Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Facultad de Farmacia y Bioquímica

Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

TESIS

AUTOR

BACH. MIREYA AGUSTINA MENDOZA PALOMINO

Ica - Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios, por iluminar mi vida en el camino correcto; por darme los conocimientos necesarios para llegar hasta este momento tan especial e importante de mi vida profesional.

A mis padres Juana y Henrry, por su amor y motivación a seguir creciendo como profesional, de seguro sin ellos no habría conseguido mis objetivos, mi amor infinito y agradecimiento eterno, así como a mi hermana.

A mis abuelos por sus palabras de aliento y por el inmenso amor que me brindaron en vida, sé que estarían muy orgullosos de este logro.

Bach. Mireya Agustina Mendoza Palomino.

AGRADECIMIENTO

A la universidad San Luis Gonzaga, especialmente a los docentes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, por haberme compartido sus conocimientos, por su dedicación constante y esfuerzo que fue fundamental para mi desarrollo como profesional.

A la Dra. Q.F. Jessica Yolanda Huarcaya Rojas, asesora de este trabajo de investigación quien, con los años de experiencia profesional, conocimientos y responsabilidad, me brindó su apoyo voluntariamente e incondicional, para que sea posible la realización de esta tesis.

Agradecimiento sincero a los pobladores de la ciudad de Puquio, y a todas las autoridades, quienes en forma desinteresada me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos permitiendo que el trabajo se realice con éxito.

La Autora.

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA. i

DEDICATORIA. ii

AGRADECIMIENTO. iii

INDICE DE CONTENIDO. iv

INDICE DE TABLAS. v

INDICE DE GRAFICOS. vii

RESUMEN. ix

ABSTRACT. x

I. INTRODUCCIÓN. 11

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA. 20

2.1. Tipo de investigación. 20

2.2. Nivel de investigación. 20

2.3. Diseño de investigación. 20

2.4. Hipótesis y variables. 20

2.4.1. Hipótesis. 20

2.4.2. Variable de la investigación. 20

2.5. Población y muestra. 21

2.6. Técnicas y procedimientos de recolección de datos. 23

2.7. Elaboración de la encuesta. 23

2.8. Validación de la encuesta. 24

2.9. Técnicas y procesamiento de datos. 24

2.10. Aspectos éticos. 24

III. RESULTADOS. 25

IV. DISCUSIÓN. 50

V. CONCLUSIÓN. 53

VI. RECOMENDACIONES. 54

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS. 55

VIII. ANEXOS. 60

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de pobladores según el sexo. 25
Tabla 2. Distribución de pobladores según su edad. 26
Tabla 3. Distribución de pobladores según estado civil. 27
Tabla 4. Distribución de pobladores según se Grado de Instrucción. 28
Tabla 5. Tenencia de seguro de salud de pobladores de la ciudad de Puquio. 29
Tabla 6. Seguro de salud con que cuentan los pobladores de la ciudad de Puquio. 30
Tabla 7. Frecuencia de asistencia al centro de Salud por parte de los pobladores de la ciudad de Puquio. 31
Tabla 8. Satisfacción en sus requerimientos de las medicinas básicas en el centro de salud de su comunidad. 32
Tabla 9. Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud. 33
Tabla 10. Núcleo familiar con conocimiento de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas. 34
Tabla 11. Fuente de adquisición del conocimiento del uso de infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas. 35
Tabla 12. Frecuencia de uso de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas. 36
Tabla 13. Especies medicinales más utilizadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 37
Tabla 14. Parte de la especie medicinal utilizada en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 39
Tabla 15. Administración diaria de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 40
Tabla 16. Duración de la administración de las infusiones herbales en la prevención de las afecciones respiratorias agudas. 41
Tabla 17. Afecciones respiratorias agudas que son causa del uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 42

Tabla 18. Formas de adquisición las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas. 43

Tabla 19. Motivos para el uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas. 44

Tabla 20. Actividad económica que desempeñan los pobladores de la ciudad de Puquio. 45

Tabla 21. Sueldo promedio que perciben en un mes los pobladores de la ciudad de Puquio. 46

Tabla 22. Cantidad aproximada de dinero que gastan al mes los pobladores usando especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas. 47

Tabla 23. Percepción de Influencia del factor económicos sobre el uso de especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas. 48

Tabla 24. Percepción de la efectividad frente al uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas. 49

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de pobladores según el sexo. 25

Figura 2. Distribución de pobladores según su edad. 26

Figura 3. Distribución de pobladores según estado civil. 27

Figura 4. Distribución de pobladores según se Grado de Instrucción. 28

Figura 5. Tenencia de seguro de salud de pobladores de la ciudad de Puquio. 29

Figura 6. Seguro de salud con que cuentan los pobladores de la ciudad de Puquio. 30

Figura 7. Frecuencia de asistencia al centro de Salud por parte de los pobladores de la ciudad de Puquio. 31

Figura 8. Satisfacción en sus requerimientos de las medicinas básicas en el centro de salud de su comunidad. 32

Figura 9. Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud. 33

Figura 10. Núcleo familiar con conocimiento de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas. 34

Figura 11. Fuente de adquisición del conocimiento del uso de infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas. 35

Figura 12. Frecuencia de uso de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas. 36

Figura 13. Especies medicinales más utilizadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 37

Figura 14. Parte de la especie medicinal utilizada en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 39

Figura 15. Administración diaria de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 40

Figura 16. Duración de la administración de las infusiones herbales en la prevención de las afecciones respiratorias agudas. 41

Figura 17. Afecciones respiratorias agudas que son causa del uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. 42

Figura 18. Formas de adquisición las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas. 43

Figura 19. Motivos para el uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas. 44

Figura 20. Actividad económica que desempeñan los pobladores de la ciudad de Puquio. 45

Figura 21. Sueldo promedio que perciben en un mes los pobladores de la ciudad de Puquio. 46

Figura 22. Cantidad aproximada de dinero que gastan al mes los pobladores usando especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas. 47

Figura 23. Percepción de Influencia del factor económicos sobre el uso de especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas. 48

Figura 24. Percepción de la efectividad frente al uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas. 49

RESUMEN

Objetivo. Identificar las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022. **Materiales y Métodos.** La investigación es de diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 364 pobladores de la ciudad de Puquio que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para la recolección de datos se aplicó una encuesta anónima de 20 preguntas, cuyos resultados se analizaron en el programa de Microsoft Excel. **Resultados.** Las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas son el eucalipto (27%), muña (15%), orégano (14%) y la menta (10%); las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones son las hojas (63%), tallos (18%) y toda la planta (15%); los pobladores encuestados siempre utilizan las infusiones herbales de forma preventiva frente a las afecciones respiratorias agudas (72%), llegando a consumirla dos veces al día (45%) por un promedio de siete días a más (41%) y en referencia a las principales afecciones respiratorias agudas que aquejan a los pobladores de la zona son la rinofaringitis aguda (51%) y bronquitis (26%). Asimismo, se consideran que el uso de infusiones herbales son efectivas en los pobladores de estudio (92%). **Conclusión.** Los resultados obtenidos en la investigación permiten identificar a las infusiones herbales que son utilizadas en la ciudad de Puquio para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

PALABRAS CLAVE: Afecciones respiratorias agudas, infusiones herbales, prevención.

ABSTRACT

Goal. Identify the most used herbal infusions for the prevention of acute respiratory conditions in residents of Puquio - Ayacucho 2022. **Materials and Methods.** The research is of a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The sample consisted of 364 residents of the city of Puquio who met the inclusion and exclusion criteria, for data collection an anonymous survey of 20 questions was applied, the results of which were analyzed in the Microsoft Excel program. **Results.** The most used medicinal species for the prevention of acute respiratory conditions are eucalyptus (27%), muña (15%), oregano (14%) and mint (10%); The most used parts of the medicinal species for the preparation of infusions are the leaves (63%), stems (18%) and the entire plant (15%); The surveyed residents always use herbal infusions preventively against acute respiratory conditions (72%), consuming it twice a day (45%) for an average of seven days or more (41%) and in reference to the main acute respiratory conditions that afflict the inhabitants of the area are acute rhinopharyngitis (51%) and bronchitis (26%). Likewise, the use of herbal infusions is considered to be effective in the study population (92%). **Conclusion.** The results obtained in the investigation allow us to identify the herbal infusions that are used in the city of Puquio for the prevention of acute respiratory conditions.

KEY WORDS: Acute respiratory conditions, herbal infusions, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional en diversos países constituye un complemento a la medicina moderna, de modo que se le considera un pilar fundamental para la prestación de servicios de salud. Todos los diversos conocimientos, habilidades y prácticas que se han ido recaudando a través del tiempo han formado un conjunto de saberes sobre el uso de las técnicas e insumos que son provenientes de la naturaleza (1).

La Organización Mundial de Salud integra dentro de la medicina tradicional al uso de plantas medicinales, llegando a identificarla como la medicina más natural por ser inocua, de fácil empleo y bajo costo; además del contacto cercano que se encuentra con el ser humano. Este tipo de prácticas siguen vigentes en países en vías de desarrollo debido a su aceptación por parte de la población, por ello es considerado su uso invaluable para el cuidado, prevención y tratamiento de diversas enfermedades en bienestar de la salud (2, 3).

Su uso seguro, de calidad y eficacia comprobada contribuye a garantizar el acceso a la atención sanitaria, por lo que se reconoce la necesidad de desarrollar un enfoque integral y estandarizado para la atención de salud que permita a los gobiernos, los profesionales de salud y especialmente a los usuarios del servicio acceder fácilmente de una manera segura, respetuosa, asequible y efectiva (3, 4).

El Perú es un país megadiverso en lo que concierne a la presencia de recursos de flora y fauna, logrando destacar significativamente en especies vegetales que han sido beneficiosas para el ser humano durante su desarrollo, en especial las alimenticias y medicinales que han acompañado a la cultura en su avance como sociedad (1).

Una de las razones para el empleo de especies medicinales en el Perú no solo obedece a la riqueza en variedad de especies que contempla el país, sino a una cultura tradicional con objetivos medicinales muy arraigados especialmente en pueblos andinos y amazónicos, que a pesar de contar con la medicina convencional muchos ciudadanos hacen uso de las especies medicinales para afrontar problemas de salud (5).

El uso de especies medicinales en el Perú constituye una parte esencial para la prevención y recuperación de la salud (6). El conjunto de bagajes que se adquirieron a través de la historia ha permitido conservar su uso y aplicar diferentes formas de preparación, siendo la infusión la preparación por vía oral más popular. Las infusiones vienen a ser el producto líquido de origen herbal que es consumido como una bebida caliente con fines medicinales. En adición a eso, este tipo de preparación es uno de los procedimientos más adecuados para extraer la cantidad suficiente de sustancias activas, reduciendo el efecto destructivo del principio activo que ofrece la especie vegetal (7-9).

Las investigaciones llevadas en nuestro país muestran que el 80% de la población indica haber empleado especies medicinales como un recurso medicinal alternativo (1). Así mismo, el ministerio de Salud respalda al uso de especies medicinales que son ingeridas por infusión porque logran un efecto positivo frente a problemas respiratorios (10).

Las afecciones respiratorias agudas son un grupo de enfermedades que afectan el sistema respiratorio, provocado por diversos microorganismos virales, bacterianos y otros, consideradas a nivel mundial un problema de salud pública que afecta a toda la población, pero de forma más significativa a los niños menores de cinco años, adultos mayores y aquellas personas que tienen comprometido su sistema inmunológico (11, 12).

Las afecciones respiratorias agudas afectan las vías nasales, bronquios y pulmones. Poseen un periodo de evolución menor a quince días en donde se puede ver involucrado una a más vías respiratorias. Así mismo, las afecciones respiratorias agudas son cuadros de procesos infecciosos, por eso en la actualidad se refieren a ella como infecciones respiratorias agudas (13). Se llegan a adquirir a través de la inhalación de aerosoles y pequeñas partículas que contengan el agente causal, también por contacto directo con secreciones localizadas en diferentes objetos de personas infectadas (12, 14).

Sus manifestaciones clínicas pueden variar de acuerdo con su severidad. En un cuadro leve pueden manifestarse con un inicio súbito de fiebre, acompañado de tos y síntomas del tracto respiratorio superior como son dolores de garganta, secreciones nasales, cefalea, mialgias y fatiga. Mientras, que en cuadros clínicos graves se caracterizan por mostrar respiración rápida o dificultad respiratoria, acompañados de sibilancia, incapacidad para la alimentación, sudoración excesiva, tos y fiebre causando afectación en las vías respiratorias inferiores y en la región pulmonar (15, 16).

Las afecciones respiratorias agudas se llegan a clasificar en altas y bajas. Por un lado, las altas se encuentran por encima de la laringe incluyendo la nariz, faringe y estructuras acompañantes; en esta situación se abarca afecciones como la rinofaringitis aguda, faringoamigdalitis, laringitis, entre otros. Las afecciones respiratorias bajas que comprometen a las estructuras inferiores a la laringe, tráquea, bronquios y pulmones; en esta situación se abarca los cuadros de neumonía, bronquitis, entre otros (12, 17).

Entre las afecciones respiratorias agudas altas que son más frecuentes en el ser humano se encuentra la rinofaringitis aguda; conocida popularmente como resfriado común o gripe. Se caracteriza por presencia de estornudos los cuales están acompañados de lagrimeos oculares, rinorrea, dolor de garganta, tos, fiebre y cefalea causando un malestar general en quien lo adquiere (12, 18). En segundo lugar, se encuentra la faringoamigdalitis que compromete a la faringe y a las amígdalas causando en estas una inflamación. Se caracteriza por el dolor en la garganta al

momento deglutir o de manera espontánea dando como consecuencia el rechazo a los alimentos sólidos y de manera paulatina a los líquidos. En muchos casos se llega a irradiar el dolor hasta el oído causando dificultad en el movimiento del cuello todo ello acompañados de tos seca y conjuntivitis (19). Por otro lado, la Laringitis se ve producida por la inflamación a la laringe, llegando a distinguirse por una alteración de la voz; en donde el volumen se encuentra muy reducido o presencia de afonía. Así mismo puede presentarse ronquera, aspereza y la necesidad de aclarar la garganta. En los casos más intensos pueden verse acompañados de fiebre, tos seca, dolor de garganta y sequedad produciendo malestar general. (12, 20).

En el caso de las afecciones respiratorias agudas bajas se tiene a la bronquitis que compromete al árbol traqueobronquial causando una inflamación, generalmente se produce después de una infección de las vías aéreas altas. Se caracteriza por presentar sibilancia, ronquera, tos y disnea producido como consecuencia del dolor torácico. Así mismo en muchos casos puede manifestarse el esputo de color desde transparente, purulento o con veta de sangre como también la presencia de fiebre (12, 21). Por otro lado, la neumonía viene a ser la complicación de algunas enfermedades como el resfriado común, bronquitis, asma o cuando se encuentra debilitado el sistema inmunológico. La neumonía viene a ser la infección a los pulmones en donde los alvéolos se encuentran llenos de pus y líquido produciendo una dificultad respiratoria causando que esta sea más rápida y dificultosa. Se caracteriza porque la parte inferior del tórax se retrae durante la inspiración. Además, esto puede verse acompañado de tos, sibilancia, sudoración, dolor alrededor del pecho, cabeza, músculos, así como presencia o no de fiebre (12, 22).

A nivel mundial las afecciones respiratorias agudas presentan una incidencia un poco más alta en países en vías de desarrollo que en países desarrollados, encontrando una incidencia mayor en las áreas urbanas que en las rurales (23).

Las condiciones climáticas son uno de los factores de riesgo más influyentes para las afecciones respiratorias agudas, la presencia de lluvias produce una mayor humedad, los cambios y estados climáticos bajos tienden a alterar la presencia de agentes patógenos que se encuentran en las vías respiratorias y por consiguiente se hacen más vulnerable de padecerlos. En el Perú las afecciones respiratorias agudas son frecuentes debido al frío y cambios climáticos adversos, como también se encuentra comprometido las limitadas instalaciones de atención médica, por este motivo las personas mantienen una relación de dependencia con las especies medicinales. Es por ello que se ha incrementado el estudio basado en especies medicinales y por otra parte se ha mantenido el uso popular en varias partes de nuestro país (24).

El Perú a través del Ministerio de Salud reportó más de medio millón de casos por enfermedades producidas por cuadros respiratorios infecciosos en el presente año debido al descenso estacional

de las temperaturas. Por esta razón, las afecciones respiratorias agudas requieren de una atención oportuna y preventiva (25).

La investigación del presente estudio presenta los siguientes antecedentes de nivel internacional:

Juárez *et al*. (26) publicado en el año 2019, el trabajo de investigación se realizó en la ciudad de Querétaro en México. La finalidad del estudio fue que las especies medicinales utilizadas para el tratamiento de enfermedades respiratorias sean registradas. Así mismo, llegar a evaluar el índice de su uso y las diversas formas de preparación, mediante un estudio etnobotánico. El estudio fue aplicado a tres diferentes mercados y para la obtención de la información se realizaron encuestas semiestructuradas a 13 proveedores en tres mercados de la ciudad. Se identificaron 38 especies que se emplean para 11 enfermedades respiratorias, la principal afección por lo que se utiliza 21 especies medicinales es la tos (55.2%) y 14 especies para la gripe (36.8%), reflejándose que la infusión es la preparación más utilizada (84.2%). La familia con mayor número de géneros y de especies fue Lamiaceae, en donde las partes de la especie medicinales más utilizadas son las hojas y las flores (21%) y frutos (18.4%). La principal razón por la que los pobladores usan las especies medicinales es porque no cuentan con el dinero suficiente para poder cubrir una atención médica, mientras que otros manifiestan que las especies medicinales son eficaces y que por esta razón no recurrían a los tratamientos con fármacos. El estudio llega a la conclusión de que los mercados son una gran fuente de conocimiento en la ciudad de Querétaro.

Pérez (27) publicado en el año 2018, el trabajo de investigación fue desarrollado en la Parroquia de Pasa, Ecuador. La finalidad fue determinar los cuidados tradicionales que se utilizan en enfermedades del sistema respiratorio en menores de cinco años, mediante un estudio descriptivo, bibliográfico y de campo. El estudio se realizó a 123 madres cuyos hijos pertenecían al rango de edad estimado, para la adquisición de la información se llegó a aplicar encuestas que se encuentran orientadas a la identificación étnico-cultural y a la salud integral. El consumo bajo la forma de infusión es de 54.0% en sintomatología leve o moderada. Así mismo, el 35% manifiesta consumirlo tres veces al día con el fin de poder aliviar, prevenir o como una bebida refrescante y de gran valor curativo. El trabajo llega a la conclusión de que los cuidados tradicionales realizados por las madres de la Parroquia de Pasa frente a las diversas afecciones respiratorias son efectivos.

Orellano (28) publicado en el año 2020, el trabajo de investigación se desarrolló en la parroquia los Ángeles, en el cantón de Ventanas en la provincia Los Ríos, la investigación tuvo como finalidad llegar a determinar la eficacia que posee la medicina ancestral frente a las enfermedades respiratorias en adultos mayores, puesto que los factores ambientales, la edad y junto con ello las diversas comorbilidades que se encuentren presentes en su vida los hacen más vulnerables El estudio se desarrolló bajo un método inductivo de tipo cuantitativo y transversal, estuvo

conformado por 65 adultos mayores a quienes se les aplicó una encuesta. Se llegó a estimar que la enfermedad respiratoria más prevalente fue la gripe 43% y la tos con el 26%, en cuanto al tipo de gravedad por la que se llega a utilizar medicina ancestral el 74 % manifestó emplearlas en la etapa leve de la enfermedad. Así mismo se identificó con el 49% que las infusiones como un procedimiento adecuado para su mejoría. Con los resultados obtenidos por parte de los adultos mayores el 77% de los encuestados considera que el uso de medicina tradicional llega a contribuir en el restablecimiento de la salud. El trabajo de investigación concluye manifestando que el 97% de los pobladores se encuentran de acuerdo en el uso de un recetario de medicina tradicional.

En cuanto a los antecedentes de nivel nacional tenemos:

Zambrano (29) publicado en el 2021, el trabajo de investigación se desarrolló en el distrito de San Juan de Lurigancho, en el asentamiento humano Primera Cruz de Motupe en la ciudad de Lima y tuvo como finalidad llegar a determinar el nivel de conocimiento en el empleo de especies medicinales en infecciones respiratorias agudas, mediante un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal. El estudio estuvo conformado por 217 personas mayores de edad a quienes se les aplicó una encuesta, en donde se estimó que el 92.2% poseen un nivel de conocimiento medio. Así mismo, en la investigación se menciona que las especies medicinales más empleadas son el eucalipto con 57.1%, manzanilla con 10.6% y ajos 10.1% para el tratamiento de infecciones respiratorias. En la investigación se evidencia que las parte más usadas por la población en estudio con el 56.7% son las hojas, raíz con el 22.6% y tallo 12.4%, el modo de preparación es la infusión con un 95.4% y el tiempo promedio de su uso es de cuatro a seis días 69.6%. Los pobladores mencionan que el resultado de las especies medicinales frente a su tratamiento es bueno con 98.2%. La investigación llega a la conclusión que existe un nivel de conocimiento medio en lo que respecta a las infecciones respiratorias agudas y que la mayor parte de los ciudadanos partícipes de la encuesta utilizan de forma empírica las especies medicinales.

Campos *et al.* (24) publicado en el año 2021, el trabajo de investigación se realizó en el eje zonal de Payet, en el distrito de Independencia en la ciudad de Lima y tuvo como finalidad llegar a determinar en qué medida se emplean las especies medicinales en el tratamiento de afecciones respiratorias agudas por madres de niños menores de cinco años. El estudio fue de tipo observacional- prospectivo y de nivel descriptivo, su muestra estuvo conformada por 152 madres cuyos hijos se encontraban dentro del rango de edad estimado. Se obtuvo que el 93.4% usan las especies medicinales en su vida cotidiana. Así mismo, se determinó que las especies más utilizadas en la zona son el eucalipto 96.8%, kion 78.2% y el limón con el 76.3%. Dentro de las partes más empleadas se encuentran las hojas 100%, raíz 80.2% y frutos con el 79%. La administración es por infusión con el 87.5%, llegando a consumirse por un periodo de siete días por el 38.8% periodo en el cual no se presentan reacciones adversas. El trabajo llega a la

conclusión que las madres de zona emplean las especies medicinales en el tratamiento de afecciones respiratorias agudas en sus hijos menores de cinco años.

Alvarado *et al.* (30) publicado en el año 2020, el trabajo de investigación desarrollado en el asentamiento humano Villa los Reyes, distrito de Ventanilla en la ciudad de Lima, cuya finalidad fue determinar el empleo de especies medicinales como alternativa en el tratamiento en infecciones respiratorias. Se desarrolló un estudio cuantitativo aplicado de diseño correlacional, no experimental de corte transversal y la muestra estuvo conformada por 130 ciudadanos del asentamiento humano. Se pudo mostrar la efectividad de especies medicinales para tratar el resfrío común (55.1%), para la faringitis (2%), para la rinitis (1%), para amigdalitis (7.1%), para la sinusitis (3.1%). Así mismo, se detalló que el 54.62% utiliza a veces las especies medicinales, reflejando que el 45.38% para el resfrío común y el 23.85% para la bronquitis. Las especies más utilizadas fueron el eucalipto 40.77%, kion 20% y el ajo con el 12.31%. De igual forma, el 79.23% manifestó que el preparado que más llegan a utilizar es la infusión, llegando a emplearla una vez al día 48.46% una vez al día por el periodo de una semana 51.54%. El trabajo de investigación llega a la conclusión de que el empleo de las especies medicinales como alternativa como tratamiento en las infecciones respiratorias.

Vergaray (31) publicado en el año 2019, el trabajo de investigación se desarrolló en el distrito de los Olivos, en la urbanización Villa Sol en la ciudad de Lima y tuvo como finalidad llegar a adquirir el grado de conocimiento en el uso de las diferentes especies medicinales, mediante un estudio de metodología aplicada, de tipo descriptivo no experimental. El estudio estuvo conformado por 385 habitantes a quienes se les aplicó una encuesta. En relación con el nivel preventivo, se cuenta con el 89.1% de conocimiento alto sobre las plantas medicinales que se utilizan para prevenir enfermedades del sistema respiratorio y digestivos. Se menciona que las especies medicinales empleadas para prevención de enfermedades digestivas y respiratorias, la manzanilla con 97%, la menta 91.4% y el anís con 99.9%. En afecciones respiratorias las especies medicinales más empleadas son el eucalipto con 96.4%, seguido del jengibre con un 95.8% y la tara con el 91.2% empleados de forma preventiva en forma de cocción. Por otro lado, para afecciones digestivas las especies más empleadas fueron la manzanilla con el 97.1%, seguido de la menta con 92.4% y anís 95.8% en forma de fusión. El trabajo de investigación llega a la conclusión que el 86.0% cuenta con un conocimiento alto en referencia al uso de las plantas medicinales y terapéutico de afecciones respiratorias y gastrointestinales.

Justificación e importancia de la investigación.

Puquio está ubicado en los Andes del sur del país a 3168 metros sobre el nivel del mar. La temperatura máxima en esta ciudad oscila entre 16.4°C en el mes de marzo y 18.3°C en el mes de septiembre. Por otro lado, la temperatura mínima puede llegar a ser de 2.1 °C en el mes de

Julio a 6.5 °C en el mes Febrero. Durante el año se han llegado a registrar precipitaciones de 407 mm siendo el 70% en los meses de verano (32). Las bajas temperaturas de la ciudad de Puquio exponen a que los pobladores lleguen a sufrir diferentes afecciones respiratorias agudas. Es por esta razón, que muchos ciudadanos se inclinan por la medicina tradicional haciendo uso de las infusiones herbales, como una de las primeras alternativas llegando a recolectar las especies durante todo el año y hacer uso de ellas para poder mantener su salud y tener una buena calidad de vida.

El estudio realizado es de gran trascendencia ya que nos permitirá reflejar la realidad del aprovechamiento que se hace de la medicina tradicional bajo la preparación de infusiones herbales que emplea esta localidad. Al mismo tiempo, podrá apoyar a la política de salud pública de nuestro país puesto que en la actualidad cada vez más son las personas que usan la medicina tradicional por sus grandes beneficios en la salud sino también por los bajos efectos adversos y su bajo costo económico, volviéndolo más accesibles para los ciudadanos. Así mismo, la comunidad científica debe seguir desarrollándose para poder garantizar la calidad, seguridad y eficacia de las especies medicinales que promuevan su uso como parte integral de la atención en la salud.

Es posible realizar este tipo de estudios porque en la ciudad de Puquio, no se han encontrado investigaciones enfocadas al uso de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas, por ello se considera importante llegar a detallarlas; también, servirá de base para posteriores estudios que tengan mayor envergadura, que puedan contribuir a la solución del problema planteado.

Objetivo general:

Identificar las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.

Objetivos específicos.

OE1. Determinar las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.

OE2. Conocer las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.

OE3. Estimar la frecuencia de uso de las especies medicinales que se emplean para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.

OE4. Determinar cuáles son las principales afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.

Formulación del problema.

Problema General.

¿Cuáles son las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?

Problemas específicos.

PE1. ¿Cuáles son las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?

PE2. ¿Cuáles son las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?

PE3. ¿Cuál es la frecuencia de uso de las especies medicinales que se emplean para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?

PE4. ¿Cuáles son las principales afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?

Para el desarrollo del presente trabajo se incluyeron los siguientes capítulos:

- Capítulo I: Introducción, en este capítulo se presenta la realidad problemática del objetivo de estudio, el planteamiento del problema, la importancia de realizarlo junto con ello antecedentes similares que tienen relación con el trabajo de estudio.
- Capítulo II: Estrategia metodológica, se detalló los métodos utilizados para el desarrollo del trabajo en donde se incluye la muestra y población asimismo los cálculos estadísticos en los programas correspondientes.
- Capítulo III: Resultados, se mostrarán las respuestas del cuestionario que fueron aplicados a los pobladores de la ciudad de Puquio, los cuales fueron analizados e interpretados.
- Capítulo IV: Discusión, se describe y compara los resultados que se obtuvieron en la encuesta con los antecedes de investigación y la relación que guardan.
- Capítulo V: Conclusión, se explica de manera concreta las conclusiones obtenidas al realizar el estudio.

- Capítulo VI: Recomendaciones, teniendo en cuenta los resultados y las conclusiones obtenidas se aportó las sugerencias para la mejora del problema manifestado en el estudio.
- Capitulo VII. Referencia bibliográfica, compone las diferentes fuentes bibliográficas en estilo Vancouver, cuyos elementos se encuentran suficientemente detallados permitiendo la identificación de la fuente original y por la que se sustenta el actual estudio.
- Capitulo VIII. Anexos, contiene materiales complementarios que son relevantes y que guardan relación con el estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo de investigación.

Aplicado, puesto que su principal objetivo se basa en llegar a resolver problemas prácticos en los usuarios de infusiones herbales, los cuales aportan conocimiento a través de la investigación.

2.2. Nivel de investigación

De nivel descriptivo debido a que la investigación va a describir las características y los datos de la población en estudio.

2.3. Diseño de Investigación.

La investigación es de diseño no experimental, cuantitativo. No se llegaron a manipular las variables, se observaron su entorno natural, para posteriormente ser evaluadas. La investigación incluye estudios de campo que nos permite procesar datos medibles, utilizando tablas estadísticas para derivar resultados y conclusiones mediante la encuesta realizada de la investigación. A su vez es de corte transversal ya que la recolección de los datos será tomada durante un periodo de tiempo; lo cual está programado.

2.4 Hipótesis y variable.

2.4.1. Hipótesis Principal.

El estudio tiene objetivos de carácter descriptivo, no amerita el planteamiento de hipótesis en la investigación.

2.4.2. Variable de la investigación

Variable Principal:

Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

Variable de caracterización.

Características sociodemográficas:

- Sexo
- Edad
- Estado civil
- Nivel de instrucción

Datos formativos

- Tenencia de seguro
- Tipo de seguro asistencial
- Asistencia al centro de salud
- Satisfacción en requerimientos de medicinas básicas
- Justificación por no asistencia al centro de salud.

Datos económicos.

- Fuente de la especie medicinal
- Razón para el consumo
- Ocupación
- Ingreso económico mensual.
- Gasto mensual en especies medicinal
- Influencia del factor económico
- Efectividad

2.5 Población y muestra

Población

La ciudad de Puquio tiene una población de 6825 personas entre las edades de 20 a 60 años. Información obtenida del último Censo realizado en el país (página oficial del INEI -2017) sobre la población de la ciudad de Puquio (33).

Muestra

La muestra se conformó por una parte representativa de la población en donde las características primordiales son las de ser objetiva y a su vez el reflejo fiel de ella, de tal forma que los resultados que se obtuvieron en la muestra logran generalizarse a todos los elementos que forman dicha población. El tamaño de la muestra se obtuvo por medio de la fórmula para poblaciones finitas.

Se calculó considerando la fórmula para la estimación de proporciones poblacionales con un intervalo de confianza de un 95% y a su vez reconociendo un margen de error del 5%. Mediante la aplicación de la fórmula se obtuvo 364 pobladores que fueron elegidos al azar con el objetivo de que todos puedan tener la posibilidad de participar de forma igualitaria.

Formula (34).

$$n = \frac{k^{\wedge 2} * p * q * N}{(e^{\wedge 2} * (N-1)) + k^{\wedge 2} * p * q}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \text{ x } 0.50 \text{ x } 0.50 \text{ x } 6825}{((0.05^2) \text{ x } (6825-1)) + 1.96^{2\ x}\ 0.50 \text{ x } 0.50}$$

$$n = \frac{6554.73}{18.0204}$$

n = 364 pobladores de Puquio – Ayacucho.

Donde:

n = muestra

K = Representa el nivel de confianza, indica la probabilidad de que el resultado de la investigación sea correcto. Los valores de "K" más usados y sus niveles de confianza son los siguientes:

Valor de K	1.15	1.28	1.44	1.65	1.96	2	2.58
Nivel de confianza	75%	80%	85%	90%	95%	97.5%	99%

El nivel de confianza que se llegó a utilizar es del 1.96 (95%)

p= probabilidad a favor =0.5

q= probabilidad en contra 1-p= 0.5

e= error del muestreo aceptable= 0.05 (5%)

N= población total= 6825

Criterios de inclusión:

- Pobladores de edades que oscilan entre los 20 a 60 años.
- Pobladores de ambos sexos, con la característica de residir en la ciudad con un mínimo de 5 años.
- Pobladores que estuvieron de acuerdo con participar.

Criterios de exclusión:

- Pobladores que no se encontraron dentro del rango de edad.
- Pobladores que residían menos de los 5 años, sean viajeros o turistas.
- Pobladores que no se encontraron de acuerdo con participar.

2.6. Técnicas y procedimientos de recolección de datos

Para obtener dicha información se aplicaron encuestas anónimas a los pobladores de la ciudad de Puquio que cumplían con los criterios de inclusión, donde previamente se les explicó en qué consistía y con su previó consentimiento se llegó a aplicarlo.

Para llegar a cumplir con el objetivo del trabajo de investigación se aplicó la encuesta durante un aproximado de 15 días, en donde se realizó un recorrido a lugares público, instituciones destinadas a la enseñanza superior y visitas a diferentes locales de venta a las personas que cumplieran con los criterios de inclusión, con el propósito de conseguir la información necesaria hasta obtener el total de usuarios a encuestar que emplean el uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas de acuerdo con la fórmula desarrollada.

Una vez recolectada la información de la encuesta se agradeció su gentil colaboración, por ser importante para el trabajo de investigación.

2.7 Elaboración de la encuesta

La encuesta estuvo conformada por cuatro partes. La primera parte tiene como objetivo llegar a obtener los datos generales del encuestado, la segunda parte refleja los datos informativos, la tercera los factores culturales y la cuarta los factores económicos que llevan a que los pobladores de la ciudad de Puquio hagan uso de las infusiones herbales. La encuesta viene a ser un instrumento de investigación, que va a permitir obtener una información específica.

2.8 Validación de la encuesta

Una vez concluido con el borrador de las preguntas que irían en la encuesta, se llevó a cabo la evaluación por juicio de expertos. Se entregó el borrador del cuestionario a tres docentes que poseen conocimientos en trabajos de investigación relacionados al enfoque de especies medicinales entre ellos: Dr. Q.F. Carlos Benavente Bevilacqua, Mg. Q.F. María Luz Rojas Campos y el Mg. Q.F. Luis Chacaltana Córdova, contando con el respaldo de dicha encuesta.

El juicio de expertos permitió corregir y llegar a mejorar la encuesta tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- Si las respuestas de la encuesta se encuentran categorizadas de forma correcta.
- Preguntas fáciles de interpretar y con una adecuada extensión.
- Organización de las preguntas con coherencia y lógica que se encuentre dentro de lo aceptable por los encuestados.
- Relación de las preguntas con la realidad sociocultural.

2.9. Técnicas y procesamiento de datos.

Los datos recolectados mediante la encuesta aplicada se organizaron y se clasificaron de acuerdo con las preguntas para poder tabular los datos en cuadros y gráficos. Los datos fueron ingresados en el programa de Microsoft office Excel, para posteriormente obtener de manera clara y concisa los porcentajes y cantidades de la investigación.

2.10. Aspectos éticos

Se recopiló la información de las encuestas respetando la confidencialidad y no divulgación de sus datos personales. La encuesta no se modificó por el investigador y no se llegó a emitir juicios éticos sobre las respuestas, siempre se mantuvo el respeto por la privacidad e integridad de los encuestados.

Se detallaron los objetivos de la investigación, señalando las ventajas y desventajas de realizar la investigación, como también enfatizando la finalidad y el destino de los datos.

III. RESULTADOS.

3.1. DATOS GENERALES:

Tabla 1. Distribución de pobladores según el sexo.

SEXO	N° Pobladores	%
Masculino	180	49%
Femenino	184	51%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

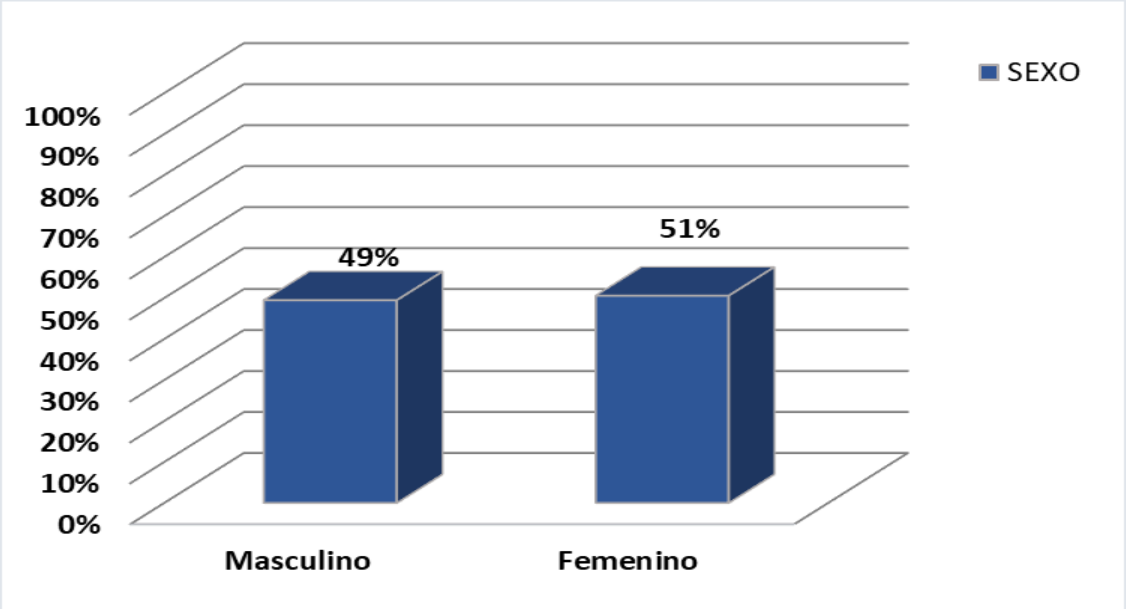


Figura 1. Distribución de pobladores según el sexo.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la distribución según el sexo de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se encontró que el 51% (184 pobladores) son mujeres y un 49% (180 pobladores) son del sexo masculino. Se interpreta que las mujeres sostuvieron una mayor participación y son ellas quienes poseen una experiencia con una diferencia del 2% en el empleo de infusiones herbales en favor de la prevención de afecciones respiratorias agudas y bienestar de la salud.

Tabla 2. Distribución de pobladores según su edad.

EDAD	N° Pobladores	%
20 - 24 años	34	9%
25 - 29 años	40	11%
30 - 34 años	30	8%
35 - 39 años	42	12%
40 - 44 años	54	15%
45 - 50 años	50	14%
51 - 54 años	52	14%
55 - 60 años	62	17%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

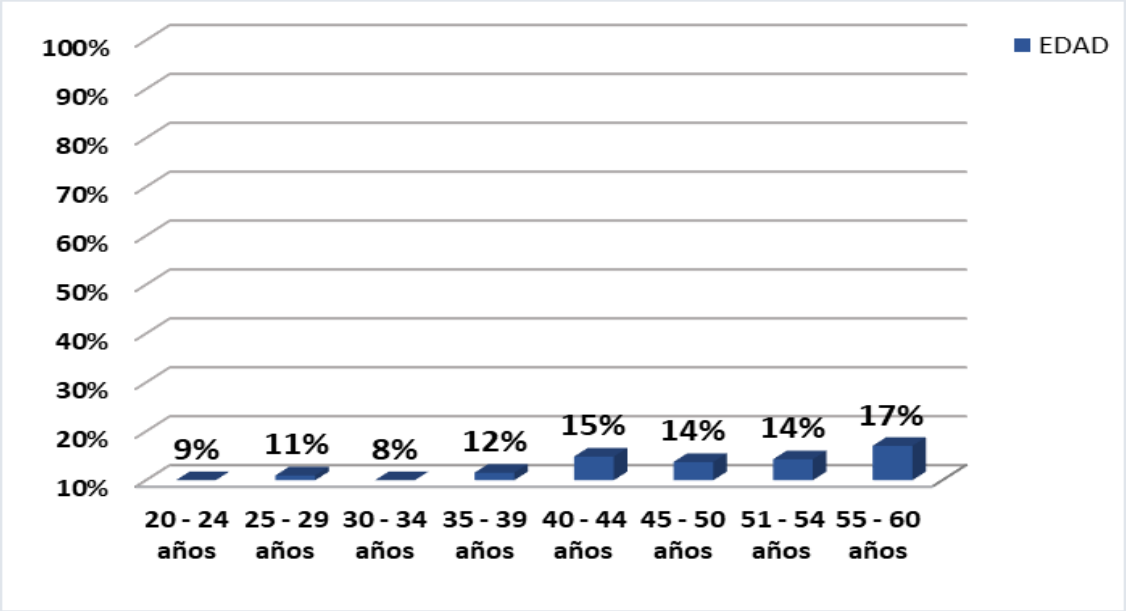


Figura 2. Distribución de pobladores según su edad.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la distribución según la edad de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se encontró que el 17% (62 pobladores) tiene entre 55-60 años; el 15% (54 pobladores) tiene entre 40-44 años; el 14% (50 pobladores) tiene entre 45-50 años; el 14% (52 pobladores) tiene entre 51-54 años; el 12% (42 personas) tiene entre 35-39 años; el 11% (40 pobladores) tiene entre 25-29 años; el 9% (34 pobladores) tiene entre 20-24 años; y, por último, el 8% (30 pobladores) están entre los 30-34años. Se interpreta que el uso de infusiones herbales en favor de la prevención de afecciones respiratorias agudas está a cargo de adultos mayores y adultos medio quienes con el transcurso del tiempo han perfeccionado y fortalecido sus prácticas.

Tabla 3. Distribución de pobladores según estado civil.

ESTADO CIVIL	N° Pobladores	%
Soltero(a)	220	60%
Casado (a)	90	25%
Viudo (a)	22	6%
Divorciado (a)	32	9%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

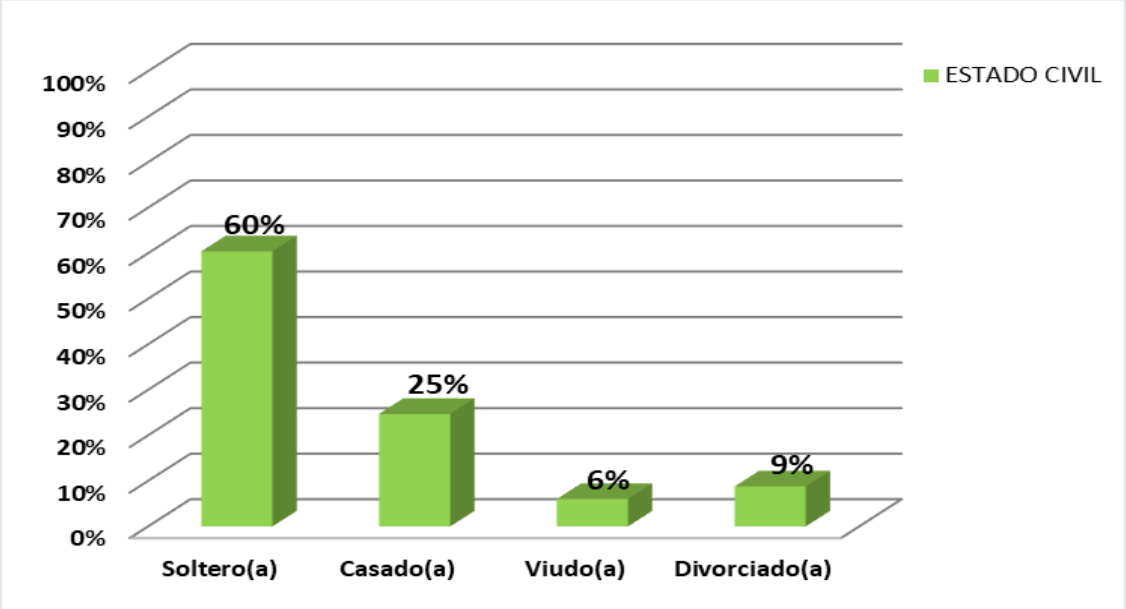


Figura 3. Distribución de pobladores según estado civil

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra el estado civil de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Una vez realizado el trabajo de campo se observó que un 60% (220 pobladores) son solteras; el 25% (90 pobladores) son casados; el 9% (32 pobladores) son divorciados y por último el 6% (22 pobladores) son viudos. Se interpreta que los solteros mantienen un mayor empleo de infusiones herbales en favor de la prevención de afecciones respiratorias agudas en los pobladores de la ciudad de Puquio.

Tabla 4. Distribución de pobladores según su grado de instrucción.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	N° Pobladores	%
Sin estudios	22	6%
Primaria completa	82	23%
Secundaria completa	110	30%
Superior	150	41%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

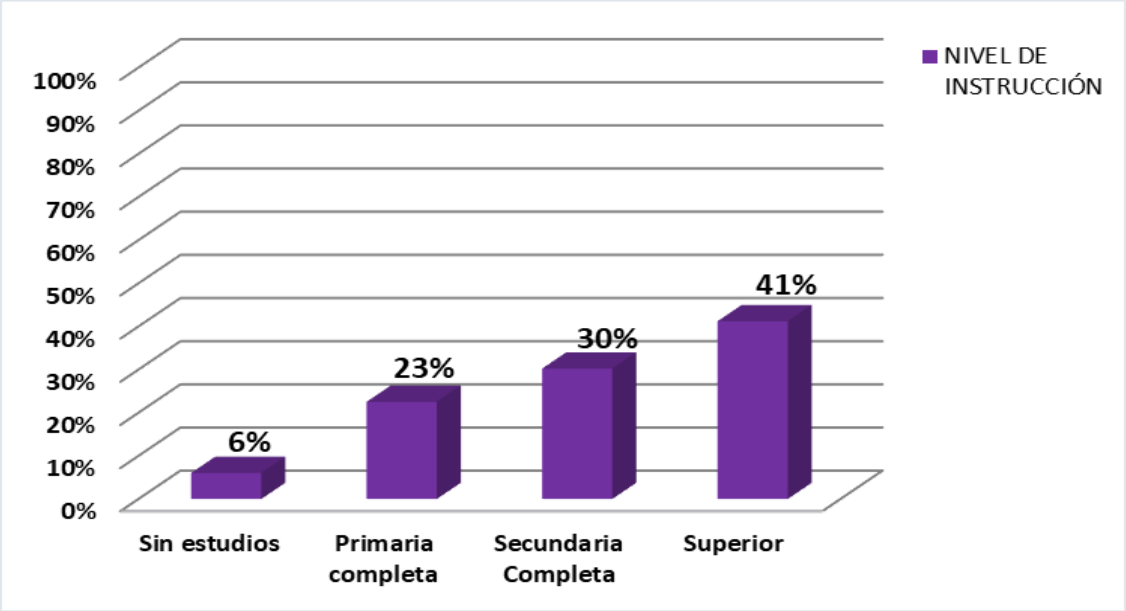


Figura 4. Distribución de pobladores según su grado de Instrucción.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra el nivel instructivo de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo encontrar que el 41% (150 pobladores) con estudios superiores; el 30% (110 pobladores) tienen secundaria completa; el 23% (82 pobladores) tienen primaria completa y, por último, el 6% (22 pobladores) refieren no tener estudios o ser analfabetos. Se interpreta que mantienen un mayor conocimiento los del nivel de instrucción superior. Así mismo, ninguno de los niveles de instrucción se encuentra exento en el empleo de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

3.2. DATOS INFORMATIVOS.

Tabla 5. Tenencia de seguro de salud de pobladores de la ciudad de Puquio.

SEGURO DE SALUD	N° Pobladores	%
Si cuenta con seguro	290	80%
No cuenta con seguro	74	20%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

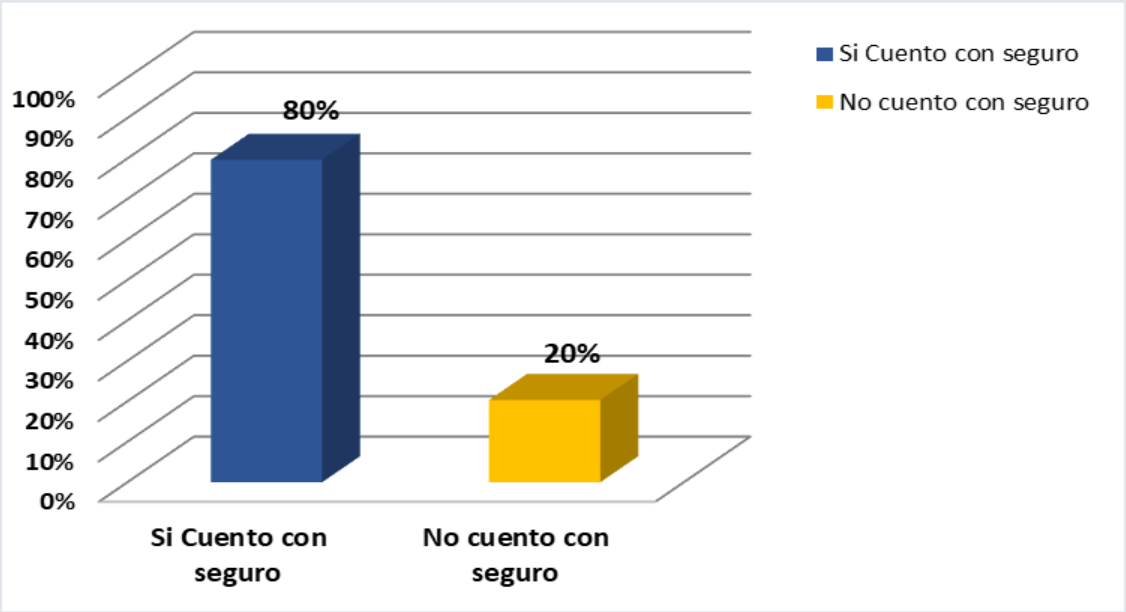


Figura 5. Tenencia de seguro de salud de pobladores de la ciudad de Puquio.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la tenencia de seguro por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se tiene que un 80% (290 pobladores) si cuentan con seguro y un 20% (74 pobladores) no cuentan con seguro en la ciudad de Puquio. Se interpreta que la mayor parte de la población de la ciudad de Puquio que participó de la encuesta posee o es acreedor de un seguro de Salud.

Tabla 6. Seguro de salud con que cuentan los pobladores de la ciudad de Puquio.

TIPO DE SEGURO	N° Pobladores	%
Seguro Integral de Salud (SIS)	182	50%
Seguro Social de Salud (EsSalud)	98	27%
Aseguramiento en Salud PNP (SaludPol)	10	3%
Seguro privado	52	14%
No aplica	22	6%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

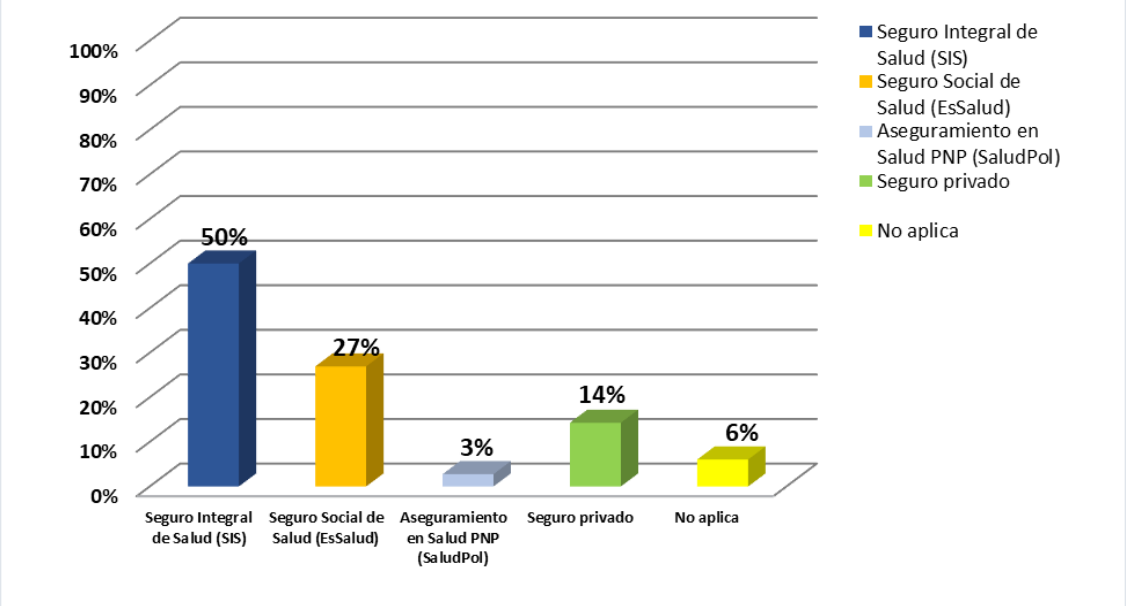


Figura 6. Seguro de salud con que cuentan los pobladores de la ciudad de Puquio.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra el tipo de seguro que poseen los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se tiene que el 50% (182 pobladores) cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS); el 27% (98 pobladores) cuenta con el Seguro Social de Salud (EsSalud); el 14% (52 pobladores) cuenta con un seguro privado; el 6% (22 pobladores) no aplican a ningún tipo de seguro y por último el 3% (10 pobladores) cuenta con el aseguramiento de salud de la PNP. Se interpreta que el hecho de poseer o no un seguro de atención no es un factor determinante para emplear las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas. Así mismo, se debe observar y valorar la prioridad que le dan pobladores puquianos al uso de especies medicinales.

Tabla 7. Frecuencia de asistencia al centro de Salud por parte de los pobladores de la ciudad de Puquio.

ASISTENCIA AL CENTRO DE SALUD	N° Pobladores	%
Mensual	25	7%
Trimestral	35	10%
Semestral	90	25%
Anual	154	42%
No asiste	60	16%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

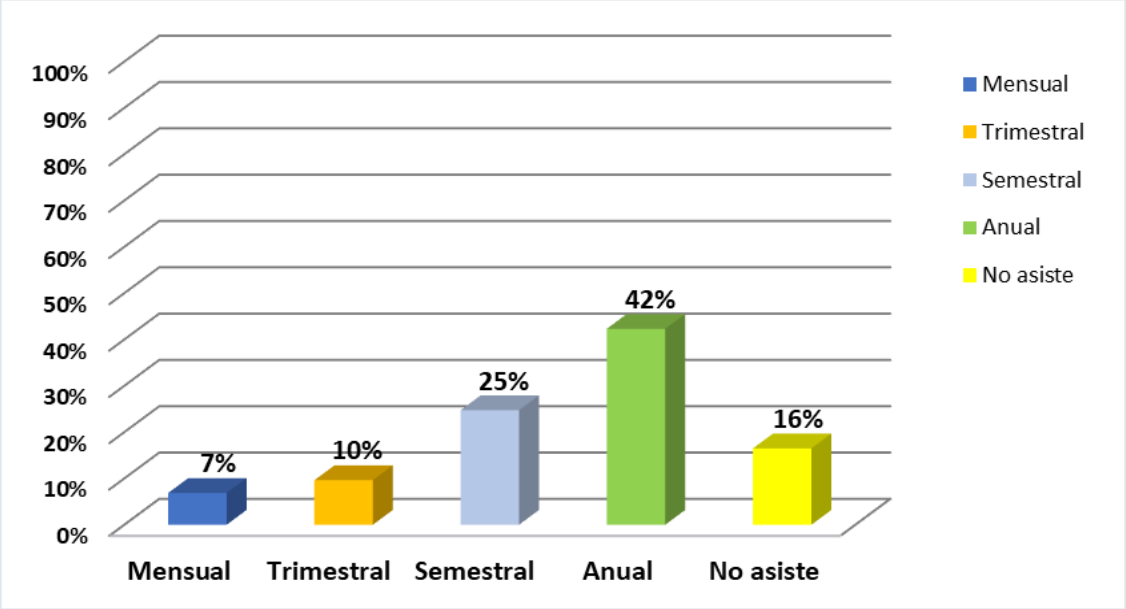


Figura 7. Frecuencia de asistencia al centro de Salud por parte de los pobladores de la ciudad de Puquio.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la frecuencia de asistencia al centro de salud por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo identificar que el 42% (154 pobladores) asisten anualmente al Centro de Salud de su localidad; el 25% (90 pobladores) asisten semestralmente; el 16% (60 pobladores) no asisten a un Centro de Salud de su localidad; el 10 % (35 pobladores) asisten trimestralmente y el 7% (25 pobladores) que asisten mensualmente al centro de salud de su localidad representando el menor porcentaje, señalando que cuando tenían sintomatología acudían en primera instancia a las farmacias y a pequeños policlínicos para una única atención.

Tabla 8. Satisfacción en sus requerimientos de las medicinas básicas en el centro de salud de su comunidad.

MEDICINAS BÁSICAS SATISFACEN REQUERIMIENTOS	N° Pobladores	%
A veces	170	47%
Siempre	8	23%
Nunca	109	30%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

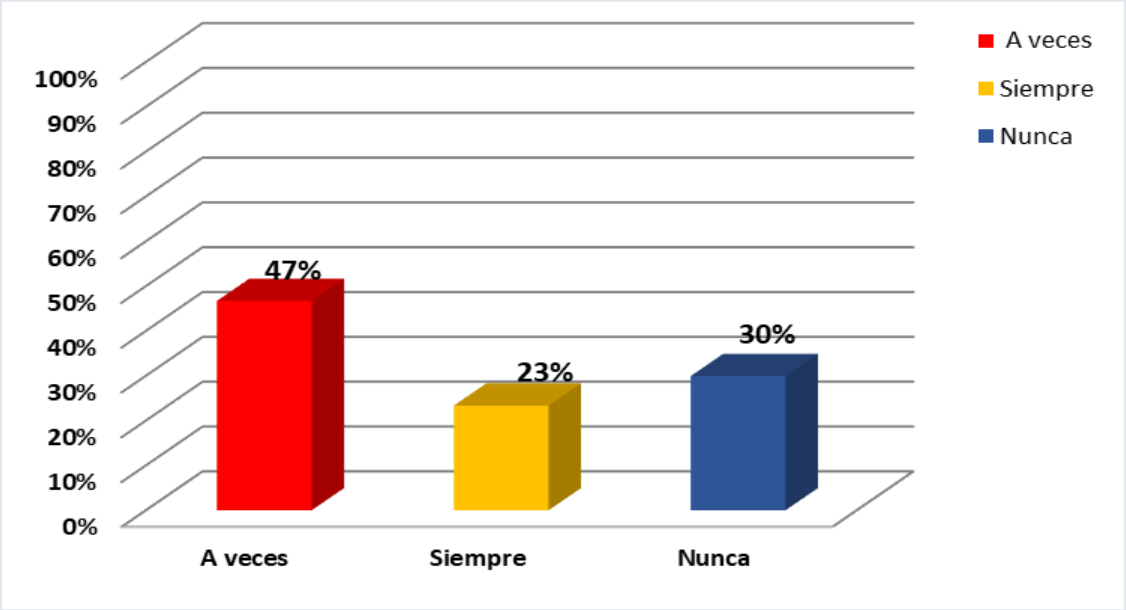


Figura 8. Satisfacción en sus requerimientos de las medicinas básicas en el centro de salud de su comunidad.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra cuan satisfechos se encuentran los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio según su punto de visa en cuanto a las medicinas básicas. Se pudo identificar que el 47% (170 pobladores) hace mención que "A veces" se encuentra satisfecho con las medicinas básicas; el 30% (109 pobladores) refiere que "Nunca" se han encontrado satisfecho y el 23% (85 pobladores) manifiesta que "Siempre" se encuentra satisfecho. Se interpreta que los valores "A veces" y "Nunca" son los más predisponentes frente a ello los pobladores se inclinan al uso preventivo de las infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas para evitar llegar a consumir medicamentos con los que no se encuentran del todo satisfechos.

Tabla 9. Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud.

MOTIVOS PARA NO ATENDERSE EN HOSPITAL Y/O CENTRO DE SALUD	N° Pobladores	%
Existe mucho trámite	135	37%
Largas filas para adquirir medicamentos	95	26%
Mal trato por parte del personal	80	22%
Otros motivos	54	15%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

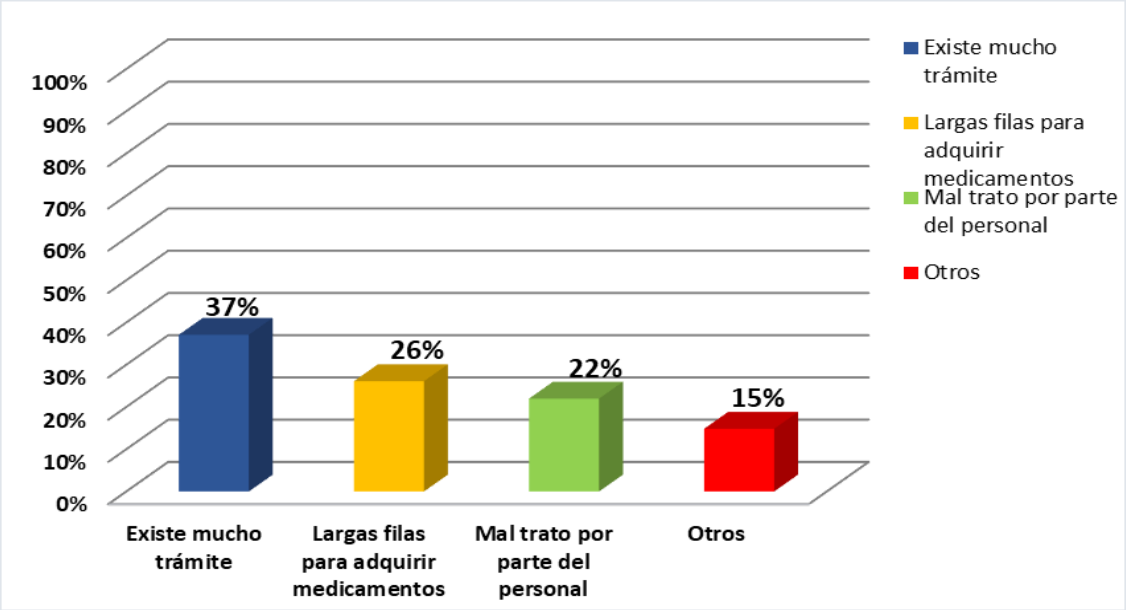


Figura 9. Justificación de los pobladores para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la justificación para no para no acudir a un Hospital, Centro de Salud o Puesto de Salud por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo encontrar que el 37% (135 pobladores) manifiesta que existe mucho tramite; el 26% (95 pobladores) menciona largas filas para adquirir medicamentos; el 22% (80 pobladores) mal trato por parte del personal y un 15% (54 pobladores) manifiesta otros motivos y por ende se inclina al uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

3.3. FACTORES CULTURALES.

Tabla 10. Núcleo familiar con conocimiento de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas.

CONOCIMIENTO DEL USO DE INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
Si tengo familiar conocedor	330	91%
No tengo familiar conocedor	34	9%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

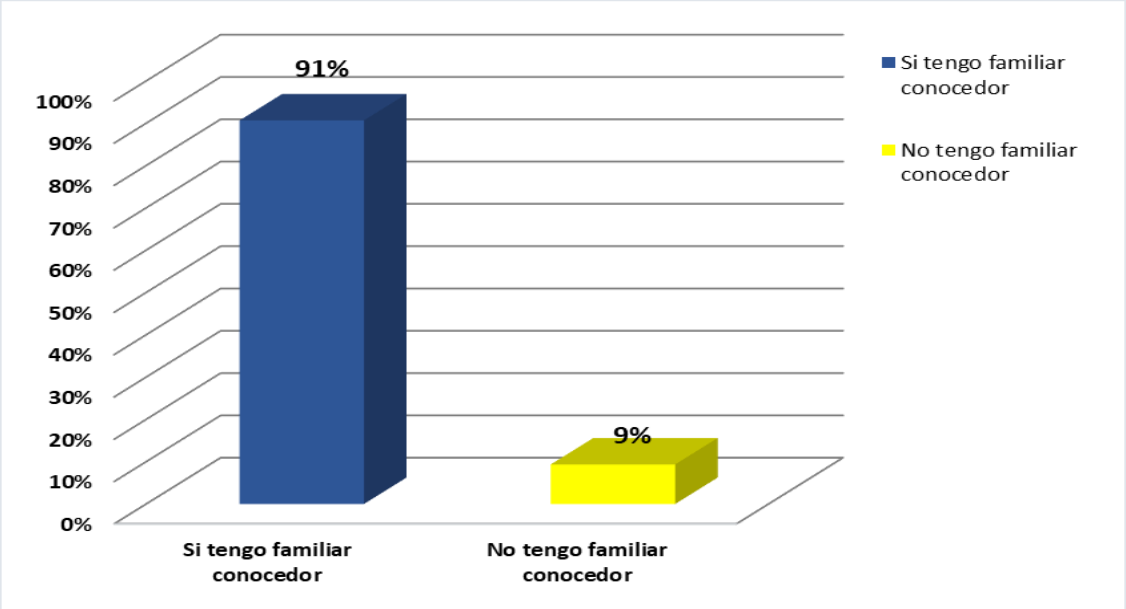


Figura 10. Núcleo familiar con conocimiento de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra si dentro del núcleo familiar se tiene conocimiento de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se identificó que el 91% (330pobladores) manifiesta tener un familiar conocedor y el 9% (34pobladores) mencionan no tener un familiar conocedor. Se interpreta que más de la mitad de los participantes cuenta con un familiar que es conocedor del empleo de forma preventiva de las infusiones herbales, convirtiéndola en una práctica vigente en el desarrollo de la persona.

Tabla 11. Fuente de adquisición del conocimiento del uso de infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas.

ENSEÑAR SOBRE EL USO DE LAS INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
Abuelos	154	42%
Padres	94	26%
Vecinos	84	23%
Otros	32	9%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

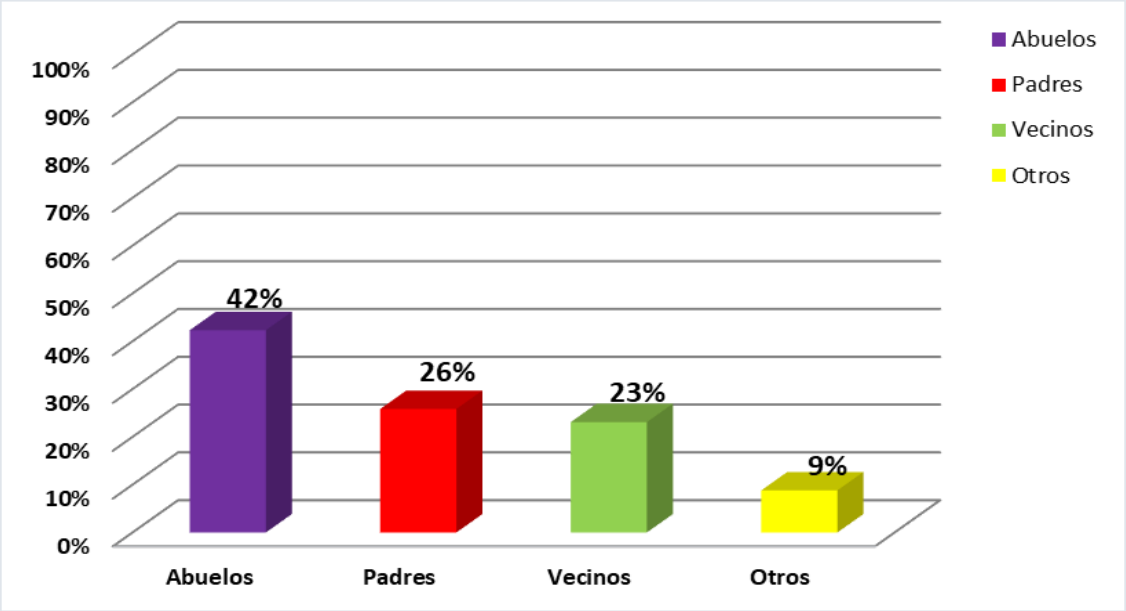


Figura 11. Fuente de adquisición del conocimiento del uso de infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico hace referencia a quien le llegó a enseña sobre el uso de infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo identificar que el 42% (154 pobladores) manifiesta que fueron sus abuelos; el 26% (94 pobladores) menciona que fueron los padres; el 23% (84 pobladores) mencionan que fueron los vecinos y un 9% (32 pobladores) respondieron que otras personas. Se interpreta que el uso de las infusiones herbales se ha mantenido vigente gracias al conjunto de bagajes que han sido transmitidos de generación en generación.

Tabla 12. Frecuencia de uso de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas.

ACOSTUMBRA A UTILIZAR INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
Siempre	262	72%
Algunas veces	102	28%
Nunca	0	0%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

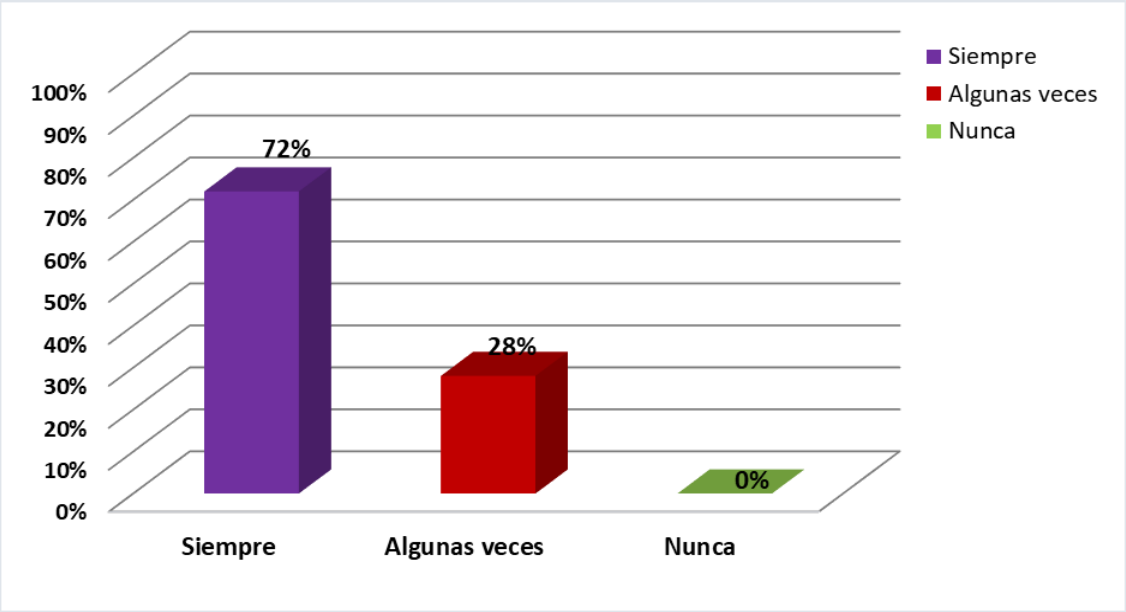


Figura 12. Frecuencia de uso de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la frecuencia que utilizan las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. En donde el 72% (262 pobladores) manifiestan siempre utilizarlas; el 28% (102 pobladores) algunas veces y no se reportaron pobladores que manifestaran no utilizar las infusiones herbales. Se interpreta que los pobladores de la ciudad de Puquio continúan manteniendo el empleo de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias.

Tabla 13. Especies medicinales más empleadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

ESPECIES MEDICINALES PARA INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
Eucalipto	100	**27%**
Romero	15	**4%**
Hierba buena	15	**4%**
Muña	55	**15%**
Hierba Luisa	30	**8%**
Tara	15	**4%**
Manzanilla	24	**7%**
Orégano	50	**14%**
Hinojo	10	**3%**
Menta	35	**10%**
Coca	10	**3%**
Otras	5	**1%**
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

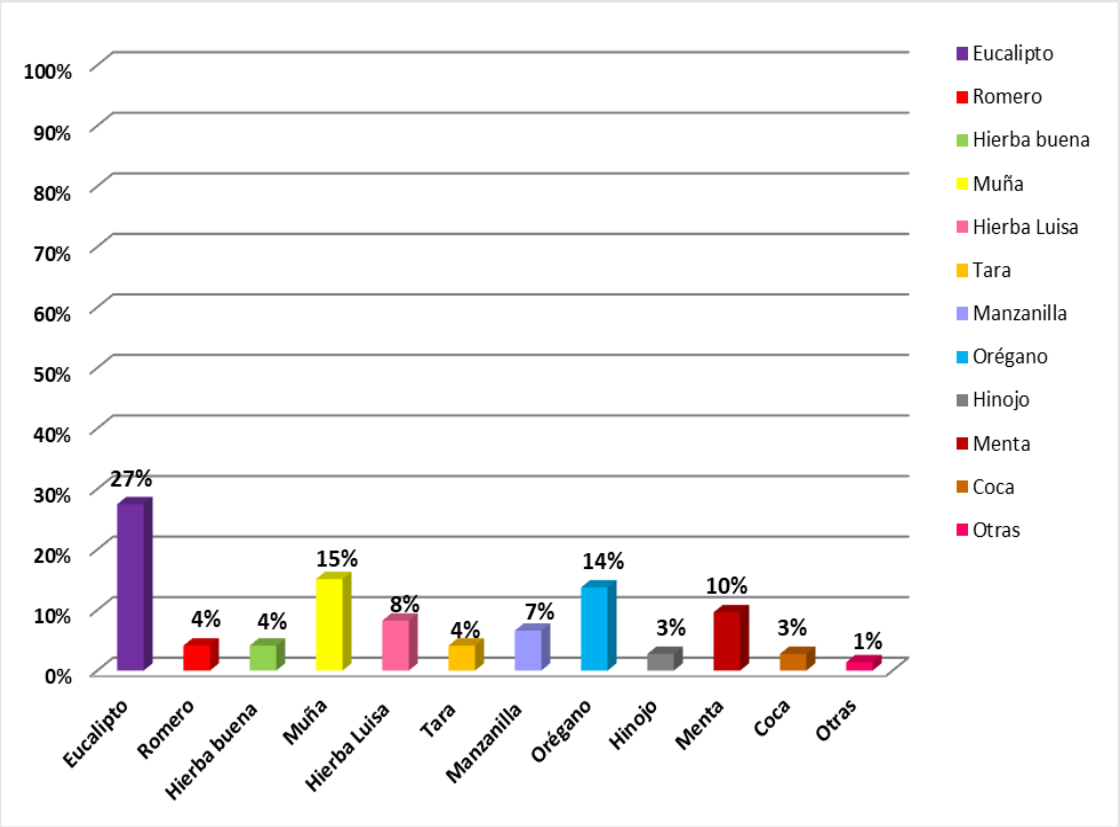


Figura 13. Especies medicinales más utilizadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra las especies medicinales utilizadas para la preparación de infusiones herbales que le enseñaron o aprendieron a utilizar para prevenir las afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo identificar que el 27% (100 pobladores) utiliza el eucalipto; el 15% (55 pobladores) utiliza la muña; el 14% (50 pobladores) utiliza el orégano; el 10% (35pobladores) utiliza la menta; el 8% (30 pobladores) utiliza la hierba luisa; el 7% (24 pobladores) utiliza la manzanilla; el 4% (15 pobladores) utiliza el romero; el 4% (15 pobladores) utiliza la hierba buena; el 4% (15 pobladores) utiliza la tara 3% (10 pobladores) utiliza el hinojo; el 3% (10 pobladores) utilizan la coca y por último el 1% (5 pobladores) manifestaron utilizar otras especies medicinales. Se interpreta que mantienen vigente el uso de especies medicinales actualmente para la preparación de infusiones herbales.

Tabla 14. Parte de la especie medicinal empleadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

PLANTAS MEDICINALES	N° POLADORES	%
Hojas	230	63%
Flores	5	1%
Frutos	10	3%
Tallos	65	18%
Raíz	0	0%
Toda la planta	54	15%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

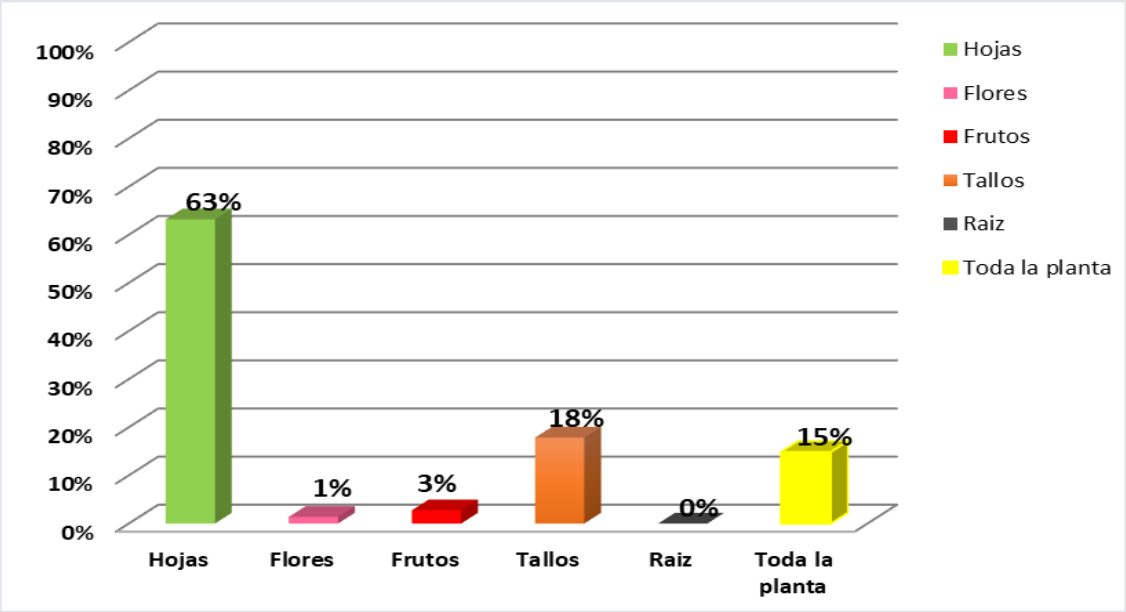


Figura 14. Parte de la especie medicinal utilizada en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra parte de las especies medicinales empleadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas por los 364 pobladores del estudio en la ciudad de Puquio. Se encontró que el 63% (230 pobladores) usa las hojas; el 18% (65 pobladores) los tallos; el 15% (54 pobladores) toda la planta; el 3% (10 pobladores) los frutos; el 1% (5 pobladores) las flores. Así mismo no se registraron el uso de la raíz de forma independiente. Se interpreta que las partes más empleadas son las hojas, tallos y toda la planta.

Tabla 15. Administración diaria de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

NÚMERO DE VECES QUE HACE USO DE LAS INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
Una vez al día	50	14%
Dos veces al día	164	45%
Tres veces al día	130	36%
Cuatro veces al día a más días	20	5%
No utiliza infusiones herbales	0	0%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

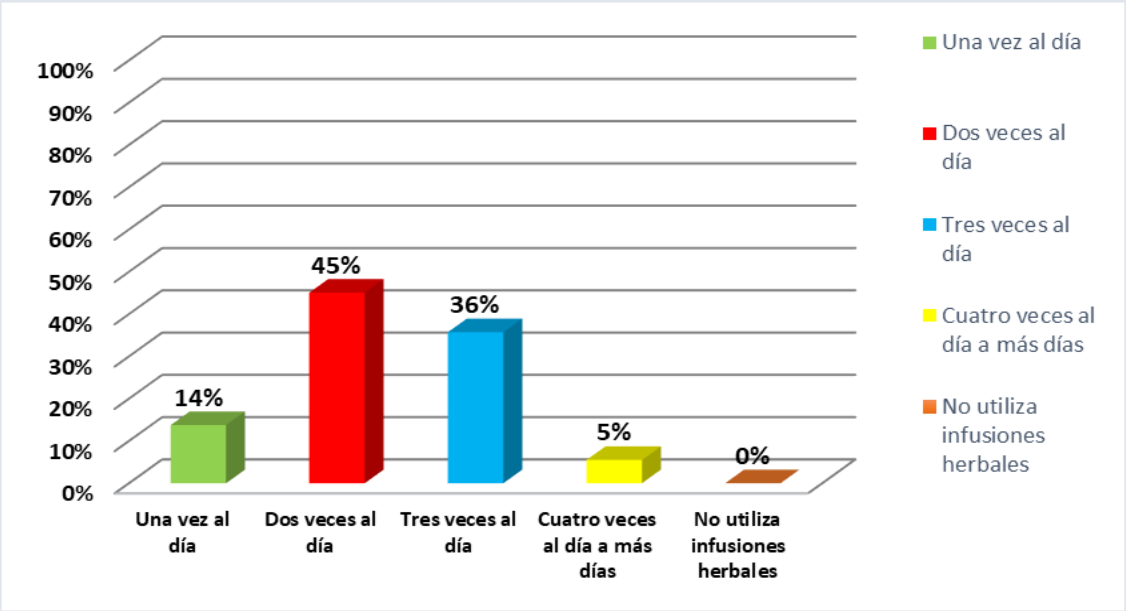


Figura 15. Administración diaria de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la frecuencia de administración en un día de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo identificar que el 45% (164 pobladores) mencionan utilizarlo dos veces al día; el 36% (130 pobladores) tres veces al día; el 14% (50 pobladores) una vez al día; el 5% (20 pobladores) cuatro veces al día a más y no hubo datos que mencionaran no utilizar las infusiones herbales. Se interpreta que los pobladores lo usan mayormente dos veces al día las infusiones herbales de manera preventiva para las afecciones respiratorias agudas.

Tabla 16. Duración de la administración de las infusiones herbales en la prevención de las afecciones respiratorias agudas

DIAS QUE UTILIZA LAS INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
De 1 a 3 días	84	23%
De 4 a 6 días	130	36%
De 7 a más días	150	41%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

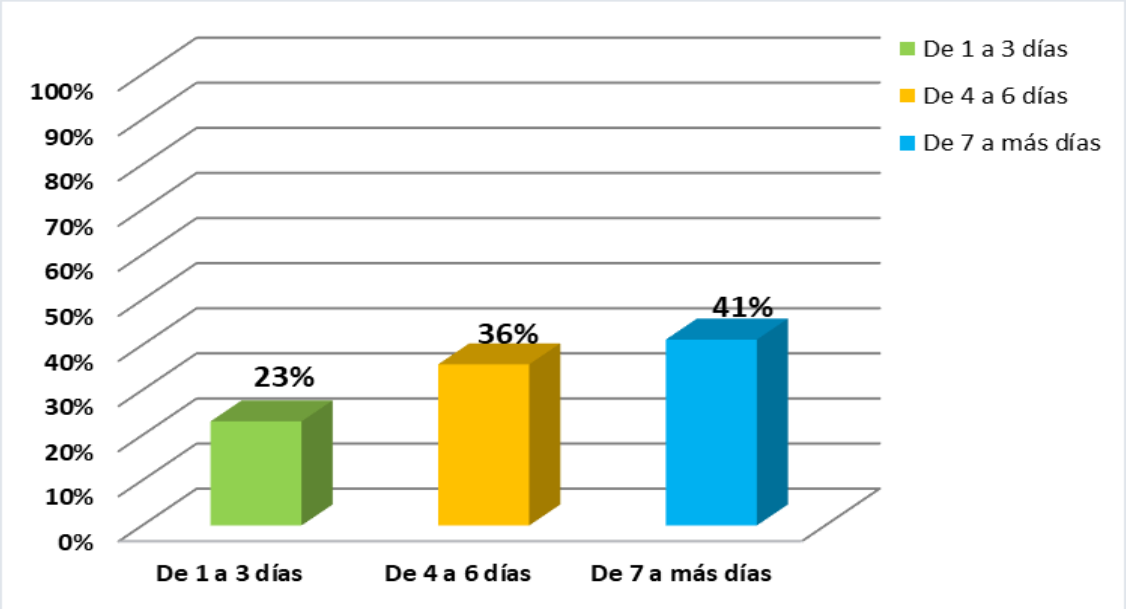


Figura 16. Duración de la administración de las infusiones herbales en la prevención de las afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la duración de uso de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se encontró que el 41% (150 pobladores) lo usan de 7 a más días; el 36% (130 pobladores) lo usan de 4 a 6 días y el 23% (84 pobladores) lo usan de 1 a 3 días. Se interpreta que mayormente el uso preventivo de infusiones herbales es de siete días a más.

Tabla 17. Afecciones respiratorias agudas que son causa del uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

CONOCIMIENTO TRANSMITIDO DEL USO DE INFUSIONES HERBALES PARA PREVENIR:	N° Pobladores	%
Rinofaringitis aguda	185	51%
Faringoamigdalitis	40	11%
Laringitis	30	8%
Bronquitis	95	26%
Otros	14	4%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

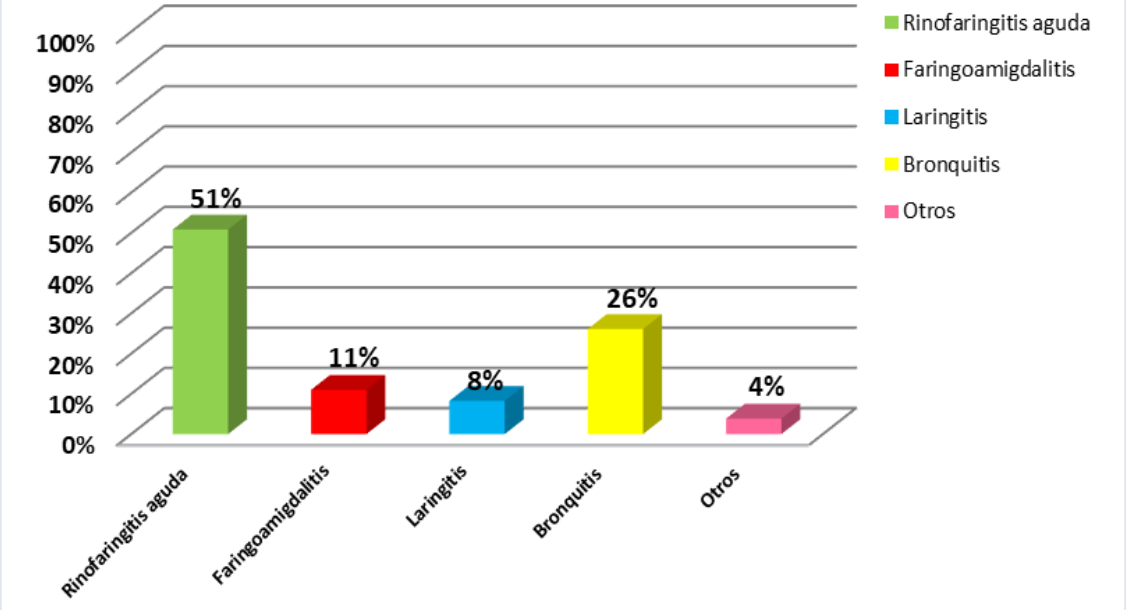


Figura 17. Afecciones respiratorias agudas que son causa del uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra las afecciones respiratorias agudas que son causa del uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se identificó que el 51% (185 pobladores) quienes lo utilizan para la rinofaringitis aguda; el 6% (95 pobladores) lo utilizan para la bronquitis; el 11% (40 pobladores) lo utilizan para la faringoamigdalitis; el 8% (30 pobladores) lo utilizan para la laringitis y el 4% (14 pobladores) lo usan para otras afecciones respiratorias agudas en la ciudad de Puquio. Se puede interpretar que el uso de las infusiones herbales se emplean con mayor frecuencia para prevenir la rinofaringitis aguda y bronquitis.

3.4. FACTORES ECONÓMICOS.

Tabla 18. Formas de adquisición las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas.

ADQUISICIÓN DE ESPECIES MEDICINALES	N° Pobladores	%
Los siembro en el campo o huerto	254	70%
Lo compro en el mercado	110	30%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

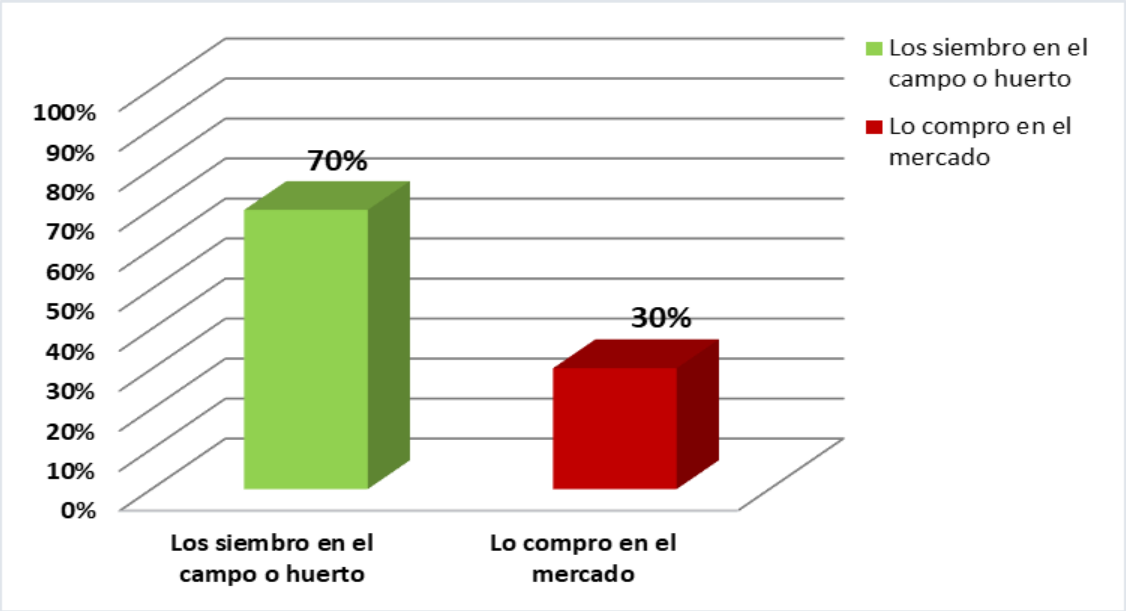


Figura 18. Formas de adquisición las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022**.

Interpretación:

Este gráfico muestra la manera de adquirir las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo identificar que el 70% (254 pobladores) adquieren las especies medicinales sembrándolos en el campo o huerto y el 30% (110 pobladores) adquieren las especies medicinales comprándolos en el mercado de la ciudad de Puquio. Se interpreta que la mayor parte de los pobladores obtienen de forma gratuita las especies medicinales que emplean para la preparación de infusiones herbales en prevención de las afecciones respiratorias agudas.

Tabla 19. Motivos para el uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas.

MOTIVOS PARA UTILIZAR LAS INFUSIONES HERBALES	N° Pobladores	%
Son económicas a diferencia de los medicamentos	40	11%
Son más accesibles	130	36%
Son más efectivas que los medicamentos	34	9%
Tiene menos efectos adversos en comparación con los medicamentos	160	44%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

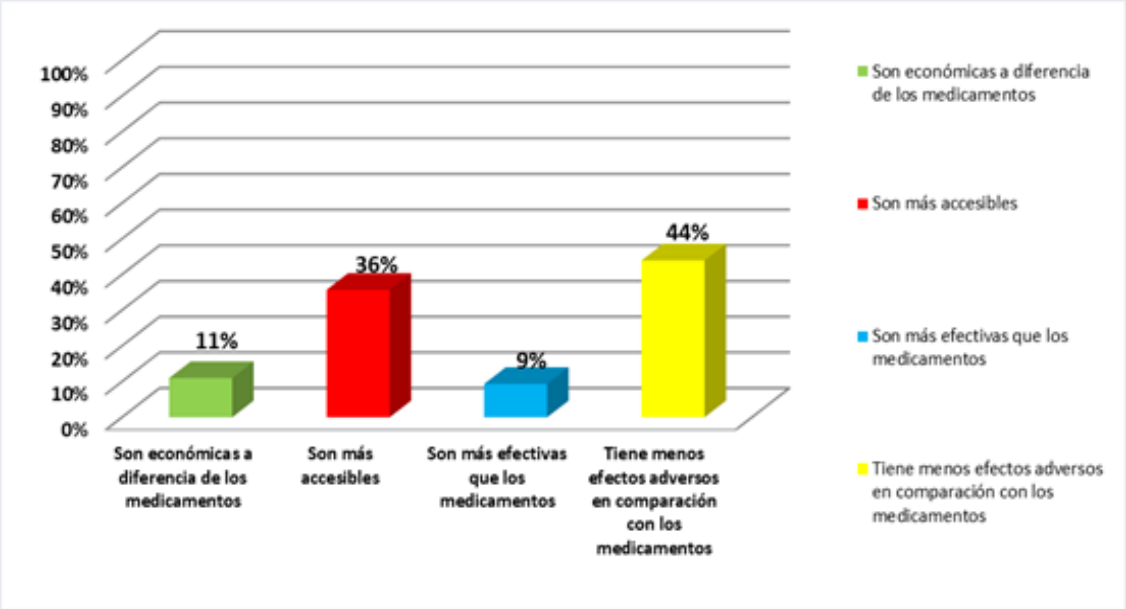


Figura 19. Motivos para el uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra los diferentes motivos para el uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se encontró que el 44% (160 pobladores) es porque tiene menos efectos adversos en comparación con los medicamentos; 36% (130 pobladores) lo usan porque son más accesibles; el 11% (40 pobladores) los usan porque son más económicas a diferencia de los medicamentos y el 9% (34 pobladores) porque son más efectivas que los medicamentos. Se interpreta que su uso radica por ser una preparación más natural en comparación con los medicamentos según la percepción de los pobladores de la ciudad de Puquio.

Tabla 20. Actividad económica que desempeñan los pobladores de la ciudad de Puquio.

ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESEMPEÑA	N° Pobladores	%
Comerciante	94	26%
Ama de casa	35	10%
Agricultor	15	4%
No trabajo	20	5%
Trabajo en el sector publico	154	42%
Trabajo en el sector privado	46	13%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

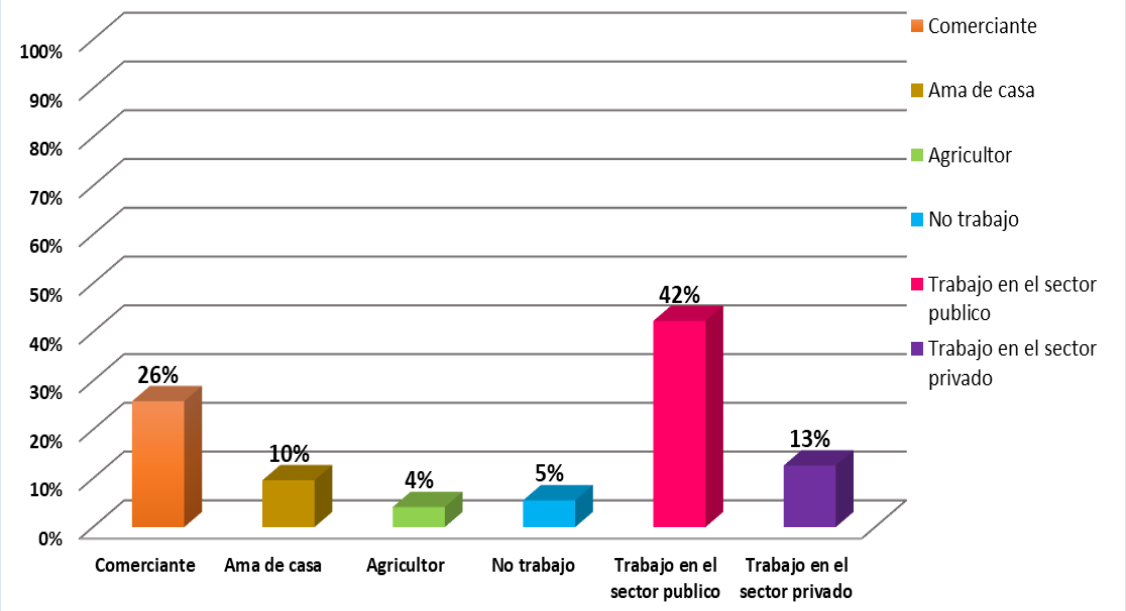


Figura 20. Actividad económica que desempeñan los pobladores de la ciudad de Puquio.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la actividad que desempeñan los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se identificó que el 42% (154 pobladores) trabaja en el sector público; el 26% (94 pobladores) desempeñan la actividad de comerciante; el 13% (46 pobladores) laboran en el sector privado; el 10% (35 pobladores) manifestaron ser ama de casa; el 5% (20 pobladores) no trabajan y 4% (15 pobladores) mantienen la actividad de agricultor. Se interpreta que los pobladores de la ciudad de Puquio mayormente trabajan para el sector público.

Tabla 21. Sueldo promedio que perciben en un mes los pobladores de la ciudad de Puquio.

CUANTO GANA AL MES	N° POBLADORES	%
Menos de 350 soles	10	3%
De 360 a 950 soles	45	12%
Más de 950 soles	254	70%
No percibo sueldo	55	15%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

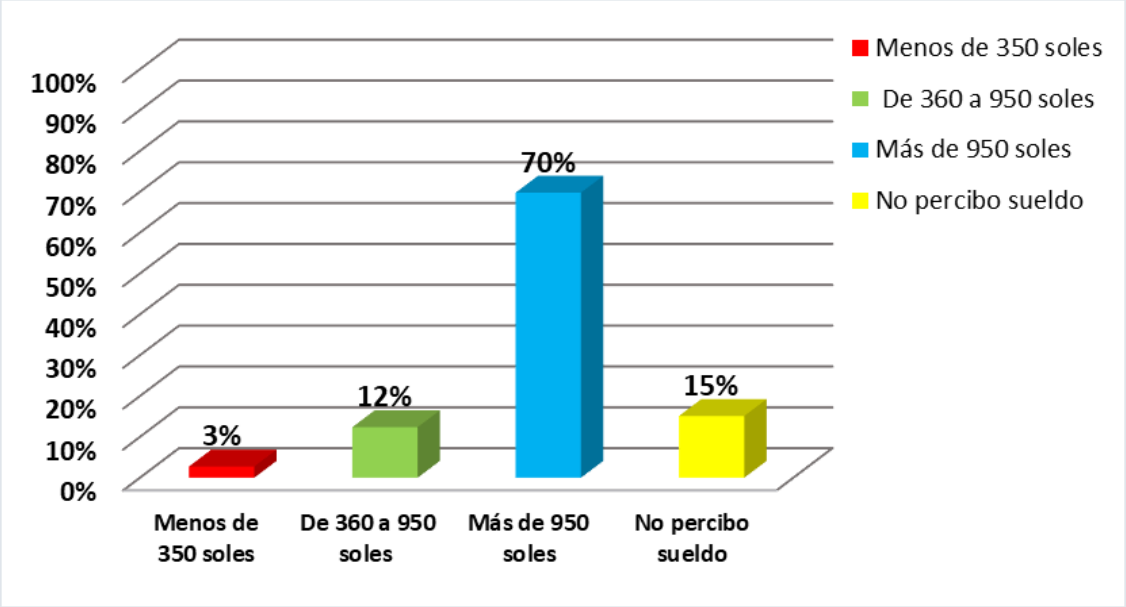


Figura 21. Sueldo promedio que perciben en un mes los pobladores de la ciudad de Puquio.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra un promedio del sueldo que llegan a percibir los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se identificó que el 70% (254 pobladores) perciben más de 950 soles; el 15% (55 pobladores) no percibir sueldo por ser estudiantes y ser ama de casas; el 12% (45 pobladores) perciben de 360 a 950 soles y 3% (10 pobladores) perciben menos de 350 soles. Se interpreta que la mayor parte de pobladores perciben más del salario mínimo.

Tabla 22. Cantidad aproximada de dinero que gastan al mes los pobladores usando especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas.

GASTO MENSUAL EN ESPECIES MEDICINALES	N° Pobladores	%
5 a 12 soles	232	64%
13 a 18 soles	80	22%
19 a 25 soles	32	9%
Más de 25 soles	20	5%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

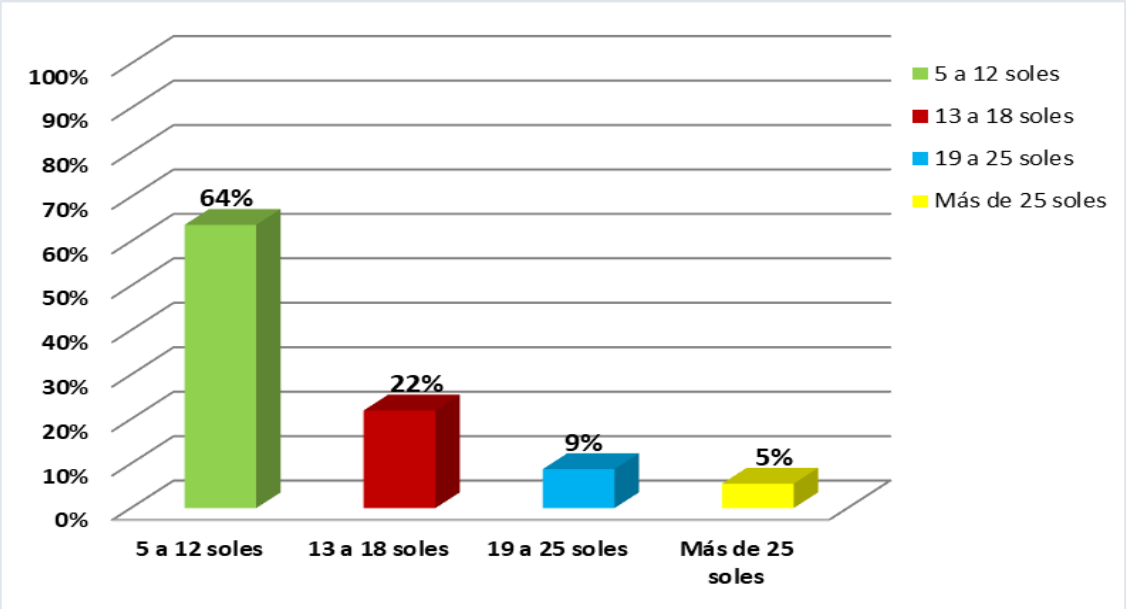


Figura 22. Cantidad aproximada de dinero que gastan al mes los pobladores usando especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra cuanto aproximadamente se gastaría al mes comprando especies medicinales para la preparación de infusiones herbales en el mercado por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se identificó que el 64% (232 pobladores) gastarían entre 5 a 12 soles; el 22% (80 pobladores) gastarían entre 13 a 18 soles; el 9% (32 pobladores) gastarían de 19 a 25 soles y un 5% (20 pobladores) gastarían más de 25 soles si llegaran a comprar estas especies medicinales en el mercado de la ciudad de esta ciudad. Se interpreta que el precio de las especies medicinal es muy económico.

Tabla 23. Percepción de la Influencia del factor económico sobre el uso de especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas.

ASPECTO ECONÓMICO INFLUYE EN EL USO DE LAS ESPECIES MEDICINALES	N° Pobladores	%
Si influye	87	24%
No influye	252	69%
No sabe/ no opina	25	7%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

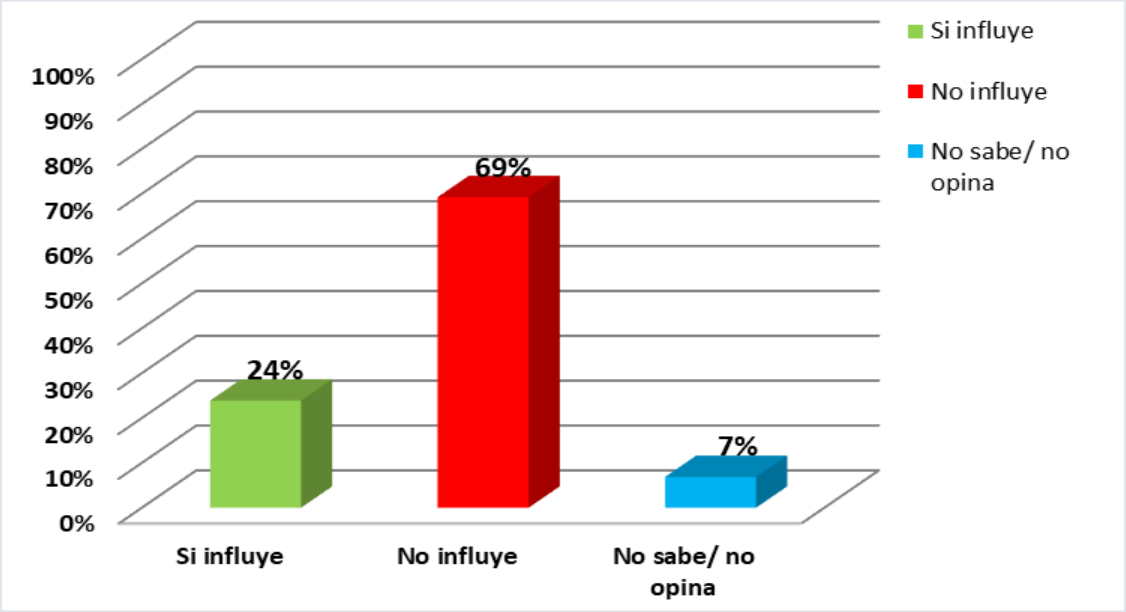


Figura 23. Percepción de la Influencia del factor económicos sobre el uso de especies medicinales para la preparación de infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra si el factor económico desde su percepción influye en el uso de especies medicinales para la preparación de las infusiones herbales frente a las afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. El 69% (252 pobladores) declara que no influye el aspecto económico; el 24% (87 pobladores) declara que si influye el aspecto económico y un 7% (25 pobladores) no desearon opinar. Se interpreta que más de la mitad de los participantes considera que el aspecto económico no influye en el empleo de infusiones herbales.

Tabla 24. Percepción de la efectividad frente al uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas.

EFECTIVIDAD DE LAS INFUSIONES HERBALES CONSUMIDAS	N° Pobladores	%
Si es efectivo	334	92%
No es efectivo	30	8%
Total	**364**	**100%**

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

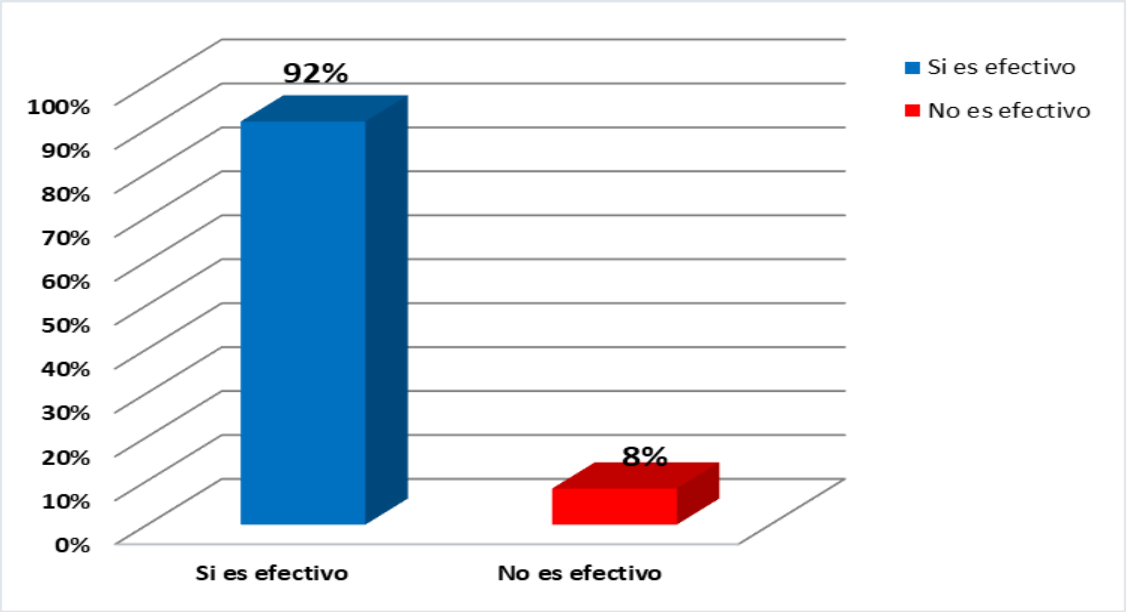


Figura 24. Percepción de la efectividad frente al uso de infusiones herbales en prevención de afecciones respiratorias agudas.

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta realizada **2022.**

Interpretación:

Este gráfico muestra la percepción de la efectividad sobre el uso de las infusiones herbales en forma preventiva de afecciones respiratorias agudas por parte de los 364 pobladores participantes del estudio de investigación en la ciudad de Puquio. Se pudo identificar que el 92% (334 pobladores) manifiestan que si son efectivas el uso de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas y un 8% (30 pobladores) manifiesta que no son efectivas. Se interpreta que en base a la percepción de los pobladores que participaron el uso de las infusiones herbales utilizadas de forma preventiva para la prevención de afecciones respiratorias si son efectivas.

IV. DISCUSIÓN.

Según los resultados obtenidos se observa que en la ciudad de Puquio del total de participantes el 91% sostuvo mantener algún familiar con conocimiento en el área, mencionando el 42% que aprendieron gracias a sus abuelos. En cuanto a los datos informativos el 80% posee un seguro de salud. Con respecto a la frecuencia el 41% refiere asistir anualmente a su centro de salud, mencionando el 47% que las medicinas básicas satisfacían a veces sus requerimientos y justificando el 37% su ausencia por ser un trámite engorroso y largo destacando el accionar preventivo con el uso de infusiones herbales.

En referencia al aspecto económico, el 70% adquiere las especies medicinales de forma gratuita. También, el 44% mencionó que el uso de infusiones herbales tiene menos efectos adversos a comparación de los medicamentos. Se estimó el gasto promedio de las especies si se llegaran a comprar en el mercado de la ciudad en donde el 64% mencionó gastar un promedio de cinco a doce soles. Por otro lado, se conoció que el 42% trabaja en el sector público y el 70% sostiene un sueldo mayor al de 950 soles. Frente a las respuestas brindadas por los pobladores el 69% de ellos mencionó que no es un factor influyente el aspecto económico para adquirir estas especies. Así mismo, el 92% de los pobladores de la ciudad de Puquio sostiene que el uso de infusiones herbales son efectivas para la prevención de afecciones respiratorias agudas esto permitiendo su desarrollo en conocimiento y práctica durante el tiempo.

En cuanto a determinar las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas. El estudio obtuvo que el 27% (100 pobladores) utiliza con mayor frecuencia el eucalipto (*Eucalyptus globulus*), seguido del 15%(55 pobladores) que usan la muña (*Minthostachys mollis*), el 14% (50 pobladores) usan el orégano (*Origanum vulgare*) y un 10% (35 pobladores) utilizan la menta (*Mentha piperita*) para la preparación de infusiones herbales. El estudio realizado por **Zambrano (29)** concluye que el 57.1% utiliza el eucalipto con mayor frecuencia, seguido de la manzanilla con el 10.6% y el 10.1% utilizan el ajo para la preparación de infusiones. El estudio realizado por **Campos *et al.* (24)** indica que el 96.8% usa el eucalipto, seguido del 78.2% que usa kion y el 76.3% usa el limón para la preparación de infusiones. El estudio de **Alvarado *et al.* (30)** señala que el 40.77% usa el eucalipto, seguido del 20% que usa el kion y el 12.31% usa el ajo para la preparación de infusiones. Estos comparados con el estudio de **Vergaray (31)** en donde el 96.4% usa el eucalipto, seguido del jengibre 95.8% y la tara 91.2% utilizadas de forma preventiva frente a las afecciones respiratorias. Por su parte Vergaray refiere que la cocción es su principal forma de preparación seguida de la infusión, es importante hacer mención que el autor reconoce en parte de su investigación que estos dos modos de preparación no son iguales, debido a que la cocción implica exponer a altas temperaturas estas especies

medicinales y esto podría provocar pérdida de sus principios activos y por consiguiente no obtener la acción terapéutica. Finalmente, cada investigación se desarrolló en diferentes espacios geográficos y junto con ello variabilidad de clima, factores indispensables para el crecimiento de especies medicinales. Por consiguiente, cada lugar de investigación utilizará las especies medicinales que se encuentren más asequibles, logrando evidenciar el uso de diversas especies medicinales para mantener o conseguir un buen estado de salud.

En cuanto a conocer las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de la ciudad de Puquio. En la presente investigación se obtuvo que el 63% (230pobladores) usan las hojas, seguido del 18% (65 pobladores) quienes usan los tallos y el 15% (54 pobladores) quienes usan toda la planta. El estudio realizado por **Juárez *et al.* (26)** indica que las partes empleadas con el 21% son las hojas y flores y el 18.4% los frutos para su tratamiento, por su parte el autor menciona su uso preventivo. Resultado que se puede comparar con el estudio realizado por **Zambrano (29)** concluye que el 56.7% usan las hojas, seguido del 22.6% quienes usan la raíz y 12.4% los tallos como tratamiento. Por otro lado, el estudio realizado por **Campos *et al.* (24)** señala que el 100% usan las hojas, seguido del 80.2% quienes usan la raíz y el 79% los frutos para su tratamiento. Estos dos últimos autores mencionan que la medicina tradicional acude al ser humano en prevención, tratamiento y mejora de diversas afecciones. Finalmente, la presente investigación y la relación que guarda con los antecedentes demuestran que el uso de las hojas es la principal parte de las especies medicinales reconocidas y aplicadas por la población en beneficio de su salud independientemente del lugar de desarrollo.

En cuanto a estimar la frecuencia de uso de las especies medicinales empleadas en la preparación de infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de la ciudad de Puquio. Se obtuvo que el 72% (262 pobladores) utiliza siempre las infusiones herbales. Así mismo, el 45% (164 pobladores) lo usa dos veces al día y respecto a la duración de consumo el 41% (150 pobladores) lo hace por un promedio de siete a más días. El estudio realizado por **Zambrano (29)** manifiesta que el 91.2% de los pobladores hace uso regular de las especies medicinales. Así mismo, el 69.6% lo consume en un promedio de cuatro a seis días en su tratamiento. El estudio realizado por **Pérez (27)** indica que el 35% llega a consumirlo tres veces al día con el objetivo de aliviar diferentes molestias, usarlos como medio preventivo y de gran valor curativo. El estudio de **Campos *et al.* (24)** indica que el 93.4% usan las especies medicinales en su vida cotidiana, por el periodo de siete días por el 33.8%. Por otro lado, el estudio realizado por **Alvarado *et al.* (30)** en donde el 48.46% lo emplean una vez al día y por el periodo de una semana por el 51.54% de los pobladores para su tratamiento. Así mismo, el autor menciona que el uso de especies medicinales como medio alternativo para prevenir o curar de forma natural las afecciones. Finalmente, se evidencia que la frecuencia de uso es recurrente. Sin embargo, se

difiere respecto al uso diario y a la cantidad de días de consumo, por ello es necesario resaltar que las tres investigaciones mencionan utilizarlo como tratamiento, por lo que el uso diario y el tiempo de consumo depende de la sintomatología del usuario. Con estos resultados la presente investigación sostiene hacer un uso preventivo en donde el estado de salud del paciente se encuentre estable, por ende, la cantidad diaria y el tiempo de uso será diferente.

Por otro lado, en cuanto a determinar cuáles son las principales afecciones respiratorias agudas en pobladores de la ciudad de Puquio. El estudio obtuvo que el 51% usa las infusiones herbales en mayor medida para prevención de la rinofaringitis aguda o resfriado común y el 26% para la bronquitis. El estudio realizado por **Orellano (28)** concluye que el 43% lo utiliza para la gripe y el 43% para el catarro. El estudio realizado por **Alvarado *et al.* (30)** obtuvo el 45.38% para el resfrío común y el 23.85% para la bronquitis. Estos comparados por el estudio realizado por **Juárez *et al*. (26)** obtuvo que el 55.2% lo usa para la tos y el 36.8% para la gripe. Finalmente, los autores reflejan que cada lugar de estudio desarrolla diferentes afecciones respiratorias agudas, los cual nos permite argumentar que los seres humanos se encuentran vulnerables a padecer de diferentes afecciones respiratorias agudas dependiendo del espacio geográfico y junto de los factores ambientales, por ello se debe considerar aplicar la medicina tradicional para prevenirlas.

V. CONCLUSIÓN.

Luego de realizar el presente trabajo de investigación, se lograron llegar a las siguientes conclusiones:

1. En la ciudad de Puquio las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas por los pobladores son la infusión de eucalipto, infusión de muña, infusión de orégano y la infusión de menta; determinando que su uso ha podido mantenerse vigente como parte de su tradición cultural y familiar en bienestar de la salud de sus pobladores.
2. Las especies medicinales más empleadas por parte de los pobladores de la ciudad de Puquio son *Eucalyptus globulus* 27%, seguido del *Minthostachys mollis* 15%, el *Origanum vulgare* 14% y *Mentha piperita* 10% con el objetivo de prevenir las afecciones respiratorias agudas, con ello la práctica de la medicina tradicional está logrando construir una fuente de prevención natural para los pobladores de esta zona.
3. Las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales son las hojas 63%, seguido de los tallos 18% y toda la planta 15% empleadas por los pobladores de la ciudad de Puquio para la preparación de infusiones herbales y de esta manera lograr prevenir de forma efectiva las afecciones respiratorias agudas en bienestar de la salud del ser humano.
4. La frecuencia de uso de las especies medicinales empleadas para la preparación de las infusiones herbales por parte de los pobladores de la ciudad de Puquio con un 72% siempre las llegan a emplear, administración diaria dos veces al día 45% y por un periodo de siete días a más 41% para la prevención frente a los episodios de afecciones respiratorias agudas en esta zona.
5. Las principales afecciones respiratorias agudas que aquejan a los pobladores de la ciudad de Puquio son la rinofaringitis aguda o también conocido como el resfriado común 51% y la bronquitis 26% por ello la necesidad de los pobladores de esa zona de emplear las infusiones herbales para prevenirlas.

VI. RECOMENDACIONES.

1. Realizar sesiones educativas y talleres informativos a los pobladores de la ciudad de Puquio, puesto a que su gran mayoría de los que llegan a emplearla han adquirido sus conocimientos por parte de sus abuelos, padres u otros miembros de la familia. Por lo que, existe la probabilidad que su forma de uso sea la misma y con ella se pueda estar incurriendo en los mismos errores; de ahí que, se sugiere que estas capacitaciones se vean enfocadas al uso preventivo de infusiones herbales frente a afecciones respiratorias agudas y estas se den por un profesional calificado.
2. Ejecutar programas de proyección social en la ciudad de Puquio con la finalidad de contribuir a la información correcta de buenas prácticas agrícolas de cosecha y de recolección de especies medicinales para garantizar la obtención del material vegetal.
3. Realizar estudios experimentales donde se pueda valorar la efectividad de las infusiones herbales en la prevención de afecciones respiratorias agudas para que de esta forma se pueda determinar e identificar con mayor precisión cuales son las especies medicinales más efectivas en favor de la salud.
4. Realizar estudios de investigación a nivel descriptivo sobre el uso de las infusiones herbales en otras zonas rurales y urbanas en diferentes partes de nuestro país, con el fin de obtener datos novedosos y que nos permitan tener un enfoque real y general de la situación de esta problemática para que de esta forma se pueda formular medidas de intervención que estén orientadas al uso infusiones herbales como alternativa eficaz y con la capacidad de aportar una mejor disposición en el manejo de salud de forma " integrativa".
5. Elaborar una guía útil sobre el empleo de las infusiones herbales con el objetivo de prevenir las diferentes afecciones respiratorias agudas que utiliza la población por medios informáticos, redes sociales y páginas virtual de fuerte impacto.

VII. REFRENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. OPS. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. org. [Internet]. 2018 [citado el 4 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Soria N. Plantas Medicinales y su aplicación en Salud Pública. Rev salud publica Parag [Internet]. 2018 [citado el 4 de septiembre de 2022];8(1):7–8. Disponible en: https://doi.org/10.18004/rspp.2018.junio.7-8
3. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Quién.int. Organización Mundial de la Salud; 15 de mayo de 2013 [citado el 4 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=4E71B3472636320597457AC6FFC54A11?sequence=1.
4. Valdés A. OPS/OMS [Internet]. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2018 [citado el 4 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14382:paho-reafirma-la-importancia-de-la-medicina-tradicional-para-avanzar-hacia-la-salud-universal&Itemid =39594&lang=es
5. Balarezo G. Plantas medicinales: Una farmacia natural para la salud pública. Paideia [Internet]. 2018 [citado el 26 de octubre de 2022];6(7):159–70. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624679/Plantamedicinal.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Mejía J, Carrasco R, Miguel R, Flores S. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. Rev perú med integr [Internet]. 2017 [citado el 4 de septiembre de 2022];2(1):47. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876786/conocimiento-aceptacion-y-uso-de-medicina-tradicional-peruana-y_CatC43F.pdf
7. Chamana E, Julca M. Obtención de un filtrado a partir de hojas de lanche (Myrcianthes rhopaloides) evaluando sus características fitoquímicas y sensoriales [Tesis en internet][Lambayeque]. Universidad Nacional Pedro Ruiz; 2020 [citado el 15 de noviembre

de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8681/Julca_Fern%c3%a1ndez_Marcelo_y_Chamaya_Huam%c3%a1n_Esver.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Román T. Infusiones heladas como bebidas alternativas en el mercado nacional. [Tesis en internet]. [Piura]. Universidad de Piura; 2012 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/1215/ING_401.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Luengo L, Tránsito M. Formas de administración más habituales de plantas medicinales. Offarm [Internet]. 2002 [citado el 4 de septiembre de 2022];21(2):122–5. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-formas-administracion-mas-habituales-plantas-13026490
10. MINSA. Conoce cinco plantas medicinales para aliviar problemas respiratorios y digestivos [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado el 4 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/307137-minsa-conoce-cinco-plantas-medicinales-para-aliviar-problemas-respiratorios-y-digestivos
11. MINSA. Infecciones respiratorias agudas (IRA) [Internet]. Gob.pe. 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/21263-que-son-las-infecciones-respiratorias-agudas-ira
12. Unidad de atencion de enfermedad respiratoria aguda comunitaria UAERAC/UAIRAC [Internet]. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2012 [citado el 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1368-uairac-15062012&Itemid=688
13. Torres L, Martinez T, Torres L, Vicente Z. Promoción y educación para la salud en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. Humanid médicas [Internet]. 2018 [citado el 16 de septiembre de 2022];18(1):122–36. Disponible en: http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1128/pdf_35
14. Cordova D, Chavez C,Bermeja E,Jara X, Santa Maria F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima [internet]. 2020 [citado el 20 de octubre de 2022];20(1):54–60. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100054
15. Yen Y, Wu T, Chang Y, Wong C, Lai C, Chan J et al. Etiologías virales de infecciones agudas del tracto respiratorio entre niños hospitalizados: una comparación entre infecciones virales únicas y múltiples. J Microbiol Immunol Infect [Internet]. 2019

[citado el 26 de octubre de 2022];52(6):902–10. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.jmii.2019.08.013

16. Guerra M, Rojas I, Rodriguez J. Las prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Identidad Bolivariana [Internet]. 2020 [citado el 26 de octubre de 2022];4(2):20–34. Disponible en: https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/view/94/167
17. Diaz C. Prevalencia y prevención de enfermedades respiratorias agudas en preescolares atendidos en el Servicio de pediatría del hospital Belén 2019[Tesis en Internet][Pimentel] Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado el 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7795/D%c3%adaz%20Barrientes%20Claudia%20Graciela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores [Internet]. Studocu.com. 2019 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-san-luis-gonzaga/atencion-primaria/rd-n0-000260-2019-dg-insnsb-infecciones-agudas-de-las-vias-respiratorias-superiores/31534770
19. Cheng A. Faringoamigdalitis [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2022 [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/trastornos-bucales-y-far%C3%ADngeos/faringoamigdalitis
20. Sasaki C. Laringitis [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2020 [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/trastornos-de-la-laringe/laringitis?query=LARINGITIS%20AGUDA
21. Sethi S. Bronquitis aguda [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2021 [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-pulmonares/bronquitis-aguda/bronquitis-aguda?query=BRONQUITIS
22. OMS. Neumonía [Internet]. who.int. 2022 [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia
23. Estupiñan P, Mesa M, Hernández L. Resultados de la primera sala para el manejo de enfermedades respiratorias agudas en la Amazonía colombiana [Internet]. [Colombia]: Universidad de los Andes; 2019 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uniandes.edu.co/flexpaper/handle/1992/44338/u827180.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=4

24. Campos B, Mendoza S. Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del distrito de Independencia, 2020 [Tesis en internet]. [Lima] Universidad Interamericana; 2021 [citado el 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.slideshare.net/slideshow/embed_code/key/HXBiRpXsRdc5fk?hostedIn=slideshare&page=upload
25. MINSA. Minsa reporta más de medio millón de casos por infecciones respiratorias en todo el país [Internet]. Gob.pe.2022 [citado el 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/608071-minsa-reporta-mas-de-medio-millon-de-casos-por-infecciones-respiratorias-en-todo-el-pais
26. Juárez J, Cabrera J. Plantas para afecciones respiratorias comercializadas en tres mercados de la ciudad de Santiago de Querétaro. Revista Instituto Politécnico Nacional. [Revista virtual]. 2019 [Fecha de acceso 03 de abril del 2022]; 47 (12): 167 – 178. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-27682019000100167
27. Pérez M. "Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la parroquia Pasa Ambato - Ecuador [Tesis en internet]. [Ambato] Universidad Técnica de Ambato; 2018 [citado el 4 de abril de 2022] Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27696/2/TESIS%20MARIA%20GABRIELA%20PEREZ%20CARRASCO.pdf
28. Orellana V, Dolores M. Eficacia del uso de la medicina ancestral en las afecciones respiratorias en adultos mayores de la Parroquia Los Ángeles, Cantón Ventanas-Los Ríos del periodo octubre 2019 - marzo 2020 [Tesis en internet]. [Babahoyo] Universidad Tecinca de Bahoyo; 2020 [citado el 8 de octubre de 2022]. Disponible en: http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8113/P-UTB-FCS-TERRE-000176.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Zambrano E. Nivel de conocimiento en el uso de plantas medicinales en infecciones respiratorias agudas en los pobladores del AA.HH. Grupo I Cruz De Motupe San Juan de Lurigancho, 2020 [Tesis en Internet]. [Lima] Universidad María Auxiliadora; 2021 [citado el 4 de abril de 2022] Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/401/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20EN%20EL%20USO%20DE%20PLANTAS%20MEDICINALES%20EN%20INFECCIONES%20RESPIRATORI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Alvarado C, Bautista Z. Uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento natural en infecciones respiratorias por pobladores del AAHH. Villa los reyes – Ventanilla, 2020. [Tesis en internet]. [Lima]. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021 [ciado el 04 de abril del 2022]. Disponible en:

https://fdocuments.es/document/facultad-de-ciencias-en-la-salud-carrera-profesional-de-.html?page=1

31. Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la urbanización Villa Sol, distrito de Los Olivos noviembre- Lima, Perú_2019. [Tesis en internet]. [Lima]. Universidad María Auxiliadora; 2019 [ciado el 04 de abril del 2022]. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/244/10.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Senamhi. Climas del Perú - Mapa de clasificación climática Nacional [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 19 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.senamhi.gob.pe/load/file/01404SENA-4.pdf
33. INEI. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Resultados definitivos - Ayacucho [Internet]. Gob.pe. Censos Nacionales 2017 [citado el 25 de abril de 2022] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1568/05TOMO_01.pdf
34. Quiñones C, de Oliveira N. Curso básico de econometría clásica. book [Internet]. 2020 [citado el 30 de septiembre de 2022];1–173. Disponible en: https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/view/3716

VIII. ANEXOS.

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022"

<table>
<tr><th>PROBLEMA</th><th>OBJETIVO</th><th>VARIABLE</th><th>METODOLOGIA</th><th>POBLACIÓN Y MUESTRA</th></tr>
<tr>
<td>Problema General
¿Cuáles son las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022?
Problemas específicos:
• ¿Cuáles son las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?
• ¿Cuáles son las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022?
• ¿Cuál es la frecuencia de uso de las especies medicinales que se emplean para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?
• ¿Cuáles son las principales afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022?</td>
<td>Objetivo General:
Identificar las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022.
Objetivos Específicos:
• Determinar las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
• Conocer las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022
• Estimar la frecuencia de uso de las especies medicinales que se emplean para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
• Determinar cuáles son las principales afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.</td>
<td>
<table>
<tr><th>Variable principal</th><th>Dimensiones</th><th>Función de la Variable</th><th>Escala de medición</th></tr>
<tr><td rowspan="9">Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratoria agudas</td><td>Familiar conocedor</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal dicotómica</td></tr>
<tr><td>Fuente de conocimiento</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Consumo de infusiones herbales</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Tipos de especies medicinales utilizadas</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Parte más utilizada</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Afecciones respiratorias agudas</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Frecuencia de uso</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Duración de administración</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal politómica</td></tr>
<tr><td>Percepción de Efectividad</td><td>Descriptiva</td><td>Categórica nominal dicotómica</td></tr>
</table>
</td>
<td>Tipo de investigación:
Aplicado
Nivel de investigación:
Descriptivo
Diseño de Investigación
No experimental
Recolección de datos:
Encuestas</td>
<td>Población:
6825 pobladores entre las edades de 20 a 60 años que viven en la ciudad de Puquio.
Muestra:
364 pobladores puquianos que serán elegidos al azar con el objetivo de que todos puedan tener la posibilidad se ser elegidos</td>
</tr>
</table>

ANEXO N°02

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Función de la variable	Escala de medición	Categorías	Indicador
VARIABLE PRINCIPAL						
Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas	Bebidas obtenidas de hojas suaves y secas, flores o frutas de diferentes hierbas aromáticas, que se vierten en agua caliente por un periodo de tiempo corto que ayudan a la prevención de afecciones que comprometen a diversas estructuras que forman parte del aparato respiratorio. Puede afectar a la nariz, senos paranasales, laringe, tráquea, bronquios, pulmones.	Familiar conocedor	Descriptiva	Categórica nominal dicotómica	Si tengo No tengo	Encuesta
		Fuente de conocimiento	Descriptiva	categórica nominal politómica	Abuelos Padres Vecinos Otros	
		Consumo de Infusiones herbales	Descriptiva	categórica nominal politómica	Siempre Algunas veces Nunca	
		Tipo de especies medicinales utilizadas	Descriptiva	categórica nominal politómica	Eucalipto Romero Hierba buena Muña Hierba Luisa Tara Manzanilla Orégano Hinojo Menta	

					Coca Otras	
		Parte más utilizada	Descriptiva	categórica nominal politómica	Hojas Flores Frutos Tallos Raíz Toda la planta	
		Afecciones respiratorias agudas	Descriptiva	categórica nominal politómica	Rinofaringitis aguda Faringoamigdalitis Laringitis Bronquitis Otros	
		Frecuencia de administración	Descriptiva	categórica nominal politómica	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Cuatro a más No utiliza Infusiones herbales	
		Duración de administración	Descriptiva	categórica nominal politómica	De 1 a 3 días De 4 a 6 días De 7 a más días	
		Percepción de Efectividad	Descriptiva	Categórica nominal dicotómica	Si es efectivo No es efectivo	

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN						
Características Sociodemográficas	Conjunto de características vinculadas directamente al encuestado que se encuentran sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles	Sexo	Estratificadora	Categórica nominal dicotómica	Masculino Femenino	Encuesta
		Edad	Estratificadora	categórica nominal politómica	En años	
		Estado civil	Estratificadora	categórica nominal politómica	Soltero Casado Viudo Divorciado	
		Nivel de Instrucción	Estratificadora	categórica nominal politómica	Sin estudios Prim. completa Sec. completa Superior	
Datos informativos	Material generado o recolectados que mantiene relación que se encuentran sujeto a estudio.	Tenencia de Seguro	Estratificadora	Categórica nominal dicotómica	Si cuento No cuento	Encuesta
		Tipo de seguro asistencial	Estratificadora	Categórica nominal politómica	SIS ESSALUD SaludPol Seguro privado No aplica	
		Asistencia al centro de salud	Estratificadora	categórica nominal politómica	Mensual Trimestral Semestral Anual No asiste	
		Satisfacción de medicinas básicas	Estratificadora	categórica nominal politómica	A veces Siempre Nunca	

		Justificación por no asistencia al ctro. asistencial	Estratificadora	categórica nominal politómica	Mucho tramite Largas filas para adquirir medicamentos Maltrato de personal Otros	
Datos económicos	Situación relacionada al aspecto económico al encuestado que se encuentran sujeta a estudio.	Ocupación	Estratificadora	categórica nominal politómica	Comerciante Ama de casa Agricultor No trabajar Otro	
		Ingreso económico mensual	Estratificadora	categórica nominal politómica	Menos de 350 soles De 360 a 950 soles Mas de 950 soles	
		Fuente de la especie medicinal	Estratificadora	Categórica nominal dicotómica	Campo o huerto Mercado	
		Razón para el consumo	Estratificadora	categórica nominal politómica	Económicas Accesibles Efectividad Menos efectos adversos	
		Gasto mensual en especies medicinal	Estratificadora	categórica nominal politómica	5 a 12 soles 13 a 18 soles 19 a 25 soles Mas de 25 soles	
		Influencia del factor económico	Estratificadora	categórica nominal politómica	Si influye No influye No sabe/ no opina	

ANEXO N°03

CARTA DE PRESENTACIÓN

Título del Proyecto:
"Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022".

Equipo de Investigación:

Mendoza Palomino Mireya Agustina; bachiller de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

Introducción/ Propósito:

El objetivo de trabajo de investigación es identificar las infusiones herbales que son utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio, para obtener dicha información se les aplicará un cuestionario que tomará de 20 a 25 minutos.

Participación:

Participarán los pobladores que se encuentren entre los 20 a 60 años y que residan en la ciudad en un tiempo no menor a 5 años.

Beneficios:

El beneficio que recibirá por su valiosa participación en el presente estudio es llegar a conocer termino nuevos como también el de recibir información provechosa y actualizada respecto al uso de infusiones herbales en la prevención de afecciones respiratorias agudas.

Riesgo/Incomodidades:

No existe ningún tipo de consecuencia negativa para usted, en caso de abstenerse a ser parte de la investigación. No tendrá que hacer ningún tipo de gasto económico.

Alternativas:

La participación será de modo voluntario. Usted puede elegir no participar o desistir de su participación en cualquier momento. Al abandonar el estudio no representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que Usted tiene derecho.

Compensación:

Ser parte del estudio no implica recibir algún beneficio monetario por parte del investigador.

Confidencialidad de la información:

Se respetará la confidencialidad de los datos obtenidos, de esta manera que solo se usaran para los objetivos antes descritos. No se harán públicas los datos personales de los participantes, con ello se podrá garantizar la confidencialidad.

Problemas o preguntas:

Se puede comunicar al Cel. +51 951 361 408; o al correo electrónico:

mmendozap34@gmail.com

ANEXO N°04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: "Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022"

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo,…… identificado con DNI N°……. siendo poblador de la ciudad de Puquio encontrándome en pleno conocimiento acerca del estudio a llevarse a cabo y habiendo sido informado sobre el trabajo de investigación, sus objetivos y los métodos, me comprometo a participar de forma voluntaria y libre, brindando la información necesaria acerca de las especies medicinales utilizadas bajo la preparación de infusiones herbales para prevenir las diferentes afecciones respiratorias agudas que aquejan a la ciudad.

Puquio……. de……del 2022.

……..

FIRMA

ANEXO N°05
FICHA DE ENCUESTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022".

INSTRUCCIONES: Estimado participante el propósito de este cuestionario es obtener información sobre el uso de las infusiones herbales que usted utiliza para la prevención de afecciones respiratorias agudas, por lo que solicito que su respuesta sea con la mayor sinceridad. Marque con un aspa (X) dentro del paréntesis de la respuesta que considera pertinente. No hay respuestas correctas o incorrectas. Agradezco su cooperación.

I. DATOS GENERALES:

- SEXO:
  Masculino ( ) Femenino ( )
- EDAD:
  20 a 24 ( ) 25 a 29 ( ) 30 a 34 ( ) 35 a 39 ( )
  40 a 44( ) 45 a 50 ( ) 51 a54 ( ) 55 a 60 ( )
- ESTADO CIVIL:
  Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( )
  Divorciado ( )
- NIVEL DE INSTRUCION:
  Sin estudios ( ) Primaria completa ( )
  Secundaria completa ( ) Superior ( )

II. DATOS INFORMATIVOS:

1. ¿Cuenta Usted con al algún seguro de Salud?
   Si cuento con seguro ( ) No cuento con seguro ( )
2. ¿Cuál es el tipo de seguro que tiene Usted?
   - Seguro Integral de Salud (SIS) ( )
   - Seguro Social de Salud (EsSalud) ( )
   - Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú (SaludPol) ( )
   - Seguro privado ( )
   - No aplica ( )

3. ¿Con qué frecuencia asiste Usted al centro de Salud de su localidad?

   Mensual ( ) Trimestral ( ) Semestral ( )

   Anual ( ) No asiste ( )

4. ¿En el Centro de Salud de su comunidad, las medicinas básicas satisfacen sus requerimientos?

   A veces ( ) Siempre ( ) Nunca ( )

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

   - Existe mucho tramite ( )
   - Largas filas para adquirir medicamentos ( )
   - Mal trato por parte del personal ( )
   - Otros ( ) Especifique_____

III. FACTORES CULTURALES.

6. ¿En su hogar algún familiar tiene conocimientos sobre el uso infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas?

   Si tengo familiar conocedor ( ) No tengo familiar conocedor ( )

7. ¿Quién le llego a enseñar sobre el uso de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas?

   Abuelos ( ) Padres ( ) Vecinos ( )

   Otros ( ) Especifique_____

8. ¿Usted acostumbra a utilizar infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas?

   Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca ( )

9. ¿Cuáles son las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que le enseñaron o aprendió a utilizar con mayor frecuencia para prevenir afecciones respiratorias agudas?

   Eucalipto ( ) Romero ( ) Hierba buena ( ) Muña ( )

   Hierba Luisa ( ) Tara ( ) Manzanilla ( ) Orégano ( )

   Hinojo ( ) Menta ( ) Coca ( ) Otras ( )

   Especifique_____

10. ¿Qué parte de la planta llega a emplear para la preparación de infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas?

P. Utilizada / ***Plantas medicinales***	HOJAS	FLORES	FRUTOS	TALLOS	RAIZ	TODA LA PLANTA
Eucalipto						
Romero						
Hierba buena						
Muña						
Hierba Luisa						
Tara						
Manzanilla						
Orégano						
Hinojo						
Menta						
Coca						
Otras _____						

11. ¿Cuántas veces al día hace uso de las infusiones herbales para prevenir afecciones respiratorias agudas?

    Una vez al día ( ) Dos veces al día ( ) Tres veces al día ( )

    Cuatro veces al día a más días ( ) No utiliza infusiones herbales ( )

12. ¿Por cuántos días utiliza usted las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas?

    De 1 a 3 días ( ) De 4 a 6 días ( ) De 7 a más días ( )

13. ¿Según el conocimiento que le han transmitido del uso las infusiones herbales frente a que afecciones respiratorias agudas lo utiliza?

    Rinofaringitis aguda ( ) Faringoamigdalitis ( )

    Laringitis ( ) Bronquitis ( )

    Otros ( ) Especifique_____

IV. FACTORES ESCONOMICOS:

14. ¿Cómo adquiere Usted las especies medicinales?

    Los siembro en el campo o huerto ( ) Lo compro en el mercado ( )

15. ¿Por cuál de los siguientes motivos utiliza Usted las Infusiones herbales?

    - Son económicas a diferencia de los medicamentos ( )
    - Son más accesibles ( )
    - Son más efectivas que los medicamentos ( )
    - Tiene menos efectos adversos en comparación con los medicamentos ( )

16. ¿Qué actividad económica desempeña?

    Comerciante ( ) Ama de casa ( ) Agricultor ( )

    No trabajo ( ) Otro ( ) Especifique _____

17. ¿Cuánto aproximadamente gana al mes?

    Menos de 350 ( ) De 360 a 950 soles ( ) Más de 950 soles ( )

    No percibo sueldo ( )

18. ¿Si llegara a adquirir las especies medicinales en el mercado cuanto considera que gastaría mensualmente para prevenir afecciones respiratorias agudas?

    5 a 12 soles ( ) 13 a 18 soles ( ) 19 a 25 soles ( ) Más de 25 soles ( )

19. ¿Considera Usted que el aspecto económico influye en el uso de las especies medicinales?

    Si influye ( ) No influye ( ) No sabe/No opina ( )

20. ¿Considera Usted que las infusiones herbales que consume para la prevención de afecciones respiratorias agudas son efectivas?

    Si es efectivo ( ) No es efectivo ( )

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACION!

ANEXO N°06

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I.DATOS GENERALES:

- **Nombre del instrumento de evaluación:** Ficha de evaluación de la investigación de las infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
- **Autor(a) del instrumento: Bach. Mireya Agustina Mendoza Palomino.**
- **Título de tesis:** infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
- **Problema general:**
    - ¿Cuáles son las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022?
- **Objetivo general:**
    - Identificar las infusiones herbales más utilizadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
- **Objetivos específicos:**
    - **OE1.** Determinar las especies medicinales más empleadas para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
    - **OE2.**Conocer las partes más empleadas de las especies medicinales para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
    - **OE3.** Estimar la frecuencia de uso de las especies medicinales que se emplean para la preparación de infusiones herbales que previenen las afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.
    - **OE4.** Determinar cuáles son las principales afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022.

II. INSTRUCCIONES:

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: (0.53 a menos) Concordancia nula, (0.54 a 0.49) Concordancia baja, (0.60 a 0.65) Existe Concordancia, (0.66 a 0.71) Mucha Concordancia, (0.72 a 0.99) Concordancia excelente, (1.0) Concordancia perfecta

ANEXO N°07

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022"

CRITERIOS	INDICADORES	INDICADOR
1. CLARIDAD	La encuesta está formulada con un lenguaje apropiado	
2. OBJETIVO	La encuesta esta expresada en capacidades observables	
3. ACTUALIDAD	Apropiado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación	
4. ORGANIZACIÓN	Se encuentra organizado de forma lógica en el instrumento.	
5. SUFICIENCIA	Integra los aspectos éticos en cuanto a calidad y cantidad con relación a las variables de investigación	
6. INTENCIONALIDAD	Apropiado para valorar los aspectos de las variables de investigación	
7. CONSISTENCIA	Asentado en los aspectos teóricos de conocimiento.	
8. COHERENCIA	Presenta coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones.	
9. METODOLOGIA	La estrategia empleada responde al propósito de la investigación.	
TOTAL		
PROMEDIO	Es validado si $P \geq 0.60$	

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
0.53 a menos	Concordancia nula
0.54 a 0.49	Concordancia baja
0.60 a 0.65	Existe Concordancia
0.66 a 0.71	Mucha Concordancia
0.72 a 0.99	Concordancia excelente
1.0	Concordancia perfecta

JUICIO DE EXPERTOS
FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio- Ayacucho 2022"

CRITERIOS	INDICADORES	INDICADOR
1. CLARIDAD	La encuesta está formulada con un lenguaje apropiado	-
2. OBJETIVO	La encuesta esta expresada en capacidades observables	-
3. ACTUALIDAD	Apropiado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación	-
4. ORGANIZACIÓN	Se encuentra organizado de forma lógica en el instrumento.	-
5. SUFICIENCIA	Integra los aspectos éticos en cuanto a calidad y cantidad con relación a las variables de investigación	-
6. INTENCIONALIDAD	Apropiado para valorar los aspectos de las variables de investigación	-
7. CONSISTENCIA	Asentado en los aspectos teóricos de conocimiento.	-
8. COHERENCIA	Presenta coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones.	-
9. METODOLOGIA	La estrategia empleada responde al propósito de la investigación.	-
TOTAL		
PROMEDIO	Es validado si $P \geq 0.60$	-

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
Nombre de los evaluadores	**Puntaje calificado**
QF. María Luz Rojas Campos	0.85
QF. Carlos Benavente Bevilacqua	0.88
QF. Luis Chacaltana Cordova	0.71
Promedio del puntaje	**0.81**

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022".

Nombre del evaluador: Dr. Carlos Manuel Benavente Bevilacqua.

Grado académico: Doctor en Farmacia y Bioquímica.

Cargo actual: Docente.

CRITERIOS	INDICADORES	INDICADOR
1. CLARIDAD	La encuesta está formulada con un lenguaje apropiado	1.0
2. OBJETIVO	La encuesta esta expresada en capacidades observables	1.0
3. ACTUALIDAD	Apropiado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación	0.8
4. ORGANIZACIÓN	Se encuentra organizado de forma lógica en el instrumento.	0.5
5. SUFICIENCIA	Integra los aspectos éticos en cuanto a calidad y cantidad con relación a las variables de investigación	0.8
6. INTENCIONALIDAD	Apropiado para valorar los aspectos de las variables de investigación	0.8
7. CONSISTENCIA	Asentado en los aspectos teóricos de conocimiento.	1.0
8. COHERENCIA	Presenta coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones.	1.0
9. METODOLOGIA	La estrategia empleada responde al propósito de la investigación.	1.0
TOTAL		**7.9**
PROMEDIO	Es validado si P ≥ 0.60	**0.88**

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
0.53 a menos	Concordancia nula
0.54 a 0.49	Concordancia baja
0.60 a 0.65	Existe Concordancia
0.66 a 0.71	Mucha Concordancia
0.72 a 0.99	Concordancia excelente
1.0	Concordancia perfecta

Ica, 28 de junio de 2022.

Dr. Carlos Benavente Bevilacqua.
Docente

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022"

CRITERIOS	INDICADORES	INDICADOR
1. CLARIDAD	La encuesta esta formulada con un lenguaje apropiado	0.71
2. OBJETIVO	La encuesta esta expresada en capacidades observables	0.71
3. ACTUALIDAD	Apropiado a la identificacion del conocimiento de las variables de investigación	0.71
4. ORGANIZACION	Se encuentra organizado de forma logica en el instrumento.	0.71
5. SUFICIENCIA	Integra los aspectos eticos en cuanto a calidad y cantidad con relación a las variables de investigación	0.71
6. INTENCIONALIDAD	Apropiado para valorar los aspectos de las variables de investigación	0.71
7. CONSISTENCIA	Asentado en los aspectos teoricos de conocimiento.	0.71
8. COHERENCIA	Presenta coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones.	0.71
9. METODOLOGIA	La estrategia empleada responde al proposito de la investigación.	0.71
TOTAL		
PROMEDIO	Es validado si $P \geq 0.60$	0.71

CUADRO DE PUNTUACION	
0.53 a menos	Concordancia nula
0.54 a 0.49	Concordancia baja
0.60 a 0.65	Existe Concordancia
0.66 a 0.71	Mucha Concordancia
0.72 a 0.99	Concordancia excelente
1.0	Concordancia perfecta

Nombre del evaluador: LUIS CHACALTANA CORDOVA

Grado académico: Magister

Cargo actual: Docente auxiliar

Firma y sello

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022"

CRITERIOS	INDICADORES	INDICADOR
1. CLARIDAD	La encuesta está formulada con un lenguaje apropiado	0.85
2. OBJETIVO	La encuesta esta expresada en capacidades observables	0.80
3. ACTUALIDAD	Apropiado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación	0.80
4. ORGANIZACIÓN	Se encuentra organizado de forma lógica en el instrumento.	0.85
5. SUFICIENCIA	Integra los aspectos éticos en cuanto a calidad y cantidad con relación a las variables de investigación	0.90
6. INTENCIONALIDAD	Apropiado para valorar los aspectos de las variables de investigación	0.80
7. CONSISTENCIA	Asentado en los aspectos teóricos de conocimiento.	0.89
8. COHERENCIA	Presenta coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones.	0.90
9. METODOLOGIA	La estrategia empleada responde al propósito de la investigación.	0.90
TOTAL		
PROMEDIO	Es validado si P ≥ 0.60	0.85

CUADRO DE PUNTUACIÓN	
0.53 a menos	Concordancia nula
0.54 a 0.49	Concordancia baja
0.60 a 0.65	Existe Concordancia
0.66 a 0.71	Mucha Concordancia
0.72 a 0.99	Concordancia excelente
1.0	Concordancia perfecta

Nombre del evaluador: Q F. Maria Luz Rojas Campos

Grado académico: Magister.

Cargo actual: D.T Hosp. F.T.G

Firma y sello

Q.F. María Luz Rojas Campos
C.F.P 3436
DIRECTORA TECNICA FARMACIA
HOSPITAL I "FELIX TORREALVA GUTIERREZ" RAMOS
EsSalud

ANEXO N°08

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Fiabilidad

[ConjuntoDatos0]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	50	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	50	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

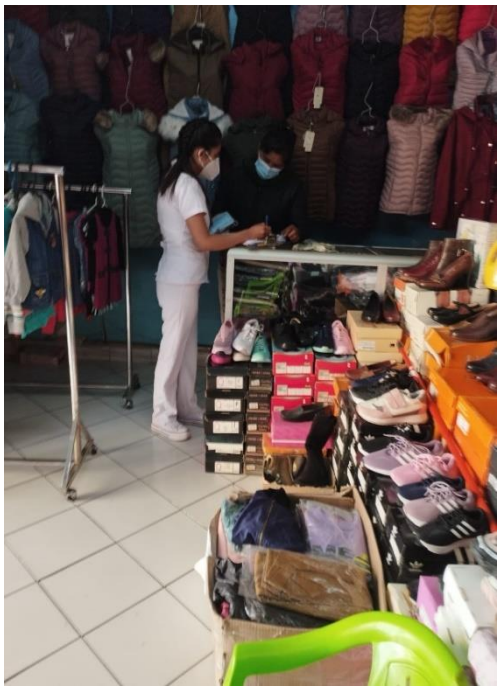
Estadísticas de fiabilidad

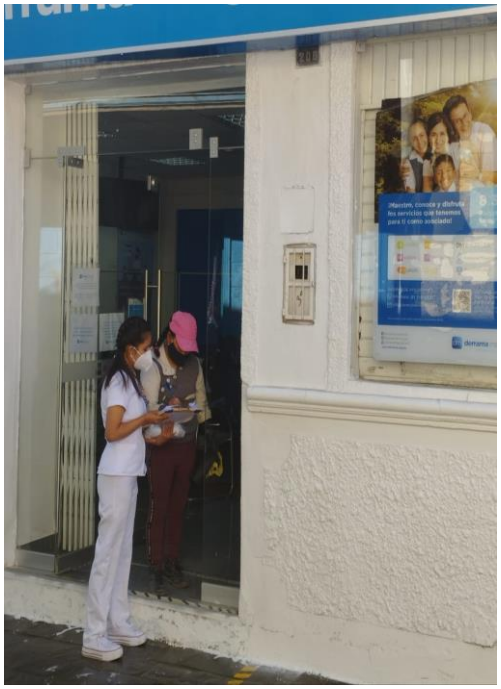
Alfa de Cronbach	N de elementos
,818	20

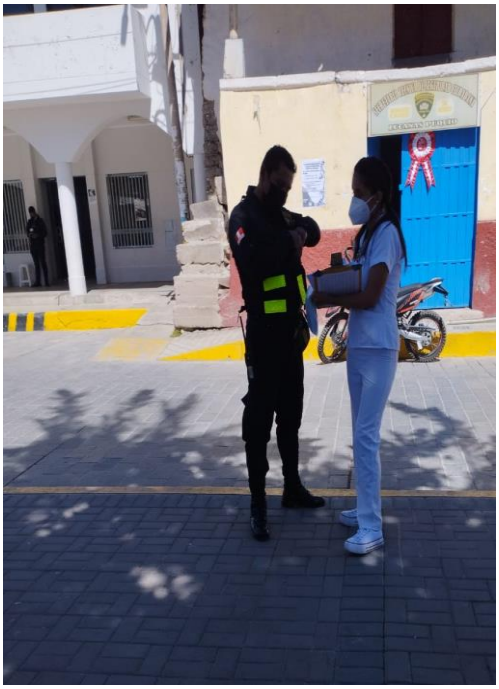
Se aplicó una prueba piloto con 50 habitantes del sector a fin de calcular la confiabilidad del instrumento. Se obtuvo un Alfa de Cronbach α=0,818 lo que es α>0,750 que es el valor mínimo para considerar a un instrumento confiable. Por lo tanto, el instrumento es confiable para aplicar a la muestra total del estudio.

ANEXO N°09

FOTOS DE LA ENCUESTA







PLANOS

PlayTec Edu

ALMUERZO

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Infusiones herbales para la prevención de afecciones respiratorias agudas en pobladores de Puquio - Ayacucho 2022

Presentado por:

MENDOZA PALOMINO, MIREYA AGUSTINA

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA.** El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.
Observaciones:

Ica, 14 de Marzo de 2023

Dra. NORMA CECILIA PACHECO BERTOLOTTI
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

PBNC/osad