



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
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:

“Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe - Chincha”

Presentado por:

CRISTOBAL SOTO, JUDITH DAESSY

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **1%** 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.

Ica, 21 de Agosto de 2023


.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



“Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe - Chincha”

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor:

Bach. JUDITH DAESSY CRISTOBAL SOTO

Ica, Perú

2022

Dedicatoria

A Dios por ser mi eje principal de vida, por acompañarme y ser mi fortaleza en cada momento.

A mi familia, especialmente a mis padres por el apoyo incondicional que me brindaron para poder llegar hasta este tramo y por siempre confiar en mí.

Agradecimiento

Agradezco a Dios infinitamente por permitirme concretar un logro más en mi vida.

Agradezco a mi familia por permanecer conmigo constantemente y brindarme su apoyo incondicional durante cada etapa.

Agradezco a mis docentes por el conocimiento y tiempo que me brindaron durante mi etapa universitaria, por siempre despejar mis dudas para crecer profesionalmente.

Agradezco a mi asesora de tesis Dra. Q.F Gilda Reyes Diaz por guiarme pacientemente y brindarme su tiempo para el desarrollo de esta tesis.

ÍNDICE

	Pág.
PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
INDICE DE TABLAS	vi
INDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
CUERPO DEL INFORME FINAL	
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Antecedentes	14
1.2. Justificación e importancia	19
1.3. Objetivos de la investigación	20
1.3.1. Objetivo general	20
1.3.2. Objetivos específicos	20
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	20
2.1 Metodología	20
2.1.1 Metodología de la investigación	20
2.1.2 Población y muestra	21
2.1.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
2.1.4 Análisis e interpretación	23
2.1.5 Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	23
3.1. Características generales sociodemográficas	24
3.2. Característica del estado de salud	31
3.3. Uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales	37
3.4. Uso, empleo de plantas medicinales recomendados por terceras personas	54
IV. DISCUSIÓN	60
V. CONCLUSIONES	61
VI. RECOMENDACIONES	62
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
VIII. ANEXOS	65
8.1. Cuestionario	65
8.2. Carta de consentimiento informado	70

8.3. Matriz de Operacionalización de las variables	71
8.4. Matriz de consistencia	75
8.5. Fotografías	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Población censada urbana y rural, según distrito, 2017.	21
Tabla 2.	Frecuencia de datos según el rango de edad de los habitantes de Sunampe-Chincha.	24
Tabla 3.	Frecuencia de datos según ocupación laboral de los habitantes de Sunampe-Chincha.	25
Tabla 4.	Frecuencia de datos según el tipo de ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha.	26
Tabla 5.	Frecuencia de datos según otros en ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha.	27
Tabla 6.	Frecuencia de datos según el estado civil de los habitantes de Sunampe-Chincha.	28
Tabla 7.	Frecuencia de datos según el nivel de instrucción de los habitantes de Sunampe-Chincha.	29
Tabla 8.	Frecuencia de datos según la religión de los habitantes de Sunampe-Chincha	29
Tabla 9.	Frecuencia de datos según el tipo de religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.	30
Tabla 10.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico?	31
Tabla 11.	Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿Qué enfermedad tiene usted?	32
Tabla 12.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad?	32
Tabla 13.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna sintomatología?	33
Tabla 14.	Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿De qué sintomatología padece usted?	34
Tabla 15.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿A dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma?	35
Tabla 16.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Tiene usted algún seguro de salud?	35
Tabla 17.	Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta indique ¿Qué tipo de seguro tiene usted?	36

Tabla 18.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Durante los últimos 6 meses ha consumido alguna planta con propiedades medicinales antes de acudir al médico?	37
Tabla 19.	Frecuencia de datos según el tipo de plantas medicinales consumidas por la población encuestada.	38
Tabla 20.	Frecuencia de datos según las dolencias con respecto al tipo de plantas medicinales.	39
Tabla 21.	Frecuencia de datos según el por qué consumió las plantas medicinales los habitantes de Sunampe-Chincha.	41
Tabla 22.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿las plantas que ha consumido han curado sus dolencias?	43
Tabla 23.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Conoce de qué manera se deben consumir las plantas que anotó anteriormente?	44
Tabla 24.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Qué parte de las plantas que ha consumido la utiliza para la curación?	45
Tabla 25.	Frecuencia de datos según la parte de la planta medicinal consumida por los habitantes de Sunampe-Chincha.	46
Tabla 26.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿En alguna ocasión alguna planta que consumió le produjo daño a su salud?	47
Tabla 27.	Frecuencia de datos según el daño causado por las plantas medicinales.	48
Tabla 28.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Cuándo necesitó consumir plantas con propiedades medicinales?	48
Tabla 29.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Cómo conoció del uso de las plantas con propiedades medicinales?	49
Tabla 30.	Frecuencia de datos según el enunciado: En relación a las plantas medicinales.	50
Tabla 31.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Qué motivó el consumo de plantas con propiedades medicinales?	51
Tabla 32.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Dónde adquirió las plantas con propiedades medicinales?	52
Tabla 33.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Qué beneficio le ha brindado el consumo de plantas con propiedades medicinales?	53
Tabla 34.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recetado alguna vez su médico el uso de alguna planta medicinal?	54
Tabla 35.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico el uso de alguna planta medicinal?	55

Tabla 36.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un curandero el uso de alguna planta medicinal?	56
Tabla 37.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿A qué fuente acude principalmente para obtener información sobre plantas medicinales?	57
Tabla 38.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿La planta medicinal que ha usado le aliviado su problema de salud?	58
Tabla 39.	Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta, indique ¿En qué grado le ha aliviado?	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Población de la provincia de Chincha.	22
Figura 2.	Porcentaje de datos según la edad de los habitantes de Sunampe-Chincha.	24
Figura 3.	Porcentaje de datos según la ocupación laboral de los habitantes de Sunampe-Chincha..	25
Figura 4.	Porcentaje de datos según el tipo de ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha..	26
Figura 5.	Porcentaje de datos según otros en ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha..	27
Figura 6.	Porcentaje de datos según el estado civil de los habitantes de Sunampe-Chincha.	28
Figura 7.	Porcentaje de datos según el nivel de instrucción de los habitantes de Sunampe-Chincha.	29
Figura 8.	Porcentaje de datos según la religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.	30
Figura 9.	Porcentaje de datos según el tipo de religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.	30
Figura 10.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico?	31
Figura 11.	Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿Qué enfermedad tiene usted?	32
Figura 12.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad?	33
Figura 13.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna sintomatología?	33
Figura 14.	Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿De qué sintomatología padece usted?	34

Figura 15.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿A dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma?	35
Figura 16.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Tiene usted algún seguro de salud?	36
Figura 17.	Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta indique ¿Qué tipo de seguro tiene usted?	36
Figura 18.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Durante los últimos 6 meses ha consumido alguna planta con propiedades medicinales antes de acudir al médico?	37
Figura 19.	Porcentaje de datos según el tipo de plantas medicinales consumidas por la población encuestada.	38
Figura 20.	Porcentaje de datos según las dolencias con respecto al tipo de plantas medicinales.	40
Figura 21.	Porcentaje de datos según el por qué consumió las plantas medicinales los habitantes de Sunampe-Chincha.	42
Figura 22.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿las plantas que ha consumido han curado sus dolencias?	43
Figura 23.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Conoce de qué manera se deben consumir las plantas que anotó anteriormente?	44
Figura 24.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Qué parte de las plantas que ha consumido la utiliza para la curación?	45
Figura 25.	Porcentaje de datos según la parte de la planta medicinal consumida por los habitantes de Sunampe-Chincha.	46
Figura 26.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿En alguna ocasión alguna planta que consumió le produjo daño a su salud?	47
Figura 27.	Porcentaje de datos según el daño causado por las plantas medicinales.	48
Figura 28.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Cuándo necesitó consumir plantas con propiedades medicinales?	49
Figura 29.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Cómo conoció del uso de las plantas con propiedades medicinales?	50
Figura 30.	Porcentaje de datos según el enunciado: En relación a las plantas medicinales.	51
Figura 31.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Qué motivó el consumo de plantas con propiedades medicinales?	52
Figura 32.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Dónde adquirió las plantas con propiedades medicinales?	53

Figura 33.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Qué beneficio le ha brindado el consumo de plantas con propiedades medicinales?	54
Figura 34.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Le ha recetado alguna vez su médico el uso de alguna planta medicinal?	55
Figura 35.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico el uso de alguna planta medicinal?	56
Figura 36.	Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un curandero el uso de alguna planta medicinal?	57
Figura 37.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿A qué fuente acude principalmente para obtener información sobre plantas medicinales?	58
Figura 38.	Porcentaje de datos según el enunciado: ¿La planta medicinal que ha usado le aliviado su problema de salud?	59
Figura 39.	Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta, indique ¿En qué grado le ha aliviado?	60

Resumen

A través de la historia, las plantas medicinales han sido parte de nuestra rica cultura, que aún requiere profundizar información sobre el uso, conocimiento, valor, reacciones adversas y aprovechamiento que le otorga el habitante del distrito de Sunampe-Chincha, motivo del desarrollo de la investigación. Objetivo: Determinar el uso y conocimiento de las plantas medicinales empleadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha. Metodología: Descriptiva, aplicada; diseño no experimental, corte transversal. Muestra: 371 habitantes de edades entre 30-40 años (57.7%), tienen ocupación laboral (86.5%), casados (38%), instrucción secundaria completa (42.9%), profesan religión (95.1%), católicos (73.7%), sin enfermedad diagnosticada (76.5%). Principales medidas de resultados: Variedades de plantas usadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades durante los últimos seis meses. Resultados: Se identificó 17 variedades de plantas de mayor demanda para síntomas: respiratorias, digestivas, inflamatorias, tranquilizantes, infección urinaria; problemas de piel. Asimismo, manifiestan sentir alivio al consumir diferentes tipos de plantas medicinales (98.2%); la forma de consumo de la planta es por infusión (83.9%); la parte principal que utilizan son las hojas (68.8%); no sintió efecto secundario (98.2%); tienen conocimiento de las plantas medicinales por recomendación de un conocido (35.1%). Conclusión: la población utiliza las plantas medicinales como principal alternativa para el cuidado de su salud (88,41%), las plantas más utilizadas fueron el Eucalipto (*Eucalyptus globulus*) (22.5%) y la Manzanilla (*Matricaria Chamomilla*) (15.4%).

Palabras claves: Plantas medicinales, distrito de Sunampe, emergencia sanitaria Covid - 19

Abstract

Throughout history, medicinal plants have been part of our rich culture, which still requires further information on the use, knowledge, value, adverse reactions and use that the inhabitant of the Sunampe-Chincha district gives them, the reason for the development of the investigation. Objective: To determine the use and knowledge of medicinal plants used as an alternative for the treatment of diseases by the inhabitants during the state of health emergency Covid-19 in the district of Sunampe - Chincha. Methodology: Descriptive, applied; non-experimental design, cross section. Sample: 371 inhabitants aged between 30-40 years (57.7%), have a job (86.5%), married (38%), completed secondary education (42.9%), profess religion (95.1%), Catholic (73.7%), without diagnosed disease (76.5%). Main outcome measures: Plant varieties used as an alternative for the treatment of diseases during the last six months. Results: 17 varieties of plants with the highest demand for symptoms were identified: respiratory, digestive, inflammatory, tranquilizers, urinary infection; skin problems. Likewise, they state that they feel relief when consuming different types of medicinal plants (98.2%); the form of consumption of the plant is by infusion (83.9%); the main part they use are the leaves (68.8%); did not feel secondary effect (98.2%); have knowledge of medicinal plants on the recommendation of an acquaintance (35.1%). Conclusion: the population uses medicinal plants as the main alternative for their health care (88.41%), the most used plants were Eucalyptus (*Eucalyptus globulus*) (22.5%) and Chamomile (*Matricaria Chamomilla*) (15.4%).

Keywords: Medicinal plants, district of Sunampe, health emergency covid 19

I. INTRODUCCIÓN

El anuncio de una nueva enfermedad a finales del año 2019, puso en alerta a los países del mundo entero, establecieron vigilancia epidemiológica, estrategias de prevención y control de enfermedades para hacer frente a la pandemia Covid-19, la cual doblegaría los sistemas de salud y pondría a prueba las estrategias de control epidemiológico de muchos países en vías de desarrollo, como Perú en la cual se sumía en una coyuntura que abarcaría más de 2 años con pérdidas humanas y colapsos en sistema de salud, lo cual obligó a la población a recurrir a los conocimientos ancestrales, a las bondades terapéuticas que se han aprovechado de las especies vegetales por nuestros ancestros desde épocas remotas para combatir la sintomatología y secuelas post enfermedad ⁽¹⁾ y se convirtieron en una fuentes de esperanza en los momentos difíciles que parecía oscurecer cada día del estado de emergencia sanitaria, que vivimos en los años 2020 – 2022. El trabajo de investigación se realizó en el mes de marzo de 2022, en el cual se emitió el Decreto Supremo N°016-2022-PCM, Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las circunstancias que afectan la vida y salud de las personas como consecuencia de la COVID-19 y establece nuevas medidas para el restablecimiento de la convivencia social ⁽²⁾.

Asimismo, se rinde homenaje a aquellos profesionales de la salud y personas que, en aras de preservar la salud, unieron esfuerzos, conocimientos y brindaron una valiosa ayuda a la comunidad, pero, sobre todo, hicieron uso de plantas medicinales, para tratar diversas patologías, que, debido al temor de contraer la enfermedad en tiempos de alto contagio, se evitó concurrir a los centros de salud ⁽³⁾.

El empleo y asociación de plantas medicinales en la práctica médica se ha convertido en uno de los principales recursos para el mantenimiento de la salud humana ^(4,5). En el Perú y en distintos países, se realizaron estudios con la finalidad de determinar el conocimiento que tienen los pobladores de las plantas medicinales tras la aplicación de la medicina tradicional en el tratamiento de diferentes patologías, durante la coyuntura del estado de emergencia sanitaria de la COVID-19, donde la población por temor al contagio, inició tratamientos optando por la medicina natural, basándose en conocimientos transmitidos, recomendados y empíricos llegando a la conclusión que los pobladores si hacen uso y tienen conocimiento sobre las propiedades de las especies vegetales. ^(6,7).

El distrito de Sunampe, provincia de Chincha, departamento de Ica, realiza actividades agrícolas y vitivinícolas, su fervor religioso se expresa en el mes de octubre en la festividad en honor al Señor de los Milagros, es un lugar turístico debido a sus playas, ya que el nombre Sunampe, deriva del vocablo quechua Suna= descanso y ampe= brisa marina, lo que significa descanso cerca al mar o en lugar agradable y refrescante por las brisas marinas, quedándose establecido

hasta la actualidad su nombre original: **Sunampe**, ámbito donde se desarrolla una gran variedad de flora como el: llantén, eucalipto, culén, hierba luisa, romero, paico, boldo, sábila, manzanilla, molle, cola de caballo, entre otras, conocida por sus propiedades medicinales empleadas por los habitantes del lugar y son cultivadas en los huertos de los pobladores, asimismo se puede ubicar en las áreas verdes de Sunampe y en los mercados lo cual facilita su obtención. En ese mismo contexto, cuenta con playas ricas en fauna como, por ejemplo: mejillones, choros, muy muy, arañas de mar, gaviotas, pejerreyes, bobitos, entre otros.

1.1. ANTECEDENTES

Se analizó los estudios a nivel internacional, nacional y local que permitieron brindar información valiosa, siendo los antecedentes del estudio la base para construir el marco teórico del trabajo de investigación. En el marco de la misma no se logró identificar antecedentes a nivel local, lo cual le otorga una elevada importancia el desarrollo de este trabajo de investigación.

Gallegos M. ⁽⁸⁾ en su estudio “Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador” llegó a la conclusión que, las plantas medicinales en un 59,4% fueron utilizados por los pobladores para las enfermedades del sistema digestivo y parasitarias, inflamaciones en general, enfermedades de la piel y las enfermedades respiratorias. Asimismo, la población declaró que no han sentido efectos negativos al consumir plantas medicinales sin embargo las mujeres embarazadas manifestaron alergias.

Morón F. ⁽⁹⁾ en su trabajo “Las plantas medicinales, la medicina y los sistemas de salud” 2012, Cuba, llegó a la conclusión que, el uso de plantas medicinales y medicamentos son recursos terapéuticos utilizados con los criterios de ser seguros, eficaces y de calidad según lo establecido por la OMS.

Plain C. ⁽¹⁰⁾ en su trabajo “La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades” 2019, Cuba, concluyó que, para el tratamiento de diferentes enfermedades como expectorantes, anti fúngicos, analgésicos entre otros se puede utilizar la medicina natural y tradicional, asimismo es empleada en acupuntura, homeoterapia entre otros. Cuba cuenta con un programa y guía para la prescripción de productos naturales la misma que es empleada por médicos.

Guzmán S. et al. ⁽¹¹⁾ en su publicación “Plantas Medicinales, La Realidad de una Tradición Ancestral” México 2017, concluyó que el uso de especies vegetales es una tradición que tiene orígenes ancestrales, mostrando al mundo su cultura extendiendo la tendencia de la Fito medicina como es conocida en este país. También se puede encontrar la información de las formas de uso siendo más las usuales, la infusión y cocción de las hojas y flores, empleando de

forma complementaria la hierba buena, árnica, lavanda, insulina, manzanilla, Stevia, sábila. Recomendando usos evaluados, y fundamentados en ensayos preclínicos realizados en diferentes instituciones del país.

Soria N. ⁽¹²⁾ en su publicación “Las Plantas Medicinales y su aplicación en la Salud Pública” Universidad Nacional de Pilar, Facultad de Ciencias Aplicadas, Paraguay. 2018. Pone de manifiesto la importancia del uso de las plantas medicinales, así como la importancia de la viabilidad del acceso a las mismas. Tratando de forma directa la eficacia de las especies con actividad terapéutica, así mismo se descartan las inocuidades pues estas pueden interactuar, potenciar o inhibir la acción de ciertos grupos de medicamentos. Concluyendo que los conocimientos aportados por experiencias evaluadas en ensayos preclínicos constituyen un importante aporte a la medicina tradicional.

Pozo G. ⁽¹³⁾ en su tesis “Uso de las plantas medicinales en la comunidad del Cantón Yacuambi durante el periodo Julio – diciembre 2011” llegó a la conclusión que, el 100% de los encuestados usan plantas con propiedades medicinales, de sexo femenino (87,56%), con nivel de instrucción primaria completa (44,8%), mayores de los 50 años (37,31), teniendo como principal forma de consumo la infusión (97%), la principal parte de la planta utilizada son las hojas (91,04%). Ellos afirman que las plantas con propiedades medicinales le otorgan el beneficio de no ir al médico (32,34%), curando todas sus dolencias (93,53%) y estos no causan daño (94,03%).

Arias A. ⁽¹⁴⁾ en su tesis “Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión”, llegó a la conclusión que, los pobladores utilizan las plantas con propiedades medicinales para el tratamiento de enfermedades como el reumatismo, dolor de cabeza, dolor de espalda, entre otras utilizando las hojas y el tallo, bajo la forma de infusión. El cultivo de plantas con propiedades medicinales ha contribuido con la mejora económica del pueblo y el empleo de la mujer campesina.

Chuan M. ⁽¹⁵⁾ en su trabajo “Plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado san isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca” 2018, llegó a la conclusión que, los pobladores del centro poblado San Isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca, utilizaban las plantas medicinales encontrándose en mayor incidencia 18 especies de las cuales los pobladores indican tener el conocimiento del tema, porque se habían desarrollado como curanderos en la zona habiendo adquirido sus conocimientos de forma hereditaria por parte de padres y abuelos.

Tello G. ⁽¹⁶⁾ en su investigación “Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, región Junín, Perú 2018” llegó a la conclusión que, en los pobladores del distrito de Molinos, Provincia de Jauja, Región Junín, predominan el uso de 62 especies de plantas medicinales con el mayor número de especies de uso popular: Asteraceae, Geraniaceae y Urticaceae, así mismo

se pudo concluir que la mayoría de las especies vegetales de Quero, también comparten el uso popular con diferentes regiones, predominando las de Lima y Canta, en donde se aplican diversos tratamientos naturales derivados de usos ancestrales, que aún perduran en nuestros días.

Achachau D. ⁽¹⁷⁾ en su tesis “Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo” 2017 concluyó que, los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo; reconocen la importancia de las plantas medicinales y su uso adecuado en la medicina tradicional de la región, frente a las diferentes patologías digestivas, siendo las principales especies utilizadas: la manzanilla, anís, orégano, menta, paico, hinojo, sangre de grado, hierva luisa, papaya, verbena, y cardo santo, empleadas en los cuadros de: vómitos, estomatitis, gastritis, esofagitis, apendicitis, colon irritable, úlceras, diarrea, dispepsia, estreñimiento, indigestión, gases y dolor abdominal.

Del Águila M. et al ⁽¹⁸⁾ en su publicación “Plantas usadas para combatir la pandemia de la COVID-19 en una comunidad indígena Urarina del departamento de Loreto, Perú”, concluye que, la población amazónica ha superado un enorme desafío, el cual se dio durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19, haciendo uso únicamente de 16 especies vegetales entre las que se encuentran la sábila, el jengibre, la malva, matico y la uña de gato, para tratar los signos y síntomas de la enfermedad debido al difícil acceso a la comunidad Urarina de Nueva Unión, debido a la lejanía de los centros de salud y la escasa atención que les provee el estado, dando como resultado una valiosa experiencia médica, la cual muestra al mundo como una población aislada ha adaptado preparados tradicionales para el tratamiento de una enfermedad desconocida y muy agresiva.

Gamarra N. ⁽¹⁹⁾ en su tesis “Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, 2016” llegó a la conclusión que, existe una mayor frecuencia del uso de las plantas medicinales según la presencia de alguna sintomatología, enfermedad y grado de alivio de los usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

La investigación ahonda sus esfuerzos en cultivar conocimientos que permitan el desarrollo de la medicina tradicional ya que se busca desarrollar la aplicación de la terapia natural en los protocolos de tratamientos, ⁽²⁰⁾ teniendo como punto de partida la investigación y aplicación de especies vegetales en el tratamiento farmacológico, las cuales son usadas desde tiempos ancestrales y forman parte de nuestra rica cultura científica, la cual por medio de este trabajo se le rinde homenaje y reconoce su eficacia en el siglo XXI ⁽²¹⁾.

Es por esta valiosa razón que se recurre a la Medicina Tradicional, específicamente a la medicina basada en hierbas; el Perú es poseedor de un sin fin de especies vegetales con propiedades

medicinales que aún son utilizadas desde tiempos remotos por la población, que no pudo acceder a un medicamento sintético por diversos motivos y que han podido hacer frente a sus diferentes dolencias mediante la práctica de conocimientos ancestrales, que se han transmitido por generaciones hasta nuestros días. ^(22,23,24)

Hoy en día se conoce a la fitoterapia como una disciplina, que se ha unido a la práctica de la medicina convencional, cobra importancia dentro del variado mundo de la medicina alternativa y complementaria. Es una práctica que no supone mayor control o seguimiento en la terapia farmacológica, dada la posibilidad de efectos terapéuticos, tóxicos o interacciones que pueden causar los principios activos de las plantas y porque su utilización ha crecido espectacularmente en los países desarrollados. ⁽⁴⁾

La utilidad que se otorga a la planta medicinal, depende del producto a preparar, que pueden ser: plantas enteras, tallos, hojas, flores, semillas o raíces. También varía según la forma de la indicación, por ejemplo: material vegetal fresco o seco, preparados galénicos indicados por el médico y elaborados por el propio paciente, especialidad de fitoterapia y extractos químicos elaborados por centros de especialidad y distribuidos en lotes a farmacias. Es importante saber que no solo los productos naturales de las plantas se producen y venden industrialmente, sino que muchos pueden ser fabricados por los propios pacientes según indicaciones médicas, lo que hace que sea muy fácil y económico de obtener. ⁽¹⁰⁾

El uso de plantas medicinales se remonta a tiempos prehistóricos, es una de las formas más comunes de la medicina que existe en casi todas las culturas conocidas. Muchas de las medicinas que se usan en la actualidad, como el opio, la quinina o la aspirina sintetizan o aíslan los ingredientes activos de las medicinas herbales tradicionales que se conocen desde la antigüedad. Sus orígenes todavía se encuentran en la etimología, como el ácido salicílico, llamado así porque se extrae de la corteza del sauce (*Salix spp.*). ⁽¹⁴⁾

La industria farmacéutica actual siempre se ha basado en el conocimiento tradicional para la síntesis y el desarrollo de fármacos, y el proceso de validación científica de estas tradiciones continúa hasta el día de hoy, con el descubrimiento de nuevas aplicaciones ⁽¹⁴⁾.

Se concluye que las plantas medicinales son especies vegetales que poseen sustancias denominadas metabolitos secundarios, que les confieren propiedades terapéuticas específicas, las mismas que pueden ser empleadas en el tratamiento de diversas patologías, y su uso es también empleado como complemento de tratamientos farmacológicos y para la elaboración de productos naturales cuyo uso tiene la misma finalidad, prevenir y tratar patologías de diversa índole.

Existen diferentes formas de consumo de las plantas medicinales: **Infusión:** Para prepararla, añadir el agua hirviendo sobre una planta fresca o seca, tapar y remojar durante unos 3-5 minutos. Extraemos los aceites esenciales, que son volátiles, por eso debe taparse. La solución resultante se filtra y se consume inmediatamente, Mejor servido caliente. Por lo general, la medida utilizada es 1 cucharada de la droga por vaso de agua y de 2 a 3 vasos por día antes, después o entre comidas, según la condición. Las infusiones se utilizan tanto interna como externamente. Esta es la forma más común y fácil de preparar. Principalmente, se usa en las partes blandas de las plantas, como las hojas y las flores. ⁽¹⁴⁾ **Extracto:** La forma más común de extracción es la maceración. **Maceración:** Se prepara colocando un fármaco previamente pesado en un recipiente opaco. Añadir la cantidad necesaria de agua a temperatura ambiente. Déjalo reposar en un lugar fresco y oscuro durante el tiempo que sea necesario. En general, el tiempo de maceración es de unas 12 horas para las partes blandas (como flores, hojas) y de 24 horas para las partes duras (como raíces, corteza). Posteriormente, el líquido resultante se filtró. Por lo general, use de 20 a 50 gramos de la droga por litro de agua y tome de 2 a 3 vasos por día. El método de impregnación se puede utilizar para aquellos medicamentos cuyo ingrediente activo no es lábil al calor. A veces se hace primero una maceración para ablandar el tejido vegetal, seguido de una decocción. ⁽¹⁴⁾ **Decocción:** Vierta una cantidad adecuada de la droga en un recipiente con agua hirviendo y hierva durante 5 a 2 minutos. Luego apague el fuego y déjelo en remojo durante 15 minutos. El líquido resultante se filtra rápidamente y se consume, preferiblemente caliente. La medida más habitual, como en el caso de las infusiones, es 1 cucharada de la droga por vaso de agua. ^(14,15) **Elixir:** Preparaciones de sabor fuerte usado con fines medicinales que generalmente consiste en la maceración de sustancias aromáticas (hojas y flores) disueltas en alcohol. **Zumo:** Son preparaciones galénicas que se obtienen exprimiendo plantas frescas o sus partes. Se elaboran a partir de plantas recién cosechadas, que se trituran o presanan, y se filtra el líquido resultante. Actualmente, también se pueden obtener cómodamente utilizando una batidora eléctrica. La ventaja del jugo de frutas es que contiene todos los ingredientes activos sin degradación, especialmente las vitaminas, pero deben ingerirse inmediatamente después del procesamiento. ^(14,15).

Los tratamientos de enfermedades a base de hierbas han existido en Perú desde la época precolombina. La biodiversidad de nuestro territorio hace que la gama de productos tenga un gran potencial. Muchas de estas plantas tienen aplicaciones no solo en la farmacopea y la medicina moderna, sino también en industrias como la de perfumes, jabones, saborizantes y pesticidas ⁽¹⁰⁾.

El Decreto Supremo N°008-2020-SA declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19 ⁽²⁵⁾. Se prorroga el estado de emergencia sanitaria con el Decreto Supremo N°016-2022-PCM

(27 de febrero de 2022) que establece nuevas medidas para el restablecimiento de la convivencia social⁽²⁾; el Decreto Supremo N°016-2022-PCM se modifica por el Decreto Supremo N°030-2022-PCM⁽²⁶⁾ (26 de marzo 2022) en la que establece nuevas medidas para el restablecimiento de la convivencia social y, a través del Decreto Supremo N°041-2022-PCM (23 de abril de 2022) establece nuevas medidas para el restablecimiento de la convivencia social⁽²⁷⁾ y se pone fin al estado de emergencia sanitaria según Decreto Supremo N°130-2022-PCM (27 de octubre de 2022)⁽²⁸⁾.

Conceptos fundamentales que consideramos para el estudio:

Emergencia sanitaria: Reducir el impacto negativo en la población ante la existencia de situaciones de riesgo elevado para la salud y la vida de los pobladores, así como mejorar las condiciones sanitarias y la calidad de vida de su población⁽²⁹⁾.

Médico: Profesional que se encarga de evaluar al paciente cuando este presenta alteraciones en su estado de salud. ⁽¹⁰⁾

Curandero: Personaje que trata a las personas, haciendo uso de recursos naturales, plantas medicinales y algunos minerales. Se le relaciona con el ocultismo debido a que puede realizar ciertos rituales con fines terapéuticos. ⁽¹⁰⁾

Farmacéutico: Profesional de la salud que se enfoca en cumplir y hacer cumplir las normas de salud, enfocándose en el uso racional de medicamentos mediante la dispensación ⁽¹⁰⁾

Habitantes: Todos los que integran o pertenecen a la población de una comunidad, ciudad, provincia o país. ⁽⁷⁾

Enfermedad: Un estado que surge en un organismo al alterar la función de uno de sus órganos o de todo el organismo. ⁽¹⁰⁾

1.2. JUSTIFICACION E IMPORTANCIA

El trabajo desarrollado durante el estado de emergencia sanitaria (D.S, N°016-2022-PCM) se justificó desde lo teórico, por el análisis realizado al contenido conceptual y provee una visión crítica sobre las plantas medicinales que presentan varias alternativas terapéuticas por el principio activo presente en el tejido de la misma planta, son la fuente para resolver los problemas de salud dentro de la sociedad otorgando una alternativa terapéutica menos riesgosa y tóxica para el habitante de Sunampe-Chincha con el único fin de encontrar una vida saludable y perdurable para el paciente y sea incorporado como conocimiento a la ciencia de la salud.

Justificación práctica, esta investigación se realizó como una necesidad de rescatar la sabiduría popular sobre las plantas medicinales empleadas para el cuidado en salud con la información

validada. Así mismo, los resultados pueden servir de base para otros investigadores que deseen desarrollar con mayor profundidad el tema de estudio.

Justificación metodológica, va a servir de guía a otros investigadores ya que brinda información y sugerencias a la problemática detectada en sus conclusiones.

El trabajo de investigación es de gran interés porque específicamente en el distrito de Sunampe, perteneciente a la Provincia de Chincha, departamento de Ica, no existen estudios acerca del uso de plantas medicinales para el tratamiento y/o cura de sus enfermedades y/o dolencias que aquejan. Es relevante porque sus resultados han permitido conocer las plantas medicinales y como han sido utilizadas por los pobladores del distrito de Sunampe-Chincha lo que permite validar la riqueza cultural de la medicina tradicional.

Teniendo en cuenta la problemática detallada inicialmente y el contexto que nos encontramos se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles serán las plantas medicinales empleadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria COVID-19 en el distrito de Sunampe – Chincha?

Desarrollamos el estudio en la propuesta del objetivo general planteado y a los objetivos específicos.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General:

Determinar los usos y conocimiento de las plantas medicinales empleadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha.

1.3.2. Objetivos Específicos:

Identificar las características generales sociodemográficas durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha

Identificar las características del estado de salud de los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha.

Identificar el uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales realizado por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha.

Detallar las terceras personas que recomiendan el uso y empleo de plantas medicinales durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha.

Para hacer la lectura sencilla y comprensión de los diversos procesos realizados, se detalla su contenido detallado en: **Capítulo I**, Introducción, **Capítulo II**. Estrategia metodológica, **Capítulo III**. Resultados, **Capítulo IV**. Discusión, **Capítulo V**. Conclusiones, **Capítulo VI**. Recomendaciones, **Capítulo VII**. Referencias Bibliográficas, **Capítulo VIII**. Anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLOGÍA

2.1 Metodología

2.1.1. Metodología de la investigación

- **Tipo de investigación**

Descriptivo, básico, no se contrastó con ningún aspecto práctico.

- **Nivel de investigación**

Investigación descriptiva, se describió sus dimensiones (variables) con precisión. De corte transversal, porque se midió una sola vez las variables, con la información obtenida se ejecutó el análisis.

- **Diseño de Estudio**

Diseño no experimental, porque las variables no son controladas, se realizó el análisis dentro del contexto basado en la observación natural.

2.1.2. Población y muestra

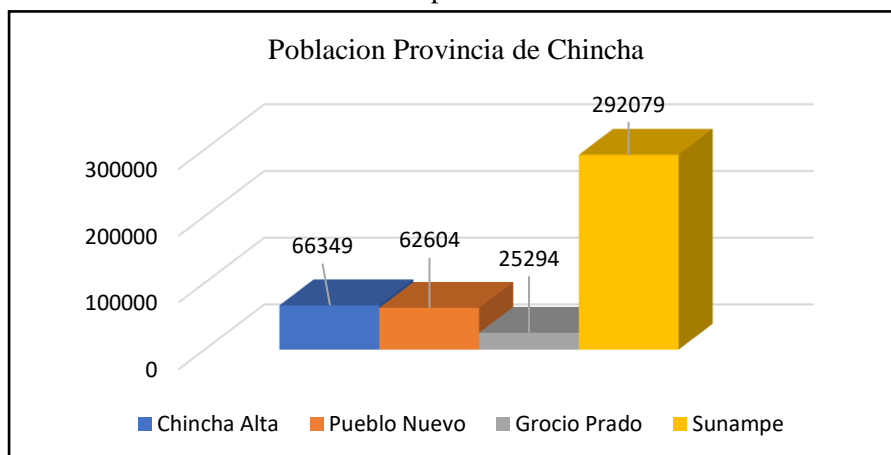
Población de Estudio

Población estuvo conformada de 29,079 habitantes del centro poblado Sunampe-Chincha. La información se obtuvo de la página oficial del INEI 2017 sobre la población del centro poblado Sunampe-Chincha.

Tabla 1. Población censada urbana y rural, según distrito, 2017

DISTRITO	URBANA	RURAL	TOTAL
Chincha Alta	66,349	0	66,349
Pueblo Nuevo	62,604	0	62,604
Grocio Prado	24,051	1,243	25,294
Sunampe	28,520	559	29,079
Total	181,524	1,802	183,326

Gráfico 1. Población de la provincia de Chincha



Fuente: INEI 2017

De la población urbana, el grupo de adultos (30 a 65 años) es considerado como la población económicamente activa – PEA, representó un 5.56% (10,096 habitantes) del total.

Mapa de la provincia de Chincha, en donde se localiza el distrito de Sunampe-Chincha.



Tamaño de la Muestra

Para identificar el tamaño de la muestra se empleó el muestreo no probabilístico intencional. Para el cual se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \times p \times q \times N}{d^2(N - 1) + Z\alpha^2 \times p \times q}$$

En donde:

N: Tamaño de la población (10096)

$Z\alpha = 1.96$, corresponde un nivel de confianza 95%

$P = 0.5$, en caso de máxima variabilidad

$q = 0.5$, corresponde a $1-p$

$d = 0.1$, precisión del 10%

Resultado: 371

El tamaño de la muestra a trabajar fue de 371 personas para ser encuestadas.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Personas mayores de 30 años de edad

Personas que comprenden y utilicen plantas medicinales

Personas que deseen formar parte del estudio.

Criterios de exclusión:

Personas que no deseen formar parte del estudio

Personas que no se ubiquen en este rango de edad.

2.1.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se empleó la encuesta (técnica) y el cuestionario (instrumento) utilizado ha sido adaptado de cuestionarios estandarizados utilizados por organizaciones internacionales, estudios nacionales, estructurado por el Bach. Pozo⁽¹⁴⁾ quien realizó la tesis titulada Usos de plantas medicinales en la comunidad del Cantón Yacuambi durante el periodo Julio-diciembre 2011 y Bach. Gamarra⁽¹⁹⁾ en su tesis Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco. Perú 2017. El instrumento de recolección de datos consta de cuatro secciones: I Características generales del habitante. II Característica del estado de salud. III Uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales. IV. Uso, empleo de plantas medicinales recomendados por terceras personas, con sus respectivos enunciados (Anexo 01). Asimismo, se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, se transformó en código numéricos y se clasificaron los datos de acuerdo a las variables la operación se estableció en hojas de cálculo de programa Excel. Los datos

se recopilaron en el cuestionario, que permitió registrar la información de los participantes.

2.1.4. Análisis e interpretación de resultados

Para el análisis se utilizó la distribución de frecuencias y porcentaje para sistematizar los resultados de la encuesta de la investigación de manera clara y consistente.

2.1.5. Aspectos éticos

La investigación se realizó respetando el Código de Ética de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. En el consentimiento informado los participantes aceptaron voluntariamente ser parte del estudio, La información fue recogida en estricta confidencialidad y de manejo exclusivo por el investigador. El análisis de la información fue de manera anónima, no causa daños nocivos ni perturba la salud e integridad física de las personas, animales y medio ambiente, que forman parte de la comunidad de Sunampe-Chincha. Departamento de Ica (Anexo 02).

III. RESULTADOS

Análisis e interpretación de datos

Esta categoría es analizada desde las siguientes secciones de acuerdo a los objetivos de investigación con respecto al uso y conocimiento de las plantas medicinales por los habitantes del distrito de Sunampe-Chincha.

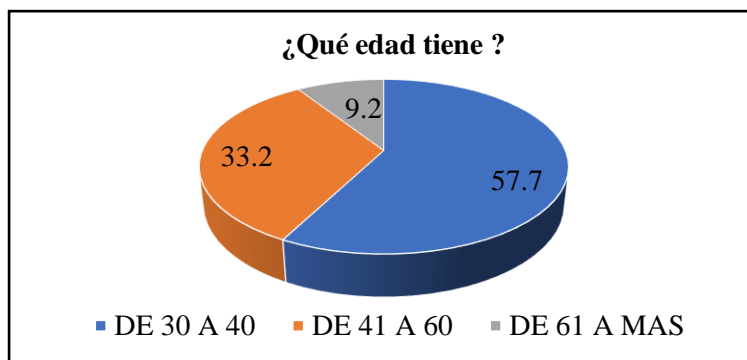
3.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES SOCIODEMOGRAFICAS

Tabla 2. Frecuencia de datos según el rango de edad de los habitantes de Sunampe-Chincha.

EDAD	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Entre 30-40 años	214	57.7
Entre 41-60 años	123	33.2
Más de 61 años	34	9.2
TOTAL	371	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 2. Porcentaje de datos según la edad de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

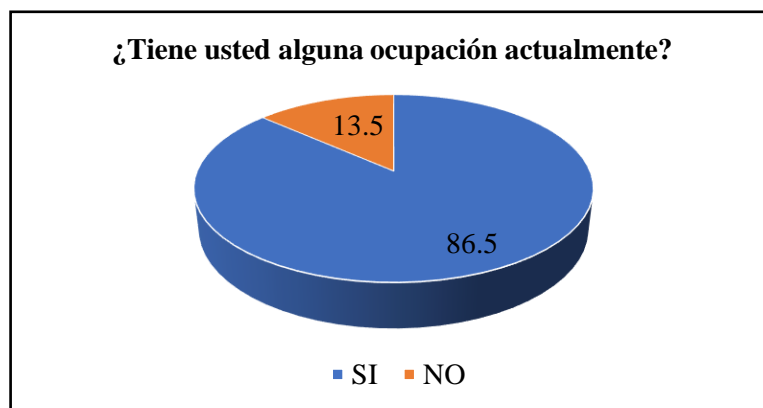
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 2 y figura 2 el rango de edad de 30-40 años (214) son los habitantes que efectúan mayor consumo de plantas medicinales, representa el porcentaje de 57.7% mientras que, los habitantes de más de 61 años (34) efectúan menor consumo de plantas medicinales, en un porcentaje de 9.2%.

Tabla 3. Frecuencia de datos según ocupación laboral de los habitantes de Sunampe-Chincha.

OCUPACION	FR.	FR.
	ABSOLUTA	RELATIVA (%)
Si	321	86.5
No	50	13.5
TOTAL	371	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 3. Porcentaje de datos según la ocupación laboral de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

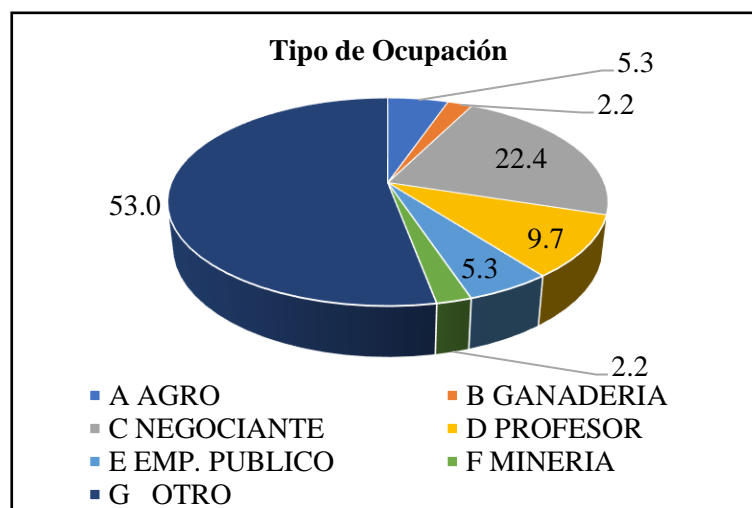
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 3 y figura 3, el 86.5% (321) tiene ocupación laboral mientras que el 13.5% (50) de los habitantes no tiene ocupación laboral.

Tabla 4. Frecuencia de datos según el tipo de ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha.

TIPO DE OCUPACION	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Agro	17	5.3
Ganadería	7	2.2
Negociante	72	22.4
Profesor	31	9.7
Emp. Público	17	5.3
Minería	7	2.2
Otro	170	53
TOTAL	321	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 4. Porcentaje de datos según el tipo de ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

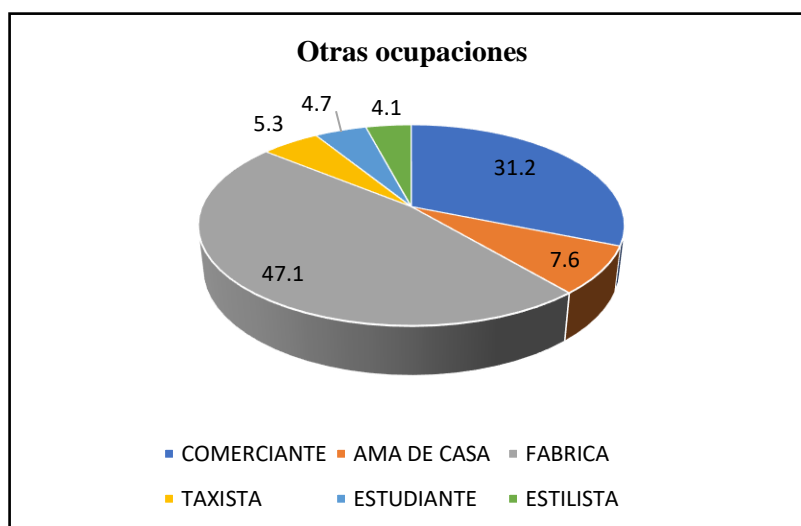
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 4 y figura 4 se observa que la frecuencia de datos, el 53% (170) tienen mayor ocupación laboral en otras ocupaciones mientras que el 2.2% (7) de la población tienen la menor ocupación laboral en el área de ganadería y minería.

Tabla 5. Frecuencia de datos según otros en ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha.

OTRO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Comerciante	53	31.2
Ama de casa	13	7.6
Fábrica	80	47.1
Taxista	9	5.3
Estudiante	8	4.7
Estilista	7	4.1
TOTAL	170	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 5. Porcentaje de datos según otros en ocupación de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

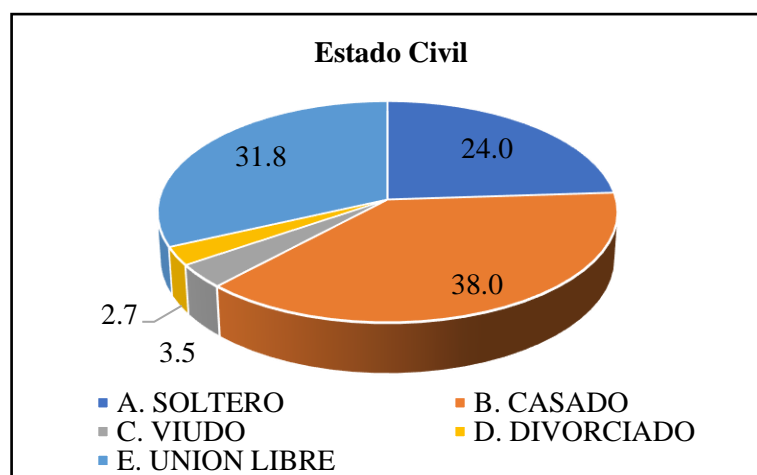
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 5 y figura 5 se observa que la frecuencia de datos, con respecto a otras ocupaciones de la mayor parte de los habitantes señala en un 47.1% (80) que se dedican a la fábrica mientras que en menor ocupación en un 4.1% (7) de encuestados señalan que a dedican a ser estilistas.

Tabla 6. Frecuencia de datos según el estado civil de los habitantes de Sunampe-Chincha.

ESTADO CIVIL	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Soltero	89	24
Casado	141	38
Viudo	13	3.5
Divorciado	10	2.7
Unión libre	118	31.8
TOTAL	371	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 6. Porcentaje de datos según el estado civil de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

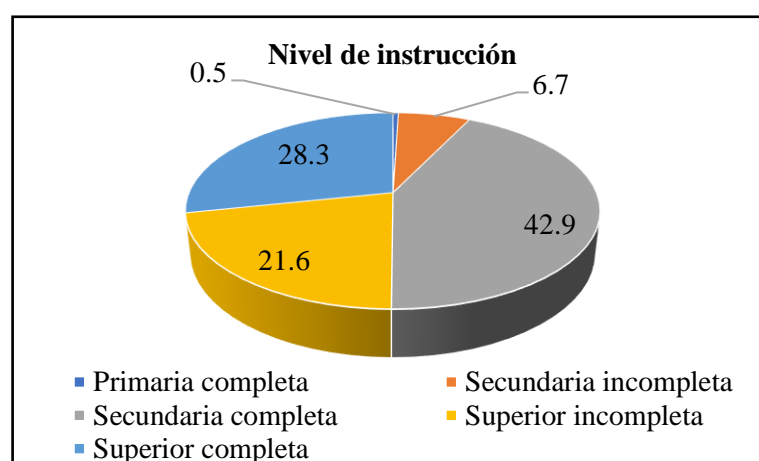
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 6 y figura 6 se observa que la frecuencia de datos respecto al estado civil de la población encuestada, se identifica mayor distribución en la opción casado en un 38% (141) mientras que en menor distribución se identifica el estado civil divorciado en un 2.7% (10).

Tabla 7. Frecuencia de datos según el nivel de instrucción de los habitantes de Sunampe-Chincha.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Primaria completa	2	0.5
Secundaria incompleta	25	6.7
Secundaria completa	159	42.9
Superior incompleta	80	21.6
Superior completa	105	28.3
TOTAL	371	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 7. Porcentaje de datos según el nivel de instrucción de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

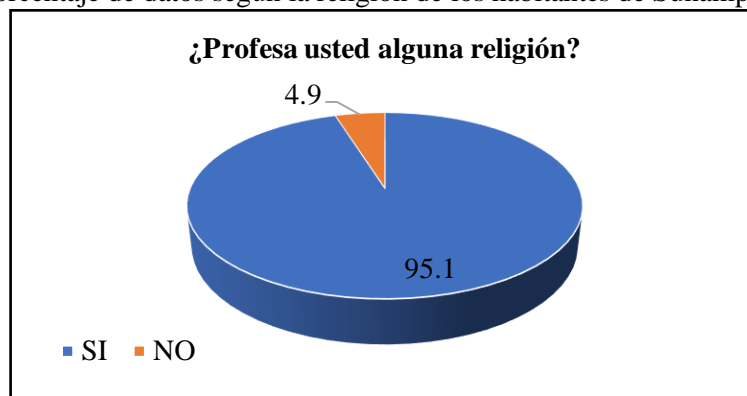
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 7 y figura 7 se observa que la frecuencia de datos refiere que el nivel de instrucción señala la mayor población que tienen secundaria completa en un 42.9% (159) mientras que el 0.5% (2) de encuestados solo tienen primaria completa.

Tabla 8. Frecuencia de datos según la religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.

RELIGION	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	353	95.1
No	18	4.9
TOTAL	371	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 8. Porcentaje de datos según la religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 8 y figura 8 se observa que la frecuencia de datos refiere que el 95.1% (353) de los habitantes si profesa una religión mientras que el 4.9% (18) de habitantes no profesa religión.

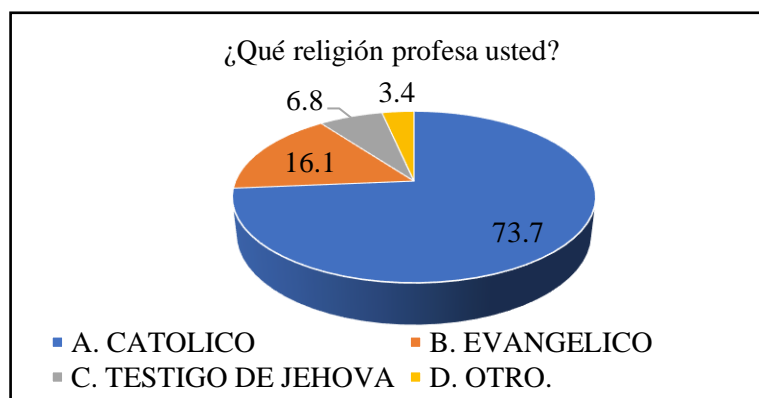
Tabla 9. Frecuencia de datos según el tipo de religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.

TIPO DE RELIGIÓN	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Católico	260	73.7
Evangélico	57	16.1
Testigo de Jehová	24	6.8
Otros	12	3.4
TOTAL	353	100

Fuente:

Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 9. Porcentaje de datos según el tipo de religión de los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 9 y figura 9 se observa que la frecuencia de datos, según el tipo de religión, refiere que el 73.7% (260) de encuestados la mayor parte de habitantes profesa la religión católica mientras que el 3.4% (12) de habitantes profesan otros tipos de religión.

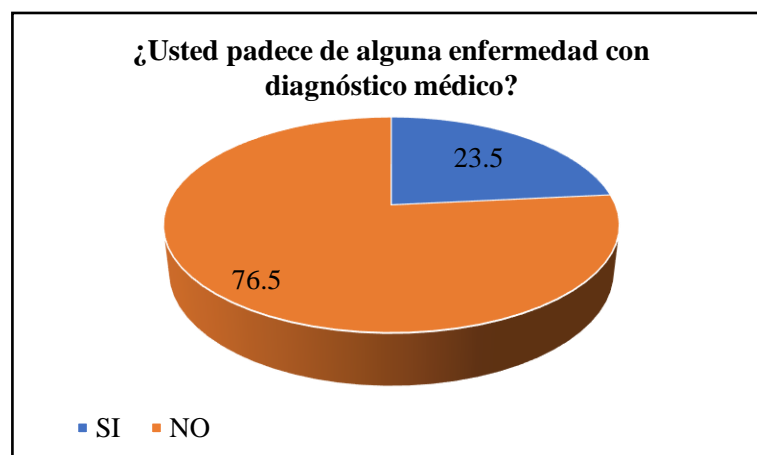
3.2. CARACTERÍSTICA DEL ESTADO DE SALUD

Tabla 10. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico?

ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	87	23.5
No	284	76.5
TOTAL	371	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 10. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

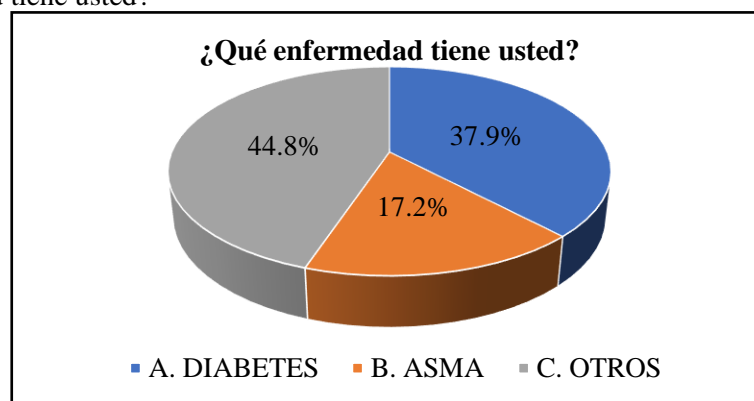
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 10 y figura 10 se observa que la frecuencia de datos indica que los habitantes, según la enfermedad diagnosticada, el 23.5% (87) si tienen enfermedad diagnosticada mientras que el 76.5% (284) de encuestados no presentan enfermedad diagnosticada.

Tabla 11. Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿Qué enfermedad tiene usted?

TIPO DE ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Diabetes	33	37.9
Asma	15	17.2
Otros	39	44.8
TOTAL	87	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 11. Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿Qué enfermedad tiene usted?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

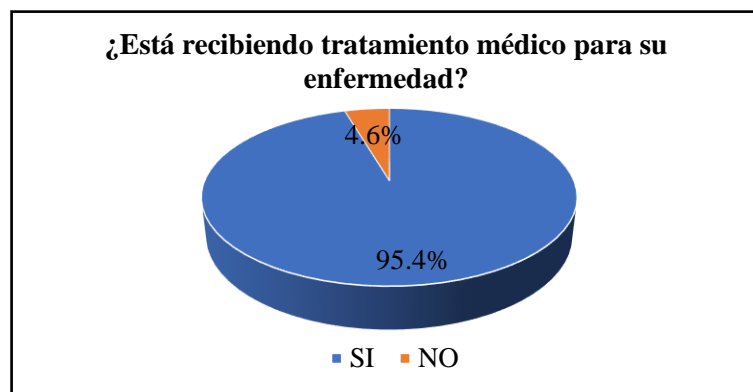
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 11 y figura 11 se observa que la frecuencia de datos, según el tipo de la enfermedad diagnosticada la mayor parte de los habitantes señalan en un 44.8% (39) tener otro tipo de enfermedad mientras que la menor parte de los encuestados 17.2% (15), señalan como enfermedad diagnosticada tener asma.

Tabla 12. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad?

TTO DE LA ENF. DIAGNOSTICADA	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	83	95.4
No	4	4.6
TOTAL	87	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 12. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

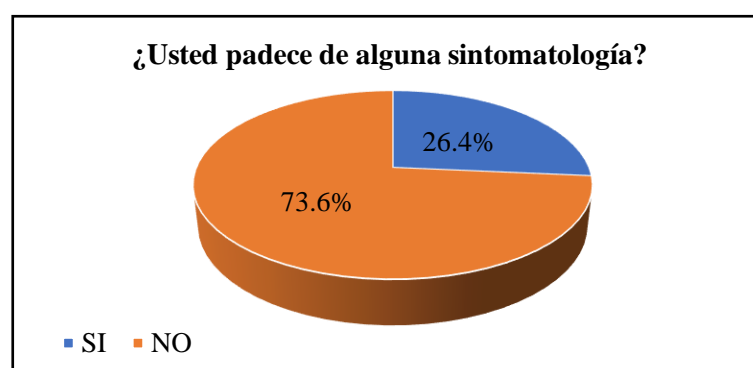
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 12 y figura 12 se observa que la frecuencia de datos, correspondiente al tratamiento de la enfermedad diagnosticada, el 95.4% (83) de los habitantes reciben tratamiento médico mientras que el 4.6% (4) de encuestados no reciben tratamiento médico.

Tabla 13. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna sintomatología?

SINTOMAS	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	23	26.4
No	64	73.6
TOTAL	87	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 13. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Usted padece de alguna sintomatología?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

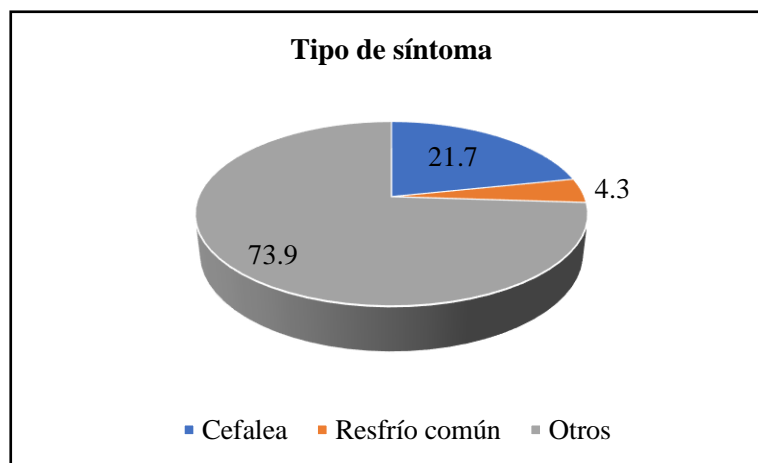
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 13 y figura 13 se observa que la frecuencia de datos, indica, que el 73.6% (64) de los habitantes no presentan síntomas mientras que el 26.4% (23) de los habitantes si presentan síntomas.

Tabla 14. Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿De qué sintomatología padece usted?

TIPO DE SINTOMA	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Cefalea	5	21.7
Resfrío común	1	4.3
Otros	17	73.9
TOTAL	23	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 14. Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta ¿De qué sintomatología padece usted?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

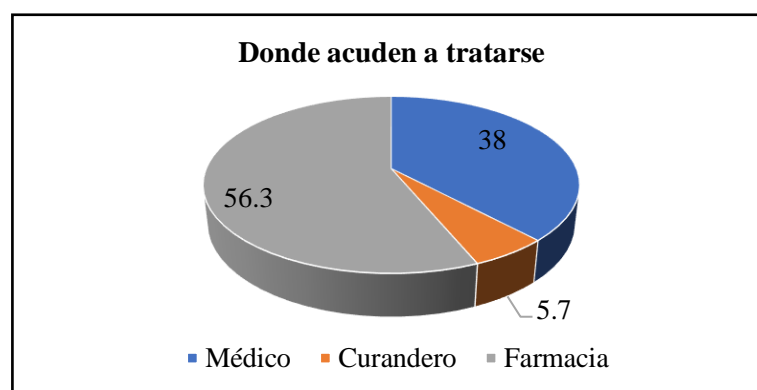
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 14 y figura 14 se observa que la frecuencia de datos según el tipo de sintomatología de la enfermedad diagnosticada, un 73.9% (17) de encuestados refieren tener “otro tipo de sintoma” mientras que un 4.3% (1) de encuestados refieren tener como tipo de sintoma el resfrío.

Tabla 15. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿A dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma?

DONDE ACUDEN A TRATARSE	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Médico	141	38
Curandero	21	5.7
Farmacia	209	56.3
TOTAL	371	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 15. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿A dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

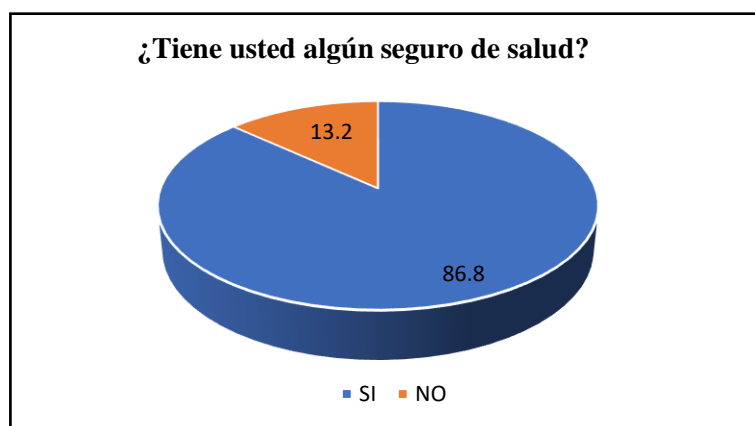
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 15 y figura 15 se observa que la frecuencia de datos sobre a dónde acude a tratarse la persona de una enfermedad diagnosticada refiere un 56.3% (209) que acude a la farmacia mientras que en menor porcentaje el 5.7% (21) acuden al curandero.

Tabla 16. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Tiene usted algún seguro de salud?

SEGURO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	322	86.8
No	49	13.2
TOTAL	371	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 16. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Tiene usted algún seguro de salud?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

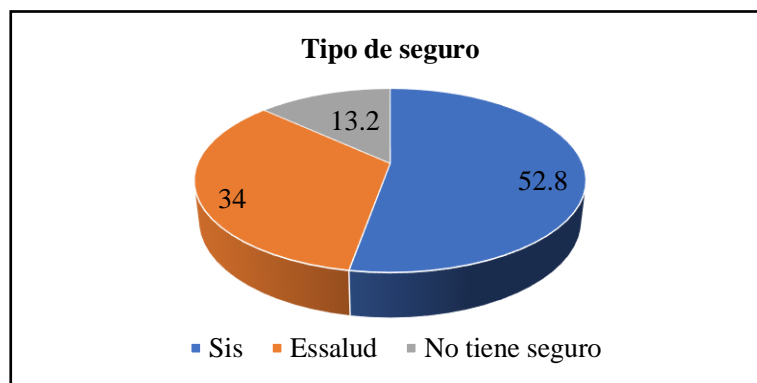
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 16 y figura 16 se observa que la frecuencia de datos indica que los habitantes en un mayor porcentaje 86.8% (322) si cuentan con seguro médico mientras que un menor porcentaje en un 13.2% (49) de encuestados que no cuentan con seguro médico.

Tabla 17. Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta indique ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

TIPO DE SEGURO	FR.	FR.
	ABSOLUTA	RELATIVA (%)
SIS	196	52.8
EsSalud	126	34
No tiene seguro	49	13.2
TOTAL	371	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 17. Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta indique ¿Qué tipo de seguro tiene usted?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 17 y figura 17 se observa que la frecuencia de datos, indica que el tipo de seguro que cuenta la población en un mayor porcentaje 52.8% (196) cuentan con el tipo de seguro SIS mientras que en menor porcentaje el 13.2% (49) de encuestados no cuentan con un seguro.

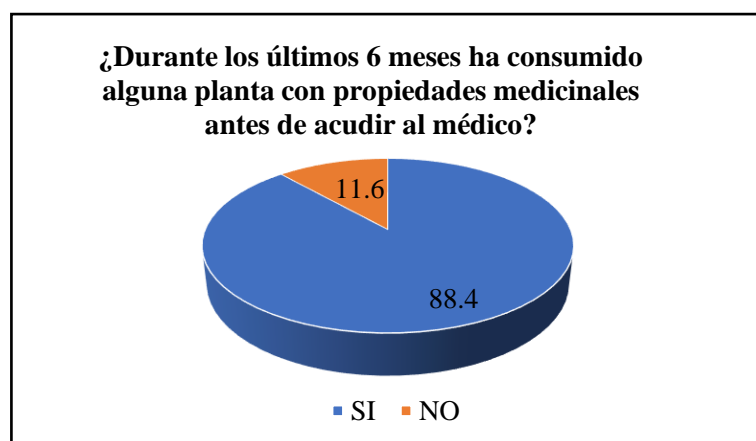
3.3. USO, CONSUMO Y EFECTOS DEL EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES

Tabla 18. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Durante los últimos 6 meses ha consumido alguna planta con propiedades medicinales antes de acudir al médico?

CONSUMO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA(%)
Si	328	88.4
No	43	11.6
TOTAL	371	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 18. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Durante los últimos 6 meses ha consumido alguna planta con propiedades medicinales antes de acudir al médico?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 18 y figura 18 se observa según la frecuencia de datos, según el consumo de plantas medicinales de la población encuestada se puede observar que en mayor porcentaje el 88.4% (328) de habitantes si realizan consumo de plantas medicinales mientras que el 11.6% (43) de los habitantes no realizan consumo de plantas medicinales.

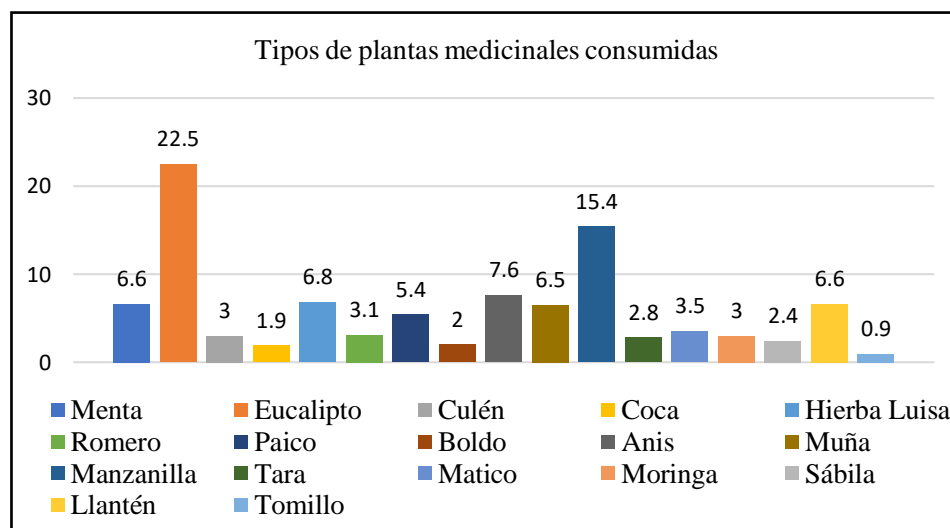
Tabla 19. Frecuencia de datos según el tipo de plantas medicinales consumidas por la población encuestada.

TIPO DE PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Menta	42	6.6
Eucalipto	143	22.5
Culén	19	3
Coca	12	1.9
Hierba Luisa	43	6.8
Romero	20	3.1
Paico	34	5.4

Boldo	13	2
Anís	48	7.6
Muña	41	6.5
Manzanilla	98	15.4
Tara	18	2.8
Matico	22	3.5
Moringa	19	3
Sábila	15	2.4
Llantén	42	6.6
Tomillo	6	0.9
TOTAL	635	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 19. Porcentaje de datos según el tipo de plantas medicinales de la población encuestada.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 19 y figura 19 se observa que la frecuencia de datos, según el tipo de plantas medicinales consumidas por la población encuestada se puede observar que en mayor porcentaje el 22.5%

(143) de encuestados consumen eucalipto mientras que el 0.9% (6) de encuestados consumen tomillo.

Tabla 20. Frecuencia de datos según las dolencias con respecto al tipo de plantas medicinales.

DOLENCIAS	TIPO DE PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
PROBLEMAS RESPIRATORIOS (inflamación de la garganta, tos, gripe, infección a la garganta, afonía, expectorante, resfrío, garraspera)	Eucalipto	143	22.5
	Tara	18	2.8
	Coca	3	0.5
	Tomillo	6	0.9
	Llantén	5	0.8
	Anís	32	5.0
	Matico	9	1.4
PROBLEMAS DIGESTIVOS (diarrea, infección estomacal, gastritis, gases, mala digestión, cólicos, dolor estomacal)	Llantén	17	2.7
	Culén	19	3.0
	Menta	42	6.6
	Hierba Luisa	40	6.3
	Romero	16	2.5
	Muña	41	6.5
	Paico	34	5.4
	Boldo	6	0.9
	Anís	16	2.5
	Matico	1	0.2
PROBLEMAS INFLAMATORIOS (inflamación de la próstata, inflamación general)	Romero	4	0.6
	Llantén	5	0.8
	Moringa	17	2.7
	Matico	12	1.9
PROBLEMAS HEPATICOS	Boldo	7	1.1
PROBLEMA NERVIOSO (mareos, relajante, calmar los nervios)	Manzanilla	98	15.4
	Hierba Luisa	3	0.5
PROBLEMA DE SOBREPESO	Coca	9	1.4
	Moringa	2	0.3
INFECCIÓN URINARIA	Llantén	15	2.4
PROBLEMAS DE LA PIEL (salpullidos, acné)	Sábila	15	2.4
TOTAL		635	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 20. Porcentaje de datos según las dolencias con respecto al tipo de plantas medicinales

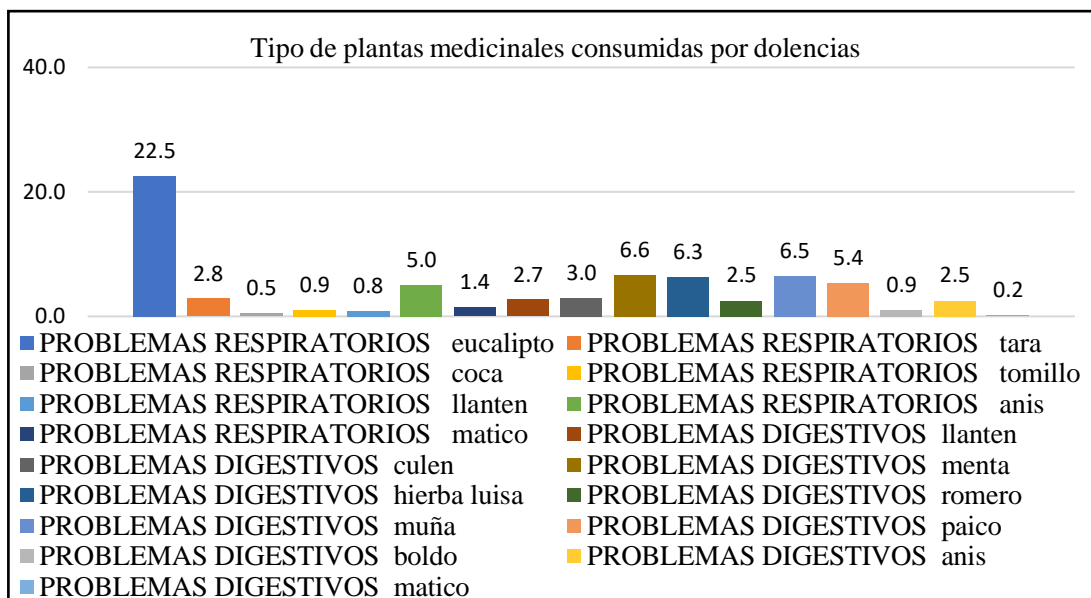
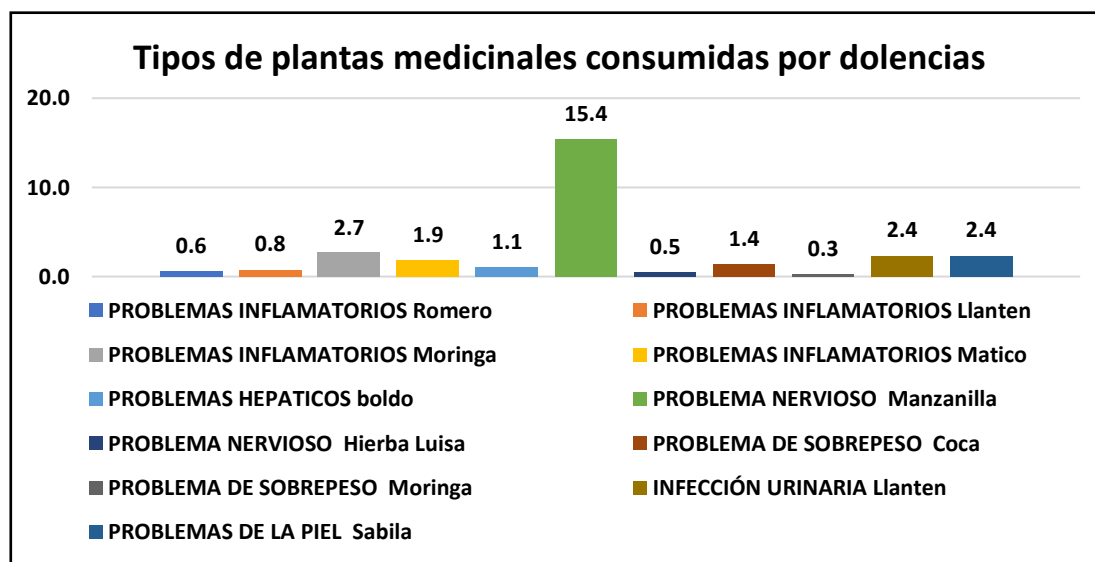


Figura 20. (Continúa.....) Porcentaje de datos según las dolencias con respecto al tipo de plantas medicinales



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 20 y figura 20 se observa que la frecuencia de datos, según las dolencias con respecto al tipo de plantas medicinales de la población encuestada se puede observar en un mayor porcentaje 22.5% (143) para el tratamiento de dolencias respiratorias el Eucalipto mientras que menos empleada para la dolencias de enfermedades respiratoria es la Coca en un 0.5% (3); para las dolencias digestivas en un 6.6% (42) fue la Menta mientras que la planta medicinal menos empleada para la dolencias de enfermedades respiratoria en un 0.2% (1) fue el Matico; para

las dolencias inflamatorias en un 2.7% (17) fue la Moringa mientras que la planta medicinal menos empleada para las dolencias inflamatorias en un 0.6% (4) fue el Romero; para los problemas hepáticos en un 1.1% (7) es el Boldo; para los problemas nerviosos en un 15.4% fue la Manzanilla mientras que la planta medicinal menos empleada para los problemas nerviosos en un 0.5% (3) fue la Hierba Luisa; para los problemas de sobrepeso en un 1.4% (9) fue la Coca mientras que la planta medicinal menos empleada para los problemas de sobrepeso en un 0.3% (2) es la Moringa; para las dolencias de infecciones urinarias en un 2.4% (15) fue el Llantén en su totalidad; para los problemas de la piel en un 2.4% (15) es la Sábila en su totalidad.

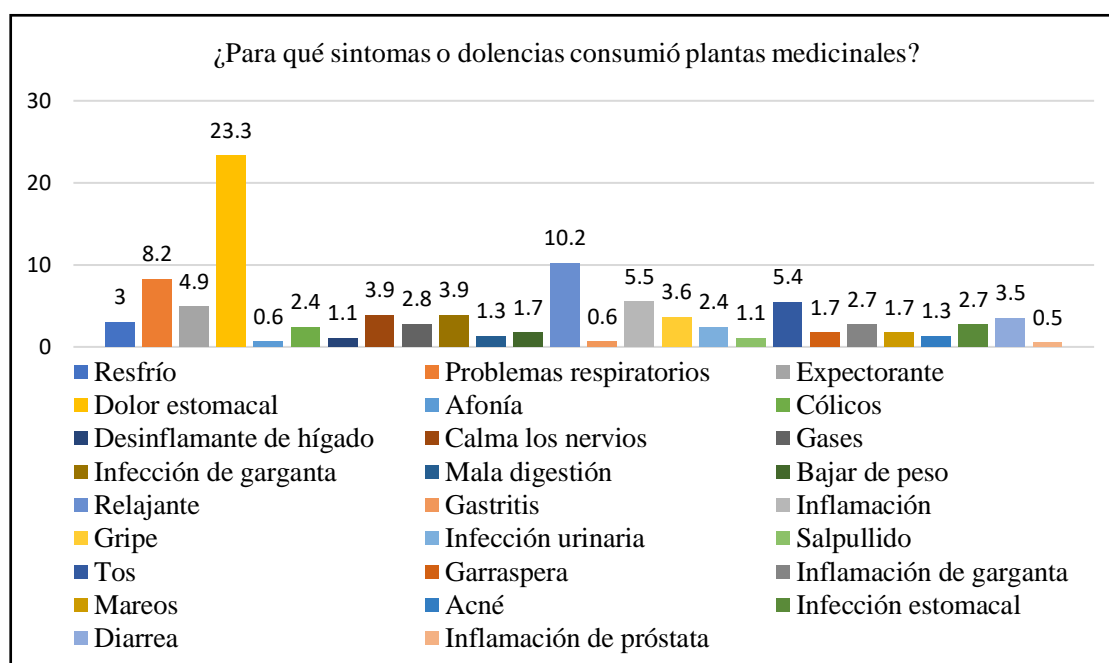
Tabla 21. Frecuencia de datos según el por qué consumió las plantas medicinales los habitantes de Sunampe-Chincha.

POR QUE CONSUMIO LAS PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Resfrío	19	3.0
Problemas respiratorios	52	8.2
Expectorante	31	4.9
Inflamación de garganta	17	2.7
Afonía	4	0.6
Tos	34	5.4
Garraspera	11	1.7
Infección de garganta	25	3.9
Gases	18	2.8
Dolor estomacal	148	23.3
Mala digestión	8	1.3
Diarrea	22	3.5
Cólico	15	2.4
Gastritis	4	0.6
Infección estomacal	17	2.7
Gripe	23	3.6
Inflamación	35	5.5
Inflamación de próstata	3	0.5
Desinflamante de hígado	7	1.1
Relajante	65	10.2
Calma los nervios	25	3.9

Mareos	11	1.7
Bajar de peso	11	1.7
Infección urinaria	15	2.4
Salpullido	7	1.1
Acné	8	1.3
TOTAL	635	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 21. Porcentaje de datos según el por qué consumió las plantas medicinales los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

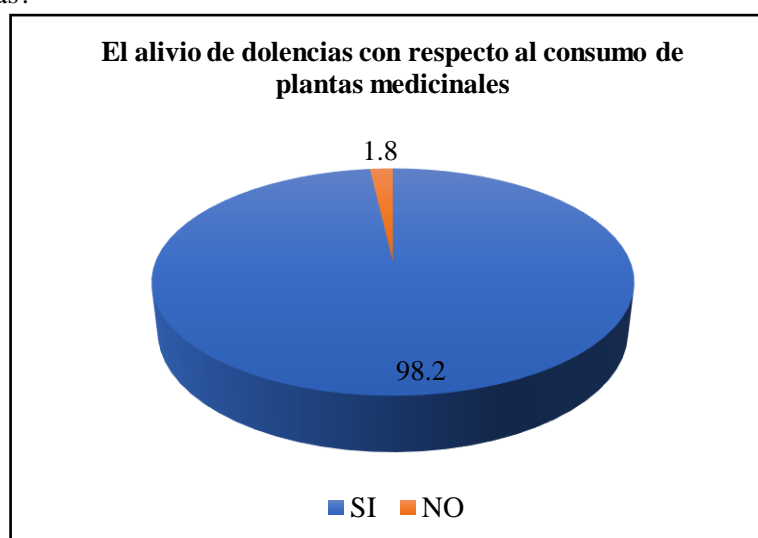
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 21 y figura 21 se observa que la frecuencia de datos, según el indicador por qué consumió las plantas medicinales, se puede observar en un mayor porcentaje el 23.3% (148) de encuestados realizan mayor consumo de plantas medicinales para el dolor estomacal mientras que en un menor porcentaje el 0.5% (3) de encuestados consume de plantas medicinales para la inflamación de próstata.

Tabla 22. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿las plantas que ha consumido han curado sus dolencias?

ALIVIO DE LAS DOLENCIAS		
CON RESPECTO AL CONSUMO DE LAS PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	322	98.2
No	6	1.8
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 22. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿las plantas que ha consumido han curado sus dolencias?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

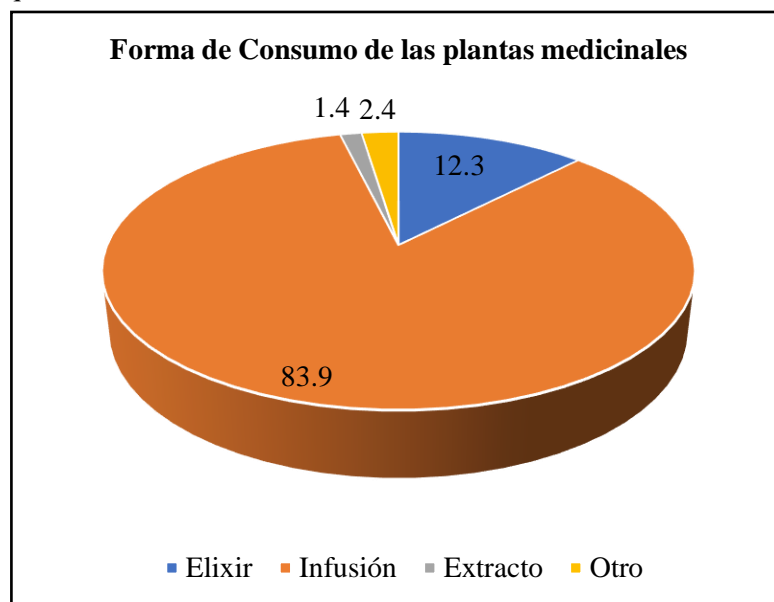
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 22 y figura 22 se observa que la frecuencia de datos, según el alivio de dolencias con respecto al consumo de las plantas medicinales se puede observar que un 98.2% (322) mayor porcentaje si reciben alivio de las dolencias en un mientras que en menor porcentaje un 1.8% (6) no reciben alivio de las dolencias.

Tabla 23. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Conoce de qué manera se deben consumir las plantas que anotó anteriormente?

FORMA DE CONSUMO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Elixir	78	12.3
Infusión	533	83.9
Extracto	9	1.4
Otro	15	2.4
TOTAL	635	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 23. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Conoce de qué manera se deben consumir las plantas que anotó anteriormente?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

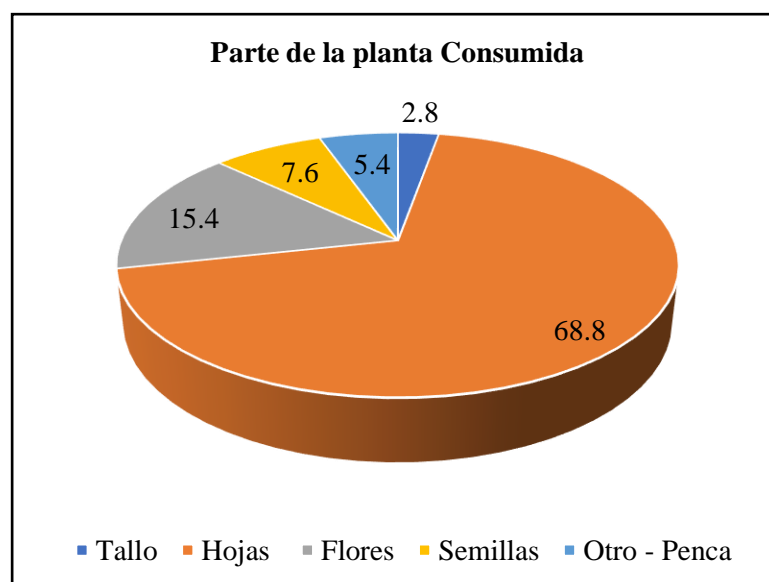
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 23 y figura 23 se observa que la frecuencia de datos, según la forma de consumo de las plantas medicinales de la población encuestada se puede observar que un 83.9% (533) consumen bajo la forma de infusión en mientras que en menor porcentaje el 1.4% (9) consumen bajo la forma de extracto.

Tabla 24. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Qué parte de las plantas que ha consumido la utiliza para la curación?

PARTE DE LA PLANTA CONSUMIDA	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Tallo	18	2.8
Hojas	437	68.8
Flores	98	15.4
Semillas	48	7.6
Otro – Penca	34	5.4
TOTAL	635	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 24. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Qué parte de las plantas que ha consumido la utiliza para la curación?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

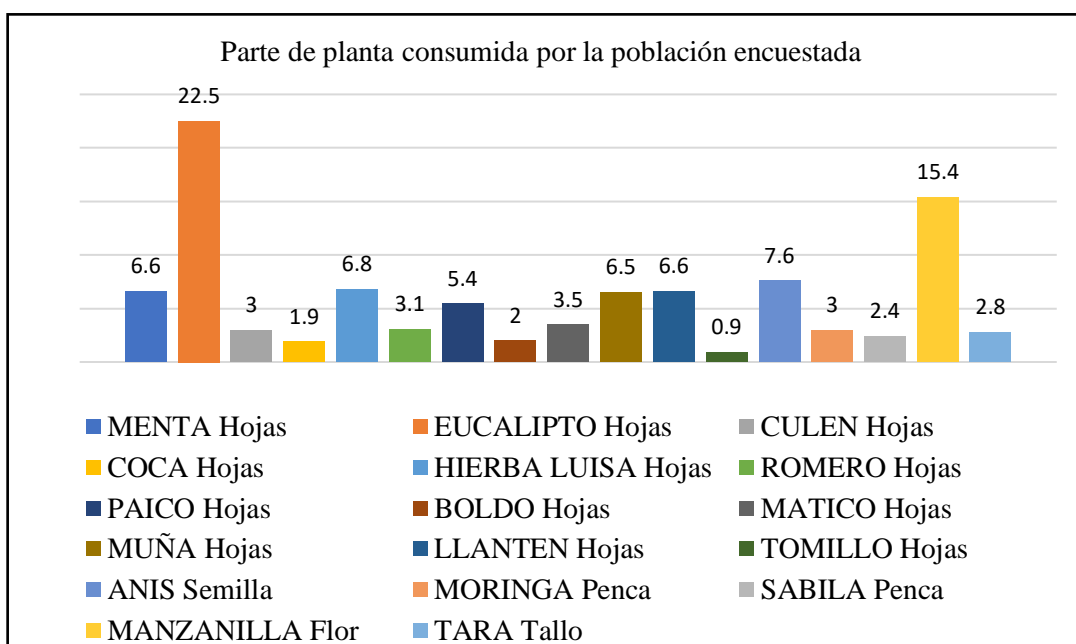
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 24 y figura 24 se observa que la frecuencia de datos, sobre la parte de las plantas medicinales que ha consumido la población encuestada se puede observar que en un mayor porcentaje en un 68.8% (437) la parte de la planta consumida fueron las hojas mientras que en menor porcentaje la parte de la planta consumida fue el tallo en un 2.8% (18) de encuestados.

Tabla 25. Frecuencia de datos según la parte de la planta medicinal consumida por los habitantes de Sunampe-Chincha.

PLANTAS MEDICINALES	PARTE DE LA PLANTA CONSUMIDA	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
MENTA	Hojas	42	6.6
EUCALIPTO	Hojas	143	22.5
CULEN	Hojas	19	3.0
COCA	Hojas	12	1.9
HIERBA LUISA	Hojas	43	6.8
ROMERO	Hojas	20	3.1
PAICO	Hojas	34	5.4
BOLDO	Hojas	13	2.0
MATICO	Hojas	22	3.5
MUÑA	Hojas	41	6.5
LLANTEN	Hojas	42	6.6
TOMILLO	Hojas	6	0.9
ANIS	Semilla	48	7.6
MORINGA	Penca	19	3.0
SABILA	Penca	15	2.4
MANZANILLA	Flor	98	15.4
TARA	Tallo	18	2.8
TOTAL		635	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 25. Porcentaje de datos según la parte de la planta medicinal consumida por los habitantes de Sunampe-Chincha.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 25 y figura 25 se observa que la frecuencia de datos, según la parte de la planta medicinal consumida según la población encuestada se puede observar en un 68.8% (437) que la parte de las plantas empleada fueron las hojas, siendo las hojas de eucalipto las más empleadas en un 22.5% (143), mientras que, en un menor porcentaje 2.8% (18) la parte de la planta menos empleada fue el tallo perteneciente a la planta medicinal de la tara.

Tabla 26. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿En alguna ocasión alguna planta que consumió le produjo daño a su salud?

DAÑO/REACCIÓN ADVERSA CAUSADO POR LAS PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUT A	FR. RELATI VA (%)
Si	6	1.8
No	322	98.2
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 26. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿En alguna ocasión alguna planta que consumió le produjo daño a su salud?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

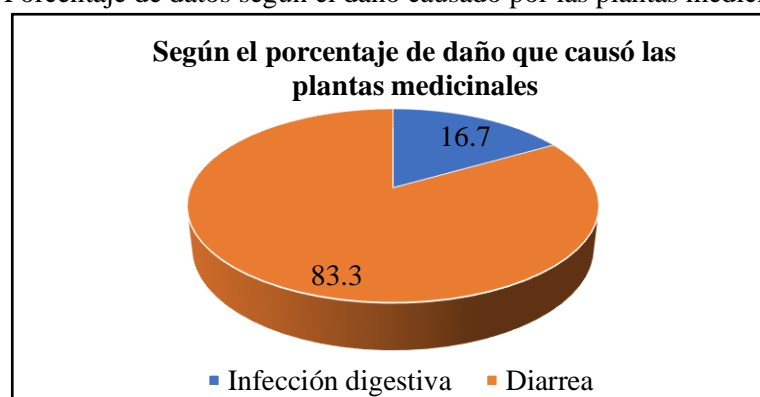
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 26 y figura 26 se observa que la frecuencia de datos según el daño/reacción adversa que causó las plantas medicinales consumidas en la población encuestada se observa que en un 98.2% (322) manifiestan que no genera daño/reacción adversa mientras que el 1.8% (6) de encuestados si les generó daño/reacción adversa.

Tabla 27. Frecuencia de datos según el daño causado por las plantas medicinales.

DAÑO CAUSADO POR LAS PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Infección digestiva	1	16.7
Diarrea	5	83.3
TOTAL	6	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 27. Porcentaje de datos según el daño causado por las plantas medicinales.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

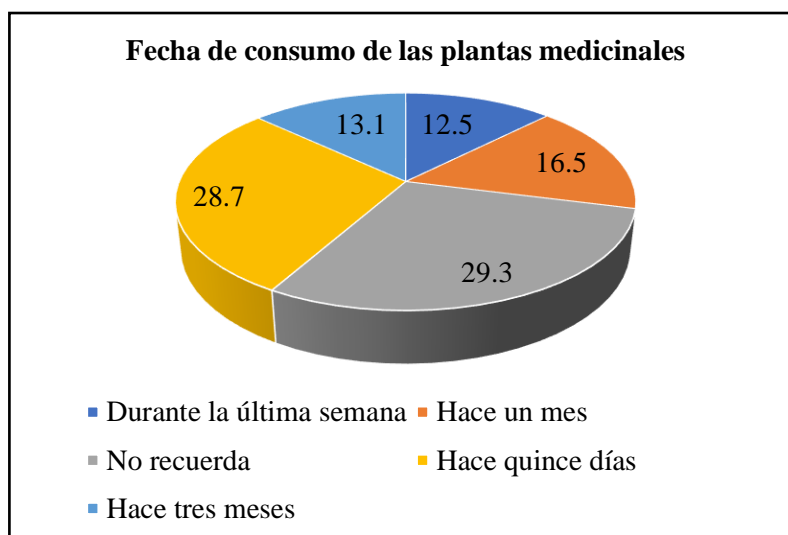
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 27 y figura 27 se observa que la frecuencia de datos según el porcentaje de daño que causó las plantas medicinales se puede observar en un 83.3% (5) el daño causado por las plantas medicinales es la diarrea en mientras que en menor porcentaje el daño causado por las plantas medicinales es la infección digestiva en un 16.7% (1).

Tabla 28. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Cuándo necesitó consumir plantas con propiedades medicinales?

TIEMPO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Durante la última semana	41	12.5
Hace un mes	54	16.5
No recuerda	96	29.3
Hace quince días	94	28.7
Hace tres meses	43	13.1
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 28. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Cuándo necesitó consumir plantas con propiedades medicinales?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

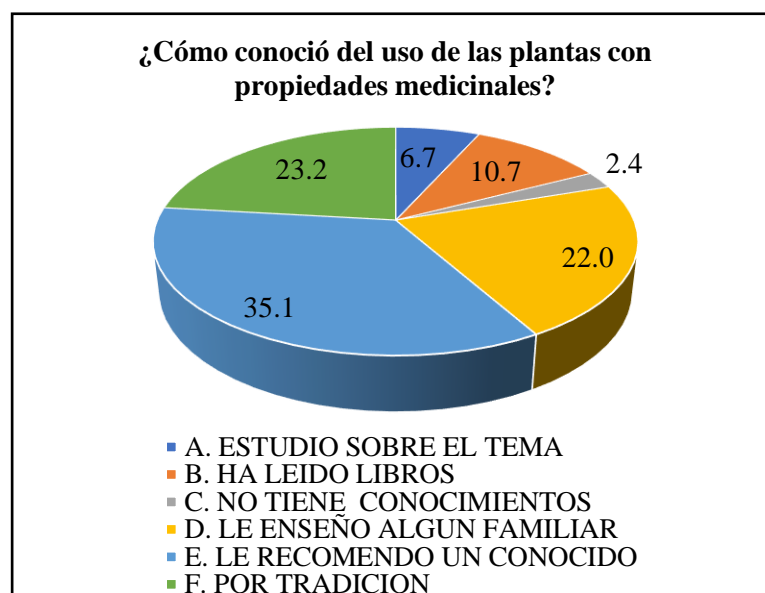
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 28 y figura 28 se observa que la frecuencia de datos, según la fecha del consumo de las plantas medicinales de la población encuestada se puede observar en un 29.3% (96) no recuerdan la fecha de consumo de las plantas medicinales mientras que en menor porcentaje el 12.5% (41) consumieron plantas medicinales durante la última semana.

Tabla 29. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Cómo conoció del uso de las plantas con propiedades medicinales?

CONOCIMIENTO	FR.	FR.
	ABSOLUTA	RELATIVA (%)
Estudió sobre el tema	22	6.7
Ha leído libros	35	10.7
No tiene conocimientos	8	2.4
Le enseñó algún familiar	72	22
Le recomendó un conocido	115	35.1
Por tradición	76	23.2
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 29. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Cómo conoció del uso de las plantas con propiedades medicinales?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

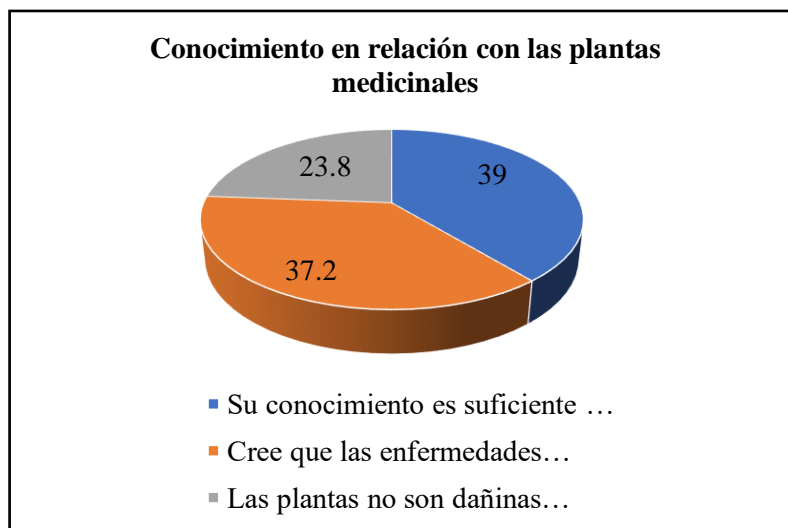
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 29 y figura 29 se observa que la frecuencia de datos, según el conocimiento de las plantas medicinales de la población encuestada se puede observar en un 35.1% (115) que el conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales fue que “le recomendó un conocido” mientras que en un menor porcentaje indican que “no tiene conocimientos” sobre el uso de las plantas medicinales en un 2.4% (8) de encuestados.

Tabla 30. Frecuencia de datos según el enunciado: En relación a las plantas medicinales.

EN RELACION A LAS PLANTAS MEDICINALES	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Su conocimiento es suficiente para tratar signos y síntomas leves	128	39
Cree que las enfermedades se pueden tratar solo con plantas medicinales.	122	37.2
Las plantas no son dañinas para la salud	78	23.8
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 30. Porcentaje de datos según el enunciado: En relación a las plantas medicinales.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

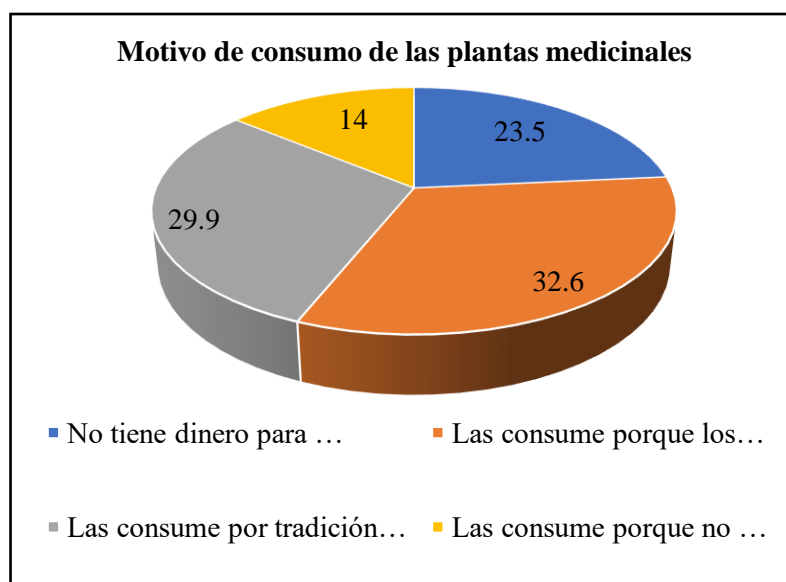
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 30 y figura 30 se observa que la frecuencia de datos, según conocimiento en relación a las plantas medicinales en la población encuestada se puede observar que en un 39% (128) señala que “su conocimiento es suficiente para tratar signos y síntomas leves” mientras que en un menor porcentaje señala que “las plantas no son dañinas para la salud” en un 23.8% (78) de encuestados.

Tabla 31. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Qué motivó el consumo de plantas con propiedades medicinales?

MOTIVO DE CONSUMO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
No tiene dinero para ir al médico	77	23.5
Las consume porque los síntomas o dolencias son leves	107	32.6
Las consume por tradición familiar	98	29.9
Las consume porque no pueden causarle daño a su salud	46	14
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 31. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Qué motivó el consumo de plantas con propiedades medicinales?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

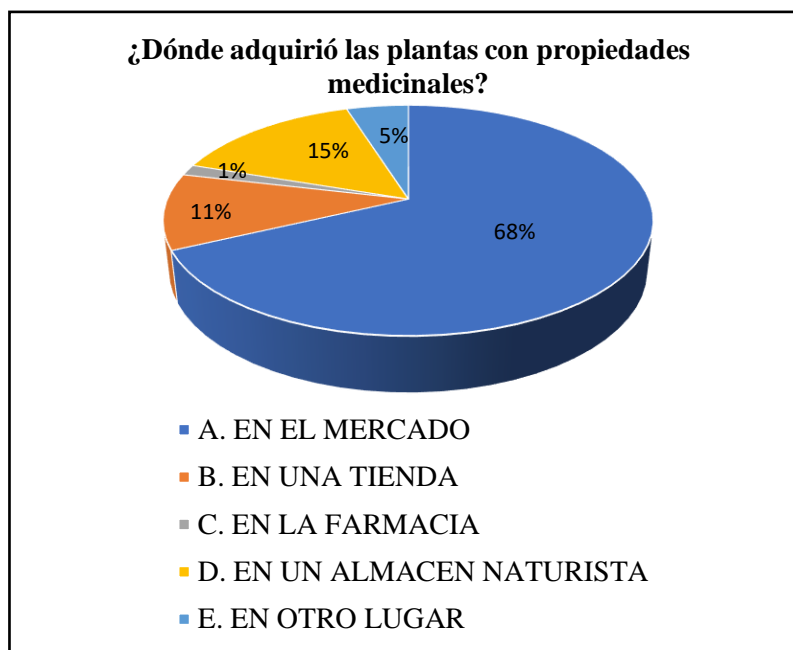
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 31 y figura 31 se observa que la frecuencia de datos, según el motivo de consumo de las plantas medicinales de la población encuestada se observa un mayor porcentaje con respecto “las consume porque los síntomas o dolencias son leves” en un 32.6% (107) encuestados mientras un menor porcentaje señala que “las consume porque no pueden causarle daño a su salud” en un 14% (46) encuestados.

Tabla 32. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Dónde adquirió las plantas con propiedades medicinales?

LUGAR DE OBTENCIÓN	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
En el mercado	223	68
En una tienda	35	10.7
En la farmacia	5	1.5
En un almacén naturista	49	14.9
En otro lugar	16	4.9
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 32. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Dónde adquirió las plantas con propiedades medicinales?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

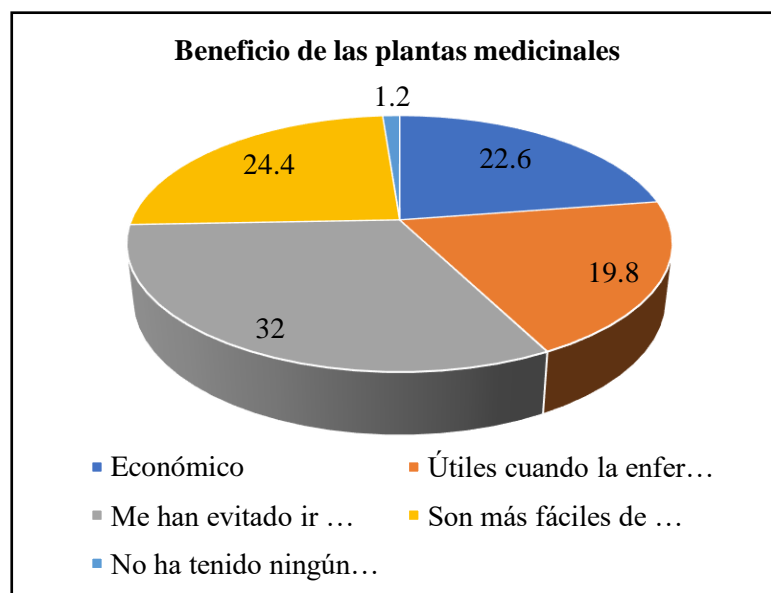
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 32 y figura 32 se observa que la frecuencia de datos, según el lugar de obtención de las plantas medicinales de la población encuestada. Se observa que en un 68% (223) indican que el lugar de obtención de las plantas medicinales es el mercado mientras que en un menor porcentaje el lugar de obtención de las plantas medicinales es en las farmacias en un 1.5% (5) de encuestados.

Tabla 33. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Qué beneficio le ha brindado el consumo de plantas con propiedades medicinales?

BENEFICIO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Económico	74	22.6
Son útiles cuando la enfermedad es leve.	65	19.8
Me han evitado ir al médico	105	32
Son más fáciles de conseguir	80	24.4
No ha tenido ningún beneficio	4	1.2
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 33. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Qué beneficio le ha brindado el consumo de plantas con propiedades medicinales?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 33 y figura 33 se observa que la frecuencia de datos, según el beneficio de las plantas medicinales en la población encuestada se observa que en un 32% (105) indica que el beneficio de las plantas medicinales es que “me han evitado ir al médico de encuestados mientras que en un menor porcentaje indican que “no ha tenido ningún beneficio” de las plantas medicinales en un 1.2% (4) de encuestados.

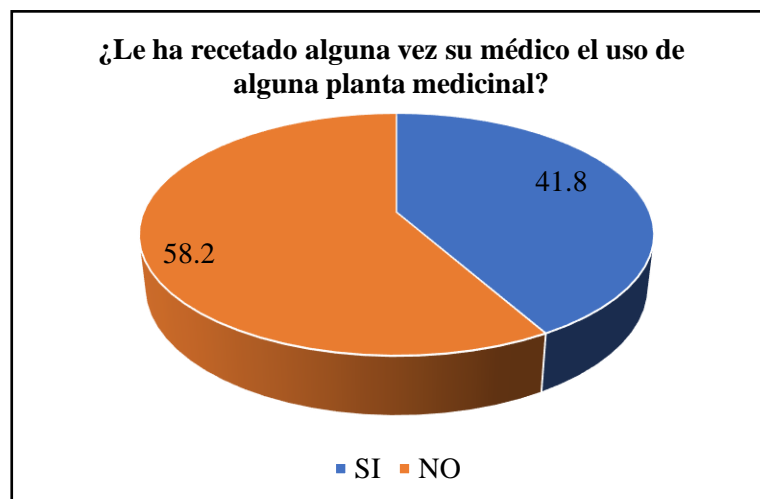
3.4. USO, EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES RECOMENDADO POR TERCERAS PERSONAS

Tabla 34. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recetado alguna vez su médico el uso de alguna planta medicinal?

MÉDICO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	137	41.8
No	191	58.2
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 34. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Le ha recetado alguna vez su médico el uso de alguna planta medicinal?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

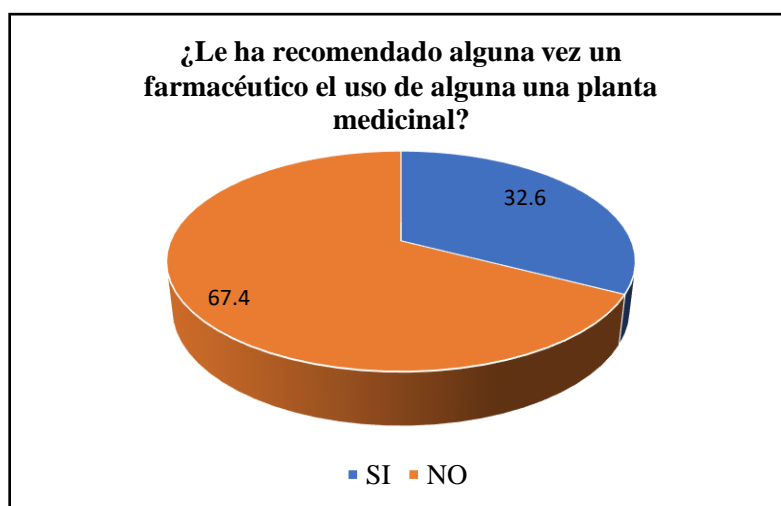
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 34 y figura 34 se observa que la frecuencia de datos, según el profesional que ha recomendado el uso de las plantas medicinales en la población encuestada se observa que en un 58.2% (191) indican que no es el médico quien le recomienda el uso y empleo de plantas medicinales mientras que en menor porcentaje indican que un 41.8% (137). refieren que si es el médico quien les recomienda el uso, empleo de las plantas medicinales,

Tabla 35. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico el uso de alguna planta medicinal?

FARMACÉUTICO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	107	32.6
No	221	67.4
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 35. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico el uso de alguna planta medicinal?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

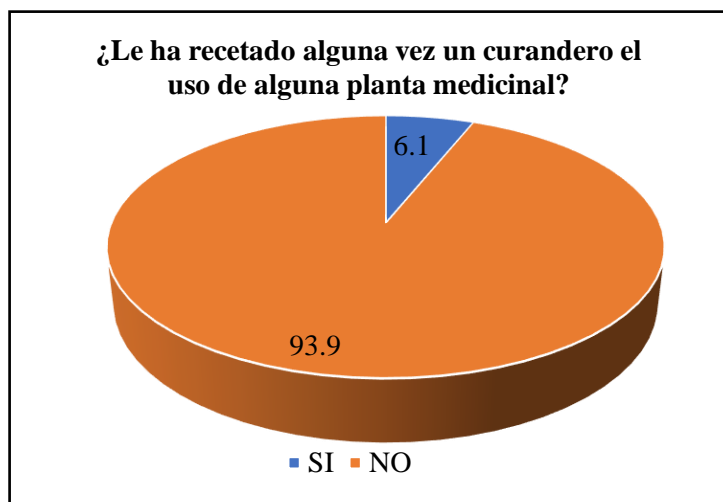
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 35 y figura 35 se observa que la frecuencia de datos según el profesional que ha recomendado el uso de las plantas medicinales, el 67.4% (221) de encuestados que realizan mayor consumo de plantas medicinales indicaron que su farmacéutico no les ha recetado dichas plantas mientras que el 32.6% (107) de encuestados que realizaron menor consumo de plantas indicaron que su farmacéutico si les ha recetado dicha planta.

Tabla 36. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un curandero el uso de alguna planta medicinal?

CURANDERO	FR.	FR.
	ABSOLUTA	RELATIVA (%)
Si	20	6.1
No	308	93.9
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 36. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿Le ha recomendado alguna vez un curandero el uso de alguna planta medicinal?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

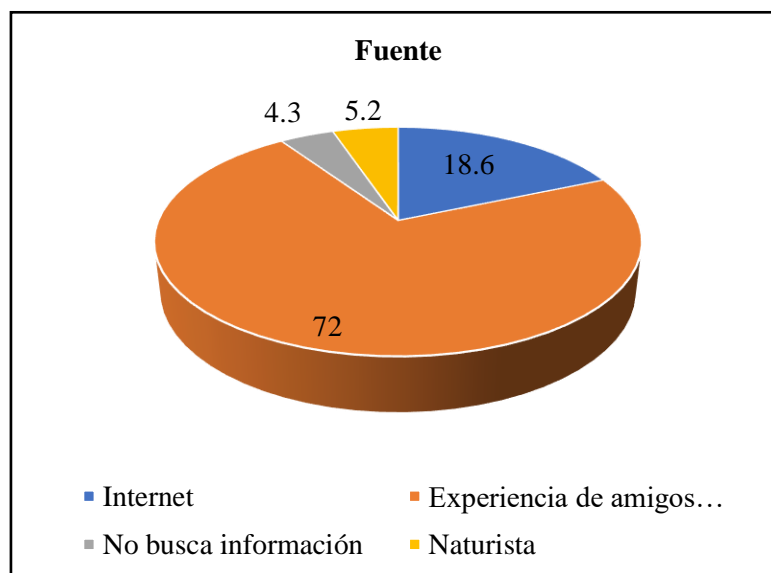
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 36 y figura 36 se observa que la frecuencia de datos, según la persona que ha recomendado el uso de las plantas medicinales de la población encuestada se observa un 93.9% (308) que la persona que ha recomendado el uso de las plantas manifiesta que no es el curandero mientras que en un 6.1% (20) refieren que la persona que si le recomendó el uso de plantas medicinales fue el curandero.

Tabla 37. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿A qué fuente acude principalmente para obtener información sobre plantas medicinales?

FUENTE	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Internet	61	18.6
Experiencia de amigos...	236	72
No busca información	14	4.3
Naturista	17	5.2
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 37. Porcentaje de datos según el tipo de fuente de las plantas medicinales de la población encuestada.



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 37 y figura 37 se observa que la frecuencia de datos, según el tipo de fuente de información sobre las plantas medicinales se puede observar que el 72% (236) señalan el medio de la información fue la experiencia de familiares y amigos mientras que el 4.3% (14) de encuestados indican no busca información sobre plantas medicinales.

Tabla 38. Frecuencia de datos según el enunciado: ¿La planta medicinal que ha usado le aliviado su problema de salud?

ALIVIO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Si	324	98.8
No	4	1.2
TOTAL	328	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 38. Porcentaje de datos según el enunciado: ¿La planta medicinal que ha usado le aliviado su problema de salud?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

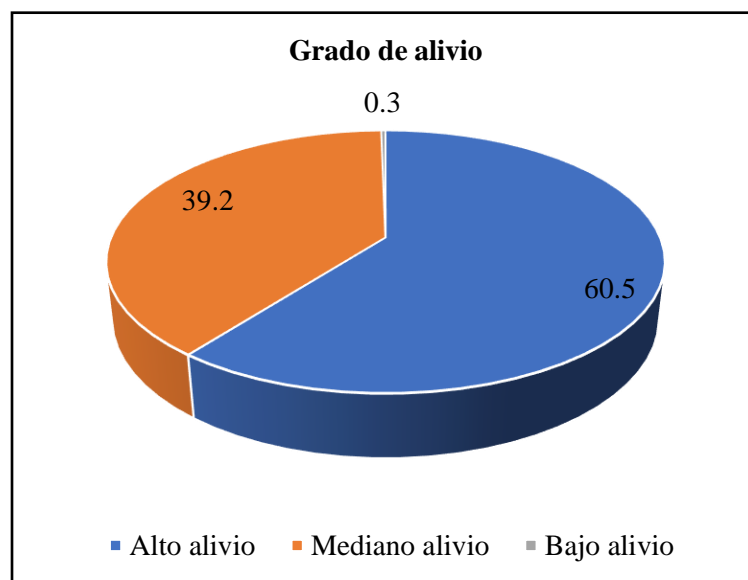
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 38 y figura 38 se observa que la frecuencia de datos, según el alivio de las plantas medicinales; un 98.8% (324) si sienten alivio al emplear plantas medicinales mientras que en un menor porcentaje 1.2% (4). indican no sentir alivio al emplear plantas medicinales.

Tabla 39. Frecuencia de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta, indique ¿En qué grado le ha aliviado?

GRADO DE ALIVIO	FR. ABSOLUTA	FR. RELATIVA (%)
Alto alivio	196	60.5
Mediano alivio	127	39.2
Bajo alivio	1	0.3
TOTAL	324	100

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

Figura 39. Porcentaje de datos según el enunciado: De ser afirmativa su respuesta, indique ¿En qué grado le ha aliviado?



Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Según se muestra en la tabla 39 y figura 39 se observa que la frecuencia de datos, según el grado de alivio de las plantas medicinales de la población encuestada se observa que un mayor porcentaje el 60.5% (196) encuestados refieren tener un alto alivio mientras que en un menor porcentaje el 0.3% (1) de encuestados indican que el grado de alivio fue bajo.

IV. DISCUSIÓN

El trabajo de investigación ha evidenciado que existe una gran variedad de plantas con propiedades medicinales usadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades durante el estado de emergencia sanitaria que se inició según Decreto Supremo N°008-2020-SA⁽²⁵⁾ y finalizó mediante DECRETO SUPREMO – N°130-2022-PCM⁽²⁸⁾ el 27 de octubre del 2022.

Al analizar las encuestas realizadas en los habitantes del distrito de Sunampe-Chincha, se demostró las características generales sociodemográficas de las personas que respondieron el cuestionario las mismas que se ubican entre los rangos de 30 – 40 años de edad con un 57.7%, cuentan con nivel de instrucción secundaria con un 42.9% son los habitantes que realizan mayor consumo de plantas con propiedades medicinales; estos datos se diferencian con la informada por Pozo ⁽¹³⁾ que en su tesis menciona; que los habitantes mayores de 50 años (37.31% y con nivel de instrucción primaria completa (44.8%) son los que realizan mayor consumo de las plantas con propiedades medicinales.

Según las características del estado de salud de los habitantes, cuando se enferman prefieren acudir a la farmacia en un 56.3% contando aun con cualquier tipo de seguro en un 86.8%

señalando que por largas colas y falta de tiempo prefieren acudir a un establecimiento farmacéutico.

En cuanto al uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales, los habitantes hacen uso de estas para curar sus dolencias en un 88.4%, la forma de consumo más usada fue por infusión con un 83.9%, la parte de la planta más consumida fueron las hojas con un 68.8%, no sintieron efecto secundario en un 98.2% y le otorgaron el beneficio de no ir al médico en un 32%. Estos datos coinciden con el estudio de Gallegos ⁽⁸⁾ donde la población indicó que las plantas medicinales no le causaron daño al consumirlas. Misma que guarda relación con el estudio de Guzmán ⁽¹¹⁾ que evidenció la forma de uso más empleada siendo la infusión y cocción de las hojas y flores. Así mismo se relacionan con la tesis de Pozo ⁽¹³⁾ quien halló que el 100% de sus encuestados consumen plantas medicinales, la principal forma de consumo fue por infusión en un 97%, la parte de la planta principal con más uso fueron las hojas en un 91.04%, no causándoles un efecto negativo en un 94.03% y los habitantes mencionan que las plantas medicinales le han otorgado el beneficio de no ir al médico en un 32.34%.

De acuerdo a la investigación las terceras personas que recomiendan el uso y empleo de plantas medicinales, los habitantes manifiestan sentir alivio al hacer uso de las plantas con propiedades medicinales en un 98.8% coincidiendo con lo informado por Pozo ⁽¹³⁾ en su tesis donde indica que las plantas medicinales curaron sus dolencias en un 93.53%.

Así mismo es importante señalar que los médicos la recomiendan en un 41.8%, los farmacéuticos en un 32.6% y los curanderos en un 6.1%, esta última cifra es menor a la informada por Chuán ⁽¹⁶⁾ en su trabajo que indica los pobladores presentan el conocimiento sobre plantas medicinales ya que se desarrollaron como curanderos adquiriendo tales conocimientos de forma hereditaria.

Por último, se mencionan las plantas medicinales usadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades por los habitantes del distrito de Sunampe-Chincha durante el estado de emergencia sanitaria (Decreto Supremo 016-2022-PCM) son: menta, eucalipto, culén, coca, hierba luisa, romero, paico, boldo, anís, muña, manzanilla, tara, matico, moringa, sábila, llantén y tomillo. Estos datos coinciden con el estudio de Gallegos, quien señala las mismas plantas de uso tradicional.

Se debe mencionar que estos datos no coinciden con el estudio Del Águila M. et al ⁽¹⁸⁾ en su publicación “Plantas usadas para combatir la pandemia de la COVID-19 en una comunidad indígena Urarina del departamento de Loreto, Perú”, indica que, la población uso las siguientes especies vegetales: la sábila, el jengibre, la malva, matico y la uña de gato, para tratar los signos y síntomas de la enfermedad

V. CONCLUSIONES

Al realizar el estudio en la población, sobre la principal forma de consumo de plantas medicinales, se puede concluir lo siguiente:

1. Los habitantes manifestaron recurrir al uso de plantas con propiedades medicinales 88.4% para aliviar las diferentes dolencias que padecen. Siendo su conocimiento suficiente para tratar signos y síntomas leves en un 39%.
2. De los habitantes encuestados la mayor parte de los habitantes pertenecen al rango etario entre 30-40 años 57.7%, el 86.5% tiene una ocupación, la mayor frecuencia con un 47.1% trabaja en fábrica y con 42.9% en secundaria completa.
3. Un 76.5% de los habitantes presentaron enfermedad diagnosticada siendo la diabetes 37.9% la enfermedad de mayor incidencia, así mismo el 95.4% indicó tener un tratamiento de los cuales 73.6% indicó no presentar síntomas de la enfermedad con diagnóstico, además si cuentan con seguro médico en un 86.8% pero prefieren acudir a la farmacia en un 56.3% sin embargo el 52.8% cuentan con el tipo de seguro SIS.
4. Los habitantes tienen como forma de consumo principal la infusión 83.9% siendo las hojas la parte de la planta consumida 68.8% no presentando daños causado por las plantas medicinales 98.2%.
5. Los habitantes encuestados del distrito de Sunampe – Chincha manifestaron que El 41.8% recibieron la recomendación por un profesional médico, el 32.6% recibieron la recomendación por un profesional Químico Farmacéutico y el 6.1% recibieron la información por parte de un curandero.
Por otro lado, señalaron en mayor frecuencia que la fuente principal para obtener información acerca de plantas medicinales fue la experiencia de familiares y amigos en un 72% y la menor fuente de frecuencia para obtener información acerca de plantas medicinales fue naturista en un 5.2%.
6. Los habitantes encuestados del distrito de Sunampe-Chincha, señalaron las siguientes plantas medicinales empleadas: eucalipto 22.5%, manzanilla 15.4% anís 7.6%, hierba luisa 6.8%, menta 6.6%, llantén 6.6%, muña 6.5%, paico 5.4%, matico 3.5%, romero 3.1% culén 3%, moringa 3%, tara 2.8%, sábila 2.4%, boldo 2%, coca 1.9% tomillo 0.9%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda educar a la población sobre las especies vegetales más conocidas con actividades terapéuticas, lo cual se puede reforzar con el desarrollo de una farmacopea de productos naturales en la cual puede ser participe la categórica experiencia profesional de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la universidad nacional “San Luis Gonzaga”.
2. Realizar campañas de salud pública, dirigida a la población en general, donde se informe sobre un uso adecuado de plantas medicinales en función a las necesidades de salud de la población de Sunampe-Chincha.
3. Capacitar a la población sobre el uso adecuado de las plantas medicinales, con el propósito de ampliar los conocimientos a fin de calmar sus dolencias con seguridad.
4. Continuar con los estudios sobre la forma de empleo de las plantas medicinales en las diferentes patologías endémicas de la población del distrito de Sunampe-Chincha.
5. Coordinar con las autoridades de salud con el propósito de capacitar a los profesionales de salud en el campo de medicina tradicional, lo cual complementará el uso de especies vegetales como coadyuvantes en la terapia farmacológica en el tratamiento de diferentes patologías a nivel de la región de Ica.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jacob Paredes D, Buenaño Allauca MP, Mancera Rodríguez NJ. Usos de plantas medicinales en la comunidad San Jacinto del Cantón Ventanas, Los Ríos - Ecuador. Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. [Internet]. 30 de junio de 2015 [citado 25 de diciembre de 2021]; 18(1): 39-50. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/ruadc/article/view/452>.
2. Diario el peruano, D. S N°016-2022, 27 de febrero del 2022 (revisado el 20-07-2023), disponible en : <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-016-2022-pcm-2043125-2/>.
3. Maldonado Carla, Paniagua-Zambrana Narel, Bussmann Rainer W., Zenteno-Ruiz Freddy S., Fuentes Alfredo F. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). Ecología en Bolivia [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Dic 25]; 55(1): 1-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/scielo>.
4. López Luengo M. Plantas medicinales Interacciones con medicamentos y con otros fármacos vegetales. Vol 27 Núm 4 abril 2008. Pg 82-87. Offarm.
5. Brack, A. 2000. Biodiversidad y biocomercio en el Perú. Informe para CONAM y UNTAD. 100 pp.

6. De la Cruz – Castillo A., Mostacero – León J. 2019. Uso de plantas medicinales para la cura de enfermedades y/o dolencias: El caso del poblador de la provincia de Trujillo, Perú. Manglar. Revista de Investigación Científica. e-ISSN 2414-1046. Vol. 16, núm. 2 (2019).
7. Tello-Ceron Gladys, Flores Pimentel Mercedes, Gómez Galarza Vilma. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, Región Junín, Perú. Ecol. apl. [Internet]. 2019 Ene [citado 2021 Dic 25]; 18(1): 11-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo>.
8. Gallegos-Zurita Maritza. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2022 Ene 11]; 77(4): 327-332.
9. Morón Rodríguez Francisco. Las plantas medicinales, la medicina y los sistemas de salud. Rev Cubana Plant Med [Internet]. 2012 Sep [citado 2022 Ene 11]; 17(3): 210-212.
10. Plaín-Pazos C, Pérez-de-Alejo-Plain A, Rivero-Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019 [citado 11 Ene 2022]; 35 (2).
11. Guzmán S. et al, Plantas medicinales, la realidad de una tradición ancestral, Instituto Nacional de Investigaciones Forestales, Agrícolas y Pecuarias. ISBN: 978-607-37-0856-2 Folleto Informativo Núm. 1. México 2017.
12. Soria N. Las Plantas Medicinales y su aplicación en la Salud Pública, Universidad Nacional de Pilar, Facultad de Ciencias Aplicadas. Rev. salud pública Parag. | Vol. 8 N° 1 | Enero - junio 2018.
13. Pozo G, Uso de las plantas medicinales en la comunidad del Cantón Yacuambi durante el periodo Julio-Diciembre 2011, Loja. Ecuador 2014 pag. 60-73.
14. Arias A, Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión, Cerro de Pasco. Perú 2017 pag. 5-26.
15. Chuan M, Plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado san isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, facultad de ciencias de la salud, Cajamarca Perú, enero 2018.
16. Gladys Tello-Ceron, Mercedes Flores Pimentel y Vilma Gómez Galarza, Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, región Junín, Perú, ISSN 1726-2216 Versión impresa / ISSN 1993-9507 Versión electrónica, 2019, vol 18, pag 1-20.
17. Acahachau D y Quispe G, Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema digestivo en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo, Universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt, Huancayo Perú, abril 2016.

18. Del águila M. et al, Plantas usadas para combatir la pandemia del Covid-19 en una comunidad indígena urarina del departamento de Loreto, Perú, Revista del Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana, Vol. 30 (1) 2021. 87-106, disponible en: <https://revistas.iiap.gob.pe/index.php/fofiaamazonica/article/download/542/57/>.
19. Gamarra N, Uso de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, 2016 pag. 78-81.
20. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Salud intercultural. Plantas medicinales. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales>.
21. Definición. Plantas Medicinales. Copyright © 2008-2022. Disponible en: <https://definicion.de/plantas-medicinales/>.
22. Diccionario Prehispánico de español jurídico. Estado de emergencia. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-de-emergencia>.
23. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Salud intercultural. Plantas medicinales. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional>.
24. Significados, Costumbre, Última actualización 22 diciembre 2021, Disponible en: <https://www.significados.com/costumbre/>.
25. Diario el peruano, D. S N°008-2020, 11 de marzo del 2020 (revisado el 20-07-2023), disponible en : <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-declara-en-emergencia-sanitaria-a-nivel-decreto-supremo-n-008-2020-sa-1863981-2>.
26. Diario el peruano, D. S N°030-2022, 26 de marzo del 2022 (revisado el 20-07-2023), disponible en : <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-prorroga-el-estado-de-emergencia-naciona-decreto-supremo-n-030-2022-pcm-2052256-12>.
27. Diario el peruano, D. S N°041-2022, 23 de abril del 2022 (revisado el 20-07-2023), disponible en : <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-prorroga-el-estado-de-emergencia-naciona-decreto-supremo-n-041-2022-pcm-2060778-1/>.
28. Diario el peruano, D. S N°130-2022, 27 de octubre del 2022 (revisado el 20-07-2023), disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-deroga-el-decreto-supremo-n-016-2022-pc-decreto-supremo-n-130-2022-pcm-2119571-1>.
29. Dávila Karina, ¿Cuál es la diferencia entre el estado de emergencia nacional y la emergencia sanitaria declarada por el gobierno?, 2 de setiembre del 2022, disponible en: <https://www.bdo.com.pe/es-pe/publicaciones/business-services-outsourcing/alerta->

laboral/c2%bf cual-es-la-diferencia-entre-el-estado-de-emergencia-nacional-y-la-emergencia-sanitaria-declarada-po.

VIII. ANEXOS

8.1. Cuestionario (Anexo 01)

Instrumentos de recolección de datos

Buenos días, me encuentro realizando el trabajo de investigación **Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria COVID-19 en el distrito de Sunampe - Chincha** y deseo contar con su colaboración al contestar el presente cuestionario.

Instrucciones:

Complete y/o marque con un aspa (X) la información solicitada.

Fecha:.....de.....de 2022

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES SOCIODEMOGRAFICAS

. Edad.....

. Lugar de procedencia

- ¿Tiene usted alguna ocupación, actualmente?

SI () NO ()

- Ocupación:

a. Agricultura ()

b. Ganadería ()

c. Negociante ()

d. Profesor ()

e. Emp. Público ()

f. Minería ()

g. Otra (Especificar):.....

- Estado civil:

a. Soltero ()

b. Casado ()

c. Viudo ()

d. Divorciado ()

e. Unión libre ()

- Nivel de Instrucción:

- a. Sin estudios ()
- b. Primaria incompleta ()
- c. Primaria completa ()
- d. Secundaria incompleta ()
- e. Secundaria completa ()
- f. Superior incompleta ()
- g. Superior completa ()
- ¿Profesa usted alguna religión?
SI () NO ()
- De ser afirmativa su respuesta ¿Qué religión profesa Ud.?
a. Católico ()
b. Evangélico ()
c. Testigo de Jehová ()
d. Otro. Especifique.... ()

II. CARACTERISTICA DEL ESTADO DE SALUD:

- ¿Usted padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico?
SI () NO ()
- De ser afirmativa su respuesta ¿Qué enfermedad tiene usted?
a. Diabetes () b. Asma ()
c. Otros. Especifique..... ()
- ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad?
SI () NO ()
- ¿Usted padece de alguna sintomatología?
SI () NO ()
- De ser afirmativa su respuesta ¿De qué sintomatología padece usted?
a. Dolor de cabeza ()
b. Dolor de espalda ()
c. Resfrió común ()
d. Otros. Especifique..... ()
- ¿A dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma?
a. Medico ()
b. Curandero ()
c. Farmacia ()
d. Otros. Especifique..... ()
- ¿Tiene usted algún seguro de salud?
SI () NO ()
- De ser afirmativa su respuesta indique ¿qué tipo de seguro tiene usted?

- a. Sin seguro ()
- b. SIS ()
- c. EsSalud ()
- d. FOSPOLIS ()
- e. Otro. Especifique..... ()

III. USO, CONSUMO Y EFECTOS DEL EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES:

- ¿Durante los últimos 6 meses dentro del estado de emergencia sanitaria por COVID-19 ha consumido alguna planta con propiedades medicinales antes de acudir al médico?

SI () NO ()

- Si su respuesta es “SI”. Anote 4 plantas que ha consumido y ¿para qué síntomas o dolencias lo hizo?

NOMBRE DE LA PLANTA	¿PARA QUE LA CONSUMIÓ?

- Las plantas que ha consumido han curado sus dolencias:

SI () NO ()

- ¿Conoce de qué manera se deben consumir las plantas que anotó anteriormente?

Forma de	1ª planta	2ª planta	3ª planta	4ª planta
Cápsulas o tabletas				
Crema				
Elixir				
Infusión				
Tintura				
Extracto				
Pomada				
Jarabe				
Otra forma				

- ¿Qué parte de las plantas que ha consumido la utiliza para su curación?

Forma de	1ª planta	2ª planta	3ª planta	4ª planta

- ¿Dónde adquirió las plantas con propiedades medicinales?
 - a) En el mercado
 - b) En una tienda
 - c) En la farmacia
 - d) En un almacén naturista
 - e) En otro lugar:.....
- ¿Qué beneficio le ha brindado el consumo de plantas con propiedades medicinales?
 - a) Económico porque son baratas
 - b) Son útiles cuando la enfermedad es leve
 - c) Me han evitado ir al médico
 - d) Son más fáciles de conseguir
 - e) No ha tenido ningún beneficio
 - f) Otra.

IV. USO, EMPLEO DE PLANTAS MEDICINALES RECOMENDADOS POR TERCERAS PERSONAS

- ¿Le ha recetado alguna vez su médico el uso de alguna planta medicinal?
SI () NO ()
- ¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico el uso de alguna una planta medicinal?
SI () NO ()
- ¿Le ha recomendado alguna vez un curandero el uso de alguna una planta medicinal?
SI () NO ()
- ¿A qué fuente acude principalmente para obtener información sobre plantas medicinales?
 - a. Internet ()
 - b. Experiencia de familiares y amigos ()
 - c. No busca información ()
 - d. Naturista ()
 - e. Otro. Especifique.....()
- ¿La planta medicinal que ha usado le aliviado su problema de salud?
SI () NO ()
- De ser afirmativa su respuesta, indique ¿en qué grado le ha aliviado?
 - a. Alto alivio ()
 - b. Mediano alivio ()
 - c. Bajo alivio ()

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

8.2. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (Anexo 02)

Título: Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha

Yo, _____ tengo la información clara del presente estudio, **comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, he sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos de acuerdo a la Ley N°29733 Ley de Protección de datos personales**; los datos obtenidos pueden ser publicados con fines científicos, al cual convengo participar voluntariamente

Firma del participante:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Ica, _____ de _____ del 2022

8.3. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (Anexo 03)

Título: Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha

Variable Independiente: Estado de salud

Definición operacional: Es sentirse bien desde el punto de vista biopsicosocial.

Matriz Operacional de la Variable independiente

Variable Independiente	Dimensión	Indicadores	Ítem
Estado de salud	Características del estado de salud.	Padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico Recibe tratamiento médico para la enfermedad Sintomatología que padece Persona que acude para tratar la enfermedad Cuenta con seguro de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted padece de alguna enfermedad con diagnóstico médico? • De ser afirmativa su respuesta ¿Qué enfermedad tiene usted? • ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad? • ¿Usted padece de alguna sintomatología? • De ser afirmativa su respuesta ¿De qué sintomatología padece usted? • ¿A dónde acude usted con mayor frecuencia cuando se enferma? • ¿Tiene usted algún seguro de salud? • De ser afirmativa su respuesta indique ¿qué tipo de seguro tiene usted?

	Características generales del habitante	Edad Ingreso económico Lugar de procedencia Ocupación Estado civil Nivel de instrucción Religión que profesa	Todo el ítem I Edad Lugar de procedencia • ¿Tiene usted alguna ocupación, actualmente? • Ocupación: • Estado civil: • Nivel de Instrucción: • ¿Profesa usted alguna religión? • De ser afirmativa su respuesta ¿Qué religión profesa Ud.?
--	-----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Variable Dependiente: Plantas medicinales

Definición operacional: Grupo de recursos naturales empleados aliviar o curar enfermedades.

Matriz Operacional de la Variable dependiente

Variable dependiente	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Plantas medicinales	Uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales	Tiempo de consumo. Plantas que consume. Formas de consumo. Parte de la planta que se consume. Daño/Reacciones adversas. Conocimiento del uso de la planta medicinal. Beneficio de la planta medicinal.	Todo el ítem III ¿Durante los últimos 6 meses ha consumido alguna planta con propiedades medicinales antes de acudir al médico? Si su respuesta es “SI”. Anote 4 plantas que ha consumido y ¿para qué síntomas o dolencias lo hizo? Las plantas que ha consumido han curado sus dolencias: ¿Conoce de qué manera se deben consumir las plantas que anotó anteriormente?

			<p>¿Qué parte de las plantas que ha consumido la utiliza para su curación?</p> <p>En alguna ocasión alguna planta que consumió le produjo daño a su salud</p> <p>Si la respuesta es SI ¿qué planta fue y qué le ocurrió? ¿Cuándo necesitó consumir plantas con propiedades medicinales?</p> <p>¿Cómo conoció del uso de las plantas con propiedades medicinales?</p> <p>¿En relación a las plantas medicinales?</p> <p>¿Qué motivó el consumo de plantas con propiedades medicinales?</p> <p>¿Dónde adquirió las plantas con propiedades medicinales?</p> <p>¿Qué beneficio le ha brindado el consumo de plantas con propiedades medicinales?</p>
	<p>Uso, empleo de plantas medicinales recomendados por terceras personas.</p>	<p>Uso de planta medicinal recomendado por el médico.</p> <p>Uso de planta medicinal recomendado por el farmacéutico</p> <p>Uso de planta medicinal recomendado por el curandero</p>	<p>Todo el ítem IV</p> <p>¿Le ha recetado alguna vez su médico el uso de alguna planta medicinal?</p> <p>¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico el uso de alguna una planta medicinal?</p> <p>¿Le ha recomendado alguna vez un curandero el uso de alguna una planta medicinal?</p>

		<p>Fuente para obtener información</p> <p>Planta medicinal alivia la enfermedad</p>	<p>¿A qué fuente acude principalmente para obtener información sobre plantas medicinales?</p> <p>¿La planta medicinal que ha usado le aliviado su problema de salud?</p> <p>De ser afirmativa su respuesta, indique ¿en qué grado le ha aliviado?</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8.4. MATRIZ DE CONSISTENCIA (Anexo 04)

Título: Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha

Formulación del problema	Objetivos	Variable	Diseño metodológico
General	General	Variable Independiente:	Tipo de investigación
¿Cuáles son las plantas medicinales empleadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria COVID-19 en el distrito de Sunampe – Chincha?	Determinar los usos y conocimiento de las plantas medicinales empleadas como alternativa para el tratamiento de enfermedades por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria en el distrito de Sunampe – Chincha.	Estado de salud Dimensiones: Características del estado de salud. Características generales sociodemográficas	El proyecto de investigación es de tipo Descriptivo. Aplicado
		Variable Dependiente:	Nivel de investigación
		Plantas medicinales Dimensiones: Uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales. Uso, empleo de plantas medicinales recomendados por terceras personas.	El proyecto de investigación es de nivel descriptivo. Método y diseño de investigación Se empleó básicamente el método descriptivo Diseño de investigación El proyecto de investigación presenta un diseño de tipo no experimental. Diagrama: n1 o1 n1 habitantes del distrito de Sunampe, Chincha; o1 observación sobre el uso de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades. Población y muestra Información para el universo se obtuvo de la página oficial del INEI 2017 siendo la población urbana 29,079. El tamaño de la muestra fue de 371 integrada por hombres y mujeres en edad adultos.

Específicos	Específicos		
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las características generales sociodemográficas durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha? 2. ¿Cuáles son las características del estado de salud de los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha? 3. ¿Cuál es el uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales realizado por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha? 4. ¿Quién recomiendan el uso y empleo de plantas medicinales durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las características generales sociodemográficas durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha. 2. Identificar las características del estado de salud de los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha. 3. Identificar el uso, consumo y efectos del empleo de plantas medicinales realizado por los habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha. 4. Detallar las terceras personas que recomiendan el uso y empleo de plantas medicinales durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha. 		

8.5. FOTOGRAFÍAS (Anexo 05)

BUSQUEDA DE INFORMACIÓN

Usos de plantas medicinales en la comunidad San Jacinto del Cantón Ventanas, Los Ríos - Ecuador
Use of medicinal plants in the San Jacinto community - Ventanas municipality, Los Ríos - Ecuador



Daniel Jacob Paredes
Universidad Técnica Estatal de Quevedo
Mónica Patricia Buenaño Albaica
Universidad Técnica Estatal de Quevedo
Néstor Javier Mancera Rodríguez
Universidad Nacional de Colombia

Resumen

Se investigó el uso de plantas medicinales en la Comunidad San Jacinto, provincia de Los Ríos (Ecuador). Se estableció qué partes de las plantas son usadas, el tipo de administración, la preparación, las categorías de uso medicinal tradicional y el conocimiento por sexo y por rangos de edad. Se determinó el valor de uso (VU), el conocimiento relativo (RV) y el nivel de uso significativo Tramiil (UST). Se registran 33 plantas que tuvieron uso medicinal; las hojas fueron las estructuras más utilizadas (87,9%); la forma de preparación principal fue la infusión (66,7%) y la vía de administración más empleada fue la bebida (87,9%). La categoría de uso medicinal mejor representada está relacionada con el sistema gastrointestinal (36,4%). No se encontró diferencias significativas en el conocimiento de las especies de acuerdo al sexo y al rango de edad de los informantes. Las plantas medicinales más importantes para la población local fueron la sábila (*Aloe vera*), la hoja del aire (*Kalanchoe pinnata*), la ruta de gallinazo (*Ruta graveolens*), el toronjil (*Melissa officinalis*), la valeriana (*Valeriana officinalis*), la hierba lusa (*Symbopogon citratus*) y el orégano (*Origanum vulgare*).

PDF
FLIP
HTML



Scielo

artículos | búsqueda de artículos | [sumario anterior](#) | [previas](#) | [sutar](#) | [noticia](#) | [biografía](#) | [home](#) | [off](#)

Ecología en Bolivia
versión impresa ISSN 1605-2528 | versión On-line ISSN 2075-5023
Ecología en Bolivia vol.55 no.1 La Paz abr. 2020

Editorial

La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19)

The importance of medicinal plants, their taxonomy and the search for a cure for the disease caused by the coronavirus (COVID-19)

Carla Maldonado^{1*}, Harol Paniagua-Zambrana¹, Rainer W. Bussmann², Freddy S. Zenteno-Ruiz¹ & Alfredo F. Fuentes^{1,3}

Servicios Personalizados

Revista

SOELO Analytics

Artículo

Español (pdf)

Artículo en XML

Referencias del artículo

SOELO Analytics

Traducción automática

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

Facebook

Twitter

LinkedIn

YouTube

Google+

Otros

APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO PREVIO CONSENTIMIENTO DE LAS PERSONAS QUE ACEPTAN SER PARTE DE ESTE PROYECTO

