



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

TESIS

**FACTORES SOCIO-ECONÓMICOS Y CULTURALES QUE CONDICIONAN
EL USO MEDICINAL DE PLANTAS ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DE
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA
DEL AA.HH VIRGEN DE LA CANDELARIA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO
2016.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADA POR :

GUILLEN FERRO MARITZA

ASESORA:

MG. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO

LIMA – PERÚ, 2018

**FACTORES SOCIO-ECONÓMICOS Y CULTURALES QUE CONDICIONAN
EL USO MEDICINAL DE PLANTAS ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DE
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA
DEL AA.HH VIRGEN DE LA CANDELARIA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO
2016.**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Reconocer los factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa Maria del Triunfo 2016. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 217 adultos, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,863; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,917.

CONCLUSIONES:

Los factores que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, el de mayor porcentaje es el factor económico, seguido del factor social y en menor porcentaje el factor cultural.

PALABRAS CLAVES: *Factores socio-económicos, culturales, Planta Medicinal, autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To recognize the socio-economic and cultural factors that condition the medicinal use of plants associated to the self-care of acute respiratory infections in the adult population of the AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa Maria del Triunfo 2016. It is a Transversal descriptive research, we worked with a sample of 217 adults, for the collection of the information a Likert type questionnaire was used, the validity of the instrument was made by the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of 0.863; Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of 0.917.

CONCLUSIONS:

The factors that condition the medicinal use of plants associated with the self-care of acute respiratory infections in the adult population of the AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa Maria del Triunfo, the highest percentage is the economic factor, followed by the social factor and in minor percentage the cultural factor.

KEY WORDS: Socio-economic, cultural factors, Medicinal Plant, self-care of acute respiratory infections in the adult population.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESÚMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudios	3
1.5. Limitaciones	4
CAPITULOII: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	7
2.3. Definición de términos	44
2.4. Hipótesis	45
2.5. Variables	45
2.5.1. Definición conceptual de las variables	45
2.5.2. Definición operacional de las variables	45
2.5.3. Operacionalización de la variable	46

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	57
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	57
3.3. Población y muestra	57
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	59
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	59
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	60
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	61
CAPÍTULO V: DISCUSION	65
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	
Matriz	

INTRODUCCION

Desde tiempos remotos, el hombre habita en contacto con la naturaleza en un constante aprendizaje sobre el uso y manejo de las plantas para su sobrevivencia. Dicho conocimiento se ha transmitido generación tras generación. La etnobotánica es el campo científico que estudia este conocimiento tradicional a través de las interrelaciones que se establecen entre el hombre y la planta (Harshberger, 1895, Jones, 1941, Hernández Xolocotzi, 1979, Martínez Alfaro, 1976 en Barrera, 1983). Ampliando esta definición, Martín (1995), La Torre-Cuadros (1998) y La Torre-Cuadros y Albán (2006) inciden en la importancia de los estudios etnobotánicos para la conservación de los recursos naturales.

En el Perú, “una parte significativa de la población aún utiliza plantas medicinales por recomendación del curandero o personas con conocimientos etnobotánicos para resolver sus problemas de salud .

Para esto se describió por capítulos: En el primer capítulo se plantea y formula el problema con los objetivos, justificación y limitaciones del problema. En tanto en el segundo capítulo, vemos los antecedentes internacionales y nacionales que tienen relación con el proyecto, también se realiza una base teórica y un marco conceptual de la investigación. En el tercer capítulo encontramos a las variables donde se define conceptual y operativamente. El problema se describe que tipo de investigación, población se cuenta las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad a análisis de los datos. El presupuesto de la investigación y el cronograma de las actividades realizadas para consolidar el proyecto.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En todos los países en desarrollo como el nuestro, la población hace uso de medicina tradicional que originalmente fueron los únicos elementos curativos que conoció el hombre y está ligada a diferentes factores, trayendo como consecuencia la inasistencia del poblador a los servicios de salud públicos cuando éste presente una alteración en su salud.⁽¹⁾

En la actualidad la población adulta peri - urbana y rurales hacen uso medicinal de plantas que con el progreso y el desarrollo de la química ha permitido conocer sus propiedades, es una alternativa a la problemática de salud y presenta un sistema de atención sanitaria fácil y útil para la población en enfermedades comunes como las infecciones respiratorias que son leves y de curso limitado cuando afectan la nariz incluyendo sus cavidades vecinas, faringe, laringe: conforme avanza se torna más grave la enfermedad abarcando: bronquios y pulmones. Frecuentemente en la época de frió porque los virus causantes aumentan su agresividad y producen los signo y síntomas característicos.

Por todo ello surge la presente inquietud y en efecto para poder llegar al problema vamos a identificar y determinar mediante encuestas los factores socio-económicos y culturales que van a condicionar el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones

respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María el Triunfo 2016, y así, determinar si estos factores condicionan o no el uso medicinal de plantas en el autocuidado de las infecciones respiratorias.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

- ¿Cuáles son los factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016?
- ¿Cuáles son los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016?
- ¿Cuáles son los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016?
- ¿Qué factores están más asociados al uso medicinal de plantas en el autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo Principal

- Reconocer los factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016.
- Conocer los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016.
- Identificar los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016.
- Determinar qué factores están más asociados al uso medicinal de plantas en el autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016.

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En el presente trabajo de investigación a realizar busca determinar los factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas

en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa Maria del Triunfo 2016.

En las diversas regiones de nuestro país el uso medicinal de plantas es una “luz de esperanza”, por ser una alternativa para aliviar muchas enfermedades principalmente agudas, es por eso que en la actualidad la población peruana adulta de zonas peri - urbana y rurales hacen uso medicinal de plantas, para el autocuidado en infecciones respiratorias agudas que son comunes en la población y representan un elevado porcentaje en las tasas de morbilidad de cualquier grupo etario.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La limitación es la falta de acceso a una biblioteca especializada en la institución, y en la localidad se dificulta el acceso a tesis anteriores que sirvan como marco referencial para los trabajos de investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Dra. Farah María Kindelán Merceròn y Dra. Olga LÍen León Quindemil. 2008. realizo una investigación titulada. “Nivel de conocimientos sobre las plantas medicinales y el autocuidado de las infecciones respiratorias en adultos del poblado de Veracruz. México. Con el objetivo de Determinar el Nivel de conocimientos sobre las plantas medicinales y el autocuidado de las infecciones respiratorias en adultos del poblado de Veracruz. Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor de 15 días, y en ocasiones se complican con neumonía. Las IRA constituyen un importante problema de salud pública. En la mayoría de las ocasiones se trata de procesos banales que se resuelven de forma ambulatoria, pero que en algunas ocasiones pueden llevar a complicaciones mas graves: absceso periamigdalar, osteomielitis temporal, epiglottitis. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS®. Resultados: La edad promedio de los pobladores fue de $30,4 \pm 2,6$ años. El 68,7% de la población es de género femenino. El nivel de conocimiento fue bajo en el 87,2% y el autocuidado mediante plantas

medicinales era muy escaso ya que la mayoría desconocían las funciones y beneficios de cada planta medicinal

Los resultados de esta investigación establecen un diagnóstico de posibles factores que condicionan el uso de plantas medicinales. Con ello se podrán orientar programas de intervención dirigidos a disminuir los niveles de conocimiento y por ende las infecciones respiratorias.

Martín Escaó, Isabel. Realizó una investigación sobre: factores que condicionan el uso de plantas medicinales y en las infecciones respiratoria agudas en adultos del AA.HH. Monte verde Chile 2007 ⁽³⁾ . con el objetivo de conocer los “factores que condicionan el uso de plantas medicinales y en las infecciones respiratoria agudas en adultos del AA.HH. Monte verde Chile, son los socioculturales. En este estudio han participado 40 adultos los cuales fueron evaluados mediante la aplicación de una encuesta de 30 preguntas o ítems que fue validado por 5 jueces de expertos en el tema.

En general, los resultados de ésta Investigación muestran que los factores que condicionan el uso de plantas medicinales son los factores socioeconómicos, sin dejar de lado a los culturales que estarían quedando en un 2do lugar, al cual no debemos de dejar de darle importancia⁽³⁾

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Vázquez Lazo Carmen, Quintana Ramírez, Mileydi, realizaron una investigación titulada Uso de las Plantas Medicinales Por Pobladores de Artemisa Ayacucho-Perú 2005, Con el objetivo de conocer el uso de las plantas Medicinales por Pobladores de Artemisa Ayacucho. es un estudio de tipo descriptivo con enfoque aplicativo de corte transversal, teniendo como muestra a 68 pobladores de artemisa de la ciudad de Ayacucho a quienes se les

aplico n encuesta previamente validada por jueces expertos en le tema y por la prueba estadística de alfa de combrash.

En la conclusión se demostró una vez más el poder resolutivo que desde la antigüedad le confieren los humanos a las plantas, ligadas a los rituales místico-religiosos, en nuestra localidad ha llegado hasta nuestros días. El uso de las plantas descritas en el presente trabajo influye de forma directa sobre la vida cotidiana, las costumbres y la salud de la comunidad.⁽⁴⁾

Cuadros Gamero, Carmen, realizo una investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y actividades de Medicina Alternativa en los Estudiantes de Ciencias de la Salud en la UNSA 2005, teniendo como propósito determinar el Relación entre el nivel de conocimiento y actividades de Medicina Alternativa en los Estudiantes de Ciencias de la Salud en la UNAS. es un estudio no experimental, descriptivo de corte transversal, teniendo un muestra de 95 estudiantes, a quienes se les aplico una encuestas previamente validada, que consta de 31 ítems o preguntas dicotómicas.

la investigadora llega a la siguiente conclusión: Los estudiantes de ciencias de la salud no tienen conocimientos suficientes sobre medicina tradicional lo que no les permitirá tener una completa aceptación en su comunidad.⁽⁵⁾

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Medicina Tradicional

La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes, terapias y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, países, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento

de enfermedades físicas o mentales, basadas en la utilización de plantas animales, minerales, etc.⁽⁶⁾

La medicina tradicional está relacionada con los términos "medicina complementaria" y "medicina alternativa", dichos términos tienen diferente concepto y utilización mientras la medicina complementaria se refiere sólo a técnicas procedentes de otros sistemas médicos, que se usan como secundarias o complementos de la medicina moderna. Un ejemplo de terapia complementaria es el uso de aromaterapia para ayudar a mitigar la falta de comodidad del paciente después de la cirugía. Por otro lado la "medicina alternativa" se refiere a las formas de medicina, generalmente tradicionales, que se utiliza en lugar de la medicina moderna. Un ejemplo de una terapia alternativa es el empleo de una dieta especial para el tratamiento del cáncer en lugar de la cirugía, la radiación o la quimioterapia recomendados por un médico moderna.

Estos términos tienen en común que están formados por un conjunto de sistemas, prácticas y productos, médicos y de atención de la salud, que pretenden el diagnóstico o la curación de las enfermedades, estos medios no son comprobados científicamente o de mecanismo de acción desconocido, que no se enseña en las facultades de medicina y por lo tanto no se considera actualmente parte de la medicina moderna".

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su reunión desarrollada en la ciudad de Ginebra (Suiza) en 1978 define a la Medicina Tradicional como La suma de todos los conocimientos teóricos y prácticos, explicables o no, utilizados para diagnóstico, prevención y supresión de trastornos físico, mentales o sociales, basados exclusivamente en la experiencia y la observación y transmitido verbalmente o por escrito de una generación a otra.

La atención sanitaria de grandes sectores de la población que se encuentran marginados por los diversos factores condicionantes, que no les permiten percibir atención sanitaria del sistema formal.

La Medicina Tradicional peruana es pluricultural, plurilingüe y multiétnica, por la diversidad de culturas en las diferentes regiones. En el Perú hay entre 8 a 10 millones de habitantes que tienen como medicina la tradicional, cada cultura es depositaria y heredera de una gama de conocimientos y experiencias en el manejo de plantas medicinales, transmitidos en el tiempo de generación.

2.2.2. Factores que condicionan el uso de medicinal de plantas

Elemento, condicionante que contribuye a lograr un resultado. Por tanto, conforman elementos que tienen como una consecuencia la formación de resultados a favor o en contra de la persona o conjunto de personas, que están siendo afectadas, en esta investigación los factores que se logra obtener son de diferentes tipos como: social, cultural, económicos.⁽⁷⁾

A. Factores Económicos

Son determinantes importante dentro de la estabilidad biológica, psicológica y social del individuo, generado por la magnitud de ingresos, la distribución de los mismos, el número de integrantes en la familia, el tipo de trabajo que puede ser eventual o estable, los diversos estilos de vida de la persona, todo lo cual va a influir de forma negativa generando problemas para adquirir servicios de salud.

B. Factores Sociales

Se enfocan al aspecto exterior de todas las relaciones entre seres humanos como el entorno familiar, comunitario que intervienen para que una persona elija el uso medicinal de plantas y evita

asistir a un puesto de salud para ser atendido por un profesional de salud.

- **Educación:** Es el proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra: está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

C. Factores Culturales

La cultura es el factor que determina, moldea y regula la conducta humana, presenta modelos o los patrones, explícitos o implícitos, a través de los cuales una sociedad regula el comportamiento de las personas que la conforman. Como tal incluye costumbres, prácticas, códigos, normas y reglas de la manera de ser, vestimenta, religión, rituales, normas de comportamiento y sistemas de creencias. De esta forma mediante creencias y costumbres la población adulta hace uso medicinal de plantas para el mantenimiento de salud.

- A. Costumbre:** Una costumbre es una práctica social arraigada, que realizan los componentes de una determinada cultura. Por lo tanto, podemos definir a la costumbre como 'la forma de actuar uniforme y sin interrupciones que, por un largo período de tiempo, adoptan los miembros de una comunidad, con la creencia de que dicha forma de actuar responde a una necesidad jurídica, y es obligatoria.

- B. Creencia.** Creencia, es la aceptación o asentimiento libre de una idea o hecho, es un modelo habitualmente basado en la fe creado por la mente idealizándose generalmente en la interpretación de un contenido cognoscitivo o de un hecho (abstracto o concreto) de los cuales se desconoce demostración absoluta o no se exige una justificación o fundamento racional. ⁽⁸⁾

2.2.3. Plantas Medicinales

Plantas medicinales, son todas aquellas plantas que contienen, en alguno de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en las enfermedades de los hombres y de los animales en general. Se calcula en unas 260.000 las especies de plantas que se conocen en la actualidad, de las que el 10% se pueden considerar medicinales, es decir, se encuentran recogidas en los tratados médicos de fitoterapia, modernos y de épocas pasadas, por presentar algún uso.

Las enfermedades respiratorias agudas alcanzan hasta el 50% de todas las enfermedades agudas en adultos y niños. Un adulto presenta en promedio entre 3 a 4 episodios anuales y un niño hasta 6 episodios. El 75% de estas enfermedades son producidas por virus, tales como virus Influenza, Parainfluenza, Rhinovirus, Virus Respiratorio Sincicial y otros.

Las plantas medicinales se han empleado en el tratamiento de los síntomas del resfrío desde la antigüedad. Las primeras hierbas medicinales utilizadas con fines terapéuticos en este sentido recibían el nombre de "diaforéticas" (que estimulan la sudoración) y/o "febrífugas" (con efecto antipirético), a las que se deben agregar las hierbas con efecto antitusivo o expectorantes y, en la actualidad, aquellas que estimulan la inmunidad en el huésped y que se pueden emplear en etapa aguda o en forma preventiva.⁽⁹⁾

Las plantas medicinales contienen todo lo necesario que el organismo necesita; sales minerales, enzimas, agua, vitaminas, proteínas para conservar al hombre en buen estado de salud. Contribuye a eliminar las impurezas orgánicas al exterior, a fortificar las defensas de los organismos y a propulsar la salud de quien las consume.

El hombre ha hecho uso de los productos de la naturaleza desde tiempos inmemorables no solo para satisfacer su hambre, sino también

Con el fin de sanar sus enfermedades cicatrizar sus heridas y elevar su estado de una antigüedad de 5.000 años. La coca era tenía también una aplicación medicinal. Aunque el uso de sus hierbas con fines terapéuticos estaba asociada (y lo estuvo durante muchos siglos) a ritos mágicos y religiosos y su carácter curativo se atribuyó a las fuerzas divinas, hay que resaltar que esta utilización estaba basada por encima de todo en buen conocimiento de la planta adquirido empíricamente y transmitido de padres e hijos a través de muchas generaciones.

Se calcula más de 5000 plantas medicinales a disposición del hombre peruano utilizadas para diversos fines de los cuales alrededor de 1.400 tienen una finalidad medicinal. La mayoría de ellos sin estudios suficientes y menos aun clínicas, pero para iniciar su investigación se parte de las costumbres populares sobre su uso.

2.2.4. Autocuidado de las infecciones respiratorias agudas (IRAS)

Autocuidado es un constructo conceptual muy utilizado en la disciplina de enfermería. La autora que ha desarrollado este concepto es Dorothea Orem y definió el autocuidado como "la práctica de actividades que los individuos inician y realizan para el mantenimiento de su propia vida, salud y bienestar". Según esta teorizadora el autocuidado es una acción que tiene un patrón y una secuencia y cuando se realiza efectivamente, contribuye de manera específica a la integridad estructural, desarrollo y funcionamiento humanos.⁽¹⁰⁾

2.2.5. Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

Las IRAS son un conjunto de enfermedades que afectan las vías por donde pasa el aire en el cuerpo humano y son causadas tanto por virus como por bacterias.

Este grupo de enfermedades son la principal causa de consulta en los servicios de salud y la que causa más muertes, especialmente en niños menores de 5 años y en personas mayores de 60 años.

Según el MINSA refiere que las IRAS Son la inflamación, de origen generalmente infeccioso, de la vía aérea y/o de los pulmones. Eso hace que al bebé le cueste trabajo respirar normalmente y por eso aparece un pequeño silbido en su respiración.

Las más comunes son las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) y las formas de presentación más habituales en niños pequeños son la bronquitis, bronquiolitis y la neumonía. Ellas son producidas por distintos virus, pero el más frecuente es el Virus Sincicial Respiratorio (VSR).⁽¹¹⁾

Las IRAS son más frecuentes cuando se producen cambios bruscos en la temperatura y en ambientes muy contaminados. En promedio en el área urbana un niño presenta entre 5 y 8 episodios de IRA por año, la incidencia en el área rural es menor.

- **Síntomas.** Para reconocer las IRAS usted debe identificar en el enfermo los siguientes síntomas:
 - Tos
 - Nariz tapada (trancada) y con mocos.
 - Dificultad para respirar, lo que obliga a la persona a respirar de manera rápida y agitada. En algunos momentos, el enfermo trata de respirar por la boca.

- Dificultad para tragar.
- Dolor de garganta.
- Dolor de oído.
- Fiebre.
- Ronquido, quejido o silbido en el pecho cuando inhala (toma aire).

2.2.6. Enfermedades Respiratorias

Las Enfermedades respiratorias constituyen un complejo y heterogéneo es un grupo de enfermedades causadas por un gran número de agentes etiológicos y pueden afectar cualquier parte del tracto respiratorios, así tenemos:

A. Resfrío Común

La frase “Resfriado o catarro común” con frecuencia se utiliza para referirse a los Síntomas de una infección de las vías respiratorias superiores. Es una infección producida por un gran número de virus, resistentes y muy difícil de localizar también puede ser producido por factores extrínsecos como: fatiga, enfriamiento, trastornos emocionales, exposición a gases irritantes o alérgicos que afectan la mucosa nasal: disminuye la resistencia natural del individuo. Las primeras manifestaciones suelen consistir en sensación de quemadura o comezón en la garganta y parte posterior de la nariz, al cabo de pocas horas aparece secreción nasal acuosa abundante.⁽¹¹⁾

Es perceptible la inflamación de las mucosas y a veces la obstrucción de las vías nasales. Pocos días después disminuye la secreción mucosa y se torna amarillenta.

Los síntomas generales que se observan son:

- Malestar general
- Escalofrío
- Mialgia
- Cefalalgia

- Sensación de quemadura ocular
- Epifora y estornudos

El aspecto más importante del tratamiento es el descanso relativo en cama; se restringe al contacto con otras personas y limita la diseminación de la enfermedad, cambio o disminución de las actividades diarias o intelectuales y abrigo moderado.

Existe un tratamiento farmacológico a base de medicamentos. Algunas veces los antibióticos son ineficaces en el tratamiento del resfriado común siendo ineficaces contra el virus.

En el aspecto dietético la dieta será completa, rica en vitamina "C", se dará abundante líquido durante el día. Se indicará a la persona enferma el uso de pañuelos desechables de papel para la eliminación de secreciones. La aplicación de vaselina en fosas nasales y labios que aliviará las grietas cutáneas producidas por la higiene constante de la nariz.

Las plantas medicinales de mayor uso para el tratamiento del resfriado común son:

- **Eucalipto:** En infusión, media taza, una o dos veces al día. La infusión consiste en poner, las hojas tiernas (encontradas en el cogollo) de eucalipto en un recipiente adecuado, sobre las que se vierte agua hirviendo en cantidad proporcionada e inmediatamente se tapa bien, dejándolo en reposo durante 10 minutos para extraer los principios activos tales como: aceite esencial, eucalipto quien tiene la propiedad anti - inflamatoria, expectorante y las resinas que poseen propiedades expectorantes y antisépticas.

Una de las plantas con mayor cantidad de estudios clínicos en el tratamiento del resfriado común y en la gripe es la Echinacea purpúrea.⁽¹²⁾

- **Echinacea purpúrea:** El uso principal de E. purpúrea está orientado al tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tipo Influenza y al tratamiento de infecciones urinarias de origen bacteriano.

En la Influenza, la dosis recomendada es de 900 mg/día divididos en 3 tomas. La presentación es en cápsulas de 300 mg o gotas de la tintura madre (la proporción aprobada de la tintura es de 1:5 con etanol al 55% v/v y la dosis sugerida para ésta es de alrededor de 20 gotas cada 8 horas). Se puede observar una mejoría clínica al 4º día de tratamiento, el cual no debe exceder las 8 semanas. No es recomendable su uso en pacientes con alteraciones de la inmunidad, como por ejemplo, en Leucemias, Lupus eritematoso diseminado, Artritis reumatoide, Tuberculosis y en las infecciones asociadas al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). En estos pacientes, el uso de E. purpúrea puede inducir un aceleramiento en el estado de inmunodeficiencia.

Dentro de las reacciones adversas asociadas al uso de este fitofármaco se mencionan reacciones febriles, náuseas, vómitos y reacciones alérgicas. No se debe emplear en mujeres embarazadas, niños menores de 12 años y en pacientes con antecedentes de alergia a las plantas de la familia Asteraceae.

- **Hiedra Hedera helix:** La dosis recomendada del extracto fluido es de 10 ml cada 8 hrs. No contiene azúcar, y puede ser empleado en niños.
- **Hojas de palto o aguacate o Persea americana (Palto):** La infusión se prepara con 25 grs de las hojas verdes por litro de agua, a la cual se puede agregar ralladura de la semilla del fruto. La dosis recomendada es de 15 a 30 ml cada 8 hrs. y se puede combinar con flores pectorales, eucalipto o miel de abeja. Además se pueden masticar las hojas, las cuales presentan un efecto antibacteriano sobre las piezas dentales y la encía.⁽¹³⁾

B. Amigdalitis

La amigdalitis, más conocida popularmente como anginas, es la inflamación de las amígdalas, y suele ser de naturaleza infecciosa. Por su parte, la faringitis es una inflamación que afecta a la mucosa de la garganta o faringe.

Para estos casos se recurre a plantas con acción antiinflamatoria, antiséptica y emoliente. También se utilizan plantas con efectos antibióticos y que ayudan o estimulan las defensas del organismo; esto es especialmente útil en infecciones faríngeas infantiles. Suelen aplicarse en forma de gargarismos o enjuagues bucales.

Inflamación aguda de las amígdalas palatinas, situadas en la parte inferior de la orofaringe. Debido generalmente a infecciones estreptocócicas.

Se caracteriza por dolor de garganta, intenso al deglutir y referido con frecuencia a los oídos. Fiebre, cefalea, escalofrío y anorexia.

Las amígdalas están eritematosas y rojas al igual que los pilares amigdalinos y faringe, puede haber exudado purulento y una membrana blanca delgada, limitada a las amígdalas que se desprenden sin hemorragias, los ganglios linfáticos cervicales frecuentemente aparece sensible o hipertrofiados. La enfermedad puede durar de 5 a 7 días.

Se recomienda una dieta ligera, administrar una abundante cantidad de líquidos. Administrar analgésicos cuando son requeridos. El tratamiento consiste en guardar reposo en cama; para dar alivio al dolor local, realizar gargarismos con soluciones calientes no irritantes.

El tratamiento que aplica la medicina tradicional es en base a las siguientes plantas medicinales más usadas:

- **Coca:** Gárgaras de coca con sal, dos o tres veces al día. Preparación a base de infusión de hojas de coca con sal. La coca

contiene como principio activo la cocaína, que actúa como calmante. La sal o cloruro de sodio tiene la propiedad antiinflamatoria. Ambos actúan también como: Astringente y desinflámate de la mucosa que recubre el fondo de la boca, amígdalas y garganta. Gárgara de nabo con azúcar macerada tres veces al día. La maceración consiste en poner el nabo molido en remojo ⁽¹⁴⁾

- **La caña de azúcar (azúcar):** el azúcar se disuelve en agua fría con en un recipiente con tapa, durante doce horas, se cuela y se realiza las gárgaras. Azúcar es un producto elaborado, extraído de la caña de azúcar, tiene la propiedad mucolítico y analgésico. Si tienen la caña de azúcar en su estado natural solo lo exprimen y se lo toman como agua de tiempo ya que sus componentes activos tienen componentes mucolíticos y analgésicos

C. Faringitis

Inflamación aguda, febril, infecciosa de la faringe y sus tres porciones que son: la rinofaringe, orofaringe, laringofaringe. Es producido por varios virus y bacterias.

La mucosa se encuentra enrojecida, los folículos linfáticos de la garganta y amígdalas se edematizan y están cubiertos por exudado purulento hay fiebre de 38.0°C y se produce un crecimiento de los ganglios linfáticos y cervicales.

Para el tratamiento farmacológico el fármaco de elección es la Penicilina, cuando hay hipersensibilidad a ellas sustituir con Eritromicina para aliviar la tos dolorosa y administrar antitusógenos en forma de codeína, analgésicos. En la etapa aguda se dará dieta completa de consistencia Blanda o líquida a la cual dependerás del apetito del paciente, dar abundantes líquidos.

El paciente estará en cama en la etapa febril de la enfermedad, cuando camine necesitara periodos descanso, se evitara que hable mucho.

La medicina tradicional, recomienda las siguientes plantas medicinales: Gárgaras de conocimiento de coca con sal, tres veces al día (descrito en las amigdalitis). Inhalaciones de eucalipto y baños de vapor de eucalipto, durante diez a quince minutos, dos a tres veces al día (ver detalles en refríalo común y gripe) Gárgara de nabo con ajos, tres veces al día. Infusión de eucalipto con limón, dos a tres veces al día (descrito en la gripe).

(15)

D. Laringitis

Es una inflamación de la mucosa que reviste la laringe, suele seguir a la infección de las vías respiratorias altas, como: Faringitis o resfriado común, también puede ser causada por empleo excesivo o inadecuado de la voz, inhalaciones de polvos y humos irritantes.

La laringitis aguda, se manifiesta por ronquera o perdida completa de la voz (afonía), dificultad respiratoria, tos intensa y sensación de irritación laríngea u opresión de garganta. Cuando es de origen infeccioso se observa ligera hiperemia.

El tratamiento específico consiste en administrar anti-inflamatorios asociados con antibióticos. Se le administrará una dieta líquida, abundante cantidad de líquidos se recomienda reposo en cama descanso de los órganos de la mucosa inflamada, ambiente humado en forma permanente en la habitación.

Para el tratamiento de esta enfermedad las plantas más usadas son; Cocimiento de ajo, un diente por dosis una taza dos veces al día, restablece la voy y ayuda a la expectoración.

Infusión de salvia con limón media taza, tres veces al día. De las hojas de salvia se Saponinas, resinas, que van actuar en caso de ronquera e inflamación. Gárgaras de conocimiento de coca con sal, dos a tres veces al día. (descrito en amigdalitis). ⁽¹⁶⁾

E. Bronquitis Aguda

Es una enfermedad caracterizada por inflamación de la membrana mucosa que reviste los bronquios mayores y sus ramas.

Frecuentemente el proceso inflamatorio ataca la traquea, llamada también bronquitis traqueal. Se observa en la estación fría, suele seguir a infecciones como: Faringitis y resfriado común. Suele ir precedida por los síntomas de una infección respiratoria aguda como: Coriza, malestar general, escalofrío, febrícula, mialgia, dolor de espalda y molestias en la garganta.

La presencia de tos suele indicar el inicio de la bronquitis que en un principio es seca y no productiva después de algunas horas o días se observa pequeñas cantidades de esputo viscoso, posteriormente se hace más abundante y muco purulento. Suele haber fiebre de 38 a 39°C durante tres días puede haber disnea y cianosis, la inflamación de los bronquios produce ruidos y sibilantes y roncantes.

Los síntomas específico, se indica los antibióticos cuando el esputo es purulento y la hipertermia persiste, como: Ampicilina vía oral para reducir la fiebre y aliviar el malestar administrar un analgésico antipirético como la aspirina. Administrar una dieta hiecalòrica, dar abundantes líquidos, debe guardar reposo en cama hará que se remita la fiebre, el aire de la habitación debe mantenerse húmedo y de preferencia a una temperatura de 20 a 21°C,

En base a la medicina tradicional se usa las siguientes plantas medicinales y productos biológicos.

Cocimientos de eucalipto, con miel de abejas, dos veces al día. La miel de abejas es una sustancia espesa, viscosa, amarillenta y muy dulce en ella se encuentra pequeñas cantidades de proteínas, vitaminas y sales minerales.

Infusión de orégano y ajo frito en aceites, administrar una taza cada 12 horas y una cucharadita del aceite de ajo frito.

Cocimiento de ajos en leche más miel de abejas, media taza tres veces al día. El ajo cuya parte empleada es el bulbo, de la que se extrae en cocimiento, sus principios activos: la lisina, sales minerales (fósforo, yodo y silicio) y vitamina "C" las que actúan como antiséptico, expectorante y febrifugo. La leche de vaca es un líquido blanco cuyos componentes son: 3.1% de proteínas, grasas 3.1% lactosa 4.8% y minerales 0.7%.

Jarabe de cebolla, ajo, nabo y azúcar rubia: administrar una cucharadita cada 12 horas. Consiste en hervir una cebolla blanca, 5 dientes de ajo, 3 trozos de nabo en un litro de agua hasta que disminuya a una taza aproximadamente; colar lo obtenido y agregar 8 cucharas de azúcar rubia, nuevamente cocinar durante 5 minutos, el líquido obtenido depositar en una botella y guardar en un lugar fresco.

La cebolla, cuya parte empleada es el bulbo que contienen ácido tiosulfúrico de acción bacteriostática, vitamina B1, B2 y C, (el ajo, nabo y azúcar ya se describieron anteriormente).⁽¹⁷⁾

F. Neumonía

La neumonía es un proceso inflamatorio del pulmón, causado por diversos agentes patógenos (virus y bacterias); puede producir una lesión pulmonar, caracterizándose por exudación de fibrina en los alvéolos pulmonares, impidiendo la llegada de aire.

Generalmente va precedida de una infección respiratoria superior, su comienzo es repentino superior, su comienzo es repentino con: escalofrío, fiebre cada vez mayor (38.5 a 40.5 °C) dolor en el hemotórax afectado que en su inicio es seca y dura. La tos persistente, frecuente y molesta puede producirse en paroxismos doloroso, posteriormente se vuelve productiva, taquipnea intensa (25 a 45 respiraciones por minuto) con respiración ruidosa y aleteo nasal, mejillas hiperémicas y ojos brillantes, cefalea, transpiración profusa y cianosis, esputo purulento y a veces con sangre.

En el tratamiento de la neumonía se administra Penicilina, en las personas alérgicas a esta se utilizara Eritromicina.

Se puede administrar fosfato de codeína para ceder el dolor producido por la tos. Cuantas veces sea necesario. Antes de administrar valorar el estado de conciencia.

Administrar una dieta líquida hipercalórico, abundante líquidos, conocimientos tibios, para combatir la deshidratación. El paciente deberá de guardar reposo en cama, en un ambiente terapéutico, hasta que la infección comience a ceder, la posición semi – fowler con los brazos separados del tórax, ayudará a la oxigenación. En neumonía grave con presencia de cianosis o como insuficiencia (por catéter y humidificado para evitar que las secreciones se sequen) de 2 o 4 litoral por minutos.

La medicina tradicional recomienda el uso de las siguientes plantas medicinales y productos biológicos.

Jarabes de cebolla con ajo, nabo y azúcar rubia o miel de abejas, administrar una cucharadita 3 veces al día. (Descrito en la bronquitis)

Cocimiento de cebolla con eucalipto, tomar media taza, dos a tres veces al día.

Vaporizar la habitación con eucalipto para humedecer el ambiente. Cocimiento de leche con ajo y miel de abejas tomar una taza dos veces al día. También se utiliza Ungüento a base de infundía de gallina con romero y manzanilla: friccionar el pecho y la espalda por la mañana y por la noche.

La infundía es el tejido adiposo que se obtiene de la gallina; el romero cuya parte usadas son los tallos y hojas los que contienen principios activos: taninos y saponinas que facilitan la expectoración, la manzanilla contienen ácido salicílico en las flores y hojas que actúan como sedante y febrífugo. (La preparación fue descrita en la bronquitis agua)

2.2.7. Plantas medicinales más utilizadas para el tratamiento de enfermedades respiratorias.

Las plantas medicinales que frecuentemente se usan en el tratamiento de las enfermedades respiratorias, son:

➤ **Cebolla (*Allium cepa*)**

Es una planta de menos de un metro de altura, que se desarrolla a partir de un bulbo carnoso, Vive dos años: durante el primero se forma el bulbo, y durante el segundo crece el tallo, forma la flora y el fruto, pertenece a la familia Liliáceas.

- **Flores:** en su extremo lleva una umbela de flores blanca y rosada
- **Hojas:** semicilíndricas que nacen de un bulbo subterráneo provisto de raíces poco profundas.
- **Fruto:** es de tipo cápsula, conteniendo semillas pequeñas (1 g = 250 semillas), de color negro, que presentan una cara plana y la otra convexa.
- **Composición Química:** Aminoácidos, minerales, vitaminas (Vitamina C, Ácido fólico, Vitamina E), aceite esencial, Ácido tiopropiónico, Quercetina, Aliina,

- **Propiedades Terapéuticas:** Expectorante, balsámico, antiinflamatoria, hipoglucemiante, antifúngico, hipocolesterolemiante, anticoagulante (antiagregante plaquetario), hipotensor, antihelmíntico, laxante carminativo, antiescorbútica, tienen acción diurética, reforzada por las sales potásicas y los flavonoides.⁽¹⁷⁾
- **En su uso externo es:** antiséptico, rubefaciente y analgésico local, loción capilar, picaduras de insectos, verrugas.
- **Indicaciones;** Procesos respiratorios agudos y crónicos: gripe,* resfriados, *bronquitis,* tos,* asma.* Estados en los que se requiera un aumento de la diuresis: afecciones genitourinarias (cistitis, ureteritis, uretritis, pielonefritis, oliguria, urolitiasis), hiperazotemia, hiperuricemia, gota, hipertensión arterial, edemas, sobrepeso acompañado de retención de líquidos. Taquicardia, hipercolesterolemia, prevención de arteriosclerosis y tromboembolismos. diabetes, parasitosis intestinales. Inflamaciones osteoarticulares. Digestiones lentas y flatulencia, Fermentaciones intestinales; estreñimiento, parásitos intestinales, Nerviosismo, insomnio, depresiones menores, Eficaz contra el espesamiento de la sangre.
- **Efectos Adversos:** Puede causar dermatitis de contacto.
- **Contraindicaciones** Debido a su acción fibrinolítica, el médico deberá de evaluar la conveniencia de la administración de extractos de cebolla en casos de hemorragias activas, o cuando se sigan tratamientos con anticoagulantes. No prescribir formas de dosificación con contenido alcohólico a niños menores de dos años ni a consultantes en proceso de deshabitación ética.
- **Parte Utilizada:** El bulbo *
- **Formas de Preparación:** Para la tos y bronquitis en forma de jarabe, macerado, jugos y fritos, cocimiento, Infusión (con hojas

de tomillo y 2 cebolla en 1L de agua y dejar en maceración 3 Gargarismo, ensalada, Zumo, cataplasma de cebollas crudas maceradas.

- **Otros Usos:** El hecho de que la cebolla haga llorar es muy saludable para el cuerpo pues ayuda a desintoxicarlo. Pero si quiere evitar lagrimas, pruebe cortar la cebolla en un lugar donde corra aire para desviar los químicos que elimina o caliéntela antes de cortar. Unos trozos de cebolla colocados en un plato sopero ahuyentan los mosquitos.⁽¹⁸⁾

➤ **Limón (Citrus limonu)**

Árbol de 4 a 5 m. de altura, con tronco liso y ramoso, copa abierta, pertenece a la familia de las **Auranciáceas**.

- **Flores:** blancas, pequeñas y olorosas.
- **Hojas:** alternas aovadas, persistentes y aserradas
- **Fruto:** es de color amarillo intenso; su piel, no muy gruesa, protege la parte carnosa.
- **Composición Química**
- **Pericarpio:** Aceite esencial*, Vitamina C, carotenoides, mucílagos*, oxalato cálcico.
- **Pulpa:** Abundante pectina, azúcares, ácidos cítrico, ascórbico, málico, flavonoides. Su Valor nutricional se debe al alto contenido de vitamina C y flavonoides. Sin embargo, también posee dosis considerables de vitaminas A y B, potasio, calcio, fósforo y magnesio. En generales considerado el desintoxicante natural más poderoso y un fuerte anticancerígeno.
- **Propiedades Terapéuticas:** Antipirético,* antiséptico, vermífugo, refrescante, acidulo, hemostático local, astringente, diurético, antiemético, analgésico, remineralizante y antiesclerótico. En su uso externo es: antiséptico*, cicatrizante, hidratante y demulcente.

- **Indicaciones:** Resfriados,* gripe,* combate las afecciones de la garganta,* laringe,* boca,* eficaz para la fiebre.* Facilita la expulsión de gusanos intestinales, eficaz para vómitos y náuseas, varices, hemorroides, fragilidad capilar, flebitis, arteriopatías, retinopatías, hipertensión, purifica la sangre, en uso tópico está indicado en aftas, estomatitis, anginas, blefaritis, conjuntivitis, otitis, vulvovaginitis, distrofia de la mucosa vaginal, heridas, piel seca, ictiosis, psoriasis.

- **Efectos Adversos.** La esencia puede producir irritación y reacciones dermatológicas.

- **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida a éste o a otros aceites esenciales, a niños menores de seis años o a pacientes con gastritis, úlceras gastroduodenales, síndrome del intestino irritable, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, hepatopatías, epilepsia, Parkinson u otras enfermedades neurológicas, ni aplicar tópicamente a niños menores de seis años.

- **Formas De Preparación:** Infusión de té caliente con jugo de 1 limón y miel de abeja. El jugo de limón es muy utilizado en gastronomía, para aderezar macedonias de frutas, ensaladas y preparar bebidas. El zumo quita manchas ligeras de tinta y da brillo al bronce y otros metales. Los aceites aromáticos del limón son comúnmente utilizados en perfumes, en artículos de limpieza líquidos y en aromaterapia.

- **Orégano (Origanum Vulgare)**
 Planta de 30 a 80cm de altura, con tallo recto, cuadrado, ramificado en la parte más alta, pertenece a la familia de las **labiadas**.
- **Flores:** rosadas, violáceas o blancas

- **Hojas:** enteras, ovaladas, acabadas en punta, de color violeta rozado, agrupadas en ramilletes terminales, resumen unas gotitas de un líquido amarillento aromático.
 - **Composición Química:** Aceites esenciales, ácidos, minerales, vitaminas, resina y algún tanino. Su Valor nutricional se debe a que posee ácido palmítico, rosmarínico, oleico, cafeico, entre otros. Además es una fuente de potasio, magnesio, zinc y de beta carotenos. Pertenece a la familia de mejorana y tiene propiedades similares a esta.
 - **Propiedades Terapéuticas:** Expectorante,* antiséptico,* antiinflamatorio* bequico*, antiespasmódico, carminativo, Tónico, digestivo, estomacal y antioxidante.
 - **Indicaciones:** Eficaz contra la tos,*gripe,* resfriado,* bronquitis,* asma* y catarro, facilita la expulsión de las mucosidades de los bronquios.* Estimulante sobre el sistema nervioso, calma el dolor en dolores de espalda y del cuello, favorece las funciones digestivas, facilita la expulsión de gases, estimula la menstruación.
 - **Parte Utilizada:** Toda la planta.*
 - **Formas De Preparación:** Cocimientos e infusión para la gripe, resfriado y bronquitis.* Como excelente aditivo aromático, el orégano es utilizado especialmente en la cocina italiana. El orégano es de origen mediterráneo y fue introducido al Perú por los españoles. Desde la antigüedad se le atribuyen propiedades afrodisíacas a sus hojas y flores. Estas últimas deben recogerse presentemente en verano, secarse a la sombra y conservarse en un recipiente hermético, fuera del alcance de la luz.⁽¹⁹⁾
- **Coca (Erythroxylum coca)**
Arbusto de raíz fuerte, de 90 cm. a 2 m. de alto. Pertenece a la familia **Eritroxiláceas**.

- **Flores:** blanco cremosas, pequeñas.
- **Hojas:** Verde vivo o parduzco, de forma almendrada.
- **Fruto:** Pequeño, rojo.
- **Composición Química:** Esencia aromática, taninos, heterocidos, oxalato cálcico, alcaloides* (debido a la presencia de alcaloides presenta poco aroma y sabor amargo).
- **Propiedades Terapéuticas:** Anestésico local, estimulante, narcótico y sialagoga.
- **Indicaciones:** Eficaz en las afecciones de las vías respiratorias como gripe, bronquitis,* asma,* laringitis,* faringitis (como anestésico local para hacer enjuagues bucales como calmante y nutritivo).* Tranquilizante de los desórdenes nerviosos, dolor de cabeza, casos de inflamaciones y ulceraciones de la boca, para reducir el hambre y la sed, estimula la actividad física.
- **Efectos Adversos:** Disminución de la fatiga, insomnio, anorexia, locuacidad acentuada, irritabilidad y trastornos de la percepción. Provoca cefaleas severas y las complicaciones de tipo cardiovascular. Por sobredosis provoca coma convulsivo, trastornos cardiacos este riesgo aumenta si hay ingestión de alcohol.
- **Parte Utilizada.** Hojas desecadas.*
- **Formas De Preparación.** Gargarismos para inflamación y dolor de garganta.* infusión.* La coca aun mantiene su carácter sagrado y ceremonial. Es por ello que se utiliza para hacer ritos y rezos en el tratamiento de enfermedades cuyas de usa en la adivinación, a través de la lectura de hojas de coca. Tradicionalmente, es innegable su función laboral (pastoreo, agricultura y mineral) o social (velatorios y celebraciones).⁽¹⁹⁾

- **AJO (*Allium Sativum*):** Planta perenne de esencia muy volátil de 30 a 10 cm de altura aproximado de sabor fuerte, especialmente en crudo, pertenece a la familia **liliácea**.
- **Flores:** pequeñas verdes o blanquesinas
- **Hojas:** muy estrechas planas y delgadas
- **Fruto:** El bulbo de piel blanca, de olor fuerte.
- **Composición Química:** Aceite esencial sulfurada, aliína, Vitaminas (A, C, E, 131, B2), minerales (Potasio, Sodio, Calcio, Magnesio, Hierro, Cobre, Fósforo, Azufre, Cloro, Aluminio, Manganeso, Flúor), Quercetina,* Azúcares(fructuosa y glucosa, Aminoácidos)
- **Propiedades Terapéuticas:** Expectorante,* Antisépticas, antibacteriano, antialérgico, antiparasitario, antiespasmódica, antiescorbútica, hipotensor y febrífugo, vermífugo, depurativo, diurético, Hipocolesterolémico.
- **Indicaciones:** Bronquitis crónica,* asma,* catarros,* muy eficaz en todas las infecciones intestinales, actúa contra todas las impurezas de la sangre y de la piel: ácido úrico, reumatismo, gota, edema, acné, rebaja la tensión arterial, estimula el apetito y facilita las digestiones, Uso externo: dolor de oído, callos, verrugas, ardor de pies
- **Efectos Adversos.** El ajo no manifiesta toxicidad a las dosis terapéuticas aunque los componentes aislados sí tienen un cierto grado de toxicidad. Algunos efectos indeseables se han descrito en determinados pacientes, y son principalmente náusea, hipotensión y alergia. La eliminación respiratoria da un olor típico. Debido a sus propiedades anticoagulantes debe ser administrado con precaución junto a otros fármacos útiles en patologías cardiovasculares.⁽²⁰⁾
- **Contraindicaciones:** A pesar de sus múltiples beneficios, el ajo está contraindicado en determinadas situaciones. Dado que tiene

efectos anticoagulantes, el consumo excesivo de ajo debe evitarse en caso de hemorragias o si se va a someter a una operación quirúrgica, puesto que aumenta el riesgo de sangrado. En cuanto a las posibles interacciones con otros fármacos, puede elevar el riesgo de sangrado si se administra junto a anticoagulantes como el ácido acetilsalicílico u otros.

- **Parte Utilizada:** Los bulbos* (llamados cabezas de ajo)
- **Formas De Preparación:** Ajo frito en aceite, macerado, jarabe, cocimiento y jugos. En caso de bronquitis y neumonía.* El ajo debe consumirse crudo pues pierde más del 90% de su acción microbiciada al ser cocido. Se debería comer en ensaladas crudo para no destruir sus propiedades medicinales. Para eliminar el mal aliento causado por el ajo, pruebe masticar perejil, semillas de anís o comino, tres granos de café, comer una manzana, o tomar un poco de jugo de limón.
- **Eucalipto (Eucaliptos globulus).** Son árboles perennes que crecen hasta 100 m. de altura, de tronco derecho y copa cónica, Pertenece a la familia de las **Mirtáceas**.
- **Flores:** blanquecinas, algo arrugadas y cónicas.
- **Hojas:** verde blanquecino, planas, grandes.
- **Fruto:** capsular con muchas semillas.
- **Composición Química:** Ácidos (clorogénicos, elagico, cafeico, ferulico,galico), aceite esencial (rico en: pineno, alfa-pineno, beta pineno, gamma-tirpineno). * Eucaliptina (hojas), tanino, * flavonoides: rutina y quercetina.
- **Propiedades Terapéuticas:** Expectorante, antitusivos, balsámico, desinfectante, febrífugo, astringente y estimulante, antisépticas, hipoglucemiantes, bacteriostático.

- **Indicaciones:** Indicado en todas las afecciones de las vías respiratorias. Actúa sobre gripes,* resfríos,* tos,* bronquitis,* asma,* faringitis,* rinitis,* sinusitis, diabetes, previene infecciones en heridas pequeñas, uso externo: Eczemas, heridas, vulvovaginitis.
- **Efectos Adversos:** Náuseas, vómitos, diarrea, bronco espasmo, cefalea, dermatitis.
- **Contraindicaciones:** Su uso está contraindicado en tratamientos con sedantes, antiepilépticos y analgésicos, ya que acelera el metabolismo hepático de éstos, y también resulta inadecuado su empleo durante el embarazo y la lactancia, niños menores de 6 años, patología inflamatoria intestinal.
- **Parte Utilizada:** solo las Hojas ⁽²⁰⁾
- **Formas De Preparación:** Cocimiento,* infusión baños de vapor,* inhalaciones,* gargarismos *La madera se usa en construcción (durmientes, postes), en carpintería, como carbón y para hacer pulpas de papel, también se usa como árbol ornamental y en la agricultura, para absorber el agua de los terrenos. La quema de hojas en lugares cerrados es útil para perfumar el ambiente y dar cierto grado de humedad. La esencia de eucalipto ahuyenta los mosquitos.
- **Romero (Rosmarinus officinalis):** Árbol de 1 m. de altura con tallos ramosos, pertenece a la familia de las labiadas.
- **Hojas:** opuestas, gruesas, verdes por el haz y blanquecinas por el envés, de olor muy aromático y sabor acre.
- **Flores:** de color azulado, y fruto seco con cuatro semillas menudas.

- **Composición Química:** Ácidos fenólicos, flavonoides, aceite esencial* (pineno, canfeno, borneol, cineol, alcanfor, limoneno), diterpenosácidos, ácidos triterpénicos, Alcoholes triterpénicos.
- **Propiedades Terapéuticas:** Estomacal, febrífugo, pectoral, antiinflamatorio, astringente, emenagogo y tónico.* antiséptico (contra las infecciones), estimulante, vulnerario
- **Indicaciones:** Eficaz en los procesos febriles,* gripe,* catarrros,* asma,* bronquitis,* regula las funciones del estómago, Combate las inflamaciones de pies, piernas, boca y es útil en llagas y tumores fríos. Indicado en las menstruaciones escasas y dolorosas; en los retrasos menstruales y en los estados de debilidad general.
- **Efectos Adversos:** Hay que ser prudentes a la hora de prescribir el aceite esencial puro por vía interna: puede producir cefaleas, espasmos musculares, gastroenteritis, irritación del endotelio renal, en dosis mayores, puede resultar neurotóxico (convulsivante) y abortivo, en uso tópico el aceite esencial produce rubefacción dérmica, debiendo evitarse su aplicación sobre heridas, zonas de piel alteradas y el contacto con las mucosas.
- **Contraindicaciones:** Los niños menores de seis años o a pacientes con gastritis, úlceras gastroduodenales, síndrome del intestino irritable, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, hepatopatías, epilepsia, Parkinson u otras enfermedades neurológicas, ni aplicar tópicamente a niños menores de seis años ni a personas con alergias respiratorias o con hipersensibilidad conocida a éste u otros aceites esenciales.
- **Parte Utilizada.** Flores y hojas*
- **Formas De Preparación:** En infusión de 20 g. de hojas en un litro de agua,* cocimientos, baños aromáticos, vahos faciales y fomentos.

- **Otros Usos:** Ambientadores: un puñado de flores secas guardadas dentro de una bolsita de tela constituirán un buen truco para eliminar olores fuertes de una habitación o vehículo, purificadora de agua contaminada: hervir el agua contaminado y añadir la planta seca para eliminar completamente las bacterias.

Muña (Minthostachys setosa Briquet Epling.): Esta planta arbustiva leñosa tiene un tallo ramificado desde la base y es frondosa en la parte superior. Arbusto Alcanza hasta 2 mt de altura. Crece entre los 2,700 y 3,400 metros sobre el nivel del mar y su cultivo es muy difundido en las regiones andinas. Pertenece a la Familia Verbenaceas.

- **Hojas:** oblongas, enteras sub sésiles, con pelos pequeños en ambas caras.
- **Flores:** solitarias en cimas, 3-6 floras, en las axilas foliares. Tubo de la corola de 1,2 a 1,4 mm. de largo.
- **Frutos:** núculas oblongo-obovadas.
- **Composición Química:** Energía, Agua, Proteínas, Carbohidratos, Fibra, Cenizas, minerales (Calcio, Fósforo, Hierro), vitaminas (Retinol, Tiamina, Riboflavina, Niacina, Acido Ascórbico reducido).
- **Propiedades Terapeuticas:** Antidiarréico, antiespasmódico, antiflatulento (elimina los gases intestinales), antihelmíntico, aromatizante, carminativo, flatulentos combate los ectoparásitos, condimento.
- **Indicaciones:** Enfermedades crónicas del sistema respiratorio, gripe,*000 sinusitis,* los cólicos, digestivo, emenagogo, preservante, relaja los ojos, problemas visuales (cataratas, miopía y degeneración macular y contribuye a mantener agudeza en la visión). Alivia los dolores reumáticos, contra el dolor de estómago, se emplean en la curación de fracturas, luxaciones y tumores ocasionados por golpes.

- **Parte Utilizada:** Las hojas.
- **Formas De Preparación:** Infusión,* inhalaciones* y frotación.
- **Otros Usos:** Recomendable para fumigar contra insectos molestos como zancudos y moscas. En la sierra peruana los campesinos la utilizan para conservar la papa, porque tiene un fuerte efecto repelente sobre los "gusanos de tierra" que devoran los tubérculos, tallos y hojas. La hoja de muña (carbón de los tallos) se usa para la fabricación artesanal de pólvora para los juegos artificiales: carbón de muña, azufre y alcohol de 40°. Los aceites esenciales de muña se utilizan para combatir piojos y pulgas así como contra la gusanera de las papas y del maíz, la babosa, en los cultivos de hortalizas, los piojos del repollo y parásitos externos del ganado. ⁽²¹⁾
- **Echinacea purpúrea:** en la cual se encuentran 3 grupos de compuestos con actividad farmacológica, como las alcanidas, que son compuestos lipofílicos presentes en la raíz, y que presentan actividad inmunoestimulante sobre glóbulos blancos y células mononucleares. En sangre periférica se observa un aumento en el recuento de leucocitos y en el porcentaje de linfocitos.
- **Indicaciones:** El uso principal de E. purpúrea está orientado al tratamiento de las infecciones respiratorias agudas del tipo Influenza y al tratamiento de infecciones urinarias de origen bacteriano.

No es recomendable su uso en pacientes con alteraciones de la inmunidad, como por ejemplo, en Leucemias, Lupus eritematoso diseminado, Artritis reumatoide, Tuberculosis y en las infecciones asociadas al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). En estos pacientes, el uso de E. purpúrea puede inducir un aceleramiento en el estado de inmunodeficiencia.

- **Reacciones adversas:** Dentro de las reacciones adversas asociadas al uso de este fitofármaco se mencionan reacciones febriles, náuseas, vómitos y reacciones alérgicas. No se debe emplear en mujeres embarazadas, niños menores de 12 años y en pacientes con antecedentes de alergia a las plantas de la familia Asteraceae.
- **Hiedra *Hedera helix*:** Planta de tipo enredadera que se emplea con fines ornamentales en el Hemisferio Norte y Asia Central.
- **Parte utilizada:** La parte utilizada son las hojas, las cuales contienen Saponinas y otros compuestos fenólicos. El extracto fluido contiene un porcentaje entre 5-8% de Saponinas.
- **Indicaciones:** Se emplea en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y crónicas, caracterizadas especialmente por tos productiva o broncoespasmo. Esta planta medicinal presenta efecto expectorante, broncodilatador, y antibacteriano inespecífico.⁽²²⁾
- **Hojas de palto o aguacate o *Persea americana* (Palto):** Las hojas de este árbol, de origen americano, se emplean para preparar una infusión, y extracto fluido, con propiedades antitusivas.. Además se pueden masticar las hojas, las cuales presentan un efecto antibacteriano sobre las piezas dentales y la encía.⁽²²⁾

2.2.8. Constituyentes de las Plantas Medicinales

- A. **Alcaloides:** Su acción sobre el organismo humano es muy importante actuando como activadores o formadores de las funciones fisiológicas es decir un papel semejante a las hormonas. Son productos vegetales nitrogenados básicos por la presencia de nitrógeno. Los alcaloides se pueden presentar en distintas partes del vegetal; en las semillas, frutos, tallos subterráneos, raíces, rizomas y cortezas (cebada, haba, huacatay, retama, sauco y tiquil tiquil).⁽²³⁾

- B. Aceites Esenciales:** Son componentes vegetales que debido a su resistencia son muy frecuentes en el reino vegetal, pero algunas plantas carecen de estos presentes se depositan en las células grasas, las vías o los pelos oleaginosos. Todas las plantas que poseen aceites esenciales tienen en común las siguientes propiedades curativas: Antiinflamatorias en las irritaciones cutáneas más o menos intensas, expectorante, diurético, antiespasmódico y tonificantes sobre el estómago, el intestino, la bilis y el hígado.
- C. Taninos:** Son componentes vegetales que están en condiciones de ligar las proteínas de la piel y de la mucosa y de transformarla en sustancias insolubles resistentes. En eso radica principalmente su acción beneficiosa. Son efectivos como gargarismos para las anginas, para enjuagar las encías inflamadas en forma de apósitos para el tratamiento de las heridas, pero sobre todo como antidiarreico. Medidas igualmente recomendables son los baños con estas plantas para las hemorroides, los sabañones y las inflamaciones (Achicoria, ajeno, cola de caballo, eucalipto, huacatay, maíz, Molle, orégano y romero).
- D. Glucósidos:** Todos los glucósidos tienen en común que por hidrólisis se desintegran en un azúcar y en un no azúcar el cual se llama anglucon. Siendo éste el que determina en gran medida las características de las plantas (Ajeno, apio, limón, linaza, manzanilla, nabo, sauco y tiquil tiquil).
- E. Acido Salicílico:** Las plantas pertenecientes a las familias de las equisetáceas de las borragináceas absorben gran cantidad de ácido salicílico del suelo y lo almacenan en su membrana celular o el protoplas. Este es un componente imprescindible en el cuerpo humano en especial en el tejido en el cuerpo humano en especial en el tejido conjuntiva, piel, pelo y uñas, así las plantas medicinales que los contenga es posible lograr una mejoría en donde se han producido daños (cola de caballo y manzanilla)

F. Saponinas: Son glucósidos vegetales que con el agua dan una espuma permanente, poseen un efecto hemolítico es decir, que extraen de los glóbulos rojos el colorante del mismo color. Este tipo de plantas se utilizan como producto mucolítico. Mediante una ligera acción imitativa sobre las mucosas gástricas, se produce por vía refleja un aumento de la secreción de todas las glándulas, lo cual se refleja muy favorablemente. Así también tenemos que muchas plantas medicinales con presencia de saponinas poseen efecto diurético y son utilizadas con frecuencia en las impurezas cutáneas y las dolencias reumáticas. Muchas de estas especies curan los edemas y actúan como antiinflamatorias. Las saponinas influyen en las plantas de un modo decisivo sobre la remoción de otros principios activos vegetales y es muy frecuente que pequeñas cantidades produzcan grandes resultados, pero también se ha demostrado que un exceso irrita la mucosa intestinal (achicoria, cola de caballo, huacatay, maiz romero, sauco, tiquil tiquil, y toronjil)

G. Mucílagos: Se entiende por mucílago a sustancias que contienen hidratos de carbono que se hinchan fuertemente con agua y proporcionan un líquido viscoso. Las plantas de este tipo están ampliamente distribuidas en el reino vegetal aunque solamente unas pocas especies por ejemplo el malvisco, el liquen de Islandia y el lino, contiene la cantidad suficiente de mucílago como para poder ser aprovechados terapéuticamente. En los demás casos por otra parte muy abundante influyen de modo decisivo sobre la intensidad de acción de los otros principios activos vegetales. La mejor manera de describir el efecto farmacológico de los mucílagos vegetales es usando la palabra de reducción de la irritación y actúa como atentamente de la excitación. Las inflamaciones especialmente las que se producen en las mucosas, disminuyen rápidamente bajo ese efecto protector. El mucílago no es reabsorbido por lo que su efecto es puramente local las plantas que lo contienen alivia la tos cuando

ésta se desencadena por estado imitativos en la garganta y epiglotis. Actúan también como purgantes ligeros porque, retienen el agua y se hinchan. Una característica especial de los mucílagos especialmente los agrios (Huacatay, linaza, tiquil tiquil y toronjil)

H. Vitaminas, Minerales Y Elementos Vestigiales: Al indicar los principales componentes de una planta no deben faltar los llamados elementos nutritivos. El organismo los necesita para construir las sustancias del esqueleto y las estructuras celulares, para proporcionar los elementos básicos de las enzimas corporales (fermentos) y las hormonas para evitar los procesos metabólicos y para influir sobre el metabolismo de los líquidos. Sin estos materiales la vida no es posible. Esto explica la importancia que tiene el consumo de alimentos vegetales verduras, ensaladas, frutas también en el tratamiento de las enfermedades en las que existe una deficiencia en minerales, elementos vegetales y vitaminas, resultan especialmente importante los preparados obtenidos a partir de aquellas plantas que contienen todas esas sustancias.

Los minerales, los elementos vestigiales y las vitaminas pasan parcialmente a la solución al preparar un tè o una infusión y es por esto que participan de un modo decisivo en la acción curativa (cebolla, apio, alfalfa, cebada, haba, espinaca y zanahoria).⁽²³⁾

2.2.9. Utilidad Terapéutica De Las Plantas

Según las partes de las plantas que se va a utilizar tenemos:

- ❖ **Hojas:** Parte de planta plana y delgada por lo general es verde, es el órgano fundamental para los procesos de asimilación y la respiración de las plantas. En ellos se produce la mayoría de los alcaloides y glucósidos.

- ❖ **Tallos:** Órgano de la planta que sirve para sostén a las hojas flores y frutos por lo general activo, se encuentran glucósidos.

- ❖ **Yema:** Renuevo en forma de botón que brota del tallo de las plantas, en ella se encuentra la mayor parte de tanino.
- ❖ **Rizomas:** Tubérculos y bulbos. Se denomina así a tallos engrosados con apariencia de raíz, generalmente subterráneos, posee abundantes sustancias de reserva, tienen un alto contenido de glucósidos, alcaloides.
- ❖ **Frutos:** Ovario de una planta desarrollado y fecundado que incluye la semilla y sus membranas de envoltura generalmente considerado alimenticio. Son ricos en aceites esenciales, alcaloides, los frutos inmaduros contienen tanino.
- ❖ **Semilla:** Pequeño embrión con revestimiento propio en el que se encuentran contenidos pequeñas porciones de materia, en virtud de las cuales se reproduce la especie. Como principio activo contienen lípidos, proteínas, glucósidos; en forma activa alcaloides, los granos suministran almidón la mayoría parte de aceites volátiles.⁽²⁴⁾

2.2.10. Teorías de Enfermería que sustentan la Investigación:

➤ **Dorotea Orem:**

Orem nació en Baltimore, y se educó con las Hijas de la Caridad de S. Vicente de Paúl Se graduó en 1930. Dentro de su trayectoria como teórica no influyó ninguna enfermera más que otra, sino que fue el conjunto de todas con las que había tenido contacto, y la experiencia de las mismas lo que le sirvió de fuente teórica.⁽²⁵⁾

Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí :

- a) **Teoría del Autocuidado :** En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia : "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos , orientada hacia un objetivo . Es una conducta que

existe en situaciones concretas de la vida , dirigida por las personas sobre sí mismas , hacia los demás o hacia el entorno , para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida , salud o bienestar". Define además tres requisitos de autocuidado , entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado :

- **Requisitos de autocuidado universal** : son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire , agua , eliminación , actividad y descanso , soledad e interacción social , prevención de riesgos e interacción de la actividad humana .
- **Requisitos de autocuidado del desarrollo**: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- **Requisitos de autocuidado de desviación de la salud** , que surgen o están vinculados a los estados de salud .

b) Teoría del déficit de autocuidado: En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit . Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella , no pueden asumir el autocuidado o el cuidado dependiente Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera .

c) Teoría de los sistemas de enfermería : En la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos , identificando tres tipos de sistemas :

- Sistemas de enfermería totalmente compensadores: La enfermera sule al individuo.
- Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: El personal de enfermería proporciona autocuidados.

- Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

Orem define el objetivo de la enfermería como: " Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación , coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud . Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto.

Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo .

El concepto básico desarrollado por Orem es que el autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. El

autocuidado por tanto, es una conducta que realiza o debería realizar la persona para sí misma.

Uno de los supuestos que de aquí se desprenden es que todos tenemos la capacidad para cuidarnos y este autocuidado lo aprendemos a lo largo de nuestra vida; principalmente mediante las comunicaciones que ocurren en las relaciones interpersonales. Por esta razón no es extraño reconocer en nosotros mismos prácticas de autocuidado aprendidas en el seno de la familia, la escuela y las amistades.

Es así como las personas desarrollan prácticas de autocuidado que se transforman en hábitos, que contribuyen a la salud y el bienestar. Todas estas actividades son medidas por la voluntad, son actos deliberados y racionales que realizamos muchas veces sin darnos cuenta siquiera, se han transformado en parte de nuestra rutina de vida. Los niños cuando aprenden estas prácticas se están transformando en personas que se proporcionan sus propios cuidados, en este caso ellos son sus propios agentes de autocuidado.

➤ **Madeleine Leininger:** Teoría Teoría de la Diversidad y la Universalidad”

Leininger, es la fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría de los cuidados a las personas enfermería transcultural fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria que obtuvo un premio en antropología cultural y social nació en Sutton Nebraska y comenzó su carrera como enfermera después de haberse diplomado en la escuela de enfermería de San Antonio Denver.⁽²⁶⁾

Leininger se basó en la disciplina de la antropología y de la enfermería definió la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo

y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad, y el modelo de conducta, cuyo propósito consiste en concebir un saber científico y humanístico para que proporcione una práctica de cuidados enfermeros específicos para la cultura y una práctica de cuidados enfermeros universales de la cultura.

La enfermería transcultural va más allá de los conocimientos y hace uso del saber de los cuidados enfermeros culturales para practicar cuidados culturalmente congruentes y responsables. Leininger declara que con el tiempo habrá un nuevo tipo de práctica enfermera que reflejara los distintos tipos de enfermería, los cuales se definirán y basarán en la cultura y serán específicos para guiar los cuidados enfermeros dirigidos a individuos, familias, grupos e instituciones. Afirma que la cultura y el cuidado son los medios más amplios para conceptualizar y entender a las personas; este saber es imprescindible para la formación y la práctica enfermera.

Leininger defiende que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces.

- Enfermería Transcultural: Se refiere a las enfermeras que están formadas en enfermería transcultural y que tienen como labor desarrollar el saber y la práctica de la enfermería transcultural.
- Enfermería Intercultural: Se refiere a las enfermeras que usan conceptos antropológicos médicos o aplicados; la mayor parte de ellas no están autorizadas a desarrollar la teoría de la enfermería transcultural ni a llevar a cabo prácticas basadas en la investigación.

No obstante Leininger anima a obtener el conocimiento del interior de las personas o culturales, ya que este conocimiento tiene mayor credibilidad. La teoría no tiene que ser necesariamente intermedia ni una gran teoría, aunque si se debe interpretar como una teoría holística o como una teoría de campos específicos de interés.

Hasta la fecha, Leininger ha estudiado varias culturas en profundidad y otras tantas en colaboración con estudiantes universitarios y licenciados, y profesores por medio de método cualitativo de investigación. A explicado 130 principios diferentes de los cuidados en 56 culturas teniendo cada una diferentes significados, experiencias culturales y usos que hacen las personas de culturas parecidas o diversas. Leininger afirmo que el objetivo de la teoría de los cuidados consiste en proporcionar cuidados que sean coherentes con la cultura. Considera que las enfermeras deben trabajar de tal modo que se explique el uso de los cuidados y significados, y así los cuidados culturales valores, creencias y modos de vida pueden facilitar bases fiables y exactas para planificar e implementar eficazmente los cuidados específicos de la cultura y para identificar.

2.3. DEFINICIÓN DE TERMINOS

- **Factor Socioeconómico:** Factor de riesgo que proviene de la organización social y afecta negativamente la posición socioeconómica de una persona (pérdida del empleo), y que puede causar una enfermedad o un traumatismo.

- **Factor Cultural:** Es un conjunto de personas que comparten rasgos culturales, lengua, religión, celebración de ciertas festividades, música, vestimenta, tipo de alimentación, una historia y comúnmente un territorio.

- **plantas medicinales:** Es un recurso, cuya parte o extractos se emplean como drogas en el tratamiento de alguna afección. La parte de la planta empleada medicinalmente se conoce con el nombre de droga vegetal, y puede suministrarse bajo diferentes formas galénicas: cápsulas, comprimidos, crema, decocción, elixir, infusión, jarabe, tintura, ungüento, etc. Hierbas medicinales en un mercado medieval, en Burgos. El uso de remedios de origen vegetal se remonta a la época prehistórica, y es una de las formas más extendidas de medicina, presente en virtualmente todas las culturas conocidas.

- **Autocuidado:** El auto-cuidado es la práctica de actividades que los individuos realizan en favor de sí mismos para mantener la vida, la salud y el bienestar.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1 Hipótesis General

- Existen factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo 2016.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Definición Conceptual de la Variable

- **Factores socio-económicos y culturales:** Los factores Socio-económicos y culturales son toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de un hecho o acontecimiento. En el presente trabajo de investigación dichos factores llevarán a que la población adulta haga o no haga uso de plantas medicinales contra las infecciones respiratorias agudas.

2.5.2. Definición Operacional de la Variable

- **Factores socio-económicos y culturales:** Los factores Socio-económicos y culturales que condicionan al uso de plantas medicinales que serán medidas a través de la significancia del método estadístico del chi cuadrado.

2.5.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALAS
V. I FACTORES SOCIO-ECONÓMICOS Y CULTURALES QUE CONDICIONAN EL USO MEDICINAL DE PLANTAS	<p>Los factores Socio-económicos y culturales son toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de un hecho o acontecimiento.</p> <p>En el presente trabajo de investigación dichos factores llevarán a que la población adulta haga o no haga uso de plantas medicinales contra las infecciones respiratorias agudas.</p>	<p>Social</p> <p>Cultural</p> <p>Económico</p> <p>Actividades realizadas en el autocuidado de Infecciones Respiratorias</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Educación por la Familia - Educación por el Entorno - Educación por la Escuela - Información recibida por medios de comunicación - Costumbres - Creencias - Costo de la planta - accesibilidad de la planta para el uso medicinal - Forma de obtención de la planta para uso Medicinal. - Forma de preparación de la planta para uso Medicinal - Forma de aplicación de la planta - Formas de consumir las plantas medicinales 	<ul style="list-style-type: none"> - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal - Escala. Nominal

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación a realizar en el presente trabajo es de tipo Básica porque se pretende ampliar los conocimientos ya existentes.

De acuerdo al periodo en que se capta la información es un trabajo de tipo prospectivo porque la información se recogerá de acuerdo a los criterios de investigación y posterior al planeamiento

A su vez es un estudio de nivel Descriptivo Trasversal que está diseñado para medir y describir los resultados de una población definida en un punto específico de tiempo.

3.2 DESCRIPCIÓN DEL AMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El asentamiento humano virgen de la candelaria de Villa Maria del Triunfo se encuentra a altura chanchería cerro verde en lima / lima / Villa Maria del Triunfo

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población

El total de la población del AA.HH. Virgen de la Candelaria es de 780 habitantes de los cuales 476 habitantes son población adulta.

3.3.2 Muestra

La muestra estará conformado por 217 adultos del AA.HH. Virgen de la Candelaria , durante los meses de agosto- Octubre del 2016. Mediante un muestreo probabilístico simple, teniendo en cuenta los criterios de Inclusión y de exclusión.

$$TM = \frac{N \cdot 400}{N + 399}$$

TM: Tamaño de muestra

$$TM = \frac{476 \cdot 400}{476 + 399}$$

$$TM = \frac{190400}{875}$$

$$TM = 217.6$$

$$TM = 217 \text{ habitantes adultos.}$$

➤ Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión a considerarse para el presente trabajo son:

- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria , durante los meses de agosto- Octubre del 2011, que deseen participar voluntariamente en la investigación.
- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, que se encuentren viviendo durante los meses de agosto- Octubre del 2016.
- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, que hablen español.

- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, que no tengan impedimento físico y psicológico

➤ **Criterios de exclusión**

Aquí se va a considerar para la investigación correspondiente a :

- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, durante los meses de agosto- Octubre del 2016, que no deseen participar voluntariamente en la investigación
- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, que no se encuentren viviendo durante los meses de agosto- Octubre del 2016.
- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, que no hablen español.
- Adultos de ambos sexos del AA.HH. Virgen de la Candelaria, que no tengan impedimento físico y psicológico

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. INSTRUMENTO

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. El instrumento está compuesto por la presentación, instrucciones, y seguido de 10 preguntas generales (edad, genero, categoría profesional, estado civil, número de hijos, antigüedad en el AA.HH. Este instrumento está constituido por preguntas o ítems en forma de afirmaciones, sobre los factores socioeconómicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociadas al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se llevó a cabo mediante el Juicio de Expertos proporcionados por cinco profesionales del Área de Salud en la

especialidad de Enfermería (ver Anexo), obteniendo un valor de 0.74 que nos revela que la validez de contenido del instrumento es Muy Buena.

Para medir la confiabilidad del instrumento se utilizó el Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.90, por lo tanto el instrumento es confiable.

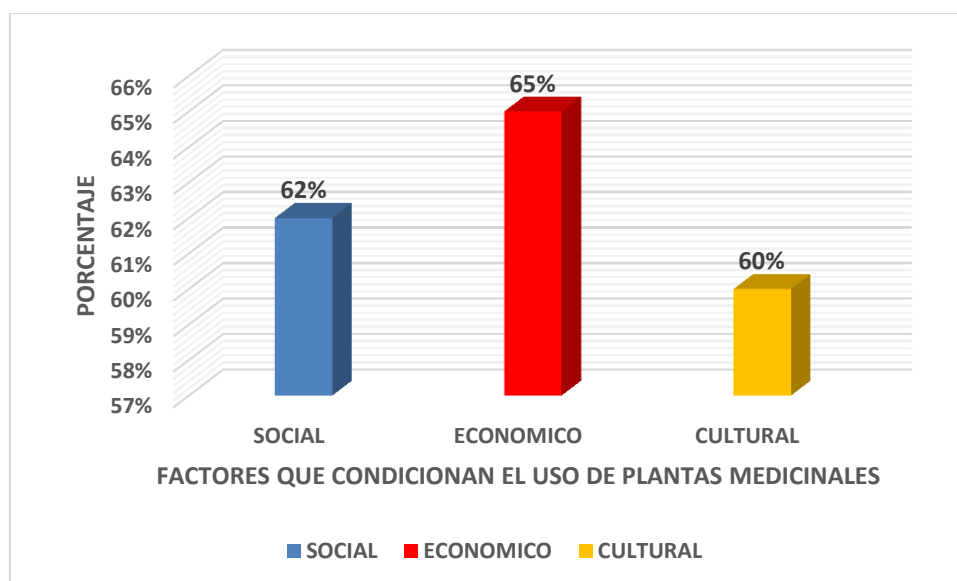
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se realizara las respectivas las coordinaciones con la Directora de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas de la Escuela Profesional de Enfermería correspondientes del AA.HH. Virgen de la Candelaria para tener una mejor aceptación y poder aplicar el instrumento instrumentos.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

FACTORES SOCIO-ECONÓMICOS Y CULTURALES QUE CONDICIONAN EL USO MEDICINAL DE PLANTAS ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL AA.HH VIRGEN DE LA CANDELARIA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO 2016

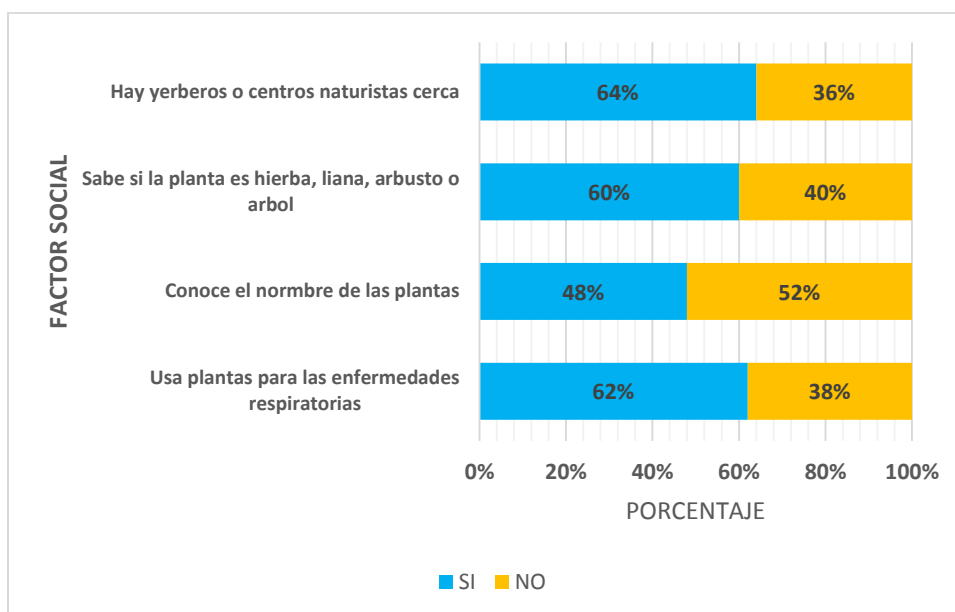


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 1

Los factores que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, el de mayor porcentaje es el factor económico con un 65%, seguido del factor social con un 62% y en menor porcentaje el factor cultural con un 60%.

GRAFICA 2

FACTORES SOCIALES QUE CONDICIONAN EL USO MEDICINAL DE PLANTAS ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL AA.HH VIRGEN DE LA CANDELARIA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO 2016.

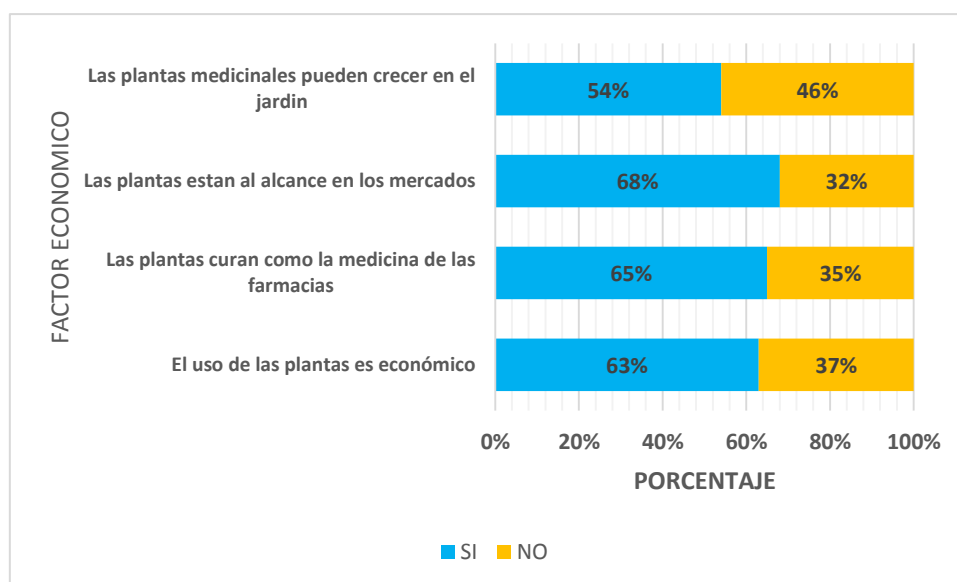


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 2

Los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; hay yerberos o centros naturistas d cerca de sus casas 64%, saben si la planta medicinal es hierba, liana, arbusto o árbol 60%, usa plantas medicinales para las enfermedades respiratorias 60% y no conoce el nombre de las plantas 52%.

GRAFICA 3

FACTORES ECONÓMICOS QUE CONDICIONAN EL USO MEDICINAL DE PLANTAS ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL AA.HH VIRGEN DE LA CANDELARIA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO 2016.

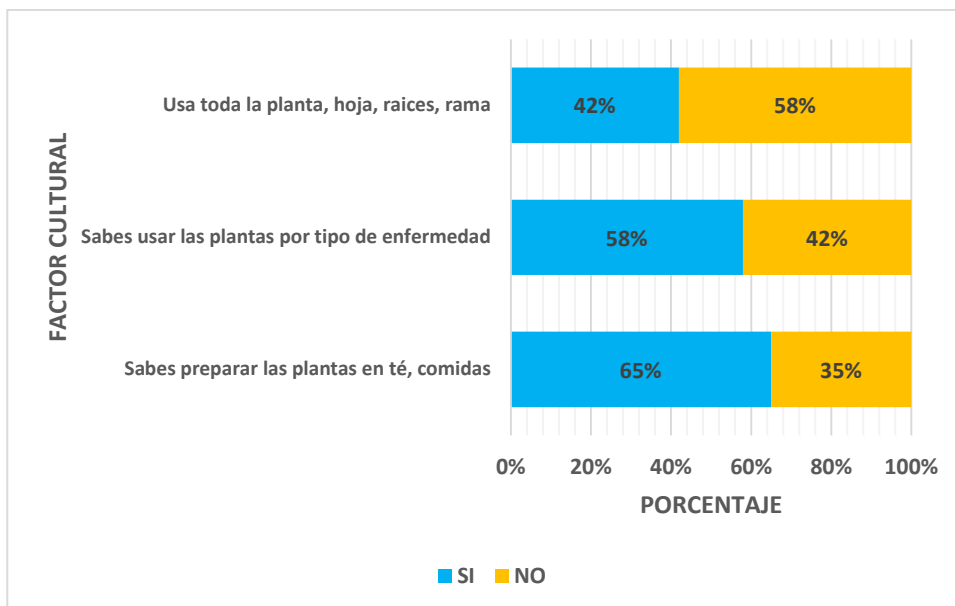


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 3

Los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; las plantas medicinales están al alcance en los mercados 68%, las plantas medicinales curan como los remedios de las farmacias 65%, es económica 60%, las plantas medicinales pueden crecer en el jardín de la casa 54%.

GRAFICA 4

FACTORES CULTURALES QUE CONDICIONAN EL USO MEDICINAL DE PLANTAS ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL AA.HH VIRGEN DE LA CANDELARIA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO 2016.



INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 4

Los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; saben preparar las plantas medicinales en infusiones, comidas, ensaladas 65%, saben usar las plantas por tipo de enfermedad 58% y no usan toda la planta, hoja, raíces, ramas 58%.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

Los factores que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, el de mayor porcentaje es el factor económico con un 65%, seguido del factor social con un 62% y en menor porcentaje el factor cultural con un 60%. Coincidiendo con Kindelán Merceròn y León (2008) encontraron los resultados: La edad promedio de los pobladores fue de $30,4 \pm 2,6$ años. El 68,7% de la población es de género femenino. El nivel de conocimiento fue bajo en el 87,2% y el autocuidado mediante plantas medicinales era muy escaso ya que la mayoría desconocían las funciones y beneficios de cada planta medicinal. Los resultados de esta investigación establecen un diagnóstico de posibles factores que condicionan el uso de plantas medicinales. Con ello se podrán orientar programas de intervención dirigidos a disminuir los niveles de conocimiento y por ende las infecciones respiratorias.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

Los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; hay yerberos o centros naturistas d cerca de sus casas 64%, saben si la planta medicinal es hierba, liana, arbusto o árbol 60%, usa plantas medicinales para las enfermedades respiratorias 60% y no conoce el nombre de las plantas 52%. Coincidiendo con Martín Escaó, Isabel. (2007) En general, los resultados de ésta Investigación muestran que los factores que condicionan el uso de plantas medicinales son los factores socioeconómicos, sin dejar de lado a los culturales que estarían quedando en un 2do lugar, al cual no debemos de dejar de darle importancia.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

Los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; las plantas medicinales están al alcance en los mercados 68%, las plantas medicinales curan como los remedios de las farmacias 65%, es económica 60%, las plantas medicinales pueden crecer en el jardín de la casa 54%. Coincidiendo con Vázquez y Quintana (2005) En la conclusión se demostró una vez más el poder resolutivo que desde la antigüedad le confieren los humanos a las plantas, ligadas a los rituales místico-religiosos, en nuestra localidad ha llegado hasta nuestros días. El uso de las plantas descritas en el presente trabajo influye de forma directa sobre la vida cotidiana, las costumbres y la salud de la comunidad.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

Los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; saben preparar las plantas medicinales en infusiones, comidas, ensaladas 65%, saben usar las plantas por tipo de enfermedad 58% y no usan toda la planta, hoja, raíces, ramas 58%. Coincidiendo con Cuadros (2005) llega a la siguiente conclusión: Los estudiantes de ciencias de la salud no tienen conocimientos suficientes sobre medicina tradicional lo que no les permitirá tener una completa aceptación en su comunidad.

CONCLUSIONES

PRIMERO

Los factores que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, el de mayor porcentaje es el factor económico, seguido del factor social y en menor porcentaje el factor cultural.

SEGUNDO

Los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; hay yerberos o centros naturistas cerca de sus casas, saben si la planta medicinal es hierba, liana, arbusto o árbol, usa plantas medicinales para las enfermedades respiratorias y no conoce el nombre de las plantas.

TERCERO

Los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; las plantas medicinales están al alcance en los mercados, las plantas medicinales curan como los remedios de las farmacias, es económica, las plantas medicinales pueden crecer en el jardín de la casa.

CUARTO

Los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo, siendo los siguientes; saben preparar las plantas medicinales en infusiones, comidas, ensaladas, saben usar las plantas por tipo de enfermedad y no usan toda la planta, hoja, raíces, ramas.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover las plantas medicinales como medicina alternativa ante las enfermedades respiratorias agudas en los adultos, que permita la recuperación de la salud y calidad de vida en el AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María del Triunfo.

SEGUNDO

Promover una intervención educativa para mejorar los aspectos sociales en los adultos, para el uso de las plantas medicinales en las enfermedades respiratorias agudas, conociendo la variedad y diversos tipos que se presentan.

TERCERO

Promover el uso de las plantas medicinales como parte de la medicina tradicional en la localidad, por ser económica y el uso de una variedad de alternativas, como refrescos, en las comidas, infusiones, ensaladas, jugos y otros más que hacen posible curar las enfermedades como las enfermedades respiratorias agudas en los adultos mayores.

CUARTO

Promover la difusión de los beneficios de las plantas medicinales, a través de trípticos, gigantografías, radio local o también realizando ferias interculturales, acerca de la variedad de estas plantas medicinales y su uso alternativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vela Quico, Alejandro: Vigencia de la Medicina Tradicional en Arequipa. y estrategias de complementación con el sistema de salud científico, MINSA - PARSSA, 1999.
2. Dra. Farah María Kindelán Merceròn y Dra. Olga LÍen León Quindemil. 2008. "Nivel de conocimientos sobre las plantas medicinales y el autocuidado de las infecciones respiratorias en adultos del poblado de Veracruz. México; 2007.
3. Martín Escaó, Isabel. factores que condicionan el uso de plantas medicinales y en las infecciones respiratoria agudas en adultos del AA.HH. Monte verde Chile; 2007 (3)
4. Vázquez Lazo Carmen, Quintana Ramírez, Mileydi, Uso de las Plantas Medicinales Por Pobladores de Artemisa Ayacucho-Perú; 2005
5. Cuadros Gamero, Carmen, realizo una investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y actividades de Medicina Alternativa en los Estudiantes de Ciencias de la Salud en la UNSA 2005
6. Aparicio Mena, Alfonso Julio. Idea de salud intercultural. Una aproximación antropológica a la idea de salud intercultural derivada de la medicina tradicional china en contacto con diferentes culturas. Gazeta de Antropología, nº 20, texto 20-25. Universidad de Granada; 2004.
7. Aparicio Mena. Política intercultural de salud en Cuba. En: Espina Barrio, Angel (Ed.) "Poder, política y cultura" (Antropología en Castilla y León e Iberoamérica VII). Editora Massangana. Recife; 2005.
8. Ayala, R.R., 1998. Mitos y leyendas de los indios americanos. Edicomunicación. Barcelona.

9. Bernal, Ignacio, (y otros) –compiladores. Memorias de los encuentros de médicos tradicionales indígenas del estado de Oaxaca. INI y Fondo de Naciones Unidas para el desarrollo infantil, UNICEF. Oaxaca; 1991.
10. Guirao-Goris JA. La agencia de autocuidados. Una perspectiva desde la complejidad. Educare21 2003; 2.
11. BROWN, Peter. J. Understanding medical anthropology. Mayfield publishing. London; 1998.
12. Programa nacional para la medicina tradicional y natural. Ministerio de Salud Pública. Cuba; 1997.
13. Cordero L. Enumeración Botánica. Segunda Edición. Madrid; 1950
14. Ortega F. Hierbas Medicinales. ININMS. Municipio de Quito; 1983.
15. Museo Virtual. Universidad Michoacana. Responsable: Biol.. Alfredo Amador García.; 2003 .
16. Bolaños A. Manuscritos de las Plantas Medicinales. Biblioteca del Instituto Otavaleño de Antropología. Otavalo. Ecuador; 2003.
17. Arias E. El Libro de las Plantas Medicinales. 20a Edición. Editorial Oveja Negra. Colombia; 1991.
18. White A. Hierbas del Ecuador. Tercera Edición. Ediciones Libri Mundi. Quito. Ecuador; 1985.
19. Dufour Isabelle. La Medicina Tradicional y los Yachac en el Cantón Otavalo. Revista del Instituto Otavaleño de Antropología. Centro Regional de Investigaciones. SARANCE. N° 18. Octubre 1993. Otavalo. Ecuador. Pág. 46.

20.Op. Cit. 45. Pág. 47

21.Cifuentes Mauro. La Medicina Andina en la zona de Otavalo. Medicina Andina Situaciones y Respuestas. CAAP. Quito; 1982.

22.Blouin, Maurice et Caroline Bergeron. Dictionnaire de la readaptación, tome 2 : termes d'intervention et d'aides techniques, Québec, Les Publications du Québec; 1997, 164 p., p. 37.

23.Naranjo P. Capítulo: Farmacología y Medicina Tradicional, en Fundamentos de Farmacología de Edgar Samaniego. Segunda Edición. Editorial Universitaria. Universidad Central del Ecuador. Quito; 1981.

24.SELLAR W. Guía de Aceites Esenciales. Tercera Edición. Editorial EDAF, S.A. Madrid; 2000.

25.Cavanagh, S. Modelo de Orem. Aplicación práctica. Barcelona: Masson - Salvat Enfermería; Barcelona; 1993

26.Denyés, M., Orem, D., y SozWiss, G. (2001). Self-care: a foundational science. Nursing Science Quarterly, 14(1), 48-54.

27.Marriner-Tomey. Modelos y teorías de Enfermería. 3° ed. España. Ed. Harcourt Brace.1994. Págs. 310, 311, 312

ANEXOS

ANEXO 1: Ficha de datos del informante clave Nombre:

.....

Sexo: F – M Edad:

Estado civil:

Lugar de residencia:

Nació en:.....

Creció en:.....

Tiempo en la comunidad:

Ocupación:

N° de hijos:.....

N° de personas en casa:

N° de generaciones en casa:.....

Grado de estudios:

(ninguno, primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta,
secundaria completa)

Sabe leer y escribir: (analfabeto; sólo su nombre y firma; lee y escribe)

Observaciones:.....

ANEXO 2:

Guía de entrevista semiestructurada

1. ¿Qué planta se usa para las enfermedades respiratorias?
2. ¿Cuál es su nombre común o local?
3. ¿Qué hábito de crecimiento tiene esta planta? (hierba, arbusto, liana, árbol)
4. ¿Qué parte de la planta se usa? (toda la planta, tallo, hojas, raíz, flor, semilla, fruto, resina, corteza)
5. ¿Cómo se usa? (sistémico y/o tópico)
6. Modo de preparación (infusión, decocción, comida, emplasto, jarabe, macerado, frotación, en polvo, etc.)
7. ¿Cómo se prepara? ¿Con otras plantas? ¿Cuáles?
8. ¿Cuándo se usa?
9. ¿Qué otros usos tiene?
10. ¿Dónde la encuentra? (chacra, monte, etc.)

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María el Triunfo 2016?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016?</p> <p>¿Cuáles son los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016?</p>	<p>Objetivo Principal</p> <p>Reconocer los factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar los factores sociales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Conocer los factores económicos que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Identificar los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existen factores socio-económicos y culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>Los factores sociales son los que mas condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Los factores económicos son los que menos condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Los factores culturales son los que mas condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p>	<p>FACTORES SOCIO-ECONÓMICOS Y CULTURALES QUE CONDICIONAN EL USO MEDICINAL DE PLANTAS</p>	<p>El tipo de investigación a realizar en el presente trabajo es de tipo Básica porque se pretende ampliar los conocimientos ya existentes.</p> <p>De acuerdo al periodo en que se capta la información es un trabajo de tipo prospectivo porque la información se recogerá de acuerdo a los criterios de investigación y posterior al planeamiento</p> <p>A su vez es un estudio de nivel Descriptivo</p> <p>Trasversal que está diseñado para medir y describir los resultados de una población definida en</p>	<p>Población</p> <p>El total de la población del AA.HH. Virgen de la Candelaria es de 780 habitantes de los cuales 476 habitantes son población adulta.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estará conformado por 217 adultos del AA.HH. Virgen de la Candelaria , durante los meses de agosto- Octubre del 2016. Mediante un muestreo probabilístico simple, teniendo en cuenta los criterios de Inclusión y de exclusión.</p>

<p>del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales que condicionan el uso medicinal de plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016?</p> <p>¿Qué factores están más asociados al uso medicinal de plantas en el autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016?</p>	<p>plantas asociados al autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Determinar qué factores están más asociados al uso medicinal de plantas en el autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p>	<p>adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016.</p> <p>Los factores que están más asociados al uso medicinal de plantas en el autocuidado de infecciones respiratorias agudas en la población adulta del AA.HH Virgen de la Candelaria - Villa María Del Triunfo 2016, son los Culturales.</p>		<p>un punto específico de tiempo.</p>	
---	--	--	--	---------------------------------------	--

