sector privado; pero, los asegurados no le dan tanta importancia, por la atención por parte del personal de salud no es tan buena y en ocasiones tienen que hacer largas colas para que se puedan atender.^{21,23}

Dentro de los factores sociales se tiene, a las actividades, deseos expectativos, grado de educación de las personas en una determinada sociedad.^{21,23}

III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Unidad de análisis, universo y muestra

3.1.1. Unidad de análisis

Pobladores que utilizan plantas medicinales para las enfermedades respiratorias.

3.1.2. Universo

Todos los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta.

3.1.3. Muestra

155 pobladores del centro poblado Huambocancha Alta.

Tamaño de la muestra:

El tamaño de la muestra se calculó teniendo en cuenta el muestreo aleatorio simple que se utiliza para estimación de proporciones poblacionales, el cual tiene un índice de confiabilidad del 95% y admite un error tolerable máximo de 4,69%, cuya determinación de las unidades muestrales, se calculó mediante la siguiente fórmula:

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

Donde:

N: 6240 (población total de pobladores).

Z: 1,96 (valor probabilístico de confiabilidad al 95%).

P: 0,5.

Q: 0,5 (1- P).

E: 0,0469 (4,69%) (tolerancia de error en las mediciones).

Aplicando la siguiente formula se tienen:

$$n = \frac{6240(1,96)^2 (0,5)(0,5)}{(0,0469)^2 (6240-1) + (1,96)^2 (0,5)(0,5)}$$

n= 155 pobladores

Criterios de inclusión:

- Pobladores que habitan exclusivamente en el centro poblado Huambocancha Alta.
- Pobladores del centro poblado Huambocancha Alta que participaron de manera voluntaria.
- Pobladores del centro poblado Huambocancha Alta, que mostraron interés por el tema y dieron información verídica.

Criterios de exclusión

- Pobladores que no radican o viven en el centro poblado Huambocancha Alta.

- Pobladores del centro poblado Huambocancha Alta, que no participaron en el trabajo de investigación de manera voluntaria.
- Pobladores del centro poblado Huambocancha Alta, que no utilizan plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades respiratorias.

3.2. Métodos de la investigación

3.2.1. De acuerdo al fin que se persigue:

Esta investigación de acuerdo al fin que se persigue fue básica, pues la finalidad fue la obtención y recopilación de información para construir una base de conocimientos que se va agregando a la información previa existente, pero sin la contrastación con ningún aspecto práctico; de enfoque cuantitativo porque se basa en datos estadísticos, con el propósito de dar respuesta a la pregunta formulada.²⁸

3.2.2. De acuerdo a la técnica de contrastación:

Esta investigación de acuerdo a la técnica de contrastación fue no experimental, descriptiva y de corte transversal, ya que se llevó a cabo sin manipular ninguna variable. Se recolectó teorías o datos sobre la base de la hipótesis, resumiendo la información de manera cuidadosa, para luego analizarlo minuciosamente los resultados, a fin de buscar generalizaciones significativas que ayuden al conocimiento científico.²⁸

3.3. Técnicas de la investigación

a) Elaboración del instrumento

El instrumento se elaboró formulando una encuesta para la recolección de datos, con un total 18 preguntas dividida en cuatro ítems con sus respectivas preguntas que abarca, datos generales de los habitantes, factores culturales; que consta de 6 preguntas, factores económicos que consta de 6 preguntas y factores sociales que constan de 6 preguntas que influyen en el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias por los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta – Cajamarca.

b) Validez del instrumento (juicio de expertos)

La validación del instrumento se realizó ante el juicio de tres expertos en la materia a los cuales se les hizo llegar la encuesta adjuntando la hoja de validez de instrumento, la que consistió en 09 ítems, que cada experto evaluó, para así dar un promedio final, cuya concordancia debió ser mayor o igual a 0,6 para considerar valido el instrumento, para su aplicación correspondiente. fue según la escala de Kappa (K), cuando el puntaje es menor de 0,53 puntos, la concordancia es nula; cuando el puntaje es de 0,54 a 0,59 hay una concordancia baja; si el puntaje está en la escala de 0,6 a 0,65 existe concordancia; si el puntaje es **de 0,66 a 0,71** existe mucha concordancia; o si el puntaje es de 0,72 a 0,99 la concordancia es excelente; y, cuando el puntaje es 1,0 la concordancia se dice que es

excelente. Por lo tanto, este trabajo de investigación logró obtener un puntaje de 0,71, que de acuerdo a la escala de Kappa (K) estaría clasificada donde existe mucha concordancia.

c) Consentimiento informado

Realizada la validación del instrumento, se elaboró un consentimiento informado para obtener el permiso correspondiente y así aplicar la encuesta. Se visitó a los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta – Cajamarca, visitándolos casa por casa, se les explicó sobre el tema de investigación, objetivos, con la finalidad de conseguir posteriormente su autorización, comprometiéndose a participar de manera voluntaria.

d) Selección de la muestra

Para la selección de la muestra se visitó a los pobladores, del centro poblado Huambocancha Alta - Cajamarca vivienda por vivienda, cuyo recorrido fue desde el km 6 hasta el km 9 de la carretera a Bambamarca, San Pablo y Hualgayoc, explicándoles sobre el tema de investigación, objetivos, haciendo firmar el consentimiento informado a la población interesada en participar en nuestro estudio.

e) Recolección de la información.

Para obtener la información, se viajó al centro poblado Huambocancha Alta- Cajamarca visitando a los pobladores que se

comprometieron en participar de manera voluntaria siendo estos en su totalidad de 155, informándoles sobre el tema de investigación y los objetivos planteados; para posteriormente y con previo consentimiento aplicar la encuesta, explicándoles que la información es anónima y ellos no se verían involucrados ni afectados en ningún aspecto.

f) Procesamiento de los datos obtenidos

Terminada la recolección de información mediante la encuesta aplicada a los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta - Cajamarca se tabularon los datos en tablas y gráficos utilizando el programa Excel, llegando a establecer cantidades y porcentajes.

3.4. Instrumentos

Encuesta anónima

3.5. Técnicas de análisis de datos

Los datos fueron ingresados al Programa Estadístico y tabulados en tablas y gráfico mediante el programa Office Básico Excel 2013.

3.6. Aspectos éticos de la investigación

Los aspectos éticos involucran, no dañar la integridad de las personas, garantizar el estado físico y psicológico y no exponerles a temas judiciales²⁹. Por lo tanto, este estudio consistió en obtener información

mediante una encuesta anónima a los habitantes de Centro Poblado Huambocancha Alta sobre el uso de plantas medicinales, respaldado por el consentimiento informado, la misma que forman parte de la investigación de manera voluntaria; respetando en todo momento el credo, cultura e idiosincrasia y aplicando en lo necesario la confidencialidad y anonimato; haciéndoles recordar que dicha información no se hará público; por lo que, ellos no estarían involucrados en nada.³⁰

IV. RESULTADOS

FACTORES CULTURALES

Tabla N° 01: Influencia de los factores culturales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Factores culturales	N	%	IC 95%
Sí	36	23,23	(18,3 – 30,8)
No	119	76,77	(69,1 – 82,9)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

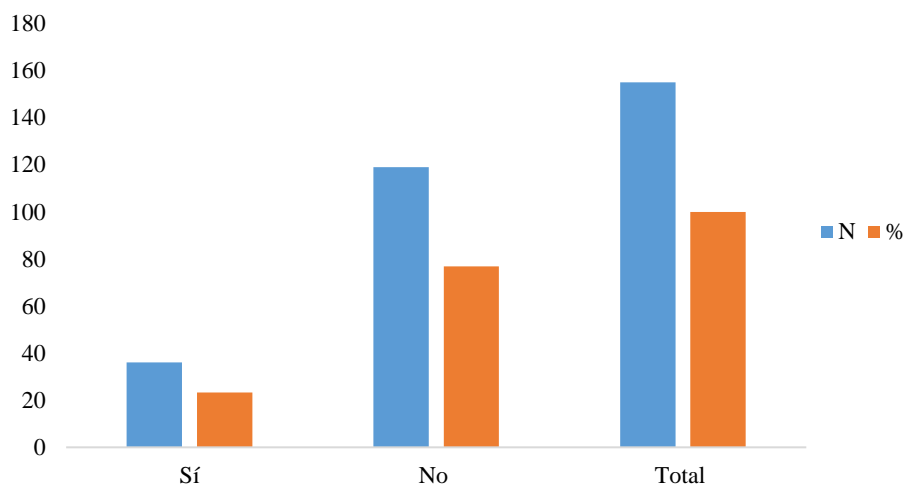


Gráfico N° 01: Influencia de los factores culturales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 01 muestran la influencia que los factores culturales sobre el uso de plantas medicinales por parte de los pobladores de Huambocancha Alta para las enfermedades respiratorias,

observándose que el 23,23% (N=36) coinciden que dichos factores si tienen que ver con el uso tradicional.

Tabla N° 02: Pobladores que utilizan plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria

Uso de plantas medicinales	N	%	IC 95%
Sí	135	87,10	(81,8 - 92,4)
No	20	12,90	(7,6 - 18,2)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

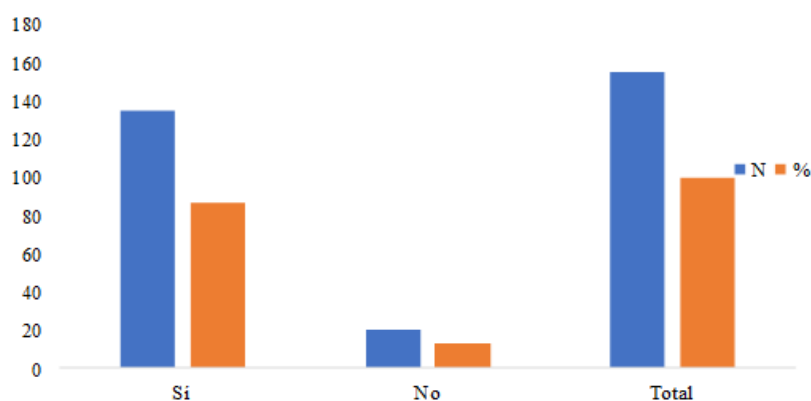


Gráfico N° 02: Pobladores que utilizan plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 02 muestran el porcentaje de pobladores que utilizan plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria, evidenciándose que un 87,1% (N = 135) utilizan plantas medicinales de manera regular para tratar los problemas de salud de las vías respiratorias y solo el 12,9% (N = 20) no recurrirían al uso de plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria.

Tabla N° 03: Enfermedades respiratorias que son causa del uso de plantas medicinales

Enfermedades respiratorias	N	%	IC 95%
Amigdalitis	40	25,81	(18,9 - 32,7)
Faringoamigdalitis	65	41,94	(34,1 - 49,7)
Sinusitis bacteriana aguda	25	16,13	(10,3 - 21,9)
Bronquitis	12	7,74	(3,5 - 11,9)
Neumonía	8	5,16	(1,7 - 8,7)
Otras	5	3,23	(0,4 - 6,0)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada

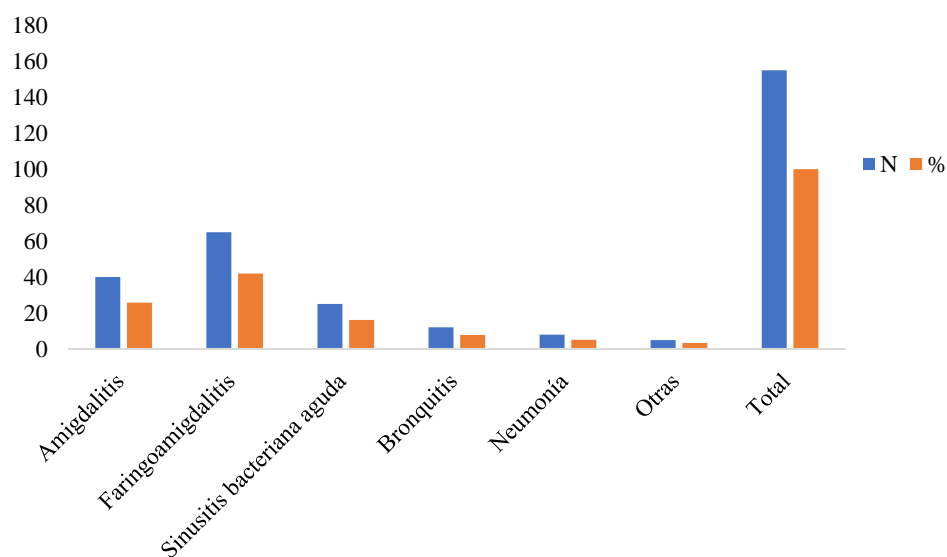


Gráfico N° 03: Enfermedades respiratorias que son causa del uso de plantas medicinales

Interpretación: En la tabla y gráfico N° 03, se puede observar las principales enfermedades respiratorias que son motivo para el uso de plantas medicinales por pobladores del centro poblado Huambocancha Alta; siendo la más frecuente, la faringoamigdalitis (41,94%), seguido de la amigdalitis (25,81%).

Tabla N° 04: Plantas medicinales más utilizadas para enfermedades respiratorias por los pobladores de Huambocancha Alta

Planta medicinal	N	%	IC 95%
Matico	50	32,26	(24,9 - 39,7)
Eucalipto	45	29,03	(21,9 - 36,1)
Salvia	10	6,45	(2,6 - 10,4)
Manzanilla	14	9,03	(4,5 - 13,5)
Llantén	8	5,16	(1,7 - 8,7)
Romero	7	4,52	(1,2 - 7,8)
Sauco	9	5,81	(2,1 - 9,5)
Otras	12	7,74	(3,5 - 11,9)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

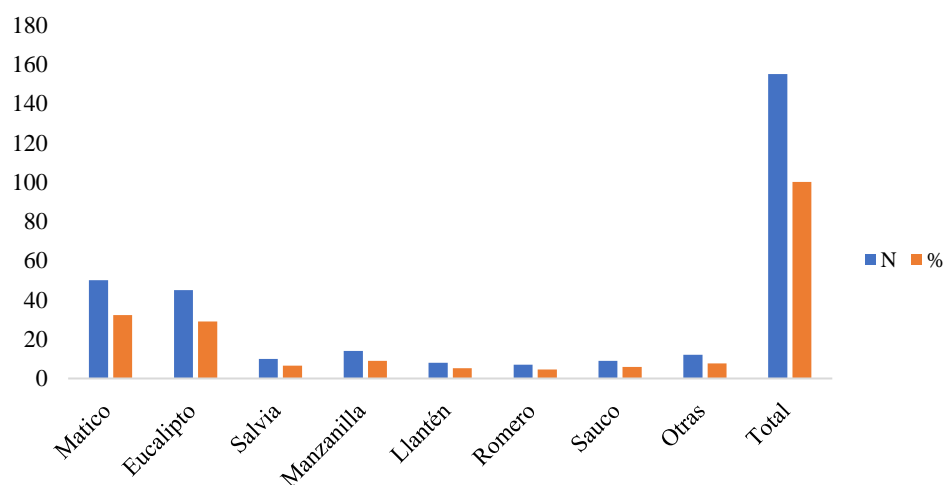


Gráfico N° 04: Plantas medicinales más utilizadas para enfermedades respiratorias por los pobladores de Huambocancha Alta

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 04 muestran las principales plantas medicinales más utilizadas para las enfermedades respiratorias, siendo el matico la más utilizada con un total de 32,26% (N = 50), seguido del eucalipto con 29,03% (N = 45) y la manzanilla con 9,03% (N= 14).

FACTORES ECONÓMICOS

Tabla N° 05: Influencia de los factores económicos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Factores económicos	N	%	IC 95%
Sí	96	61,94	(54,3 – 68,5)
No	59	38,06	(31,9 – 44,7)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

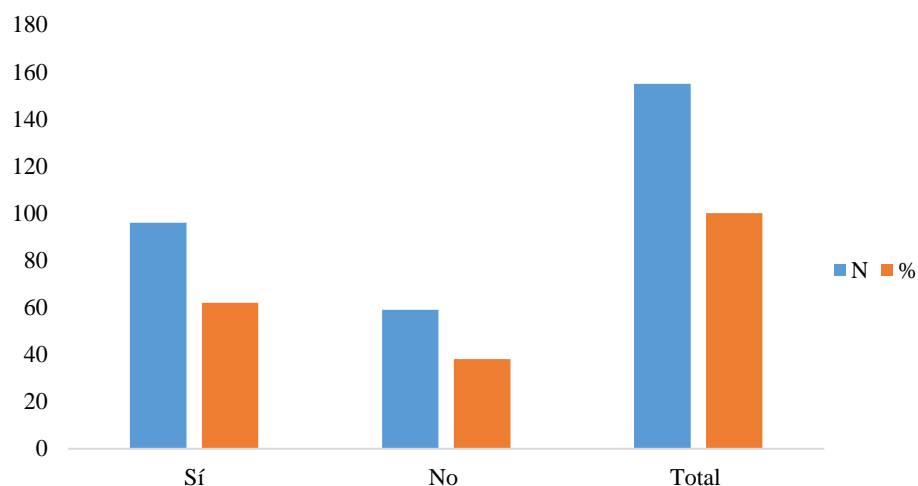


Gráfico N° 05: Influencia de los factores económicos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Interpretación: La tabla N° 05 y el gráfico N° 05 muestran que el 61,94 % (N = 96) de pobladores de Huambocancha Alta, manifiestan que los factores económicos influyen directamente en el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias.

Tabla N° 06: Motivos para el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias

Motivos	N	%	IC 95%
Son más económicas que los medicamentos	90	58,06	(50,3 - 65,9)
Están a disposición en la zona	40	25,81	(18,9 - 32,7)
Son más efectivas que los medicamentos	15	9,68	(5,0 - 14,4)
Tienen menos reacciones adversas que los medicamentos	10	6,45	(2,6 - 10,4)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

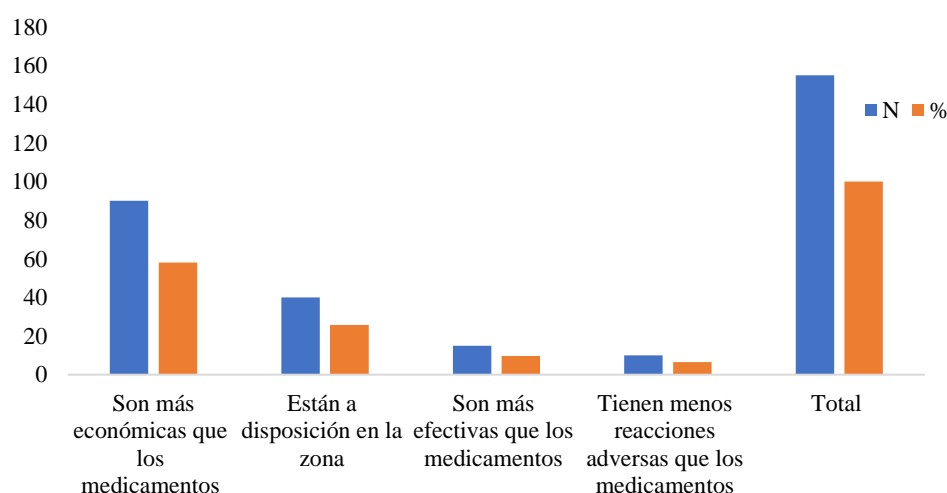


Gráfico N° 06: Motivos para el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias

Interpretación: En la tabla y gráfico N° 06 se muestran, los diferentes motivos que los pobladores tendrían para el uso de plantas medicinales, dentro de los cuales el 58,06% (N = 90) manifestaron que el uso se debe principalmente porque son más económicos que los medicamentos y están a disposición en la zona donde viven, 25,81% (N = 40).

Tabla N° 07: Cantidad de dinero que gastan al mes los pobladores usando plantas medicinales frente a enfermedades respiratorias

Gasto (soles)	N	%	IC 95%
5 -9	60	38,71	(31,0 - 46,4)
10 -14	54	34,84	(27,3 - 42,3)
15 – 19	20	12,90	(7,6 - 18,2)
20 – 24	15	9,68	(5,0 - 14,4)
Más de 24	6	3,87	(0,9 - 6,9)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada

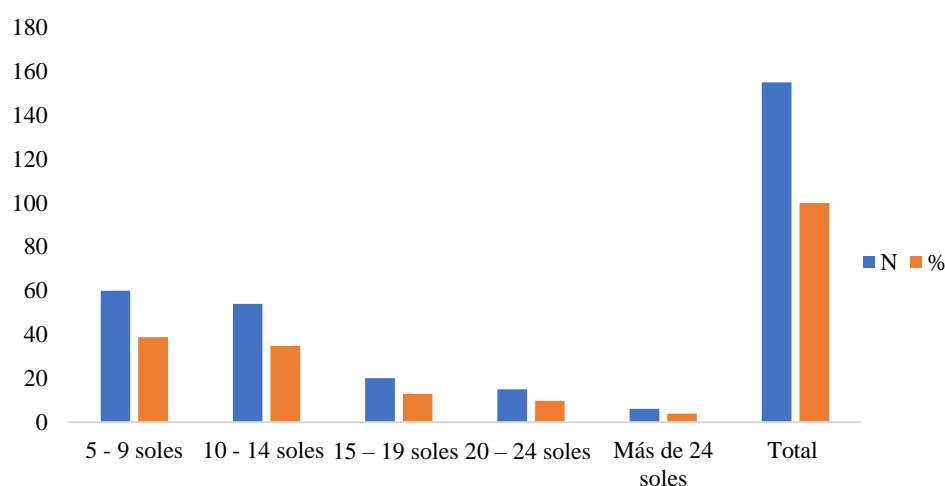


Gráfico N° 07: Cantidad de dinero que gastan al mes los pobladores usando plantas medicinales frente a enfermedades respiratorias

Interpretación: La tabla y gráfico N° 07 muestra que el 38,71% (N = 60) de los pobladores de Huambocancha Alta gasta un promedio de 5 a 9 soles mensuales en plantas medicinales, mientras que el 34,84% (N = 54) manifestó gastar de 10 a 14 soles mensuales para aliviar o curar algunas enfermedades respiratorias.

Tabla N° 08: Sueldo que perciben los pobladores de Huambocancha

Alta al mes

Sueldo mensual (soles)	N	%	IC 95%
Menos de 300	60	38,71	(31,0 - 46,4)
De 300 a 930	80	51,61	(43,7 - 59,5)
Más de 930	15	9,68	(5,0 - 14,4)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada

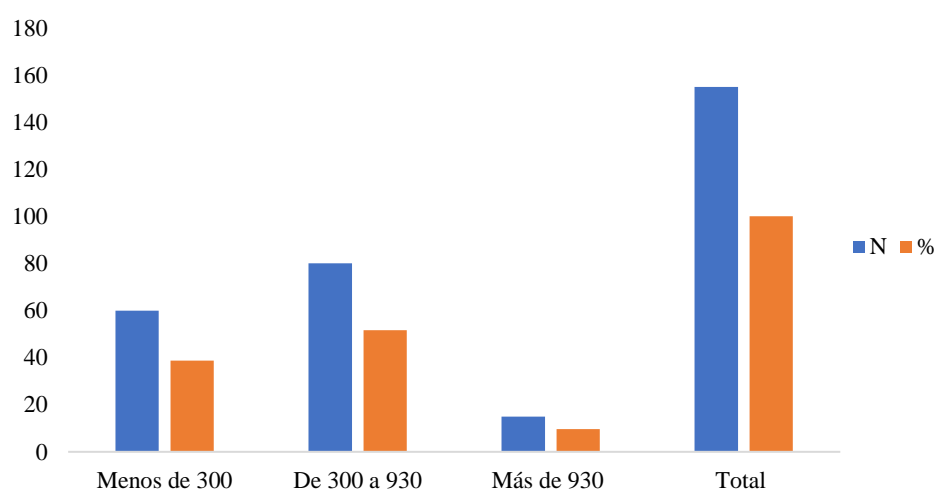


Gráfico N° 08: Sueldo que perciben los pobladores de Huambocancha

Alta al mes

Interpretación: En la tabla y el gráfico N° 08 se muestra que el 38,71% (N = 60) de los pobladores de Huambocancha Alta ganan un sueldo mensual promedio menor a 300 soles y solo el 51,61% (N = 80) ganan un sueldo mensual de 300 a 930 soles.

Tabla N° 09: Actividad económica que realizan los pobladores de Huambocancha Alta

Actividad económica	N	%	IC 95%
Agricultor	65	41,94	(34,1 - 49,7)
Ama de casa	45	29,03	(21,9 - 36,1)
Comerciante	30	19,35	(13,2 - 25,6)
Trabaja en empresa	7	4,52	(1,2 - 7,8)
Trabajo en el sector publico	2	1,29	(0,5 - 3,1)
Otros	6	3,87	(0,9 - 6,9)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada

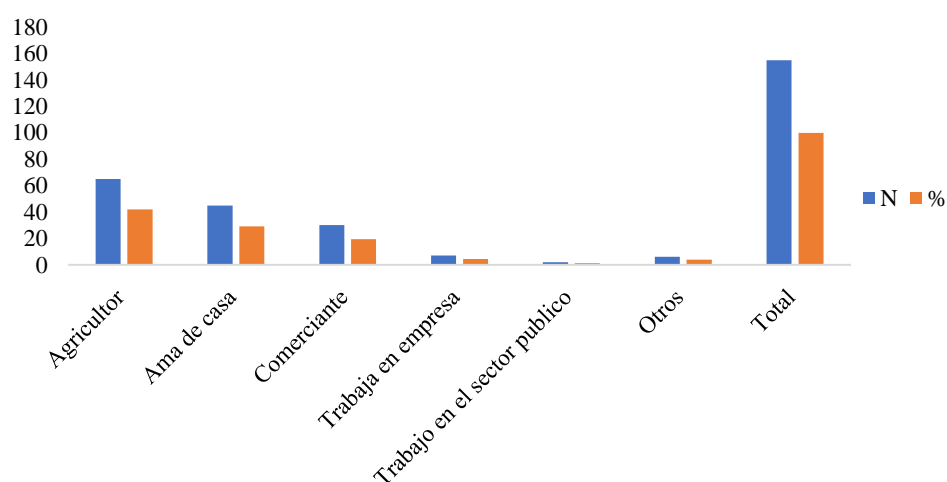


Gráfico N° 09: Actividad económica que realizan los pobladores de Huambocancha Alta

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 09 muestran la actividad económica de los pobladores de Huambocancha Alta, observándose que el 41,94% (N = 65) son agricultores, el 29,03% (N = 45) son ama de casa y solo el 4,52% (N = 7) trabaja en una empresa privada.

FACTORES SOCIALES

Tabla N° 10: Influencia de los factores sociales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Factores sociales	N	%	IC 95%
Sí	23	14,84	(9,8 – 19,8)
No	132	85,16	(79,7 – 91,2)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

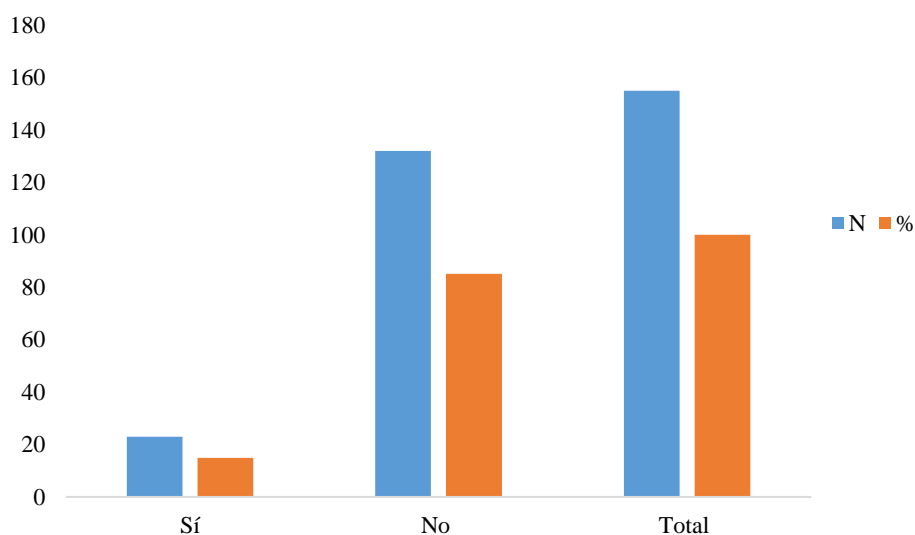


Gráfico N° 10: Influencia de los factores sociales sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 10 muestran que los pobladores que coincidieron que los factores sociales están involucrados en el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias representan un total de 14,84 (N = 23), mientras que el 85,16% (N = 132) respondieron que dichos factores no tienen que ver en nada.

Tabla N° 11: Conocimientos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Conocimientos	N	%	IC 95%
De familiares	61	39,35	(31,7 - 47,1)
Por estudios superiores	9	5,81	(2,1 - 9,5)
De los habitantes de la zona	50	32,26	(24,9 - 39,7)
De libros, revistar e internet	20	12,90	(7,6 - 18,2)
De un profesional médico	4	2,58	(0,1 - 5,1)
Otros	11	7,10	(3,1 - 11,1)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

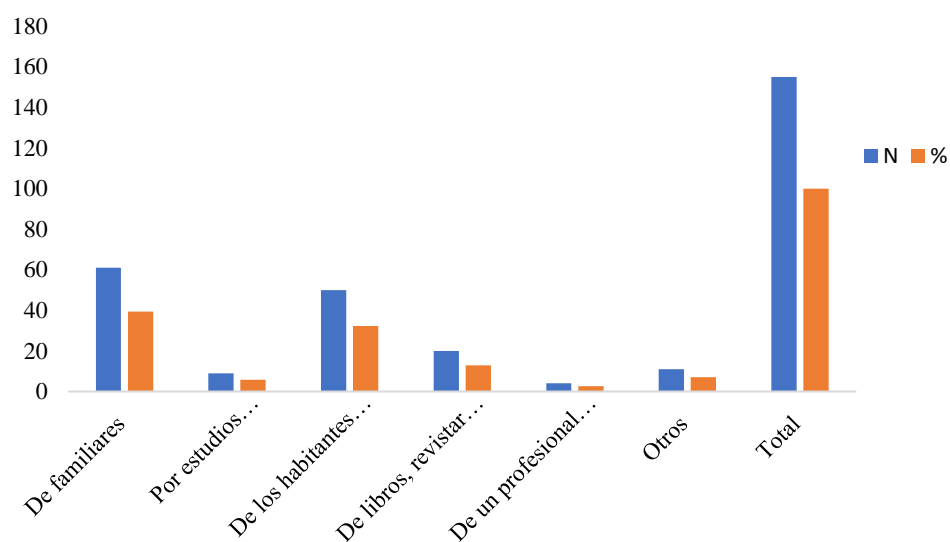


Gráfico N° 11: Conocimientos sobre el uso de plantas medicinales para las enfermedades respiratorias

Interpretación: En la tabla y gráfico N° 11 se puede evidenciar que el 39,35% (N = 61) de pobladores de Huambocancha Alta adquirieron los conocimientos necesarios para el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias de sus familiares, mientras otra parte como es el 32,26% (N = 50) lo adquirieron de los habitantes de la zona donde viven.

Tabla N° 12: Grado de instrucción de los pobladores de Huambocancha Alta

Grado de instrucción	N	%	IC 95%
Primaria	81	52,26	(44,4 - 60,2)
Secundaria	62	41,33	(33,5 - 49,1)
Suprior	12	8,00	(3,7 - 12,3)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

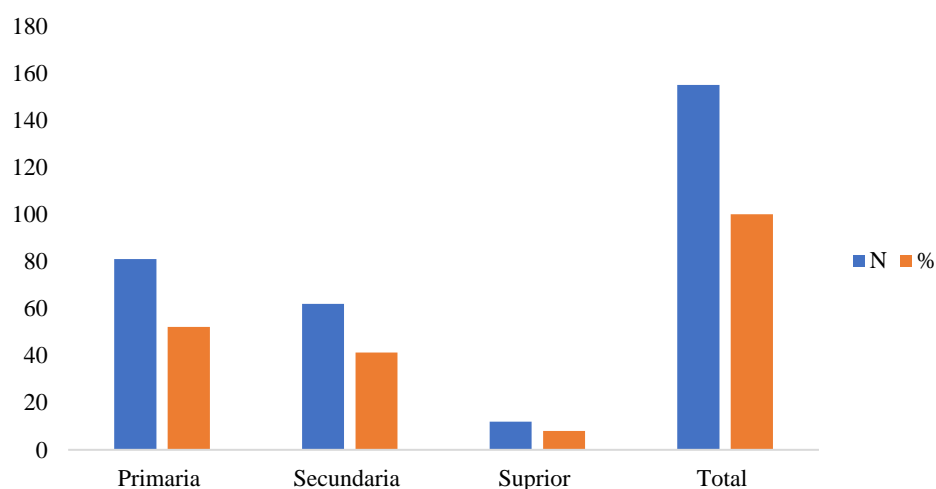


Gráfico N° 12: Grado de instrucción de los pobladores de Huambocancha Alta

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 12 da a conocer el grado de instrucción que tendrían los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta, observándose que el 52,26% (N = 81) alcanzaron educación primaria, el 41,33% (N = 62) tienen secundaria y solo el 8% (N = 12) estudiaron educación superior.

Tabla N° 13: Seguro de salud con que cuentan los pobladores de Huambocancha Alta

Tipo de seguro	N	%	IC 95%
Seguro integral de salud (SIS)	123	79,35	(73,0 - 85,8)
Seguro social de salud (EsSalud)	15	9,68	(5,0 - 14,4)
Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú (SaludPol)	2	1,29	(0,5 - 3,1)
Ninguno	15	9,68	(5,0 - 14,4)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

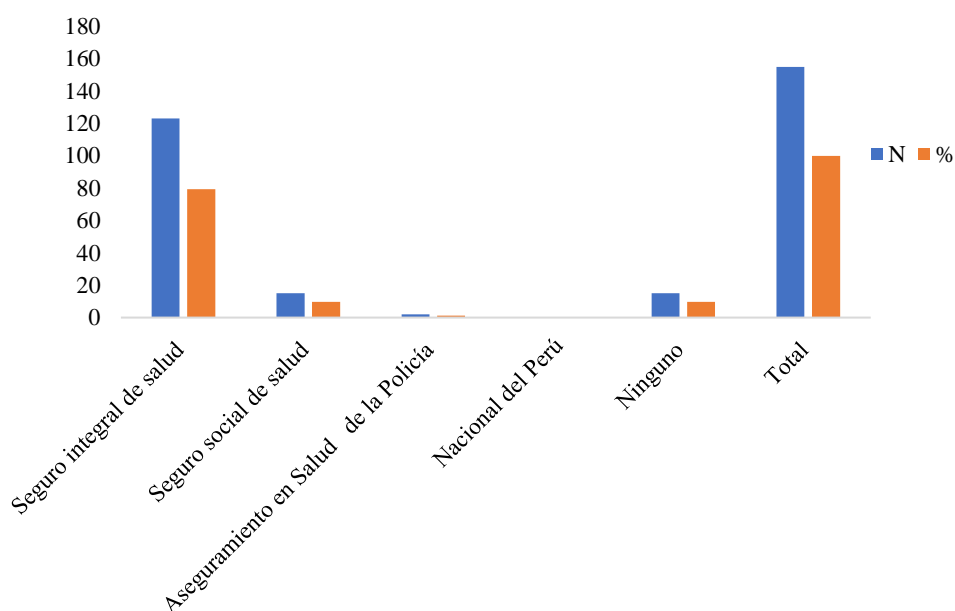


Gráfico N° 13: Seguro de salud con que cuentan los pobladores de Huambocancha Alta

Interpretación: En la tabla y gráfico N° 13 se muestran el tipo de seguro en salud que tendrían los habitantes del centro poblado Huambocancha Alta, observándose, que el 79,35% (N = 123) tienen el Seguro integral de salud (SIS), el 9,68% (N = 15) el Seguro social de salud (EsSalud) y el 9,68% (N = 15) no tienen ningún seguro de salud.

Tabla N° 14: Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud

Motivos	N	%	IC 95%
Mucho tramite	37	23,87	(17,2 - 30,6)
Mucha cola	76	49,03	(41,1 - 56,9)
Mala atención	20	12,90	(7,6 - 18,2)
Muy costoso	10	6,45	(2,6 - 10,4)
Otros	12	7,74	(3,5 - 11,9)
Total	155	100,00	

Fuente: Elaboración propia de las tesis de acuerdo a la encuesta aplicada.

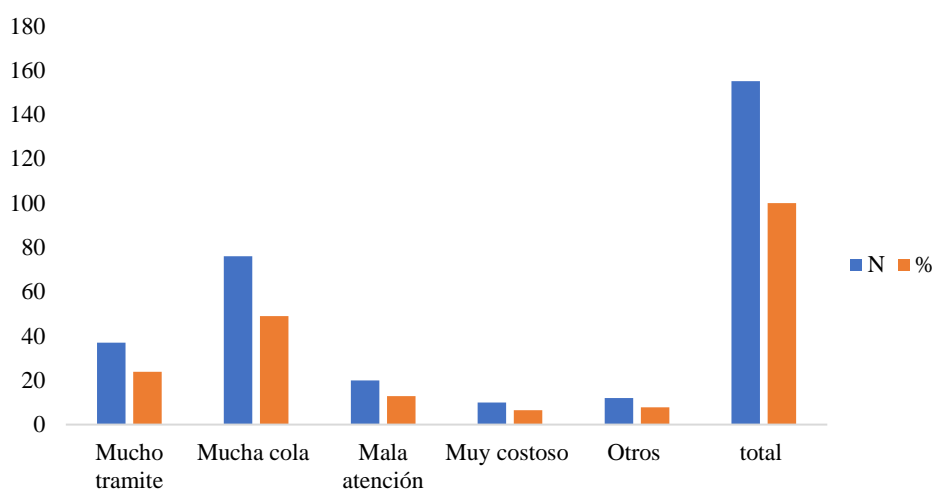


Gráfico N° 14: Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 14 muestran la justificación de los habitantes del Huambocancha Alta para acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud, observándose que el 49,03% (N = 76) manifestaron porque hay mucha cola, el 23,87% (N = 37) admitieron que se hace mucho trámite y el 12,9% (N = 20) dieron a conocer que el personal de salud no da una buena atención.

V. DISCUSIÓN

Las plantas medicinales, se utilizan desde hace muchos años atrás, puesto que eran con lo único con que contaban los habitantes para enfrentar un problema de salud; es por eso y para no dejar de lado la importancia de estos recursos naturales, se decidió realizar este estudio a fin de dar a conocer los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio de los habitantes del centro poblado Huambocancha Alta, provincia y departamento de Cajamarca, para ello se tuvo como muestra a 155 habitantes a los cuales se dio un alcance del tema de investigación y previo consentimiento de manera voluntaria, se aplicó una encuesta, procesándose los datos en tablas y gráficos mediante el programa estadístico Excel 2013.

Se procedió a determinar los factores culturales, así tenemos en la tabla y gráfico N° 01, en donde los pobladores mencionaron que el uso se debe a la influencia de los factores culturales (23,23%); Se determinó que los factores más influyentes dentro los factores culturales es la transmisión del conocimiento y uso de plantas medicinales de generación en generación, además se determinó que la misma población tenía conocimiento del beneficio de estas plantas medicinales debido a los repetidos usos de las mismas, lo que les permitió evaluar sus efectos terapéuticos y nocivos para la salud, reconociendo que las especies de mayor uso fueron el matico, el eucalipto; las enfermedades más recurrentes son la faringoamigdalitis y la amigdalitis lo que conlleva a que un 87,1% de los pobladores (N = 135)

utilice plantas medicinales frente a un problema de salud del sistema respiratorio, tal y como se muestra en la tabla y el gráfico N° 02; asimismo, en la tabla y el gráfico N° 03, se observan las principales enfermedades respiratorias, de las cuales 41,94% (N = 65), pertenecen a la faringoamigdalitis, seguido del 25,81% (N = 40) de amigdalitis y 16,13% (N = 25) de sinusitis bacteriana. Como se puede observar gran porcentaje de la población del centro poblado Huambocancha Alta, recurre al uso terapéutico de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias, utilizando las especies como el matico y eucalipto, obteniendo con estos resultados satisfactorios. Con esto se puede decir que la población le tiene fe a su actividad terapéutica, que tienen cada especie medicinal; por lo que, conoce y utiliza las plantas medicinales a su manera, basándose principalmente en experiencias anteriores por parte de familiares o de los demás habitantes de la zona y casos similares de enfermedades que algunos pacientes cursaron en tiempos anteriores. Recurriendo a algunos antecedentes, se puede constatar que los resultados son casi semejantes, al de **Cabrera Z, Vargas K (2018)**⁹ sobre “Factores que condicionan el uso de medicina natural por parte de los usuarios de plantas medicinales adquiridos en mercados del distrito de Cajamarca”, en la que refieren que los principales factores que influyen en el uso de plantas medicinales fueron económicos, sociales y culturales; siendo las especies medicinales más conocidas y utilizadas: manzanilla (80,1%), cola de caballo (78,1%) y matico (75,3%); y, los problemas de salud más comunes: dolor de estómago (76%), dolor renal (67,1%) y resfríos (67,1%). Asimismo, **Chuan M**

(2018)¹² en su investigación sobre “Plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado San Isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca”, mencionó que las plantas medicinales de mayor uso fueron: trinidad, llantén, pie de perro, ortiga, manzanilla, penca sábila hierba buena, anís, orégano, entre otras; siendo los factores económicos, sociales y culturales, las principales razones para el uso de dichas plantas medicinales; constatando que la mayoría de ellos trabajan de manera independiente y el sueldo que ganan no supera al mínimo.

De igual manera se determinó que los factores más influyentes dentro los factores culturales es la transmisión del conocimiento y uso de plantas medicinales de generación en generación, además se determinó que la misma población tenía conocimiento del beneficio de estas plantas medicinales debido a los repetidos usos de las mismas, lo que les permitió evaluar sus efectos terapéuticos y nocivos para la salud, reconociendo que las especies de mayor uso fueron el matico, el eucalipto; y, las enfermedades más recurrentes la faringoamigdalitis y amigdalitis, de los cuales 61,94% de pobladores coincidieron que el uso se debe principalmente a los bajos recursos económicos (factores económicos) tal y como se muestra en la tabla y gráfico 05; debido a que el 58,06% (N = 90) mencionó, que estas son más económicas que los medicamentos y el 9,68% (N = 15) dijo que se encuentran a disposición en la zona donde viven y, tal y como lo demuestra la tabla y gráfico N° 06; asimismo, la tabla y el gráfico N° 07, muestran que esto estaría involucrado a que al menos un 38,71% (N = 60) de los

pobladores de Huambocancha Alta gasta un promedio de 5 a 9 soles mensuales y el 34,84% (N = 54) gasta entre 10 a 14 soles. De otro lado, la tabla y el gráfico N° 08 hacen referencia al sueldo promedio que ganan al mes, manifestando, el 38,71% (N = 60) ganar un sueldo promedio menor a 300 soles mensuales, el 51,61% (N = 80) entre 300 a 930 soles y solo el 9,68% (N = 15) dijo ganar un sueldo superior a 930 soles. Así como se puede observar en la tabla y gráfico N° 09, en la que el 41,94% (N = 65) refieren dedicarse a la agricultura, el 29,03% (N = 45) se desempeñan como amas de casa y el 4,52% (N = 7) trabajan en una empresa privada. Si se tienen en cuenta, la mayoría de los habitantes de esta zona perciben sueldos bajos, por lo mismo que se dedican a la agricultura, esto quiere decir que la mayoría se alimenta de los frutos que produce la tierra y el poco sueldo que ganan les sirve de ayuda para comprar algunas cosas de primera necesidad (aceite, sal, azúcar, etc.), caso contrario con estos sueldos que perciben no podrían vivir; razón por la que, no hay presupuesto para medicamentos cuando existe cualquier problema de salud, recurriendo en primer lugar a las plantas medicinales, por ser más económicas que los medicamentos. Pues, correlacionando este trabajo, con otros estudios se puede observar resultados casi semejantes; tal es el caso de, **Sotero A, Gheno Y, Martínez A, Arteaga T (2016)**⁴ en su estudio titulado “Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en Loma Alta, nevado de Toluca, México”, dieron a conocer que los factores sociales y económicos fueron los responsables del uso de plantas medicinales, por ser de rápido acceso, además de ser mucho más económicos que los productos farmacéuticos;

siendo las de mayor uso: el eucalipto, caléndula, manzanilla de castilla, llantén, entre otras; y, las principales afecciones del sistema respiratorio: tos, gripe, catarro, anginas y acumulación de flemas. De otro lado, **Juárez J, Cabrera J (2019)**⁶ estudiaron las “Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro”. Los resultados encontraron 38 especies medicinales que se utilizaban frente a 11 problemas respiratorios, siendo la tos el problema más común y para la que se utilizaba la mayor parte de las plantas; y los factores más sobresalientes económicos y culturales, mencionando que muchos pacientes no contaban con recursos económicos para acudir a un centro de salud o a un establecimiento farmacéutico; respondiendo, además que las plantas medicinales son efectivas, no siendo necesario un medicamento.

Se determinó que dentro de los factores sociales que más influyen se tiene la falta de servicios de salud por parte del estado lo que ocasiona colas y pérdidas de un día de trabajo como mínimo, además la mayoría cuenta con seguro SIS el cual según manifestaciones de los pobladores brindan un mal servicio de salud comparado con los centros de salud particulares, otro factor importante es el nivel de conocimiento que tienen estos pobladores que en su mayoría no tiene estudios secundarios y universitarios, en algunos casos solo tienen primarios y en otros ningún nivel educativo, lo que conlleva a su conocimiento culinario y por ende su aplicación.

Entre tanto, la tabla y el gráfico N° 10 muestran que el 14,84% de pobladores refieren que el uso de plantas medicinales también se debe a

factores sociales; por lo que, en la tabla y el gráfico N° 11 se puede dar como evidencia, que los pobladores del centro poblado Huambocancha Alta, hacen uso de plantas medicinales por costumbres y conocimientos adquiridos de sus familiares, representando un 39,35% (N = 61), así como el 32,26% (N = 50) dijo hacer uso por recomendaciones de los demás habitantes de la zona donde viven y el 12,9% (N = 20) respondió guiarse de algunos libros, revistas o páginas de internet. Del mismo modo, la tabla y el gráfico N° 12, pone en evidencia, que el 52,26% (N = 81) manifestó tener educación primaria, mientras que el 41,33% (N = 62) educación secundaria y solo el 8% (N = 12) mencionó haber estudiado educación superior; de modo, en la tabla y gráfico N° 13 se observa, que el 79,35% (N = 123) tienen Seguro Integral de Salud (SIS), mientras que el 9,68% (N = 15) Seguro Social de Salud (EsSalud) y el 9,68% (N = 15) del total no tienen ningún seguro de salud. Así como la tabla y gráfico N° 14, muestra la justificación, porque los habitantes del centro poblado no asisten a su seguro de salud que tiene, de los cuales el 49,03% (N = 76) refiere hacer mucha cola, el 23,87% (N = 37) admitieron que se hace mucho trámite y el 12,9% (N = 20) dijo haber tenido mala atención por parte del personal en salud. Así como los factores culturales y económicos están involucrados en el uso de plantas medicinales, existen también, factores sociales que intervendrían principalmente en el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias. Pues si se tienen en cuenta, la mayoría de ellos tienen seguro de salud, pero no acuden o no le dan tanta importancia, será que al personal de salud le falta más promover la importancia que tiene el seguro con que

cuentan o será que como los pobladores afirman, que existe mala atención o les hacen esperar mucho tiempo para al final y en muchos casos no prestar el servicio de salud cuando el paciente lo requiere; pues esto también está ligado a que muchos pacientes tienen educación primaria y no están tan informados de sus deberes y derechos que les corresponde, motivo por el cual recurren al uso tradicional de las plantas medicinales, por la confianza que les brinda y por ser más económicas que los medicamentos o por efectos terapéuticos demostrados en otros pacientes. Tal y como lo confirma el estudio de, **Gonzales H, Lazarte S (2015)**⁷ sobre “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo”, encontrándose a los factores económicos, culturales y sociales, como los responsables del uso de plantas medicinales frente a las enfermedades respiratorias; siendo las especies más usadas, el eucalipto, la borraja y el ajo; y, las enfermedades respiratorias más frecuentes: la bronquitis, resfrío común, amigdalitis, faringitis y neumonía. Del mismo modo, **Gamarra N (2017)**⁸ estudió los “Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hemilio Valdizan Medrano – Huánuco, 2016”, confirmando en sus resultados que el 24,7% de usuarios utilizaban especies medicinales con mayor frecuencia, siendo los principales factores, sociales y económicos; y llegando a concluir que el uso de plantas medicinales es de vital importancia para prevenir o aliviar una sintomatología o enfermedad.

Al finalizar este trabajo de investigación, se determinó que los principales factores que influyen en el uso de plantas medicinales por parte de los pobladores de Huambocancha Alta, Cajamarca frente a las enfermedades del sistema respiratorio fueron económicos; encontrándose que más del 50% de los habitantes utilizan plantas medicinales por ser más económicos que los medicamentos y estar a disposición en la zona donde viven; siendo, los habitantes en su mayor parte agricultores y amas de casa.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio - Huambocancha Alta, Cajamarca fueron culturales, económicos y sociales.
- Se determinó que el 23,23% del uso de plantas medicinales frente a las enfermedades del sistema respiratorio por parte de los pobladores de Huambocancha Alta estuvo involucrado los factores culturales, reconociendo que las especies de mayor uso fueron el matico, el eucalipto; y, las enfermedades más recurrentes la faringoamigdalitis y amigdalitis.
- Se constató que el 61,94% de pobladores de Huambocancha Alta refieren que el uso de plantas medicinales frente a las enfermedades del sistema respiratorio se debió a factores económicos; por lo mismo, a que éstas son más económicas que los medicamentos y justificando que perciben sueldos bajos menor al mínimo.
- Se evidenció que el 14,84% de pobladores de Huambocancha Alta manifestaron que el uso de plantas medicinales frente a enfermedades del sistema respiratorio se debe a factores sociales; por lo que; aunque la mayoría tenga seguro integral de salud, no asisten por las largas colas o porque se requiere de mucho trámite.

VII. RECOMENDACIONES

1. Más del 50% de los pobladores del centro poblado de Huambocancha Alta, Cajamarca utilizan plantas medicinales frente a enfermedades respiratorias, por lo que se recomienda realizar algunos estudios más, a fin de contrastar el uso de las plantas medicinales y a la vez reforzar sus conocimientos con algunas capacitaciones acerca del uso adecuado de dichas especies medicinales.
2. Las plantas medicinales son de mucha importancia por poseer diferentes propiedades; sin embargo, la mayoría de los que lo utilizan, han adquirido conocimientos de sus abuelos, padres o demás familiares. Por lo que, quizá la forma de uso sea la misma y con ello se sigue también llevando los mismos errores; de ahí que, se sugiere que a los habitantes de Huambocancha Alta y otras comunidades se les debe otorgar quizás algunas revistas o manuales de plantas medicinales, a fin de darles algunos alcances sobre las propiedades que puedan tenerlas y con ello ayudar al uso racional.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. Rev. An. Fac. med. [Revista virtual]. 2016; 77 (4): 327 – 331. [fecha de acceso 28 de agosto del 2019]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a02v77n4.pdf>
2. Berdonces I. Gran enciclopedia de las plantas medicinales. Barcelona: Ediciones Tikal; 1998. p. 947 - 948.
3. Waizel J, Waizel S. Algunas plantas utilizadas popularmente en el tratamiento de enfermedades respiratorias. Revista AN ORL MEX. [Revista virtual]. 2005; 50 (4): 77 – 87. [fecha de acceso 12 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO>
4. Sotero A, Gheno Y, Martínez A, Arteaga T. Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en Loma Alta, nevado de Toluca, México. REV Botánica mexicana. [Revista virtual]. 2016; 11 (4): 51 – 68. [fecha de acceso 02 de setiembre del 2019]. Disponible:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/abm/n114/n114a3.pdf>
5. Bussmann R, Glenn A. Plantas medicinales utilizadas en Perú para el tratamiento de enfermedades respiratorias. Rev. peru. biol. [Revista virtual].

2010; 17 (2): 331 – 346. [fecha de acceso 03 de setiembre del 2019].

Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rpb/v17n3/a08v17n3.pdf>

6. Juárez J, Cabrera J. Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. Revista Instituto Politécnico Nacional. [Revista virtual]. 2019; 47 (12): 167 – 178. [fecha de acceso 03 de setiembre del 2019]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/polib/n47/1405-2768-polib-47-167.pdf>

7. Gonzales H, Lazarte S. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.

8. Gamarra N. Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hemilio Valdizan Medrano – Huánuco, 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.

9. Cabrera Z, Vargas K. Factores que condicionan el uso de medicina natural por parte de los usuarios de plantas medicinales adquiridos en mercados del distrito de Cajamarca. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico

- Farmacéutico]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
10. Achachau D, Quispe G. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio de pucará Huánuco. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Privada de Huánuco Franklin Roosevelt, facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
 11. Vila G. Análisis del uso de plantas medicinales en mercados de abastos del distrito de Ventanilla – Callao, 2007. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica, 2009.
 12. Chuan M. Plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado San Isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca. [Tesis para Optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
 13. Marimón J, Navarro J. Métodos de diagnóstico rápido de las infecciones respiratorias. Rev Enferm Infecc Microbiol Clin. [Revista virtual]. 2017; 35 (2): 108 – 115. [fecha de acceso 06 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia->

14. Harrison T. Principios de Medicina Interna. 16^a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2012.
15. Llor C, Alkorta M, Bru J, Bernárdez S, Cañada J, Bárcena M, et al. Recomendaciones de utilización de técnicas de diagnóstico rápido en infecciones respiratorias en atención primaria. Revista de Atención Primaria. [Revista virtual]. 2017; 49 (7): 426 - 437. [fecha de acceso 03 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<http://www.elsevier.es> › Inicio › Atención Primaria
16. Cots J, Alós J, Bárcena M, Boleda X, Cañada J, Gómez N, et al. Guía clínica para el manejo de la faringoamigdalitis aguda del adulto. Revista Farmacéuticos Comunitarios. [Revista virtual]. 2015; 7 (1): 20 – 31. [fecha de acceso 02 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<http://www.farmaceticoscomunitarios.org/system/files/journals/.../faringo>
17. Alegría J, García J. Laringitis agudas: Formas clínicas del adulto y de la infancia. Rev de Tratado de Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial. [Revista virtual]. 2009; 1 (2): 613 – 620. [fecha de acceso 03 de setiembre del 2019]. Disponible en:
[http://www.seorl.net/PDF/.../102%20-%20LARINGITIS%20AGUDAS%](http://www.seorl.net/PDF/.../102%20-%20LARINGITIS%20AGUDAS%20)

18. Perez j. Bronquitis y bronquiolitis. Rev Pediatr Integral. [Revista virtual]. 2016; 20 (1): 28 – 37. [fecha de acceso 12 de setiembre del 2019].
Disponible en:
https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/.../n1-028-037_Josu
19. Gordo S, Martín L, Sánchez D, Díez P. Protocolo diagnóstico y terapéutico, indicaciones de ingreso y alta de la neumonía. Rev Med-Programa Form Médica Contin Acreditado. [Revista virtual]. 2016; 11 (88): 5296 – 5300. [fecha de acceso 08 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5251673>
20. Ramos G. Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del distrito de Huambos, Provincia de Chota, departamento Cajamarca. [Tesis para optar el Título Profesional de Biólogo]. Perú: Universidad de Agraria la Molina, Facultad de Ciencias; 2015.
21. Bruneton J. Farmacognosia y Fitoquímica de Plantas Medicinales. 2ª ed. Zaragoza: Acribia; 2001. p. 37 - 43.
22. Madrigal S. Curso plantas medicinales. Las plantas medicinales. Trabajo Mimeografiado. Lima: Ediciones Isabel CONCYTEC; 2003. p. 12 – 20.
23. Mejía B, López E. Plantas medicinales más conocidas y utilizadas

- empíricamente por los pobladores del distrito de Lajas – Chota. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014.
24. Núñez M. Plantas medicinales de Costa Rica y su folclore. Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 1982. p. 318 – 328.
25. Vander A. Plantas medicinales, las enfermedades y su tratamiento por las plantas. Barcelona - España: Librería Sintés; 1972. p. 253 - 267.
26. Thomson W. Guía práctica ilustrada de las plantas medicinales. Barcelona - España: Blume; 1989. p. 220 - 230.
27. Conabio E. Catálogo taxonómico de especies medicinales de México. México: Balam; 2009. p. 87 - 92.
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5^a ed. México: McGraw Hill Interamericana; 2010. p. 1 - 23.
29. Delgado M. Aspectos éticos de toda investigación consentimiento informado. Revista Colombiana de Anestesiología. [Revista virtul]. 2002; 30 (2). [fecha de acceso 26 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1951/195118154004.pdf>

30. Bazán H. Código de ética para la investigación. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Normas técnicas y directivas académicas de gestión y planificación; 2017.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (ENCUESTA) “Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca”

I. DATOS GENERALES

1. Edad:.....:
2. Sexo
Masculino Femenino
3. Estado civil:
Soltero Casado Conviviente
Otros Especifique:

II. FACTORES CULTURALES

1. ¿En casa algún familiar conoce sobre el uso de plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias?
Sí No
2. ¿En la localidad donde vive, usted acostumbra a utilizar plantas medicinales para tratar una enfermedad respiratoria?
Sí No
3. ¿Con que frecuencia utiliza las plantas medicinales?
Siempre Algunas veces De vez en cuando
4. ¿Quién le enseñó el uso de plantas medicinales, frente a una enfermedad respiratoria?
Sus abuelos
Sus padres
Otros Especifique.....
5. ¿Según el conocimiento transmitido del uso de plantas medicinales frente a que enfermedad del sistema respiratorio utiliza plantas medicinales?

- Para la amigdalitis
- Para la faringoamigdalitis
- Para la sinusitis bacteriana aguda
- Para la broquitis
- Para la neumonía
- Otras Especifique.....

6. ¿Qué plantas medicinales le enseñaron o aprendió a utilizar con mayor frecuencia para prevenir, aliviar o cura una enfermedad respiratoria?

- Matico Eucalipto Sauco
- Salvia Romero Manzanilla
- Llantén
- Otras : Especifique:.....

III. FACTORES ECONÓMICOS

7. ¿Por cuál de los siguientes motivos utiliza plantas medicinales?

- Son más económicas que los medicamentos
- Están a disposición en la zona donde vivo
- Son más efectivas que los medicamentos
- Tienen menos efectos adversos que los medicamentos-
- Otros Especifique.....

8. ¿Qué actividad económica realiza usted?

- Comerciante
- Agricultor
- Ama de casa
- Otros Especifique.....

9. ¿Cuánto gana aproximadamente al mes?

- Menos de 300 soles
- De 300 a 930 soles
- Más de 930 soles

10. ¿Usted cree que este salario influye en el uso de las plantas medicinales?

- Sí No

11. ¿De dónde obtiene o como los consigue usted, las plantas medicinales?

Los cultivo en huerto

Las compro del mercado

12. ¿Si comprara las plantas medicinales en el mercado cuánto cree usted que
gastaría mensualmente para aliviar o curar una enfermedad respiratoria?

5 - 9 soles

10 -14 soles

15 – 19 soles

20 – 24 soles

Más de 25 soles

FACTORES SOCIALES

13. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?

Primaria

Secundaría

Superior

14. ¿En su Escuela o Colegio de su localidad, le inculcaron el uso de plantas
medicinales?

Sí No

15. ¿Con que tipo de seguro cuenta usted?

Seguro Integral de Salud (SIS)

Seguro Social de Salud (EsSalud)

Aseguramiento en Salud de la Policía

Nacional del Perú (SaludPol)

Ninguno |

Otros Especifique.....

16. ¿Cree que éste influye en el uso de plantas medicinales en enfermedades
respiratorias?

Sí No

17. ¿Cuáles son los motivos por los que no se atiende en un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud, y por ende opta por el uso de plantas medicinales?

Mucho tramite

Mucha cola

Muy costoso

Mal trato

Otros Especifique.....

18. ¿Quién le proporcionó información para utilizar las plantas medicinales frente a una enfermedad respiratoria?

Un profesional médico

Por estudios profesionales

Por libros, revistar o internet

Otros Especifique.....

ANEXO N° 02

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

“Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca”

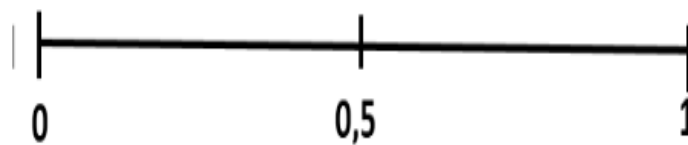
CRITERIOS	INDICADORES	PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidades observables.	
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices e indicadores y las dimensiones.	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	
TOTAL		
PROMEDIO	Es validado si $P \geq 0.60$	

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
Nombres de los evaluadores	Puntaje calificado
Rafael Ricardo Tejada Rossi	0,77
Alexander Jair Ríos Ñontol	0,74
Martha Adriana Sánchez Uceda	0,63
Promedio del puntaje	0,71

ANEXO N° 03

ESCALA DE CONCORDANCIA KAPPA PARA VALIDAR EL INSTRUMENTO

Escala nominal – Estadístico Kappa (K)



0,53 a menos	Concordancia nula
0,54 a 0,59	Concordancia baja
0,60 a 0,65	Existe Concordancia →
0,66 a 0,71	Mucha Concordancia
0,72 a 0,99	Concordancia Excelente
1,0	Concordancia perfecta

Según Herrera (artículo: “validación y estandarización de instrumentos”. 1998), el juicio de expertos nace de la necesidad de estimar la validez de un instrumento, la cual está determinada mediante el grado de acuerdo o concordancia entre los jueces, utilizando la escala nominal. Estadístico Kappa (K)

ANEXO N° 04

LISTA DE EXPERTOS QUE PARTICIPARON EN LA VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

“Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca”

CRITERIOS	INDICADORES	PUNTAJE
1. OBJETIVO	Está expresado en capacidad observable.	0,82
2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.	0,79
3. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0,89
4. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación	0,85
5. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento	0,79
6. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices e indicadores y las dimensiones	0,75
7. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos éticos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0,70
8. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación	0,70
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación	0,70
TOTAL		
Es validado si $P \geq 0.60$		0.77

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
0,53 a menos	Concordancia nula
0,54 a 0,59	Concordancia baja
0,60 a 0,65	Existe concordancia
0,66 a 0,71	Mucha concordancia
0,72 a 0,99	Concordancia excelente
1,0	Concordancia perfecta

Nombre del evaluador: *Rafael Ricardo Tejada Rossi*
 Grado académico: *Maestro en Gestión de la Educación*
 Cargo actual: *Docente a tiempo completo*

Firma y sello


 Q.F. Tejada Rossi Rafael R.
 C.Q.F.P. 19950

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

"Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca"


CRITERIOS	INDICADORES	PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0.8
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidades observables.	0.8
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.7
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.7
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0.7
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.7
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.8
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices e indicadores y las dimensiones.	0.7
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.8
TOTAL		6.7
PROMEDIO	Es validado si $P \geq 0.60$	0.74

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
0,53 a menos	Concordancia nula
0,54 a 0,59	Concordancia baja
0,60 a 0,65	Existe concordancia
0,66 a 0,71	Mucha concordancia
0,72 a 0,99	Concordancia excelente
1,0	Concordancia perfecta

Nombre del evaluador: Alexander Jair Rios Nontol

Grado académico: Maestro en gestión de la educación

Cargo actual: Docente a Tiempo Completo

Firma y sel

 O.F. Alexander Jair Rios Nontol
 CQFP 21160

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

“Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca”

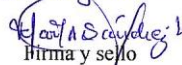
CRITERIOS	INDICADORES	PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0,7
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidades observables.	0,5
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0,6
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0,6
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0,6
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0,7
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0,7
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices e indicadores y las dimensiones.	0,6
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0,7
TOTAL		
PROMEDIO	Es validado si $P \geq 0.60$	0,63

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
0,53 a menos	Concordancia nula
0,54 a 0,59	Concordancia baja
0,60 a 0,65	Existe concordancia
0,66 a 0,71	Mucha concordancia
0,72 a 0,99	Concordancia excelente
1,0	Concordancia perfecta

Nombre del evaluador: Martha Adriana Sánchez Uceda

Grado académico: Doctora en Administración de la Educación

Cargo actual: Directora del Instituto de Investigación -UPAGU


 Firma y sello

ANEXO N° 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca”

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo,.....identificado
con DNI N°.....habitante del centro poblado Huambocancha Alta con
pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y habiendo recibido la
información necesario sobre el trabajo de investigación, objetivos y métodos
planteados, me comprometo a participar de manera libre y voluntaria, aportando
con toda la información necesaria acerca de las plantas medicinales utilizadas para
las enfermedades del sistema respiratorio

Cajamarca,.....de.....del 2020

Firma

ANEXO N° 06

GALERÍA FOTOGRÁFICA



Fotografía N° 01: Obtención de datos frente a institución educativa.



Fotografía N° 02: Obtención de datos de una joven en su casa.



Fotografía N° 03: Obtención de datos de una señora que esta con sus animales.



Fotografía N° 04: Obtención de información frente a un centro educativo.



Fotografía N° 05: Obtención de información de una señora con su hijo.



Fotografía N° 06: Información adquirida de una señora comerciante en su casa.



Fotografía N° 07: Información de un padre de familia desde su casa.



Fotografía N° 08: Información obtenida desde su vivienda



Fotografía N° 09: información obtenida a lado del centro de salud en su casa.



Fotografía N° 10: información obtenida de una joven estudiante.