



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE FITOTERAPIA EN  
MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY-  
PACHACAMAC- LIMA PERÚ – MAYO - JUNIO, 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**BACHILLER: HINOSTROZA RIVERA, DEISY BLANCA**

**LIMA - PERÚ**

**2016**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE FITOTERAPIA EN  
MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY-  
PACHACAMAC- LIMA PERÚ – MAYO - JUNIO, 2014”**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la fortaleza necesaria y la oportunidad de culminar mi formación profesional y de esa forma contribuir a promover la salud.

## **AGRADECIMIENTO**

A Nuestra directora Dra. Fernanda Gallegos de Bernaola por el apoyo incondicional en el proceso de investigación.

A mi familia, por el apoyo incondicional brindado durante estos años de estudio, que con su esfuerzo y dedicación me enseñaron la razón de mi existir; aquellas personas que marcan la diferencia y forman parte de mi historia de vida, cuyos recuerdos serán inolvidables.

## RESÚMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos acerca de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay. Pachacamac-Lima-Mayo Junio – 2014. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 40 madres de niños, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert modificado de 22 ítems, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,839; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,971 la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi Cuadrado obteniendo un valor de 6,2; con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

**Conclusiones:** El nivel de conocimientos acerca de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 55%(22).

**Palabras Claves:** Conocimientos, fitoterapia, madres con niños menores de cinco años.

## **ABSTRACT**

This study was Objective: To determine the level of knowledge about herbal medicine mothers with children under five who come to the health center Home Manchay. Pachacamac Lima-May June - 2014 is a descriptive investigation, we worked with a sample of 40 mothers of children, for the gathering of information a modified 22-item Likert questionnaire was used, the validity of the instrument was performed by proof of concordance of expert judgment obtaining a value of 0.839; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.971 hypothesis testing was performed using Chi Square obtaining a value of 6.2; with a significance level of  $p < 0.05$ .

**Conclusions:** The level of knowledge about herbal medicine in mothers of children under 5 who visit the health center in Pachacamac Home Manchay-Lima is under 55% (22).

**Keywords:** *Knowledge, herbal medicine, mothers with children under five.*

## ÍNDICE

Pág.

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**RESUMEN**

i

**ABSTRACT**

ii

**ÍNDICE**

iii

**INTRODUCCIÓN**

v

### **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 1.1. Planteamiento del problema       | 1 |
| 1.2. Formulación del problema         | 3 |
| 1.3. Objetivos de la investigación    |   |
| 1.3.1. Objetivo general               | 3 |
| 1.3.2. Objetivos específicos          | 3 |
| 1.4. Justificación del estudio        | 4 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación | 5 |

### **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

|  |    |
|--|----|
| 2.1. Antecedentes del estudio                | 6  |
| 2.2. Bases teóricas                          | 8  |
| 2.3. Definición de términos                  | 15 |
| 2.4. Hipótesis                               | 15 |
| 2.5. Variables                               | 16 |
| 2.5.1. Definición conceptual de la variable  | 16 |
| 2.5.2. Definición operacional de la variable | 16 |
| 2.5.3. Operacionalización de la variable     | 17 |

### **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| 3.1. Tipo y nivel de investigación | 18 |
|------------------------------------|----|

|   |           |
|---|-----------|
| 3.2. Descripción del ámbito de la investigación           | 19        |
| 3.3. Población y muestra                                  | 20        |
| 3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos | 20        |
| 3.5. Validez y confiabilidad del instrumento              | 21        |
| 3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos         | 21        |
| <b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>                            | <b>22</b> |
| <b>CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS</b>                | <b>27</b> |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                       | <b>29</b> |
| <b>RECOMENDACIONES</b>                                    | <b>30</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>                         | <b>31</b> |
| <b>ANEXOS</b>   |           |



## INTRODUCCIÓN

La Fitoterapia es aquella rama de la medicina tradicional que utiliza plantas o partes de ellas, en la que el principio activo de las plantas son absorbidas en el organismo, que ya sea en su forma natural o preparada de diversa manera, tiene la intención de curar o aliviar diferentes síntomas o enfermedades.

La falta de acceso a los servicios sanitarios modernos y productos farmacéuticos es la causa primordial por la cual más de un 80% de la población mundial recurre a la medicina tradicional herbolaria para la atención primaria de salud. En la asistencia de todo paciente, cuales quiera sean sus diferencias económicas, sociales, culturales, etc.

El presente trabajo pretendió apoyar la Atención Primaria de Salud, midiendo el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay, ya que en cuanto a la utilización de plantas como agentes terapéuticos, además de la correcta formulación y manejo de las diferentes formas de preparación, es importante conocer cuánto conocen estas madres acerca del tema. Asimismo, mediante la información proporcionada, brindar al centro de salud un recurso adicional, con el fin de proporcionar un tratamiento integral, así como establecer el grado de conocimiento y aceptación de la fitoterapia como parte de la Medicina Tradicional.

En tal sentido la incorporación de la fitoterapia como medicina tradicional a los tratamientos brindados en dicho centro de atención primaria, pretende en un contexto ideal, que los sistemas de salud tradicional y moderna trabajen armónicamente juntos. Cabe señalar que el presente trabajo, pretende ser pionero en el tema de la integración de la Medicina Tradicional y Natural al Sistema Nacional de Salud, fomentando el desarrollo de trabajos futuros y temas relacionados, a nivel universitario.

El presente estudio de investigación sobre la “Nivel de conocimiento acerca de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada De Manchay -Pachacamac- Lima Perú – Mayo – Junio. 2014”; ha permitido Nivel de satisfacción en relación con la calidad del cuidado enfermero

percibida por el paciente, para generar cambios en la labor profesional que conducirá a enfocar la atención de enfermería hacia la completa satisfacción del paciente teniendo en cuenta sus necesidades, expectativas y percepciones.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: en él se hace referencia a los resultados obtenidos a través de un procesamiento de datos y se presentan en gráficos para su mejor comprensión

Capítulo V: se discuten los resultados confrontándolo con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes y finalizar la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Fitoterapia es utilizada para designar la utilización de las plantas medicinales con fines terapéuticos, y utiliza matrices vegetales complejas, encontrándose un sin número de compuestos de diferente naturaleza química en sus productos. En el empleo de las plantas medicinales es importante considerar algunos aspectos para lograr su aceptación en los círculos científicos y con ello una mayor trascendencia en el cuidado de la salud.<sup>1</sup>

Las plantas han constituido un valioso recurso en los sistemas de salud de las sociedades en desarrollo y aunque no existen datos específicos para evaluar la extensión del uso global de las plantas medicinales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más del 57% de la población mundial utiliza de modo rutinario la medicina tradicional para satisfacer necesidades de atención primaria de salud y que gran parte de los tratamientos tradicionales implican el uso de plantas, sus extractos o sus principios activos.<sup>2</sup>

Sin embargo, en América Latina y el Caribe, 100 millones de personas no son atendidas por los sistemas de salud existentes y 240 millones no están protegidas por la Seguridad Social o por seguros privados de salud

empleando la fitoterapia para la cura de enfermedades que atacan a los infantes.<sup>3</sup>

En este sentido, países de América Latina como Nicaragua, Colombia, Chile, Venezuela, Bolivia, Perú, Jamaica, Cuba y México entre otros, cuentan con proyectos de ley que pretenden impulsar la medicina tradicional herbolaria mitigando las enfermedades que causan mortalidad en los infantes menores de cinco años como las infecciones respiratorias agudas (Iras) y la infecciones diarreicas agudas (Eddas) que figuran entre las principales causas de morbilidad y mortalidad infantiles en América Latina.

Un ejemplo claro de que la medicina tradicional está presente en la población peruana, es el uso de las plantas medicinales de forma permanente y en ocasiones primordial para el cuidado de la salud en los países en vías de desarrollo.

La existencia de diversos factores económicos, culturales, la asequibilidad a los servicios de salud han permitido que la medicina tradicional en estos países sea cada vez de mayor utilidad.

Debido a la gran población que se aprecia en Portada de Manchay, en su mayoría personas que emigran de las zonas andinas se percibió gran cantidad de madres que dicen emplear la fitoterapia en diversas enfermedades que atacan a sus niños menores de 5 años, Al interactuar con las madres nos refirieron que ellas las emplean porque es más económica y a la vez que también lo usan de generación en generación por su legado cultural. Pero la problemática se inicia cuando ellas refieren que no han tenido saberes previos acerca de cómo emplear la fitoterapia y que su uso es más que nada por un legado cultural andino, ya que muchas de las madres refieren que los saberes previos son tradicionales. Se sabe que el efecto de la fitoterapia puede ser idóneo para el paciente pero si no tienen el nivel de conocimiento adecuado para su uso puede generar algún riesgo o daño, es por ello que estas situaciones motivan a desarrollar la presente investigación

Por lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio - 2014?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimientos acerca de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio – 2014.

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimientos sobre las formas de uso de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio – 2014.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre los beneficios de la fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio – 2014.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre los riesgos de la fitoterapia en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio – 2014.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La Fitoterapia es utilizada para designar la utilización de las plantas medicinales con fines terapéuticos, y utiliza matrices vegetales complejas, encontrándose un sin número de compuestos de diferente naturaleza química en sus productos.

El uso de fitoterapia es un tema en la que debido a las diferencias culturales en nuestro país han permitido que la práctica de la medicina tradicional vaya tomando mayor enfoque en el sector salud, con el fin de evitar padecimientos de diversas enfermedades que en ocasiones se complican.

La falta de conocimiento acerca del uso adecuado de la fitoterapia puede repercutir desfavorablemente en sus usuarios debido a que el empleo de estas en una forma no adecuada puede tener diversas complicaciones que pueden conllevar incluso a la muerte.

Las diferencias culturales presentes en nuestro país nos reflejan el conocimiento empírico que presentan las madres en el empleo de la medicina tradicional. Siendo este un punto desfavorable para el sector salud ya que es necesaria la integración de todas las medicinas para un manejo integral de la salud del paciente, cubriendo de esta forma las necesidades de la población en base a su cultura y una preparación adecuada.

Por ello que la presente investigación tiene sustento teórico porque se demostrara el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca de la fitoterapia.

De esta manera se lograra obtener resultados claros para que sea el inicio a nuevas investigaciones en el campo del profesional de enfermería.

## **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La primera limitación corresponde a la población de estudio ya que la muestra son solo madres de familia con niños menores de cinco años que acuden al centro de salud Portada de Manchay - Pachacamac-Lima- Mayo – Junio 2014

La segunda limitación son los gastos económicos realizados en esta investigación.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

**FREIRE FIGUEROA Lorenza y CADME CEDEÑO Sofía.** Uso de la medicina tradicional, por las madres de la ciudadela “Las Américas”, Ciudad De Milagro. Octubre 2010- Septiembre 2011. Milagro, Ecuador: Universidad Estatal de Milagro.

Realizo un estudio de tipo descriptivo correlacionar. Llego a la siguiente conclusión “De los resultados se llegó a la siguiente conclusión En relación a los resultados obtenidos acerca de las definiciones sobre la medicina natural difundidas por las madres de la ciudadela en estudio se observó que el más del 90% tiene conocimiento sobre la medicina tradicional y las prácticas que esta posee. Además de acuerdo a las razones por las cuales emplean la Medicina Tradicional se determinó que un mayor porcentaje de 45% la utilizan por representar bajo costos”



**PROAÑO Adriana y HARO Ligia.** Uso de la medicina ancestral por las madres indígenas en niños menores de cinco años frente a infecciones respiratorias agudas en el hospital Asdrúbal De La Torre periodo Noviembre 2009 - Agosto 2010. [Tesis para obtener el grado de licenciada de enfermería]. Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte.

Realizo un estudio de tipo descriptivo experimental. Llego a la conclusión: “al Hospital Asdrúbal de la Torres mujeres indígenas de todas las comunidades pertenecientes a la zona andina de la ciudad de Cota cachi. Las mujeres indígenas si desconocen en su mayoría sobre la medicina a Ancestral.

Las mujeres indígenas en su mayoría ponen en práctica los pocos conocimientos que tienen sobre la utilización de medicina ancestral en las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. Hace falta más trabajar en la concienciación de la importancia de la medicina occidental y que ésta si puede ser combinada con la medicina ancestral para el tratamiento de enfermedades respiratorias”

**DAZA MENDOZA Miriam.** Causas de intoxicaciones herbáceas en niños menores de 12 años, ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Julio 2002-Julio 2003. [Tesis para obtener el título de especialista]. Barquisimeto, Venezuela: Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado.

Realizo un estudio de tipo retrospectivo, descriptivo de corte transversal. Llego a la siguiente conclusión "La población pediátrica sobre todo lactantes y recién nacidos del género masculino, procedentes del medio rural tienen mayor predisposición a sufrir intoxicaciones por hierbas, debido

probablemente a la fácil disponibilidad de las mismas, así como el nivel sociocultural de esta población y a la influencia familiar ancestral que mantiene arraigada la costumbre de usar infusiones de hierbas para tratar enfermedades gastrointestinales y respiratorias. Además los servicios médicos son menos asequibles en esas zonas”.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

**ARREDONDO BAQUERIZO Fabio.** “Dualidad simbólica de plantas y animales en la práctica médica del curandero-paciente” Huancayo. 2006. [Tesis para obtener el grado de magister en antropología]. Huancayo Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú.

Realizo un estudio de tipo descriptivo experimental. Llego la siguiente conclusión *“En la investigación realizada, se encontró evidencias médicas tradicionales ancestrales como: el uso de plantas, animales, ritos y ceremonias complejas; en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades o síndromes culturales con una connotación dual simbólica de valores relativos, contextuales y circunstanciales basados en cualidades”*

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Nivel de Conocimiento**

Bertrand; plantea que el conocimiento es el conjunto de informaciones que posee el hombre como producto de su experiencia, de lo que ha sido capaz de inferir a partir de estos.

Villapardo; al respecto sostiene que el conocimiento es un tipo de experiencia que contiene una presentación de un hecho ya vivido, es la facultad consciente o proceso de comprensión, entendimiento que es propio el pensamiento, percepción, inteligencia, razón. Se le

califica como conocimiento sensorial, respecto a la percepción de hechos externos y la captación de estados psíquicos internos. Conocimiento intelectual, ello se origina de concepciones aisladas y de hechos causales de la razón, referidos a las causas internas fundamentales, generales, verdaderas de la existencia y modo de ser de las cosas.

Bunge; el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, el cual puede ser calificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones en común de los hombres de hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos la información inmediata acerca de los objetivos los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico que es racional analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia. Kant en su teoría de conocimiento refiere que este está determinado por la intuición sensible y los conceptos, distinguiéndose dos tipos de conocimientos, el puro o priori que se desarrolla antes de la experiencia y el empírico el cual es elaborado después de la experiencia.

De lo expuesto se puede considerar que el conocimiento es la adquisición de los conceptos por medio de una educación formal e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales.

En el nivel de conocimiento: Los sistemas son agentes racionales.

El medio es el conocimiento. Los componentes son objetivos, acciones y cuerpos: un agente está compuesto por un conjunto de objetivos, un conjunto de acciones, un cuerpo físico con el que interactúa con el entorno y un cuerpo de conocimientos que contiene todo lo que el agente conoce en un momento dado.

La ley de comportamiento es el principio de racionalidad: «si un agente tiene el conocimiento de que una de sus acciones le conduce a uno de sus objetivos, seleccionará esa acción», que se complementa con dos principios auxiliares: «si dos acciones conducen al mismo objetivo, el agente selecciona ambas» y «si un conjunto de acciones conduce a un objetivo y otro conjunto a otro objetivo, el agente selecciona la intersección de los dos conjuntos de acciones».

No hay leyes de composición para construir un sistema en el nivel de conocimiento: un agente tiene siempre los componentes mencionados.

### **2.2.2. Fitoterapia**

La fitoterapia es la Medicina que 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. La fitoterapia reúne un número muy notable de remedios basados en la naturaleza vegetal de los mismos.<sup>10</sup>

### **2.2.2. El Origen de la Fitoterapia**

La fitoterapia es tan antigua como el hombre. En civilizaciones muy antiguas, ya existía en las tribus el hombre-medicina o chamán, que intentaba curar a los enfermos por medio de todo tipo de ritos mágico-religiosos y también por medio de preparados, compuestos a partir de elementos naturales del entorno (de origen animal, vegetal o mineral.) El conocimiento de la botánica de las distintas culturas ha ido profundizando y enriqueciéndose durante milenios consiguiendo clasificar muchas de las especies vegetales según sus supuestas propiedades medicinales.

Todo ese saber tradicional que nos ha llegado hasta nuestros días, matizado por los nuevos conocimientos de nuestra era, es lo que conforma la fitoterapia de nuestros días. Probablemente no existe una fitoterapia única, pues las distintas culturas fundamentales han fundado diferentes saberes en esta materia (medicina china, medicina india, medicina greco-romana, medicina árabe, medicina egipcia,...) pero sí que se puede hablar de una terapia alternativa de medicina herbal que se nutre de puntos comunes de todas ellas y que ha sido objeto de interés y estudio también por parte de la medicina científica en aspectos muy concretos.

#### **2.2.4. Aplicaciones de la Fitoterapia**

Se podría decir que no existe dolencia o enfermedad en la que no se proponga una mejoría o una solución con algún preparado fitoterápico. Las aplicaciones de la fitoterapia son innumerables pero en la práctica en los países occidentales se reducen a:

Trastornos crónicos: depresión, ansiedad, hipertensión, diabetes, asma, alergias, artritis, cáncer, gastritis, etc.

Trastornos no graves: dermatitis, cefaleas, trastornos menstruales, etc.

Síntomas concretos o enfermedades concretas: tos, picores, astenia, dolor reumático, infecciones respiratorias, infecciones estomacales, infecciones de la piel, inflamación, enfermedades vaginales, etc.<sup>11</sup>

#### **2.2.4. Formas de uso de la Fitoterapia**

- Aceites Esenciales: Se obtienen por destilación y es la parte más potente de la planta. Se usan como condimento, en aroma terapia o para introducirlo en la piel a través del masaje.

- Aceites Medicinales: Son aceites, preferentemente de oliva puro, a los que se han añadido plantas digestivas, o con otras propiedades, cuya absorción por el organismo, es más fácil de ese modo.
- Aguas Aromáticas: Se preparan con aceites esenciales disueltos, normalmente, en alcohol, a los que se añade el agua. No se conservan más de un mes desde su preparación.
- Alimento: Crudas o cocidas. Hay, aunque no seamos conscientes de ello, muchas plantas y frutas de las que comemos, con propiedades medicinales.
- Baños: Se añaden al agua de baño las propiedades medicinales de las plantas, ya sea en infusión, decocción, esencias, sales etc.
- Cocimientos: Se obtiene hirviendo la planta durante quince o veinte minutos, si son flores o hierbas. Y de treinta a cuarenta minutos si se trata de raíces o cortezas leñosas. Se pueden usar de este modo la Zarza o la Grama común entre otras.
- Compresas: Puede ser una gasa humedecida en infusión o cocimiento de la planta, y colocada en la zona afectada.
- Comprimidos, capsulas, pastillas, píldoras, grageas o perlas: Son preparados más o menos sólidos, a base del resultado de triturar o prensar las plantas. Otros menos densos, a base de aceites o extractos con sus propiedades.
- Emplastos: Preparados para aplicar sobre la piel como las compresas, no obstante, pueden contener, además de las plantas ácidos grasos y resinas. Al contacto con el cuerpo se reblandecen por el calor y se adhieren a la piel.

- Esencias Florales: Son preparados que contienen la esencia vital de la planta. Trabajan sobre estados emocionales o energéticos y su capacidad de sanar al hombre, abarca mucho más allá de la forma física.
- Extractos: Es una solución alcohólica (o con glicerina vegetal) que extrae las propiedades de las plantas.
- Infusión: Se vierte agua hirviendo sobre la parte de la planta elegida, normalmente seca, y se deja en reposo unos minutos, diez o quince en la mayoría de los casos.
- Inhalaciones o vapores: Pueden hacerse hirviendo la planta e inhalando los vapores que desprende. O esencias ya preparadas, en un difusor.
- Jarabes: Es una solución de azúcar, miel o melazas en agua, u otro líquido, al que se añaden las propiedades de una o más plantas, bien sea en extracto, cocimiento, etc.
- Maceración: Es una forma de extraer la sustancia medicinal de la planta, dejándola en un líquido frío o caliente, que puede ser agua, vino, aceite o alcohol, variando el tiempo del proceso, según el tipo de planta..
- Polvo: Es el resultado de la trituración de las plantas, hasta conseguir un polvo muy fino que se puede esparcir sobre heridas o para disolver en líquidos para beber, como la Ajedrea o el Salsifí.

- Tinturas: Soluciones hidroalcohólicas, donde se han extraído las propiedades de la planta seca, sumergiéndola en agua, vino, vinagre o éter. Las más corrientes se obtienen en alcohol.
- Ungüentos: Preparados a base de sustancias extraídas de las plantas, más alguna sustancia grasa (aceite, vaselina, lanolina...), se usan en picaduras, golpes, contusiones o quemaduras. Se venden preparados con diversas fórmulas y distintos ingredientes.<sup>10</sup>

### **2.2.5 Riesgos de la Fitoterapia**

- Posibles efectos secundarios e interacciones en pacientes poli medicados.
- Posibles efectos adversos, interacciones y contraindicaciones.
- Combinación de preparados que dañan el sistema digestivo y hepático.
- Daño en el sistema nervioso central debido a una dosis excesiva.
- Interacciones medicamentosas en la combinación del uso de fitoterapia y la médica occidental.<sup>12</sup>

### **2.2.7. Beneficios de la Fitoterapia**

- Tienen un porcentaje menor en cuanto a efectos adversos, en comparación a los fármacos de síntesis.
- Son más próximos al funcionamiento de nuestro organismo que los medicamentos de síntesis gracias a su efecto sinérgico, de colaboración y complementación.



- Existe una creciente evidencia sobre la seguridad y eficacia de los fitofármacos dentro de los comúnmente conocidos como “tratamientos naturales”.
- Tiene beneficios económicos, ya que las plantas medicinales están al alcance del libre mercado y son menos costosos que los fármacos de síntesis.<sup>13</sup>

## **2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **2.3.1. Fitoterapia**

La fitoterapia es la Medicina que aprovecha las plantas medicinales con la finalidad de prevenir, tratar o curar las enfermedades.

### **2.3.2. Nivel de conocimiento**

El conocimiento es la adquisición de los conceptos por medio de una educación formal e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales. Este será medido en los niveles: alto, medio y bajo.

## **2.4 HIPÓTESIS**

### **2.4.1 Hipótesis general**

- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de la fitoterapia.

### **2.4.2 Hipótesis específicas**

- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento de las formas de uso de la fitoterapia.

- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la fitoterapia.
- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de de Salud Portada de Manchay tienen un nivel bajo conocimiento sobre los riesgos del uso inadecuado de la fitoterapia.

## **2.5 VARIABLES**

### **2.5.1 Definición conceptual de las Variables**

#### **Variable independiente**

**Nivel de Conocimiento de Fitoterapia:** La fitoterapia es la Medicina que 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. El nivel de conocimiento se medirá en una escala de alto, medio y bajo

### **2.5.2 Definición Operacional de las Variables**

**Nivel de conocimiento de la Fitoterapia:** Se refiere a conocer cuánto saben las personas en referencia a la fitoterapia, ser medido en conocimiento en una escala de alto, medio y bajo.

### 2.5.3 Operacionalización de las variables

**Tabla 1:** Operacionalización de la variable nivel de conocimiento acerca de fitoterapia

| VARIABLE  | DIMENSIONES   | INDICADORES  | %     | ÍTEMS       | ESC. Medición |
|---|---------------|--|-------|-------------|---------------|
| <b>VARIABLE INDEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE FITOTERAPIA</b> | Formas de Uso | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicaciones</li> </ul>                         | 33.3% | 6-7-8-9-10  | Nominal       |
|   |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usos</li> </ul>                                 |       | 11-12-13-14 |               |
|   |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menos efectos Adversos</li> </ul>               |       | 15          |               |
|   | Beneficios    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es seguro y eficaz</li> </ul>                   | 33.3% | 16          |               |
|   |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beneficios económicos</li> </ul>                |       | 17          |               |
|   |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectos adversos</li> </ul>                     |       | 22          |               |
|   | Riesgos       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interacciones medicamentosas</li> </ul>         | 33.4% | 18-19       |               |
|   |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Daño al sistema digestivo y hepático</li> </ul> |       | 21          |               |
|   |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobredosis</li> </ul>                           |       | 20          |               |

## CAPÍTULO III: METODOLOGIA

### 3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

El proyecto de investigación tiene un enfoque cuantitativo de tipo no experimental, diseño descriptivo y de corte transversal.

**Tabla 2:** Tipo y nivel de la investigación

| <b>Tipo de investigación</b> | <b>Alcance</b>  |
|------------------------------|---|
| <b>Cuantitativo</b>          | Porque permitirá medir y cuantificar numéricamente la variable de estudio.<br><br>Hernández Sampieri refiere que los trabajos cuantitativos utilizan estadística para presentar los resultados.<br><br>HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto. Cuarta Edición. 2006. (p.5) |

|   |   |
|---|---|
| <p style="text-align: center;"><b>No experimental</b></p> | <p>La investigación que se realiza es sin manipular deliberadamente variables.</p> <p>HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto. Cuarta Edición. 2006. (p.205)</p>  |
| <p style="text-align: center;"><b>Descriptivo</b></p>     | <p>Es descriptivo ya que va a describir los hechos tal y como se encuentran en la realidad.</p> <p>“Consiste en recolectar información relevante en varias muestras con respecto a un mismo fenómeno”.</p> <p>HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto. Cuarta Edición. 2006</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Transversal</b></p>     | <p>Corte transversal porque los datos van a ser recolectados en un determinado momento y tiempo.</p>  |

### 3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó en el Centro de Salud “Portada de Manchay”; el cual se encuentra ubicado en el distrito de Pachacamac, Lima- Perú. El establecimiento de salud es de dos pisos y cuenta con diversos servicios de salud entre los que se encuentran consultorios externos, tópico, traje, servicios de CRED e inmunizaciones y otros. Es también un materno infantil.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población de este estudio de investigación estuvo constituida por madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay.

Se realizó el estudio en una muestra de tipo no probabilístico el cual se obtuvo por participación voluntaria, previo consentimiento informado. Siendo un total de 40 madres las que participaron de este estudio.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Madre con Niños menores de 5 años.
- Madres que sepan leer y escribir
- Madres que acudan al centro de salud.
- Madres que quieran colaborar con la investigación

#### **Criterios de Exclusión:**

- Madres Niños mayores de 5 años.
- Madres con alteraciones mentales
- Madres que se nieguen a participar del estudio.

### **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.4.1 Técnica**

La técnica empleada para esta investigación es la entrevista; para poder cumplir así con el objetivo planteado.

#### **3.4.2 Instrumento**

El instrumento que se utilizó es el cuestionario previamente elaborado consta de un formulario de 22 preguntas, dicotómicas y politómicas.

0= No

0= Falso

1= Si

1= Verdadero

### **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

En el instrumento elaborado se tomó en cuenta la validez interna y externa, pasó por juicio de expertos

### **3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

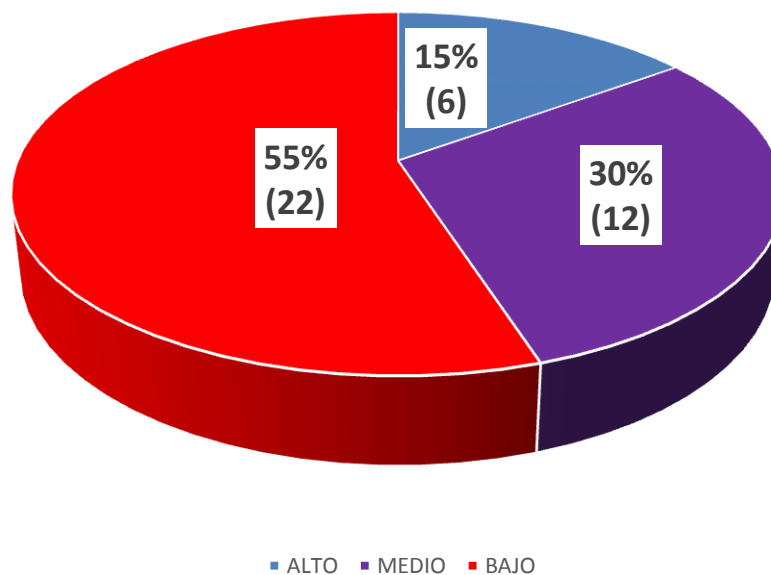
Este estudio se llevó a cabo previa realización de trámites para obtener la autorización del centro de salud Portada de Manchay, Pachacamac. Siguiendo la secuencia se orientó a las madres en que se basa la presente investigación y se procedió a la aplicación de la encuesta y cuestionario a las madres que cumplían con los criterios de inclusión y aquellas que quería participar del estudio voluntariamente. Dado a que no se tenía la certeza de que en un solo día se lograra aplicar el instrumento a la población existente, se realizó varias visitas al centro de salud mencionado, en diferentes días del mes de junio, durante el turno de la tarde hasta completar el total de encuestas propuestas.

Una vez ya recolectado los datos se realizó una matriz en el programa estadístico SPSS para tabular los datos de cada pregunta y de cada paciente encuestado. En sentido horizontal se encuentran cada una de las preguntas con las cinco posibles opciones de respuesta, de igual forma se encuentra la tabulación para las características sociodemográficas y la tabulación para cada dimensión. En sentido vertical se encuentran la relación de las 40 encuestas aplicadas y las respuestas que dio cada paciente a cada una de las preguntas. Una vez clasificadas las respuestas de cada dimensión, se sumaron cuántas madres tuvieron un nivel bajo, un nivel medio y un nivel alto de de conocimiento acerca de fitoterapia.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### GRAFICO 1

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS ACERCA DE FITOTERAPIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY. PACHACAMAC-LIMA-MAYO JUNIO – 2014**

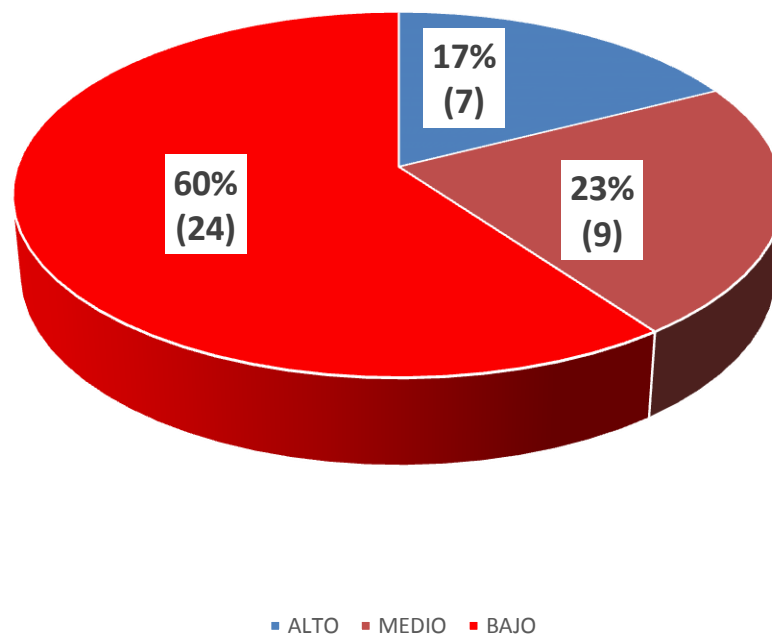


De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 1, el nivel de conocimientos acerca de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 55%(22), nivel Medio en un 30%(12) y nivel Alto en un 15%(6).



## GRAFICO 2

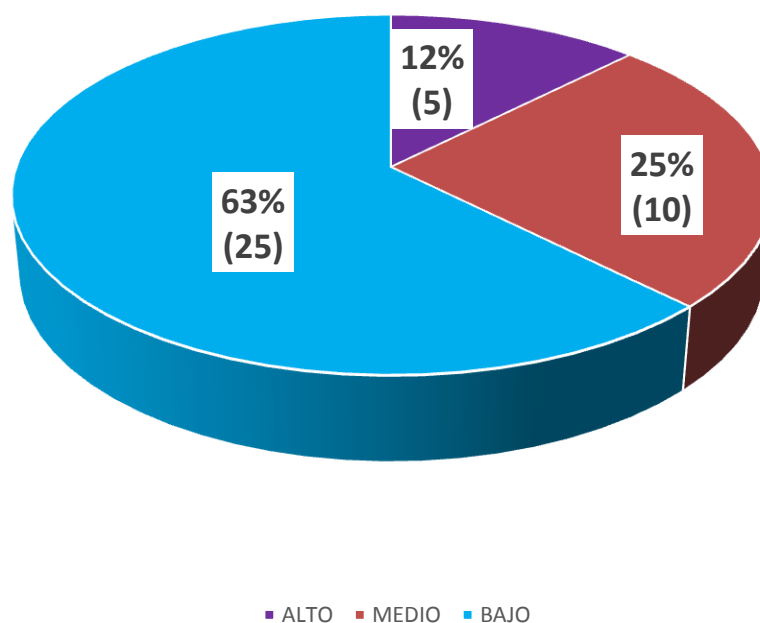
**CONOCIMIENTO SOBRE LAS FORMAS DE USO DE FITOTERAPIA EN  
MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL  
CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY. PACHACAMAC-LIMA MAYO  
JUNIO - 2014**



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 2, el nivel de conocimientos sobre las formas de uso de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 60%(24), nivel Medio en un 23%(9) y nivel Alto en un 17%(7).

### GRAFICO 3

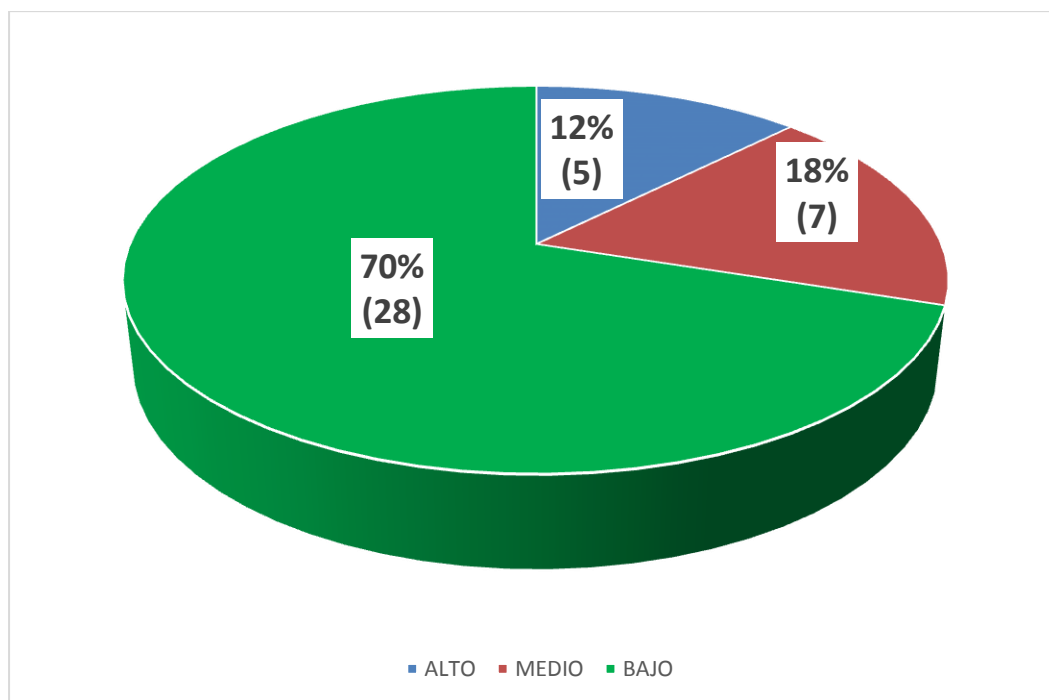
**CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA FITOTERAPIA EN  
MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL  
CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY. PACHACAMAC - LIMA MAYO  
JUNIO - 2014**



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 3, el nivel de conocimientos sobre los beneficios de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 63%(25), nivel Medio en un 25%(10) y nivel Alto en un 12%(5).

#### GRAFICO 4

### CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS DE LA FITOTERAPIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY. PACHACAMAC - LIMA MAYO JUNIO - 2014



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 4, el nivel de conocimientos sobre los riesgos de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 70%(28), nivel Medio en un 18%(7) y nivel Alto en un 12%(5).

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de Hipótesis General:

Ha: Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de la fitoterapia.

Ha: Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay no tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de la fitoterapia.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )

|             | <b>ALTO</b> | <b>MEDIO</b> | <b>BAJO</b> | <b>TOTAL</b> |
|-------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| Observadas  | 6           | 12           | 22          | 40           |
| Esperadas   | 13          | 13           | 14          |              |
| $(O-E)^2$   | 49          | 1            | 64          |              |
| $(O-E)^2/E$ | 3,8         | 0,8          | 4,6         |              |

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 6,2; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 52,4; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha).

Siendo cierto que: Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de la fitoterapia.

## CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS

El nivel de conocimientos acerca de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 55%(22), nivel Medio en un 30%(12) y nivel Alto en un 15%(6). Coincidiendo con FREIRE y CADME (2011) En relación a los resultados obtenidos acerca de las definiciones sobre la medicina natural difundidas por las madres de la ciudadela en estudio se observó que el más del 90% tiene conocimiento sobre la medicina tradicional y las prácticas que esta posee. Además de acuerdo a las razones por las cuales emplean la Medicina Tradicional se determinó que un mayor porcentaje de 45% la utilizan por representar bajo costos”

El nivel de conocimientos sobre las formas de uso de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 60%(24), nivel Medio en un 23%(9) y nivel Alto en un 17%(7). Coincidiendo con PROAÑO y HARO (2009) Llego a la conclusión: “al Hospital Asdrúbal de la Torres mujeres indígenas de todas las comunidades pertenecientes a la zona andina de la ciudad de Cota cachi. Las mujeres indígenas si desconocen en su mayoría sobre la medicina Ancestral. Las mujeres indígenas en su mayoría ponen en práctica los pocos conocimientos que tienen sobre la utilización de medicina ancestral en las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. Hace falta

más trabajar en la concienciación de la importancia de la medicina occidental y que ésta si puede ser combinada con la medicina ancestral para el tratamiento de enfermedades respiratorias”

El nivel de conocimientos sobre los beneficios de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 63%(25), nivel Medio en un 25%(10) y nivel Alto en un 12%(5). Coincidiendo con DAZA (2003). Llego a la siguiente conclusión "La población pediátrica sobre todo lactantes y recién nacidos del género masculino, procedentes del medio rural tienen mayor predisposición a sufrir intoxicaciones por hierbas, debido probablemente a la fácil disponibilidad de las mismas, así como el nivel sociocultural de esta población y a la influencia familiar ancestral que mantiene arraigada la costumbre de usar infusiones de hierbas para tratar enfermedades gastrointestinales y respiratorias. Además los servicios médicos son menos asequibles en esas zonas”.

El nivel de conocimientos sobre los riesgos de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 70%(28), nivel Medio en un 18%(7) y nivel Alto en un 12%(5). Coincidiendo con ARREDONDO (2006) Llegó a la siguiente conclusión “En la investigación realizada, se encontró evidencias médicas tradicionales ancestrales como: el uso de plantas, animales, ritos y ceremonias complejas; en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades o síndromes culturales con una connotación dual simbólica de valores relativos, contextuales y circunstanciales basados en cualidades”

## CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos acerca de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima, es Bajo en un 55%(22).
- El nivel de conocimiento acerca de la formas de uso de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac , es bajo en un 60%(24).
- El nivel de conocimiento sobre los beneficios del uso de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac , es bajo en un 63%(25).
- El nivel de conocimiento sobre los riesgos del uso de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac , es bajo en un 70%(28).

## **RECOMENDACIONES**

- La enfermera debe conocer el uso de la fitoterapia en la población a fin de que la atención que brinde tenga accesibilidad cultural y pueda enlazar a los sectores Popular, Profesional y Tradicional.
- Se recomienda profundizar en estudios cualitativos sobre el uso de la fitoterapia, dosis, preparación y los efectos que estas tienen en el autocuidado de las madres de los niños.
- Seguir utilizando la fitoterapia, para conocer las prácticas de salud en distintos grupos poblacionales, así como en otro tipo de problemas que aquejen a la salud pública, debido a que son recursos de salud populares, culturalmente arraigados y aceptados por la población.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. LA FITOTERAPIA CHILE, Fitoterapia. Sus orígenes, características y situación. 2010. Disponible en: <<http://www.rmedica.equipu.cl>>
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Medicina tradicional y la atención primaria de salud. 2009. Disponible en: <<http://www.who.int/mediacentre/>>
3. GEOSALUD. Infecciones respiratorias agudas. 2010. Disponible en: <[http://www.geosalud.com/enfermedades\\_infecciosas/IRA.htm](http://www.geosalud.com/enfermedades_infecciosas/IRA.htm) - 121k ->
4. FREIRE FIGUEROA Lorenza y CADME CEDEÑO Sofía. Uso De La Medicina Tradicional, Por Las Madres De La Ciudadela “Las Américas”, Ciudad De Milagro. Octubre 2010- Septiembre 2011.
5. PROAÑO Adriana y HARO Ligia. Uso De La Medicina Ancestral Por Las Madres Indígenas En Niños Menores De Cinco Años Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En El Hospital “Asdrúbal De La Torre” Periodo Noviembre 2009 - Agosto 2010.
6. DAZA MENDOZA María del Carmen. Causas de intoxicaciones herbáceas en niños menores de 12 años, ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Agustín Cubilaba” Julio 2002 – Julio 2003
7. ARREDONDO BAQUERIZO Fabio. Dualidad simbólica de plantas y animales en la práctica médica del curandero-paciente en Huancayo. 2006.
8. ALTERVISTA. La Herbolaria. 2012. Disponible en: <<http://herbolaria.altervista.org/articulos/fitoterapia.html>>
9. HOLA.COMSALUD. La Fitoterapia.2010. Disponible en: <<http://www.hola.com/salud/enciclopedia-salud/2010060545530/terapias/tipos/la-fitoterapia/>>
10. PORTALFARMA.COM. Introducción a la fitoterapia.2013. Disponible en:

<http://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Paginas/introduccionalafitoterapia.aspx>

11. HOMEOPATIAVIVA. Beneficios de las plantas medicinales. 2013  
Disponible en: <http://www.homeopatiaviva.com/es/beneficios-de-las-plantas-medicinales.aspx>

**ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA  | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS   | VARIABLE  | DIMENSIONES                            | INDICADORES  |
|---|--|---|---|--|--|
| <p>¿Cuál es nivel de conocimiento acerca de fitoterapia en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay-Pachacamac - Lima Perú –Junio 2014?</p> | <p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>-- Determinar el nivel de conocimientos acerca de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay-Pachacamac - Lima Perú –Junio 2014</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Determinar el nivel de conocimientos sobre las formas de uso de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay - Pachacamac - Mayo Junio – 2014.</p> <p><input type="checkbox"/> Determinar el nivel de conocimientos sobre los beneficios de la fitoterapia en madres</p> | <p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b></p> <p>-- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de la fitoterapia</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</b></p> <p>- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento de las formas de uso de la fitoterapia.</p> <p>- <i>Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de</i></p> | <p><b>Nivel de conocimiento acerca de fitoterapia</b></p> | <p>Formas de Uso</p> <p>Beneficios</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicaciones</li> <li>• Usos</li> <li>• Menos efectos adversos</li> <li>• Es eficaz y seguro.</li> <li>• Beneficios económicos</li> <li>• Efectos adversos</li> </ul> |

|  |  |  |  |                                 |   |
|--|--|--|--|---------------------------------|---|
|  | <p>con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio – 2014.</p> <p><input type="checkbox"/> Determinar el nivel de conocimientos sobre los riesgos de la fitoterapia en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay – Pachacamac - Mayo Junio – 2014.</p> | <p><i>Salud Portada de Manchay tienen un bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la fitoterapia.</i></p> <p>- Las madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de de Salud Portada de Manchay tienen un nivel bajo conocimiento sobre los riesgos del uso inadecuado de la fitoterapia.</p> |  | <p>Riesgos<br/>Percepciones</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interacciones medicamentosas</li> <li>• Daño al sistema digestivo y Hepático.</li> <li>• Sobredosis</li> </ul> |
|--|--|--|--|---------------------------------|---|

## ANEXO 2

### Instrumento de recolección de datos

**TÍTULO:** *Nivel de Conocimiento acerca de la fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al centro de salud Portada de Manchay- Lima Perú- Pachacamac- Mayo- Junio --2014”*

### CUESTIONARIO

#### I. INTRODUCCION

Este presente cuestionario se ha realizado por la estudiante de enfermería de la universidad Alas Peruanas para la elaboración de una tesis, cuyo nombre de la investigación es *“Nivel de Conocimiento acerca de la fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al centro de salud Portada de Manchay- Lima Perú- Pachacamac- Mayo- Junio --2014”*

#### II. INSTRUCCIONES

Leer cuidadosamente las preguntas, responder con sinceridad cada una de ellas y marcar con una x solo la que usted crea conveniente.

#### III. CONTENIDO

Consta de 22 preguntas dividido según área a evaluar.

1. Edad de la madre: \_\_\_\_\_
2. Grado de instrucción de la madre:  
Analfabeto(a) ( )  
Primaria: completa ( ) incompleta ( )  
Secundaria: completa ( ) incompleta ( )  
Superior: completa ( ) incompleta ( )
3. Ocupación:  
Ama de casa ( ) Comerciante ( )  
Empleado ( ) Trabajo Eventual ( )

Obrero ( ) Estudiante ( )

4. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

Uno ( ) Dos ( ) Tres ( ) Cuatro o + ( )

5. Edad del niño(a)

0-1 año ( ) 2 años ( ) 3 años ( ) 4 años ( ) 5 años ( )

6. ¿Sabe usted que el AJO mejora los problemas de Asma?

Si ( ) No ( )

7. ¿Sabe usted que el extracto de ORTIGA es bueno para el Asma?

Si ( ) No ( )

8. ¿Sabe usted que la infusión de ANIS alivia problemas estomacales?

Si ( ) No ( )

9. ¿Sabe usted que el LLANTEN es una planta que alivia los procesos alérgicos?

Si ( ) No ( )

10. ¿Sabe usted que la MANZANILLA alivia el dolor de cabeza?

Si ( ) No ( )

11. ¿Para usted el SASHA INCHI es usado cómo?

a) Aceite esencial

b) Extracto

c) Infusión

12. ¿Para usted el EUCALIPTO es usado cómo?

a) Extracto

b) Infusiones

c) a y b

**13.** ¿Para usted la LAVANDA es usada como?

- a) Baño
- b) Alimento
- c) Pastilla

**14.** ¿Para usted la MENTA es usada como?

- a) Infusión
- b) Inhalación o Vapores
- c) a y b

**15.** ¿Sabe usted que el uso de plantas medicinales tienen menos efectos adversos a comparación de los tratamientos a base de fármacos?

Si ( )          No ( )

**16.** ¿Sabe usted que la combinación de dos plantas medicinales tienen beneficios en el funcionamiento adecuado en nuestro organismo?

Si ( )          No ( )

**17.** ¿Para usted el uso de plantas medicinales es más económico?

Si ( )          No ( )

**18.** ¿Sabe usted que algunas plantas medicinales no producen el efecto esperado si se consumen con algunos medicamentos?

Si ( )          No ( )

**19.** ¿Sabe usted que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?



Si ( ) No ( )

**20.** ¿Para usted la sobredosis es el principal riesgo del uso de plantas medicinales?

Si ( ) No ( )

**21.** ¿Sabe que la combinación de algunos preparados de plantas medicinales dañan el estómago y el hígado?

Si ( ) No ( )

**22.** ¿Sabe que el uso prolongado de manzanilla puede provocar mareos y vómitos?

Si ( ) No ( )

Muchas gracias por su colaboración.