

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y USO DE
MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS
EN LOS USUARIOS QUE PERTENECEN AL CENTRO
DE SALUD GUADALUPE ICA
MARZO 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

JOSELYN LIZBETH AEDO PACO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ICA - PERÚ

2021

ASESOR:
Mg. CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

AGRADECIMIENTO

A Dios

En primer lugar, por darme las fuerzas necesarias cada día para seguir en mi camino profesional.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

En especial a la escuela profesional de enfermería que fue mi segundo hogar durante los 5 años de mi carrera profesional.

Al centro de Salud Guadalupe

Por darme las facilidades de realizar mi trabajo de tesis, que durante varios ciclos viví y aprendí mucho.

A mi asesora

Por su guía incondicional en el proceso de toda mi investigación y sus enseñanzas que estuvieron presente desde el inicio.

DEDICATORIA

A mi madre Rosario Paco Ravello, por su amor, perseverancia y esfuerzo durante toda mi vida. En especial en los años de mi formación profesional. A mi abuelo José Silvestre Paco, por ser mi padre, mi guía, sustento y apoyo desde mi niñez hasta que Dios se lo permitió y a mi abuela María, por todo su amor incondicional.

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar las características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.

Material y métodos: La investigación es cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario estructurado con preguntas cerradas, para la segunda variable la escala de Likert. La población y muestra del estudio estuvo conformada por 100 usuarios tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: Según características sociodemográficas los resultados predominantes son: El 77% son de sexo femenino, 71% cuenta con seguro de salud, el 69% tiene servicios básicos en sus hogares, seguido del 62% no sufre de enfermedades crónicas. En la dimensión demográfica predomina el 61% que vive con adultos mayores en sus hogares, 57% de ellos viven cerca al centro de salud y el 51% reside más de 11 años en la localidad. Respecto a la segunda variable uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antiespasmódicos, el 54% es de nivel alto, el 32% nivel bajo y nivel medio un 14%. Según antiinflamatorios se obtuvo como resultados que el consumo es de nivel alto con un 41%, nivel medio con un 37% y nivel bajo con un 22%. Según antigripales se logró obtener como resultados que el consumo es bajo con un 44%, medio con un 39% y alto con un 17%. **Conclusiones:** Las características sociodemográficas, según características sociales son predominantes por lo que se acepta la hipótesis derivada 1. El uso de medicina tradicional según antiespasmódicos, antiinflamatorio y antigripales es alto aceptándose la hipótesis planteada.

PALABRAS CLAVE: Características sociodemográficas, medicina tradicional, antiespasmódicos, antiinflamatorios, antigripales.

ABSTRACT

The present research aims to determine the sociodemographic characteristics and use of traditional medicine for therapeutic purposes of the users who belong to the Guadalupe Ica health center in March 2021.

Material and methods: The research is quantitative, descriptive and cross-sectional. The technique used was the survey and the instrument the structured questionnaire with closed questions, for the second variable the Likert scale. The study population and sample consisted of 100 users, taking into account the inclusion and exclusion criteria. **Results:** According to sociodemographic characteristics, the predominant results are: 77% are female, 71% have health insurance, 69% have basic services in their homes, followed by 62% do not suffer from chronic diseases. In the demographic dimension, the 61% who live with older adults in their homes predominate, 57% of them live near the health center and 51% reside more than 11 years in the locality. Regarding the second variable, the use of traditional medicine for therapeutic purposes according to antispasmodics, 54% is high level, 32% low level and 14% medium level. According to anti-inflammatory drugs, the results were that consumption is high with 41%, medium level with 37% and low level with 22%. According to anti-flu, it was possible to obtain the results that consumption is low with 44%, medium with 39% and high with 17%. **Conclusions:** The sociodemographic characteristics, according to social characteristics, are predominant, so the hypothesis derived 1 is accepted. The use of traditional medicine according to antispasmodics, anti-inflammatory and anti-flu is high, accepting the hypothesis raised.

KEY WORDS: Sociodemographic characteristics, traditional medicine, antispasmodics, anti-inflammatory, anti-flu.

PRESENTACIÓN

El uso de medicina tradicional en la población este aumentando en la población a nivel nacional debido al entorno y la situación adversa que enfrenta actualmente el ámbito de salud - enfermedad. Así mismo el uso de medicina tradicional y sus prácticas conlleva responsabilidad y conocimiento acerca de sus beneficios y contras. Acompañado de las características sociodemográficas que puede llegar a influenciar en el uso y la conservación de las costumbres respecto a la medicina tradicional.

El estudio tiene como objetivo: Determinar las características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021, cuyo propósito se deben a que los resultados serán de aporte y actualización de los usuarios que asisten al centro de salud, todo a fin de poder promover acciones responsables del uso de medicina tradicional, así planear actividades y estrategias para la concientización todo para el bienestar de la población asistente. Esta investigación consta de V capítulos. **Capítulo I:** Comprende el problema, planteamiento del problema, formulación del problema, justificación del problema seguido de objetivos general, objetivos específicos y propósito del estudio. **Capítulo II:** Comprende marco teórico desde: Antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables y definición operacional de términos. **Capítulo III:** Consta de metodología de la investigación: Tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de la recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. **Capítulo IV:** Incluye resultados y discusión. Finalmente; **Capítulo V:** Conclusiones y recomendaciones, acabando los capítulos están las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos	15
I.c.1. Objetivo General	15
I.c.2. Objetivo Específico	16
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	19
II.b. Base teórica	24
II.c. Hipótesis	36
II.d. Variables	36
II.e. Definición Operacional de Términos	36

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	38
III.b. Área de estudio	37
III.c. Población y muestra	37
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	38
III.e. Diseño de recolección de datos	38
III.f. Procesamiento y análisis de datos	39
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	43
IV.b. Discusión	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	54
V.b. Recomendaciones	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
BIBLIOGRAFÍA	65
ANEXOS	66

LISTA DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Características sociales de los usuarios que asisten al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	89
TABLA 2	Características demográficas de los usuarios que asisten al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	90
TABLA 3	Uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antiespasmódicos de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	91
TABLA 4	Uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antiinflamatorios de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	92
TABLA 5	Uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antigripales de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	93

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Características sociales de los usuarios que asisten al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	43
GRÁFICO 2 Características demográficas de los usuarios que asisten al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	45
GRÁFICO 3 Uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antiespasmódicos de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	47
GRÁFICO 4 Uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antiinflamatorios de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	48
GRÁFICO 5 Uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antigripales de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.	49

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de Variables	67
ANEXO 2	Instrumento de recolección de datos	70
ANEXO 3	Validez de Instrumento	75
ANEXO 4	Codificación de respuestas	76
ANEXO 5	Confiabilidad de instrumento	79
ANEXO 6	Tabla matriz	80
ANEXO 7	Tablas de frecuencia y porcentaje	88
ANEXO 8	Carta de presentación	93
ANEXO 9	Consentimiento informado	94

CAPITULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad el sistema de salud peruano está dando mayor énfasis al primer nivel de atención y con ello el uso de medicina tradicional en rubros alejados de territorio peruano. Lo que conlleva la estrecha relación con las características sociodemográficas de la población a lo largo y ancho del Perú.

En este contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2018 publica una nueva clasificación (CIE-11). Incluyendo dentro de sus diagnósticos el uso de la medicina tradicional, esta actualización es de gran relevancia, ya que millones de personas la utilizan y vuelve el sistema de salud más inclusivo para todos los países del mundo ¹.

La Organización Panamericana de Salud (OPS), el 12 de marzo del 2018 en Brasil, Rio de Janeiro presenta el panorama sobre la medicina tradicional en Latinoamérica que comprende multidiversidad de características sociodemográficas. Con el objetivo de acelerar esfuerzos para lograr la salud universal, escuchar las voces de las personas en todos los rubros y entender el mundo. Países como Ecuador, México, Brasil, Chile, Cuba, Guatemala, Panamá, Perú y Nicaragua promulga políticas y legislaciones que promueven estudios sobre medicamentos tradicionales, conjuntamente capacitando al personal de salud en medicina tradicional y complementaria ².

En Nicaragua, la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) refiere que el 50% de los fármacos usados en la actualidad son derivados de plantas medicinales. Más del 80% de la población de todo el mundo en algún momento de su vida ha hecho uso de medicina tradicional y el 70% la usa como estrategia en el primer nivel de atención ³.

Respecto al Perú, la Organización Panamericana de Salud (OPS) refiere que es un país mega diverso que tiene plantas con gran valor medicinal. Por lo mismo el 19 de marzo del 2018 se realiza una reunión técnica titulada: Plantas medicinales y salud pública, pasado, presente y futuro, en la sede de la Organización Panamericana de Salud ubicado en Perú, para exponer la situación actual de las plantas medicinales en territorio peruano. La flora mundial está compuesta por alrededor de 250 000 especies y en el Perú se encuentran el 10% de las cuales alrededor de 1408 especies son para uso medicinal. De acuerdo a las tendencias del uso de las plantas medicinales, alrededor del 80% de la población la conoce como recurso medicinal. Gracias a la etnomedicina se sabe que la región andina y amazónica con características sociales y demográficas muy relevantes tienen prácticas de conservación de conocimiento tradicional y cultural elevado respecto al uso de medicina tradicional. Dentro de las plantas estudiadas se encuentra, maca, uña de gato, sangre de grado, sachá inchi, etc ⁴.

A nivel nacional respecto a las características sociodemográficas el Instituto Nacional de Estadísticas (INEI) en el año 2017 conforma una investigación donde refiere hay incremento de cifras en la migración de departamentos de la región sierra y selva hacia la costa. Según estado civil se evidencia el número de convivientes con un 26,7%. Según idioma natal, el castellano fue predominante con 82.6 %, seguido del quechua con el 13,9 % y el aimara con un 1.7%, un tema a tratar es la diversidad que existe respecto a las culturas de todos los ciudadanos migrantes y la medicina natural que usan para tratar patológicas. Asimismo, el sexo predominante con seguro de salud es el femenino con 77,6%. Se puede considerar que es el sexo predominante debido a que se encargan del hogar y tratan patologías desde casa como primera acción con medicina tradicional. Según abastecimiento de servicios básicos. 78,3% de los pobladores tiene

agua potable, el 66,0 % cuenta con alcantarillado por red pública y el 87,7% cuenta con acceso al alumbrado eléctrico en sus hogares. Los indicadores muestran que las características básicas de la concepción de la salud están desarrolladas y fomentan el buen uso y aumento en la tendencia del uso de medicina tradicional. El 39,6% está conformado de 3 a 5 personas, dato que refiere que en su mayoría son familias nucleares una característica sociodemográfica resaltante en la actualidad ya que los hogares ya no son extensos ⁵.

En territorio peruano se han registrado más de 1400 plantas medicinales, y su uso se ha extendido del campo a las grandes urbes. Perú es un país muy ancestral, pluricultural que cree mucho en los dioses de la tierra, el sol y la prosperidad con diversidad de características sociodemográficas. Además de eso es un país con una gran variedad de flora, dentro de ella se encuentra la fitoterapia en la zona de la serranía donde subyacen las primeras y más puras costumbres acerca del uso de la medicina tradicional con los chamanes y curanderos ⁶.

En la ciudad de Ica, explícitamente en el distrito de Guadalupe se puede observar que está habitada por población migrante de la región sierra y selva por razones de trabajo y en busca de mejor calidad de vida, estando dentro de sus costumbres y conocimientos el uso de medicina tradicional relacionado a sus características sociales y demográficas. Volviéndolo en uno de los departamentos de destino para varios ciudadanos por las oportunidades de trabajo debido a que es considerado un departamento con gran potencial agrícola y de exportación.

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021?

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.

I.c.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

O.E 1: Identificar las características sociodemográficas de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021, según sea:

- Sociales
- Demográficas

O.E 2: Identificar el uso de medicina tradicional con fines terapéuticos en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021, según sea:

- Antiinflamatorio
- Antiespasmódico
- Antigripales

I.d. JUSTIFICACIÓN

La gran relevancia que tiene el tema de investigación relacionado con la intervención de enfermería es debido al incremento del uso de medicina tradicional. Es un tema amplio de gran importancia que se debe abordar en todos los rubros, tanto rurales como urbanos en los diferentes sistemas de salud público y privado, el estudio busca sensibilizar a los directivos, profesionales de la salud y pobladores del distrito de Guadalupe, ya que aborda un tema de salud pública

Para ello el profesional de enfermería es el más indicado, ya que trabaja conjuntamente con usuarios, familias, comunidades y puede abordar el tema de forma prematura, generar confianza para establecer bases estratégicas en promoción de la salud y prevención de las enfermedades, dentro de ella contempla el primer nivel de atención que brinda una visión cercana a las características sociodemográficas y el uso de medicina tradicional de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe en un nuevo sistema de salud incluyente, que está abriendo la visión acerca de la interculturalidad, costumbres y creencias. En cuanto se trata al aporte práctico brinda un punto de vista rápido y certero acerca de los pobladores que acuden al centro de salud, así mismo aporta información confiable y de gran importancia.

Los beneficiarios inmediatos de la investigación son los usuarios del centro de salud Guadalupe, tiene repercusión positiva en los pobladores y sus familias. También son beneficiados los profesionales de la salud que laboran.

Desde el punto de vista metodológico la presente investigación sirve como guía para futuras investigaciones relacionadas al tema e incentivar a la investigación de enfermería desde el punto de vista intercultural y medicina tradicional.

I.e. PROPÓSITO

La presente investigación tiene como propósito brindar al centro de salud Guadalupe información estadística sobre las características sociodemográficas y el uso de medicina tradicional de su población residente, los mismos que son migrantes de sierra y selva del Perú, que llevan consigo características sociales y demográficas que los diferencian de los demás ciudadanos, respecto a sus costumbres, conocimientos, formas de cuidar y sobrellevar la situación salud – enfermedad. Por ello el propósito de la investigación, para relacionar las características sociodemográficas que repercuten en el uso de

medicina tradicional. En fin, de que el personal de enfermería promueva, planee estrategias y concientice a la población residente del distrito de Guadalupe.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Moya E. En el año 2018 realizó una investigación de tipo descriptivo y de corte transversal con el objetivo de caracterizar el **USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO EFECTO ANALGÉSICO ANTIINFLAMATORIO EN LA PARROQUIA MARCOS ESPINEL DEL CANTÓN SANTIAGO DE PILLARO - ECUADOR**. **Metodología:** El estudio tenía una población de 2334 habitantes entre ellos 1098 de sexo masculino y 1235 de sexo femenino. La muestra estuvo conformada por 343 personas. Utilizando como instrumento la encuesta y herramienta el cuestionario. **Resultados:** Del 100% de la población estudiada más del 50% era de sexo femenino, 63% de los encuestados utilizaba analgésicos y 37% usaba antiinflamatorios, la planta más utilizada fue la manzanilla con 59%, el método de uso más usado fue la infusión con 89% y el 56% lograba aliviarse completamente. **Conclusión:** Llegó a la conclusión que el 63% de la población encuestada utilizaba las plantas de propiedades analgésicas y el 37% las plantas con propiedades antiinflamatorias. La planta más utilizada era la manzanilla con un 59%, el método más utilizado fue la infusión con 89% y del total de la población el 56% refiere que con la ayuda de las plantas medicinales logró curar por completo el dolor o la inflamación ⁷.

Tún F. En el año 2017 realizó una investigación tipo cualitativo con el objetivo de contribuir al fortalecimiento de la medicina tradicional mediante la exploración de sus beneficios titulada **BENEFICIOS DEL USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA SALUD DE LAS PERSONAS DE LA ALDEA LA UNION CUARTO PUEBLO, IXCAN, QUICHE, GUATEMALA, C.A.** **Metodología:** El instrumento utilizado fue la entrevista y la encuesta el estudio estuvo basado en muestro no

probabilístico tipo bola de nieve, con la encuesta a personas que guiaron a más conocidos que usaban medicina tradicional. La muestra estuvo conformada por 34 personas **Resultados:** Se obtuvo como resultado que el grupo étnico predominante fue el poptí con 26 %, respecto al sexo predominó el femenino con 97%, religión predominante fue la católica con 70%. Las patologías más frecuentes para usar medicina tradicional fue la tos con un total de 25 familias, de igual manera diarrea con 25 fiebre con 25. Respecto a quien trató las enfermedades predominó el médico en la mayoría de los casos. Respecto al costo de la medicina tradicional y convencional. El costo inferior fue el de medicina tradicional en los hogares entrevistados, gastando en promedio Q 55.00. Las plantas más utilizadas fueron el achiote, ajo, albahaca, llantén, hierba buena, sábila, ruda, **Conclusiones:** Se llegó a la conclusión que la medicina tradicional es un conocimiento utilizado por los habitantes de la aldea la unión, destacando la participación femenina en el hogar. Otra conclusión fue que las enfermedades diarrea, paludismo si eran tratados con medicina convencional. Otro punto importante es que el costo de la medicina tradicional es diez veces menos a la medicina convencional y por ello era muy usada y contribuía a la economía de las familias ⁸ .

Bravo E, Cartuche M. En el año 2017 realizaron una investigación cuali-cuantitativa con el objetivo de describir el uso de **MEDICINA ANCESTRAL Y PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARA EL RESFRIADO COMÚN EN EL CANTON SARAGURO LOJA 2017 ECUADOR. Metodología:** El universo estuvo conformado por 147 personas y la muestra por 107 personas a encuestar. **Resultados:** Se obtuvo como resultados relevantes que el 22.8% de las personas tenía de 19 a 24 años, el 89.7% tenían grado de instrucción secundaria completa, 96.3% era de religión católica, 88% de los encuestados se dedicaban solo a trabajar, tenían como fuente de conocimiento sobre medicina tradicional a su abuelo(a) con 53%, 84% de las personas encuestadas preparaban remedios medicinales para el resfriado

común. Respecto a las plantas más utilizadas fueron el eucalipto con 29.4%, limón con 28.7% y Sauco con 22.2%. **Conclusiones:** Con la investigación se llegó a la conclusión que los moradores dependen considerablemente de la medicina tradicional ancestral y así mantener su salud basándose en las plantas medicinales, los usuarios no descartaban la opción de solicitar atención médica ⁹.

Cuya C. En el año 2021 realizó una investigación tipo prospectivo y de corte transversal Con el objetivo de **DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y FAMILIARES CON LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD QUE REPRESENTAN LOS POBLADORES DE CIUDAD DE DIOS KILÓMETRO 16, TURA - AREQUIPA. PERÚ.** **Metodología:** El universo del estudio estuvo conformado por alrededor de 2000 personas y la muestra por 235. Para la variable dependiente e independiente se aplicó como técnica la entrevista y el cuestionario, consecutivamente para la variable características sociodemográficas se usó como instrumento una ficha familiar que se aplica a nivel nacional por el ministerio de salud peruano, para la segunda variable se utilizó el cuestionario SF – 36. **Resultados:** Se obtuvieron los siguientes resultados. Respecto a características sociodemográficas, según edad el 60.9% tenía de 30 a 59 años, según sexo predominó el femenino con 54.9%, según grado de abstracción el 34.9% cursó solo primaria, el 46.0% es conviviente, el 42.6% tiene condición económica pobre y el 61.3% concerniente a situación laboral es independiente. Referente a las características familiares el 24.7% son familias nucleares, el 66.0% tiene una familia en expansión, el 38.3% tiene disfunción familiar moderada, el 42.6% tiene riesgo familiar medio. De acuerdo a la variable calidad de vida en salud el 68.15 es buena. **Conclusión:** se llegó a la conclusión que existe relación directa entre las características sociodemográficas y familiares con la calidad de vida, también que más del 50% son adultos, de sexo femenino, grado de instrucción primaria y son de condición laboral independiente,

finalmente las características familiares se evidenció que más del 50% tiene familias nucleares, tiene ciclo familiar de expansión, son consideradas como familias de riesgo medio y alrededor del 25% presenta disfunción familiar ¹⁰ .

Chuan M. En el año 2018 realizó una investigación de tipo cuantitativo y corte transversal con el objetivo de conocer las **PLANTAS MEDICINALES DE USO TRADICIONAL EN EL CENTRO POBLADO SAN ISIDRO, DISTRITO DE JOSE SABOGAL, SAN MARCOS – CAJAMARCA. PERÚ. Metodología:** La población de estudio estuvo conformada por 837 pobladores y la muestra por 214 pobladores. La técnica de recolección de datos usada fue la encuesta que estaba dividida en dos partes, la primera estudia las características socioeconómicas y la segunda parte el uso de plantas medicinales y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** Se obtuvo como resultado respecto al sexo el 64% era de sexo femenino, según edad predomina de 41 años a más con 45.7%, según estado civil predominó el de conviviente con 53.2%, referente al nivel educativo predominó primaria con 41.1%, según tiempo de residencia resaltó de 20 años a más con 38.3%, el tipo de ocupación predominante fue el de ama de casa con 58.4%, respecto a tipo de religión resaltó el cristiano católico con 64.2%, el 98.1% cree que la enfermedad es un castigo de Dios, el punto más resaltante fue que el 72.9% usa las plantas medicinales frente algún problema de salud. Respecto al conocimiento de las plantas medicinales de la zona predominó el uso de las hojas de Haba con 67%, la parte más utilizada fue el tallo, hoja con 63.8%, respecto a plantas medicinales según dolencia, se usó por sus propiedades cicatrizantes dentro de ellas la Trinidad, Llantén, Geranio etc., seguido de las propiedades diarreas, dolor de cabeza, dolor de estómago, etc. Las formas de preparación predominante fue la decocción con 86.4%, la frecuencia que resaltó fue siempre con 50,4%, adquirieron los conocimientos de sus abuelos el 99.7%, el 96.2% mejoró después de usar plantas medicinales. **Conclusiones:** Se llegó a la conclusión que

en el centro poblado San isidro usan las plantas medicinales más usadas y de mayor utilidad fueron: Trinidad, Llantén, geranio etc. Respecto a la mayor utilidad fue los tallos y hojas con 63.8%, la mayor forma de consumo fue la decocción con 86.4%, la razón para el uso de medicina tradicional fue para los resfríos. Para finalizar se puede afirmar que los pobladores del centro poblado San isidro tienen conocimientos sobre los aspectos básicos de medicina tradicional ¹¹.

Arias A. En el año 2017 realizó una investigación de tipo cualitativa, descriptiva con el objetivo de determinar la **DESCRIPCION Y USO DE ESPECIES DE PLANTAS CON PROPIEDADES MEDICINALES EN EL DISTRITO DE YANAHUANCA. PROVINCIA DE DANIEL CARRIÓN. PERÚ** **Metodología:** La población estuvo conformada por 10 comunidades del distrito de Daniel Carrión y la muestra estuvo por tres productores de plantas medicinales por cada comunidad. La técnica e instrumento de recolección de datos se efectuó elaborando una matriz de encuesta por cada agricultor. **Resultados:** Las 42 especies recolectadas en los diferentes pueblos más usadas son el ajo, Cola de caballo, Eucalipto, Hierba buena, Hierba luisa, Llantén, Manzanilla, Sábila, etc. Respecto al tipo de plantas predominaron los arbustos, seguidos de los herbáceos. Predominaron las hojas simples. Respecto al uso terapéutico de cada especie predominó el uso del apio y menta con 17 y 14 afirmaciones respectivamente por sus propiedades del trato digestivo, padecimientos renales, enfermedades respiratorias y propiedades purgantes y antihelmínticas. Respecto al uso terapéutico de las plantas medicinales predominó los antiinflamatorios con una cantidad de 12, seguido de analgésico con cantidad de 11. Referente a la preparación de las plantas medicinales en formas de preparación predominaron las hojas con una cantidad de 52%, seguido de las hojas y tallos con 16%. **Conclusiones:** Se llegó a la conclusión que, de un total de 37 especies estudiadas, 7 plantas son antiparasitarias, 11 analgésicas, 9 diuréticas, 12 antiinflamatorias y 5

antigripales. Respecto al uso de plantas medicinales es 52% usa las hojas y el 61% lo usan como infusión ¹².

No se ha encontrado antecedente local de estudio que cumpla con el tiempo límite de validez.

Los antecedentes de estudio en la presente investigación características sociodemográficas y uso de medicina tradicional son de gran importancia debido a que aportan información muy valiosa, se ha encontrado antecedentes de estudios que muestran que su uso es significativo y amplio, estos estudios han sido útiles para mejorar el aspecto metodológico de la investigación, agregado a eso respaldan la hipótesis formulada. En la mayoría de antecedentes se puede apreciar que los resultados del uso de medicina tradicional y las características sociales y demográficas conllevan relación estrecha que repercuten en su uso.

II.b. BASE TEÓRICA

CARACTERÍSTICAS SOCIALES

Las características sociales de los pobladores están divididas en diferentes aspectos como lo son: Condiciones de vida y pobreza, las características educativas de la población, nivel de instrucción, nivel de conocimiento y promedio de años de estudios, seguro de salud, el sexo que predomina, la edad, tipo de seguro y tenencia del Documento Nacional de Identidad (DNI).

Condiciones de vida y pobreza: Se refiere netamente a la deficiencia monetaria y las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) de los usuarios que va estimar el grado de pobreza en sus hogares y que puede influenciar en el uso de métodos y tratamientos con medicina tradicional.

Características educativas: Se refiere a las características educativas de los pobladores o usuarios respecto a los niveles de educación

(primaria, secundaria, superior universitario) que conlleva gran implicancia en el uso de medicina tradicional como parte de educación obtenida de sus ancestros

Acceso a seguro de salud: Se encuentra contemplado aquellos pobladores o usuarios con o sin seguro de salud (Essalud, Minsa). Que atiende necesidades básicas de salud y las mismas que repercuten en el uso de las plantas medicinales para atender necesidades básicas de salud.

Tenencia de documento de identidad: Se refiere a los pobladores que tiene un Documento Nacional de Identidad (DNI) que lo hace reconocido en todo el territorio del país ¹³.

Sexo: Se refiere a las características biológicas que definen a los pobladores como hombre y mujer ¹⁴.

Tipo de trabajo: El trabajo de los usuarios depende mucho de las actividades que desempeñan que pueden ser tanto del sector formal o informal, esclavizados, a destajo, y subempleo que guardan estrecha relación con el ingreso básico para la canasta familiar y uso de plantas medicinales para tratar patologías, así disminuir egresos mensuales ¹⁵.

Número de hijos nacidos vivos por mujer: La fecundidad es una de las variables más importantes de las características sociodemográficas que representa el número de hijos por mujer ¹⁶.

Antecedentes de enfermedades: Las enfermedades que padecen los pobladores de forma permanente, debido a una insuficiencia o deficiencia orgánica y que no tiene cura, pero si, un tratamiento permanente ejemplo de ellos son las enfermedades crónicas como: asma, diabetes, artritis e hipertensión arterial que en su mayoría son tratadas desde el hogar con medicina tradicional ¹⁷.

Servicios básicos: Son aquellas obras de infraestructuras necesarias para una vida saludable de los pobladores que es de interés como son los servicios básicos de electrificación, abastecimiento de agua, alcantarillado y recolección domiciliar de basura.

- **Energía eléctrica:** Se refiere a la tenencia de energía por red pública que tiene que ser de calidad, costo razonable y que es fundamental para el desarrollo y bienestar de los pobladores.
- **El agua:** Servicio indispensable, que se basa en tener agua apta para el consumo humano, por ello es necesario conocer la forma y procedencia del abastecimiento de agua que tiene el hogar.
- **Desagüe:** Se considera si el hogar cuenta con disposición sanitaria de excretas, tanto dentro y fuera de la vivienda o si el hogar cuenta con una letrina ¹⁸.

Idioma natal: Actualmente alrededor del mundo existen 7,000 lenguas y en la mayoría de los países predomina el multilingüismo. El Perú cuenta con 47 lenguas originarias y todas son de vital importancia ya que son vehículo para la comunicación, y la transmisión de costumbres peruanas y más puros conocimientos de medicina tradicional ¹⁹.

Seguro de salud: Los usuarios pueden contar con diversos tipos de seguro como lo son: Ministerio de salud (MINSAL) se encargan del 60% de población, seguro social de salud (ESSALUD) se encarga del 30% de población, salud pool (PNP y Fuerzas Armadas), de sector privado y finalmente usuarios sin seguro de salud que afianzan el cuidado de salud en métodos tradicionales ²⁰.

Estado civil: Se refiere al estado personal de un individuo y la información recibida por la RENIEC, los estados civiles que existen en el Perú son cuatro: soltero, casado, viudo y divorciado, que figuran en el documento nacional de identidad (DNI) ²¹.

Grado de instrucción: Existen cuatro niveles como lo son educación inicial (3 a 5 años), primaria (6 a 11 años), secundaria (12 a 16 años) y superior universitaria. También puede incluir no universitaria como lo son institutos. Aspecto que influencia en el uso de medicina tradicional ²².

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Las características demográficas son aquellas que van a representarse en cifras acerca de las características, ubicación, evolución de usuarios. Se realiza la observación de familias, sobre las personas que lo conforman: Número de hogares, edad media de la fecundidad, mujeres en edad fértil, esperanza de vida al nacer, tasa de mortalidad y morbilidad infantil ²³.

Edad: Corresponde al tiempo de existencia de un usuario, vivencias que comprende desde su nacimiento hasta la actual fecha que lleva consigo conocimientos y costumbres tradicionales ²⁴.

Acceso a servicio de salud: Consta en garantizar que los pobladores tengan acceso, tomando en cuenta todas las barreras que existen en los servicios de salud como las geográficas, culturales, lingüísticas y económicas que acercan a la población al uso de medicina tradicional.²⁵.

Lugar de origen: El Perú está dividido en tres regiones naturales: costa, sierra y selva conformada por diversas culturas, costumbres para tratar patologías de origen natural o místico.

- La costa: Se caracteriza por ser estrecha y desértica, con una extensión de 3,080 Km., y cuyo ancho varía entre los 65 y 160 Km. Es atravesado por 52 ríos y gran número de valles sumamente productivos. Ocupa el 11% del total de la superficie territorial.

- La sierra: Conformada por el fenómeno morfológico más grande, la cordillera de los Andes y su relieve, la cordillera está formada por tres cadenas: la oriental, central y la occidental, el clima, los recursos hídricos, vegetales, animales y minerales del país configurando profundas quebradas, macizos, altiplanicies, llanuras y valles interandinos longitudinales y transversales. Comprende aproximadamente una tercera parte del país (30%), con un ancho de 400 Km. En el sur y 240 Km. En el norte. La altitud de la sierra varía de 500 a 6,700 msnm con floras y faunas diferentes y variantes.
- La selva: Es la más grande de las regiones naturales del Perú y abarca el 59% del territorio nacional, cubierta por densos bosques tropicales en el oeste y espesa vegetación en el centro. Región inexplorada y escasamente poblada. La selva alta varía entre una altitud de 400 a 1,000 msnm., con relieve irregular. La selva baja o amazonia es una vasta llanura formada por suelos aluviónicos y materia orgánica arrastrada por los ríos que bajan de la sierra ²⁶.

Tiempo de vivencia: Es el tiempo que el migrante lleva viviendo en el lugar de destino conviviendo con pobladores con diversas costumbres que lleva consigo diversas formas de tratar patologías y el uso de medicina tradicional ²⁷.

Número de personas que habitan en casa: El concepto corresponde a un grupo de personas que vive bajo un mismo régimen familiar, enseñanza, creencias sobre uso de medicina tradicional y estilos de vida, etc. Se clasifican en las siguientes categorías:

- **Hogar particular:** Está constituido por personas con o sin vínculos consanguíneos, que viven bajo un mismo techo y que

la alimentación de los integrantes dependen básicamente de una olla en común.

- **Hogar unipersonal:** Integrado por una sola persona y que el mismo provee sus necesidades esenciales de la vida.
- **Hogar multipersonal:** Integrado por dos o más personas que proveen sus necesidades de alimentación que pueden tener lazos consanguíneos o no.
- **Hogar nuclear:** Está conformado solo por cónyuges con hijos ambos solteros o un cónyuge con sus hijos.
- **Hogar extenso:** Conformado por un hogar nuclear incluido otros parientes como suegros, yernos, primos etc.
- **Hogar compuesto:** Es el hogar nuclear o extenso adicionado personas cuya relación con el jefe del hogar no es de parentesco.
- **Hogar colectivo:** Es aquel constituido por un conjunto de personas, la mayoría de ellos sin vínculos familiares que viven en común, las mismas que conviven en colegios, penales, pensiones, asilos, alojamientos, etc.
- **Tamaño del hogar:** Comprende al número de miembros empadronados en el hogar, es decir, que viven bajo el mismo techo y comparten una olla común ²⁸.

Edad de habitantes en casa: Se refiere a la vida o tiempo que se vive experiencias, se arraigan a creencias medico culturales y es parte de un referente que se mide. Se manifiesta físicamente con el ritmo biológico por el que experimentan todos los seres humanos (ciclos) ²⁹.

USO DE MEDICINA TRADICIONAL

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la medicina tradicional es la suma de todos los conocimientos, prácticas,

capacidades en las teorías, experiencias y creencias que practican todas las culturas para mantener la salud, diagnosticar y prevenir enfermedades tanto físicas como mentales ³⁰.

Según la biblioteca virtual de pueblos indígenas la medicina tradicional es la suma total de conocimientos, técnicas y procedimientos que están netamente basados en las experiencias y creencias de las diversas culturales sean o no explicables que son utilizados para el mantenimiento de la salud. También lo define como un tema muy diverso, está dentro del contexto multicultural, ya que son 36 países y cada uno de ellos tiene sus propios conceptos y gama de plantas medicinales ³¹.

Rojas J. Afirma que la medicina tradicional se trata de un enfoque único y holístico que se basa en procedimientos para la promoción y prevención de los sistemas médicos basados a métodos tradicionales y naturales ³².

El Instituto Nacional de Salud (INS), afirma que para abordar el tema de medicina tradicional hay que considerar primero dos aspectos importantes, que son las siguientes: En primer lugar, el término de medicina, ya que es un concepto que siempre va a delimitar a los conocimientos en salud tan igual o diferente en cuanto a medicina tradicional. Y en segundo lugar que los conocimientos tradicionales no solo abordan conocimientos, sino un total sistema integral de acciones con fines terapéuticos para la salud. Finalmente afirma que la medicina tradicional cuenta con diversos componentes como lo son los síndromes culturales, los ritos, la cosmovisión y los agentes de la medicina tradicional (plantas, minerales y animales) siendo las plantas medicinales las más usadas ³³.

Cruz D, López V. Refieren que la medicina tradicional forma parte del contexto de la medicina natural que proviene de los pueblos, lo que explica el uso de los recursos naturales, especialmente el de las

plantas, también denominado fitoterapia. Además, son muy accesibles, se ejercen de forma global, sirven de complemento a tratamientos con medicamentos convencionales, etc. Su uso trae consigo beneficios para la salud, tienen propiedades como las antiespasmódicas, antidiabéticas, anti escleróticas, anti helmínticas, antiinflamatorias, aromáticas, carminativas, etc.³⁴.

Antiespasmódicos:

Orégano: Es una hierba originaria de Turquía, comúnmente es utilizado para tratar cólicos, dolores de cabeza gracias a sus propiedades antiespasmódicas³⁵.

Hierba Luisa: Planta con grandes propiedades antiespasmódicas, contra vértigos y migrañas. Usada en la mayoría de oportunidades en infusión³⁶.

Hierba buena: Tiene un conocido renombre dentro de las plantas con propiedades antiespasmódicas, por sus beneficios contra los dolores articulares. Se consume en infusión de hojas secas³⁷.

Menta: El uso de la menta como medicina tradicional remonta muchos años de antigüedad, por excelencia tiene propiedades antiespasmódicas en el tracto digestivo y es de fácil acceso³⁸.

Antiinflamatorios

Llantén: Una de las plantas medicinales parte de la familia de las plantagináceas con gran la utilidad en el mundo, tiene propiedades antiinflamatorias, antisépticas y cicatrizantes. Muy utilizada para preparar remedios caseros³⁹.

Tara: Es una planta originaria del Perú utilizada desde la época pre-hispánica en la medicina folklórica, en los últimos años mundialmente como materia prima para hidrocoloides alimenticios. Su uso en la medicina tradicional se integra dentro del grupo de los medicamentos

tradicionales gastroenterológicos, antiinflamatorios, antisépticos, antimicóticos, etc. Y sienta utilizada comúnmente para aliviar malestares de la garganta ⁴⁰.

Cola de caballo: Planta conocida por sus propiedades antiinflamatorias y para tratar infecciones del tracto urinario. También utilizada en tratamientos tópicos de heridas y quemaduras ⁴¹.

Uña de gato: Empleada para tratamiento de procesos osteoarticulares e inflamatorios, usado como coadyuvante en quimioterapia e inmunosupresión. También patologías como gastritis, cistitis, úlceras, asma, etc. ⁴².

Sábila: Usado desde la antigüedad por la medicina tradicional china. Las hojas de esta planta poseen propiedades antiinflamatorias cicatrizantes en el gel que se obtiene de las hojas del aloe vera ⁴³.

Antigripales

Eucalipto: Es una planta medicinal de la familia mirtáceas muy utilizada por sus magníficas bondades naturales y curativas para combatir afecciones del tracto respiratorias ⁴⁴.

Malva: Esta planta tiene características para tratar patologías de las vías respiratorias, su uso más común es para la tos irritativa y la bronquitis. Se utilizan comúnmente las flores y las hojas, por su gran contenido de mucílagos que le confiere propiedades antitusígenas ⁴⁵.

Tomillo: Esta planta medicinal es popular, principalmente se usan las hojas para enfermedades de las vías respiratorias en infusión. Además de antitusivo es antiséptico ⁴⁶.

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA RESPECTO A USO DE MEDICINA TRADICIONAL

El profesional de enfermería debe fomentar a los usuarios la búsqueda de información acerca del uso de las plantas medicinales en los diversos rubros, ya que dentro de la formación profesional desde pregrado se fomenta la inclusión de interculturalidad referente a las diversas costumbres de los usuarios asistentes que sostienen el cuidado de su salud en la medicina convencional y tradicional. Enfermería no solo se orienta en la persona, sino también en la familia y comunidad lo que lleva consigo que tenga una visión amplia sobre el cuidado de la salud.

Teoría de enfermería

Madeleine Leininger (cuidados culturales: teoría de la diversidad y universalidad)

Etnoenfermería: Leininger afirmó que la esencia y el rasgo que más predominaba, unificaba enfermería era la propia esencia de la persona. También incluyó los términos etnoenfermeros, para aquellos profesionales que brindaban cuidados de acuerdo a la esencia de las personas. La verdadera meta de la enfermería era asistir, brindar cuidados de forma responsable, que sean coherentes culturalmente, que se ajusten a las necesidades de cada persona tomando en cuenta sus creencias, valores y la forma en que perciben la vida.

Persona: Leininger define al ser humano como un ser capaz de cuidarse e interesarse por los demás y que los cuidados en todos los seres humanos son universales, la manera de concebir la vida y como se cuidan varían según la cultura de cada persona.

Entorno: La teorista no lo define explícitamente, pero si define los conceptos de la visión del mundo, el contexto ambiental y la estructura social que están muy relacionados al concepto de cultura de cada una de las personas.

Salud: Se define como un completo estado de bienestar, la definición y práctica varía culturalmente. Y refleja la capacidad que tiene los individuos para llevar a cabo sus roles cotidianos. En su concepto también incluye los sistemas de salud, los patrones, promoción y mantenimiento de la salud tanto individual como colectiva

Enfermería: Se define como arte humanístico y ciencia que se basa en las conductas personales de cada individuo. Que busca promocionar y mantener o recuperar la salud. La enfermería tiene significado físico, psicocultural y social diferente para cada persona. Según Leininger, enfermería tiene tres modos de acción como son: La preservación de los cuidados culturales, remodelación de los cuidados culturales y acomodación de los cuidados culturales. Todas con la finalidad de proporcionar cuidados de la mejor manera al cliente, como base tiene el modelo Sunrise que utiliza para la resolución de problemas y que requiere la comprensión de los valores, prácticas y creencias de los individuos. Se puede recalcar que la teoría de Leininger se basa en la antropología y la enfermería, de ellas dos surge la enfermería transcultural ⁴⁷.

Teoría promoción de la salud de Nola Pender

Las bases teóricas de la conocida teoría de Nola Pender se basan de la psicología experimental, el uso de las perspectivas holísticas, psicosocial de la enfermería y lo más importante el aprendizaje.

Las bases teóricas son:

- La teoría de Albert Bandura con el proceso cognitivo de la conducta humana.
- El modelo sobre la valoración de las expectativas para la motivación humana.

Dentro de los conceptos principales incluye los factores personales socioculturales, psicológicos, influencias interpersonales, influencias situacionales.

El modelo de promoción de la salud sirvió como base de investigación para futuros sistemas de promoción de la salud. Para ello se afianzó en cuatro poblaciones como lo son:

- Los adultos trabajadores.
- Personas adultas mayores que viven en la comunidad.
- Pacientes de atención ambulatoria de cáncer.
- Pacientes de rehabilitación.

Metaparadigmas

Persona: Se refiere a ella como un individuo único, que tiene un propio patrón cognitivo conceptual.

Enfermería: Define la enfermería como una especialidad para el bienestar, responsable de los cuidados sanitarios y señala a la enfermera como el principal agente a cargo de motivar e incentivar a los usuarios para mantener y conservar la salud.

Salud: Lo define como el estado de gran nivel positivo, con mucha más importancia que cualquier otro tema.

Entorno: Lo define como las interacciones entre los factores cognitivos y perceptuales y también como estas las conductas promotoras de la salud ⁴⁸ .

II.c. HIPÓTESIS

Las características sociodemográficas son predominantes y el uso de la medicina tradicional con fines terapéuticos es alto en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.

HD1: Las características sociodemográficas de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe, según características sociales y demográficas son predominantes.

HD2: El uso de medicina tradicional con fines terapéuticos según antiespasmódicos, antiinflamatorios y antigripales es alto.

II.d. VARIABLE 1

. Características sociodemográficas.

VARIABLE 2

. Uso de medicina tradicional.

II.e DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Características sociales: Son aquellos aspectos que definen las condiciones de vida y pobreza de una persona o un grupo de personas. Que comprenden desde el nivel educativo, tipo de trabajo, idioma natal, grado de instrucción, el acceso a servicios básicos y tipo de seguro de salud.

Características demográficas: Son los caracteres que van a representar a un individuo sobre su ubicación, evolución, tasa de fecundidad, de hijos nacidos vivos por mujer, morbilidad y mortalidad de la población.

Uso: El término hace uso de la acción o efecto de usar, que hace referencia a utilización para alcanzar un objetivo.

Medicina: Es definido como la ciencia que tiene el único objetivo de conservar la salud o en caso contrario restablecerla.

Tradicional: Es la concurrencia en que se utiliza la medicina tradicional con fines medicinales para la pronta recuperación del estado óptimo de salud.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

La investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal ya que los datos fueron recolectados en un determinado periodo de tiempo, se trabajó con variables cualitativas desde el inicio, luego codificadas con números para así obtener puntajes para ser evaluadas cuantitativamente.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

Se llevó a cabo en el distrito de Guadalupe, uno de los catorce distritos del departamento de Ica, con alrededor de 20 000 habitantes que habitan 6 caseríos. Se realizó en el centro de salud ubicado en Av. Brasil 2da cuadra s/n. El centro de salud es de categoría I – 4, que cuenta con los servicios de medicina general, psicología, enfermería, obstetricia, nutrición, odontología, triaje, farmacia, laboratorio, internamiento y atención las 24 horas del día.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población y muestra del estudio estuvo conformada por 100 personas debido a que la población es pequeña. Entre los sujetos de estudio se encuentran adultos tanto de sexo femenino como masculino. Se llegó en horas de la mañana cuando la asistencia de pacientes para atención primaria es alta.

Criterios de inclusión:

- Las personas que pertenecen al centro de salud de Guadalupe.
- Las personas que accedan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Las personas que no habiten en salas Guadalupe.
- Personas que no accedan a ser parte del presente estudio.

III.d. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la realización del estudio inicialmente se hizo entrega de una solicitud al jefe del establecimiento de salud para obtener la autorización correspondiente. Con la primera variable características sociodemográficas se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta e instrumento el cuestionario cara a cara o de profundidad que estaba compuesta con 15 preguntas cerradas y estructuradas. Para la segunda variable se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta e instrumento la escala de Likert que constó de 11 preguntas donde los usuarios fueron calificando las posibles respuestas que son: Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1). Para ello específicamente se realizó teniendo en cuenta las variables y objetivos del estudio.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Teniendo en cuenta el objetivo de estudio, se presentó una solicitud al jefe del centro de salud Guadalupe para gestionar la autorización correspondiente. Una vez obtenido el permiso para la recolección de datos, se acudió al día siguiente para hacer recojo de datos. Se explicó motivo de la investigación a los profesionales de salud que estaban de turno y se procedió hacer la encuesta a los pobladores que asistieron al centro de salud, la encuesta duro aproximadamente 5 minutos por cada persona. La presente investigación cumple con los cuatro principios bioéticos.

- a) Principio de no maleficencia: El estudio se realizó con un cuestionario que no causo daño alguno a los participantes de la investigación, el resultado del presente estudio servirá para la elaboración de futuras estrategias y actualizar la información relevante acerca de las características sociales y demográficas y uso de medicina tradicional de los pobladores del distrito de Guadalupe.

- b) Autonomía: La investigadora antes de iniciar la recolección de datos aplicó un consentimiento informado donde se detalla los beneficios, riesgos, derechos, confidencialidad y metodología de la investigación para fomentar la confianza. Se respetó la participación voluntaria.
- c) Principio de beneficencia: El beneficio del estudio fue la aplicación del instrumento para obtener información estadística confiable y certera acerca de las condiciones de vida y las características sociales y demográficas de la población residente, posteriormente se analizaron para formular estrategias acerca del uso de medicina tradicional.
- d) Principio de Justicia: El día de la aplicación de instrumento la investigadora no tuvo preferencia alguna con ningún sujeto de estudio, no se alteró o manipuló los datos ni los resultados. En todo momento se respetó la autonomía de los usuarios que acudieron al centro de salud a través del consentimiento informado, ya que se realizó la aplicación de instrumento sin discriminación de ninguna índole respetando los derechos y dignidad.

También se respetaron los lineamientos de la declaración de Helsinki que resguarda y regula la investigación biomédica en los seres humanos.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de la recolección de todos los datos se realizó el procesamiento y tabulación de la siguiente manera:

- Ordenamiento de todos los instrumentos de recolección.
- Codificación de todas las preguntas.
- Procesamiento de datos en tablas estadísticas mediante Microsoft Excel.

Después de realizada la recolección de todos los datos, se procedió a efectuar una tabla matriz la cual permitió ordenar y obtener la información total de todas las preguntas mediante el paloteo. Para la presentación de los hallazgos se realizaron cuadros estadísticos que ayudaron en el análisis y la interpretación. Se utilizó la estadística descriptiva para presentar los resultados en tablas y gráficos.

Respecto a la primera variable características sociodemográficas se codificaron todas las alternativas de las preguntas para luego realizar la sumatoria simple, hallar porcentajes y convertir en tablas y gráficos.

En relación a la segunda variable uso de medicina tradicional de los usuarios se utilizó estadística descriptiva dimensión por dimensión y por indicadores.

Uso de medicina tradicional según antiespasmódicos

- Nivel bajo (3 - 7 puntos)
- Nivel medio (8 – 11 puntos)
- Nivel alto (12 – 15 puntos)

Orégano

- Nivel bajo (1- 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Hierba luisa

- Nivel bajo (1- 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Hierba buena

- Nivel bajo (1- 2 puntos)

- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Uso de medicina tradicional según antiinflamatorios

- Nivel bajo (5 - 12 puntos)
- Nivel medio (10 – 19 puntos)+
- Nivel alto (20 – 26 puntos)

Llantén

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Tara

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Cola de caballo

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Uña de gato

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Sábila

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)

- Nivel alto (4 puntos)

Uso de medicina tradicional según antigripales

- Nivel bajo (3 - 7 puntos)
- Nivel medio (8 – 11 puntos)
- Nivel alto (12 – 15 puntos)

Eucalipto

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Malva

- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

Tomillo

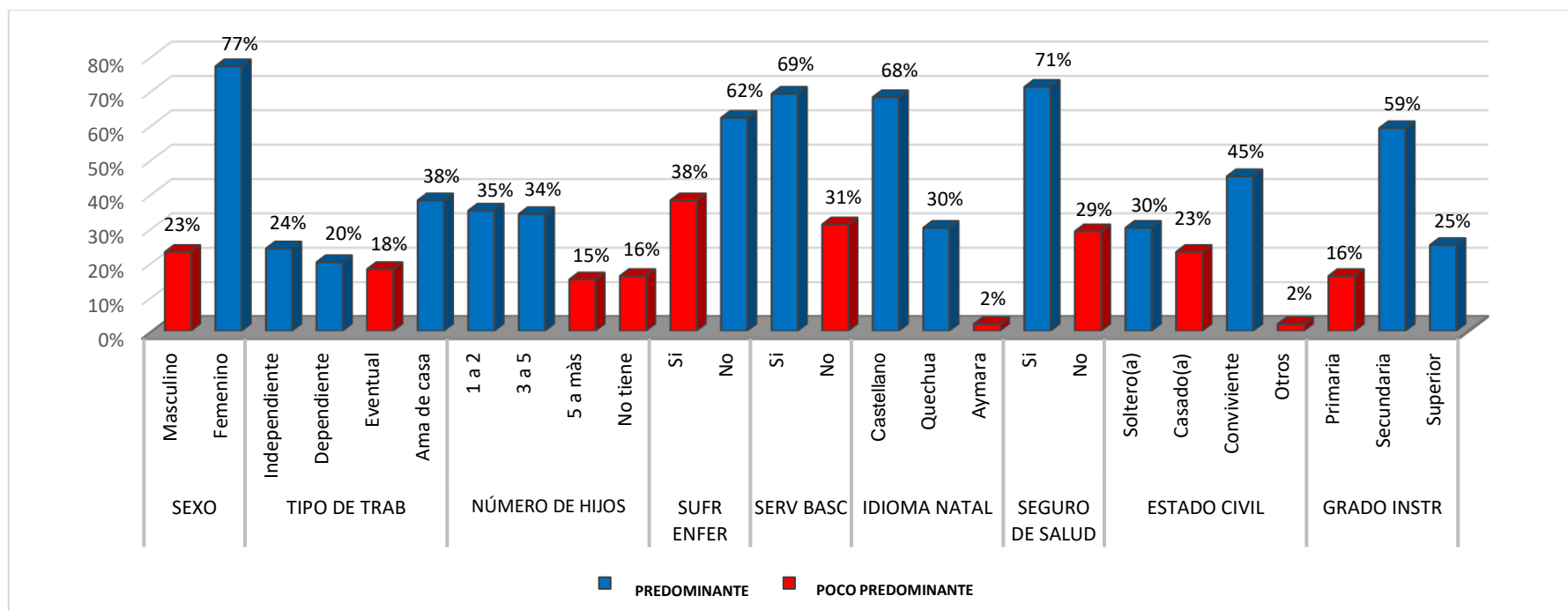
- Nivel bajo (1 - 2 puntos)
- Nivel medio (3 puntos)
- Nivel alto (4 puntos)

CAPITULO V: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. RESULTADOS

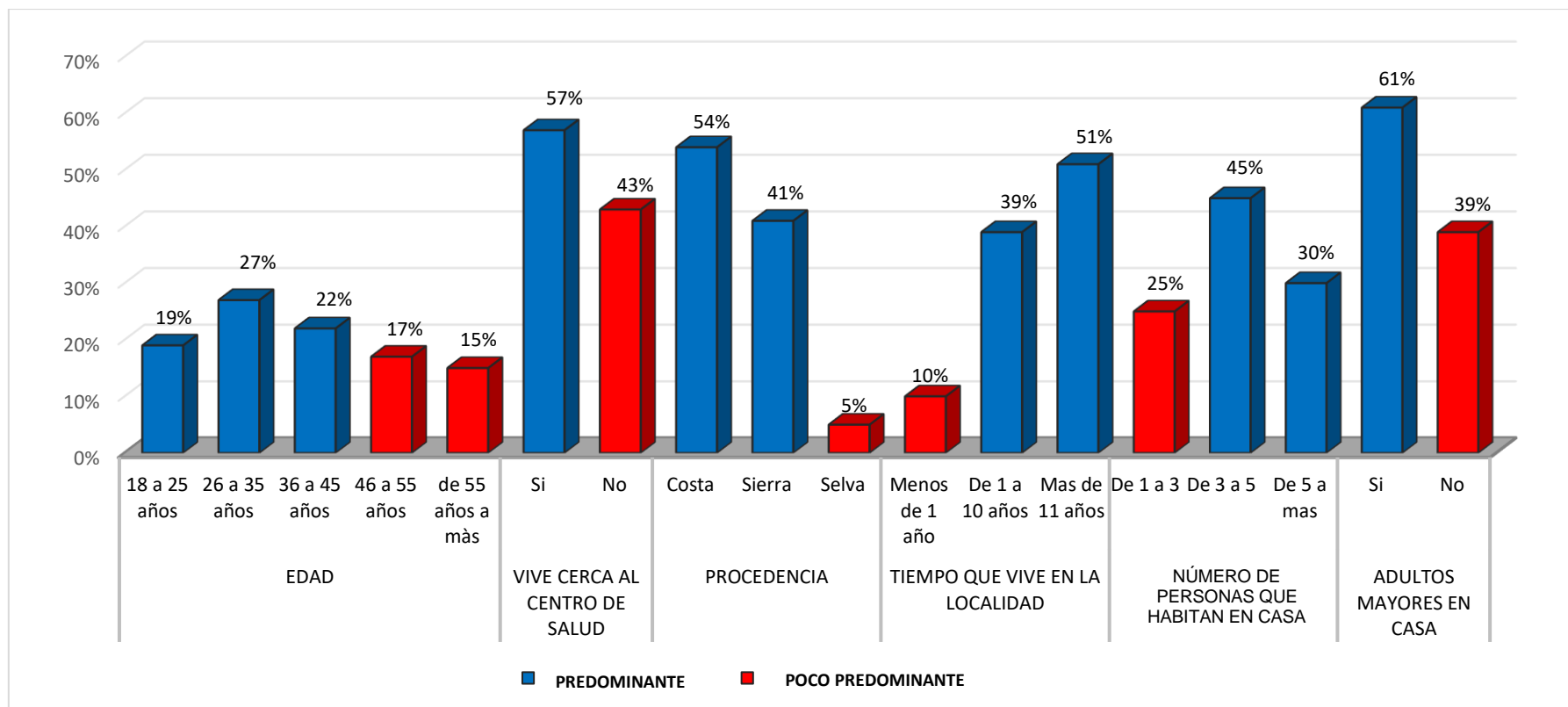
GRÁFICO 1

**CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LOS USUARIOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD GUADALUPE ICA
MARZO 2021**



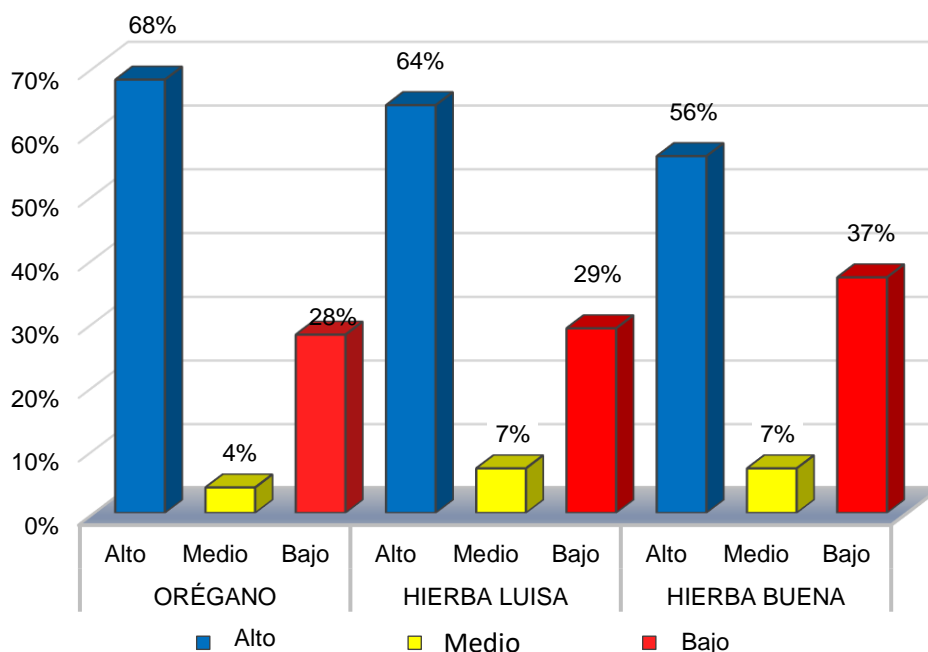
Respecto a las características sociales estudiadas se observa predominancia en el sexo femenino con 77% (77) , el 71% (71) de los encuestados cuenta con seguro de salud, 69% (69) tienen servicios básicos de agua, luz y desagüe en sus domicilios, el idioma predominante es el castellano con 68% (68) , el 62% (62) no padece de enfermedades crónicas, el grado de instrucción predominante es la secundaria con 59% (59) , respecto al estado civil de los usuarios resalta la opción de conviviente con 45% (45), referente a tipo de trabajo predomina ama de casa con 38% (38), finalmente el 35% (35) tiene de 1 a 2 hijos.

GRÁFICO 2
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS QUE ASISTEN
AL CENTRO DE SALUD GUADALUPE ICA
MARZO 2021



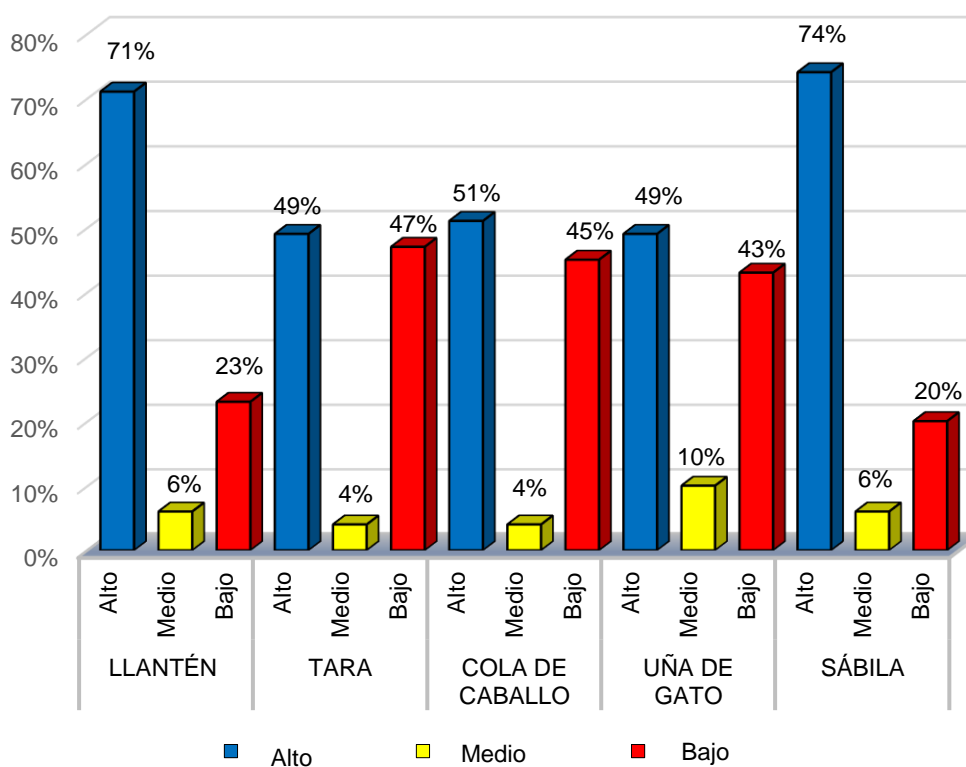
Las características demográficas respecto al 100% (100). El 61% (61) afirma que conviven con adultos mayores en casa, el 57% (57) de los encuestados viven cerca al centro de salud Guadalupe, el 54% (54) de los pobladores son de procedencia costeña, el 51% (51) reside más de 11 años en la localidad, 45% (45) de los encuestados conviven con 3 a 5 personas en casa y la edad predominante es de 26 a 35 años con un 27% (27).

GRÁFICO 3
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICAS
SEGÚN ANTIESPASMÓDICOS DE LOS USUARIOS
QUE PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD
GUADALUPE ICA
MARZO 2021



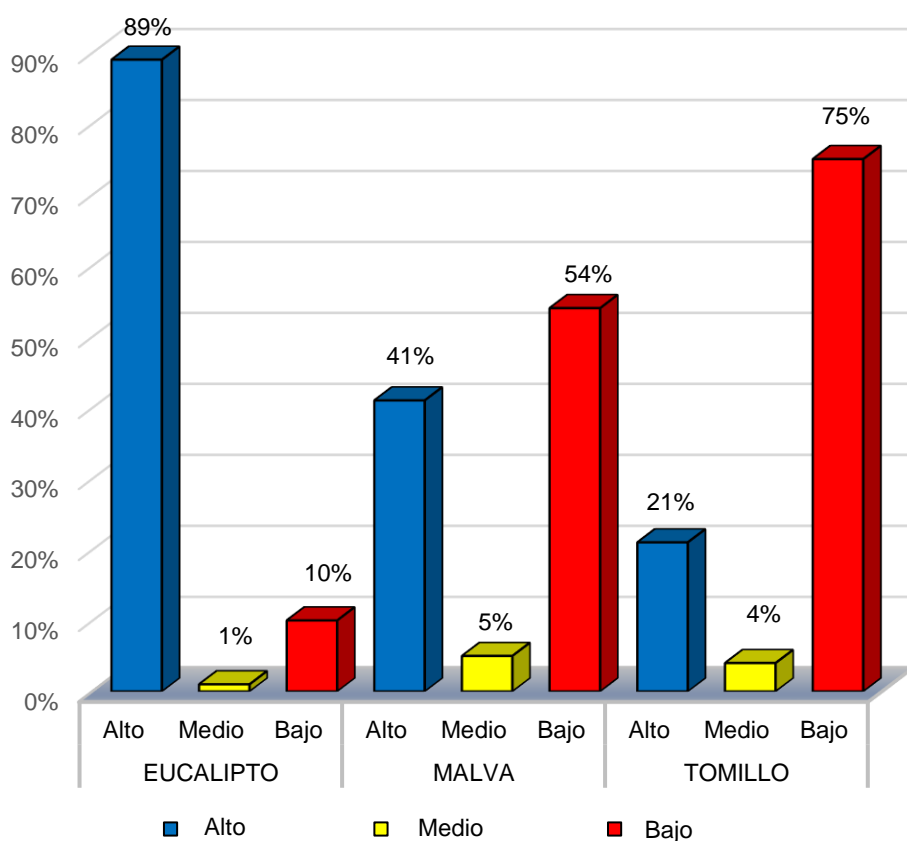
El gráfico muestra el uso de medicina tradicional según antiespasmódicos de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe. Referente al orégano se observa que el uso es alto con 68% (68), bajo con 28% (28) y medio con 4% (4). Concerniente a hierba luisa el uso es alto con 64% (64), seguido de bajo con 29% (29) y medio con 7% (7). Finalmente, hierba buena uso alto con 56% (56), bajo con 37% (37) y medio con 7% (7).

GRÁFICO 4
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS
SEGÚN ANTIINFLAMATORIOS DE LOS USUARIOS
QUE PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD
GUADALUPE ICA
MARZO 2021



El gráfico muestra el uso de medicina tradicional según antiinflamatorios de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe. Referente al llantén se observa que el uso es alto con 71% (71), seguidamente bajo con 23% (23) y medio con 6% (6). Por otro lado, el uso de tara es alto con 49% (49), bajo con 47% (47) y medio con 4% (4). En paralelo el uso de cola de caballo alto con 51% (51), bajo con 45% (45), medio con 4% (4). Respecto a uña de gato alto con 49%(49), a continuación, bajo con 43% (43) y medio con 10% (10). Finalmente, Sábila alto con 74% (74), seguido de bajo con 20% (20) y medio con 6% (6).

GRÁFICO 5
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS
SEGÚN ANTIGRIPALES DE LOS USUARIOS QUE
PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD
GUADALUPE ICA
MARZO 2021



El gráfico muestra el uso de medicina tradicional según antigripales de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe. Referente al eucalipto se observa que el uso es alto con 89% (89), bajo con 10% (28) y medio con 1% (1). Seguidamente el uso de malva el uso es alto con 41% (41), consecutivamente bajo con 54% (54) y medio con 5% (5). Finalmente, tomillo uso bajo con 75% (75), alto con 21%(21) y en último lugar medio con 4% (4).

IV.b. DISCUSIÓN

Gráfico 1: Respecto a las características sociales estudiadas se observa predominancia en el sexo femenino con 77%, el 71% de los encuestados cuenta con seguro de salud, 69% tienen servicios básicos de agua, luz y desagüe en sus domicilios, el idioma predominante es el castellano con 68%, el 62% no padece de enfermedades crónicas, el grado de instrucción predominante es la secundaria con 59%, respecto al estado civil de los usuarios resalta la opción de conviviente con 45%, referente a tipo de trabajo predomina ama de casa con 38%, finalmente el 35% tiene de 1 a 2 hijos. Resultados parcialmente similares a Cuya C.¹⁰ que refleja en sus resultados de características sociodemográficas predominancia del sexo femenino con 54.9%, grado de instrucción predominante primaria con 34.9% y el 40.6% es conviviente

Los resultados obtenidos reflejan que el primer aspecto resaltante es la predominancia del sexo femenino, que recurren mucho al uso de medicina tradicional. Asimismo, existe un porcentaje destacable que no cuenta con seguro de salud, este es un aspecto importante para que el personal de enfermería preste especial atención para captación y promoción del aseguramiento universal a la salud. Al mismo tiempo otro aspecto importante que se debe tomar en cuenta es la deficiencia de servicios básicos en determinado porcentaje de la población, para que el personal de enfermería vele por el cuidado integral de la salud y satisfacción de necesidades del usuario. Mientras tanto, en el nivel de instrucción se aprecia que predomina la secundaria y es rol de enfermería la educación a los usuarios, también la comunidad para el cuidado de la salud.

Gráfico 2: Las características demográficas son predominantes, ya que el 61% de los usuarios encuestados vive con adultos mayores en casa, el 57% reside cerca al centro de salud, 54% son de procedencia costeña, el 52% vive más de 11 años en la localidad, el 45% convive en casa con 3 a 5 personas. Para concluir la edad predominante es de 26 a 35 años con un

27%. Resultados que difieren con Cuya C. ¹⁰ donde muestra en sus resultados que la edad predominante es de 30 a 59 años.

El perfil demográfico de los usuarios encuestados respecto a la edad predominante oscila de 26 a 35 años, que da indicio que la población en el distrito de Guadalupe es adulto joven en su mayoría, edad favorable para que el personal de enfermería pueda trabajar con los usuarios concerniente al cuidado de la salud y prevención de enfermedades, el mismo también es solicitante de servicios de salud. De igual manera los usuarios viven más de 11 años en el distrito de Guadalupe y en relación a la vivencia con adultos mayores se puede deducir que residen desde su nacimiento. La cercanía al centro de salud brinda seguridad y beneficio acerca de la accesibilidad a servicios de salud y mayor alcance para captación y atención del personal de enfermería. En última instancia los hogares están conformados de 3 a 5 personas lo que indica que son familias nucleares una característica común en la actualidad.

Gráfico 3: El gráfico muestra el uso de medicina tradicional según antiespasmódicos de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe. Referente al orégano se observa que el uso es alto con 68% , bajo con 28% y medio con 4%. Concerniente a hierba luisa el uso es alto con 64%, seguido de bajo con 29% y medio con 7%. Finalmente, hierba buena uso alto con 56%, bajo con 37% y medio con 7%. Resultados parcialmente similares a Tún F. ⁸ donde muestra que una de las plantas medicinales más usadas fue la hierba buena.

Se aprecia que el uso de medicina tradicional es alto ya que posee grandes efectos terapéuticos igual al tratamiento con medicina convencional, una gran área a desarrollar para los profesionales de enfermería comunitaria en el primer nivel de atención respecto al uso de medicina tradicional. El más resaltante fue antiespasmódicos, ya que brindan soluciones efectivas contra el dolor. Dentro de la variable se encuentran el orégano, hierba luisa

y hierba buena debido a que son plantas de fácil acceso en los mercados de abastecimiento y costo bajo.

Gráfico 4: El gráfico muestra el uso de medicina tradicional según antiinflamatorios de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe. Referente al llantén se observa que el uso es alto con 71%, seguidamente bajo con 23% y medio con 6%. Por otro lado, el uso de tara es alto con 49%, bajo con 47% y medio con 4%. En paralelo el uso de cola de caballo es alto con 51%, bajo con 45%, medio con 4%. Respecto a uso de uña de gato es alto con 49% ,a continuación, bajo con 43% y medio con 10%. Finalmente, el uso de sábila es alto con 74%, seguido de bajo con 20% y medio con 6%. Resultados similares a Moya E. ⁷, Chuan M. ¹¹ y Arias A. ¹² que mostró resultados relevantes respecto a los antiinflamatorios con 37%.

Se aprecia que el uso de plantas medicinales según antiinflamatorios, es una variable muy aceptada y resalta por sobre todos los demás indicadores el llantén superando el 50%, el uso de los antiinflamatorios puede volverse relevante gracias al contexto de la actualidad y las propiedades beneficiosas para cuidar la salud y como lo afirma Madeleine Leininger el profesional de enfermería debe reconocer todos los saberes populares de los usuarios en el contexto sociodemográfico donde se encuentra y establecer medidas o un plan de acción para conservar los mismos.

Gráfico 5: El gráfico muestra el uso de medicina tradicional según antigripales de los pobladores que pertenecen al centro de salud Guadalupe. Referente al eucalipto se observa que el uso es alto con 89%, bajo con 10% y medio con 1%, seguidamente el uso de malva es alto con 41%, consecutivamente bajo con 54% y medio con 5%. Para culminar el uso de tomillo es bajo con 75%, alto con 21% y en último lugar medio con 4%. Resultados que difieren con Bravo E, Cartuche M. ⁹ , donde registra alto porcentaje de uso de plantas medicinales. Respecto al antigripal más usado está el eucalipto, seguido del limón.

Se observa que los resultados del presente estudio difieren de los que se registraron como antecedente, lo que indica que el uso de los antigripales puede estar influenciado por la estación o época de estudio. El rol del profesional de enfermería en el uso de medicina tradicional es facilitar la acción de la naturaleza en los seres humanos para alcanzar equilibrio y bienestar. El proceso y uso de medicina tradicional relacionado con el cuidado de la salud esta netamente orientado a los conocimientos traspasados de generación en generación . Otro aspecto resaltante es el uso de eucalipto con fines antigripales, aún más en la actualidad y contexto salud enfermedad.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas de los usuarios que asisten al centro de salud Guadalupe, según características sociales son predominantes, **por lo que se acepta la hipótesis derivada 1 del estudio.**
2. El uso de medicina tradicional con fines terapéuticos de los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe según antiespasmódicos, antiinflamatorio y antigripales es alto, **aceptándose la hipótesis derivada 2 del estudio.**

V.b. RECOMENDACIONES

Después de hacer el estudio y obtener los resultados de la investigación se realizan las siguientes sugerencias:

1. Que el profesional de enfermería que labora en el centro de salud Guadalupe, basándose en el perfil sociodemográfico de los usuarios debe volverse un gestor, orientador y promotor. Brindar especial atención al aseguramiento universal de salud , realizando estrategias para captar a los usuarios que acuden al centro de salud, promoviendo la conservación de la salud y prevención de enfermedades ya que se encuentra en el primer nivel de atención.
2. Que el personal de salud que labora en el centro de salud Guadalupe incluyéndose el personal de enfermería conjuntamente con los usuarios logren fortalecer el conocimiento, uso y beneficios de las plantas medicinales. Propendan por la salud, la cultura de la población residente y amplíen la cosmovisión sobre los saberes tradicionales de la región iqueña para que la atención de enfermería sea holística y logre articular el saber tradicional con el científico todo con el fin de promover el cuidado de la salud en sus diversos rubros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. La organización mundial de la salud (OMS) publica su nueva clasificación internacional de enfermedades (CIEI-11) [En línea]. Organización mundial de la salud; 2018 [Fecha de acceso: 27 junio 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/17-06-2018-who-releases-new-international-classification-of-diseases-\(icd-11\)](https://www.who.int/es/news/item/17-06-2018-who-releases-new-international-classification-of-diseases-(icd-11))
2. Organización panamericana de la salud. Directora de la OPS presenta en Brasil panorama de la medicina tradicional de las Américas [En línea]. Organización panamericana de la salud; 2018 [Fecha de acceso: 15 de julio del 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14186:directora-de-la-ops-presenta-en-brasil-panorama-de-la-medicina-tradicional-en-las-americas&Itemid=135&lang=en
3. Biblioteca virtual en salud. Las contribuciones de la medicina tradicional. [En línea]. Nicaragua: RED MTCI Américas [Fecha de acceso: 27 junio 2021]. Disponible en: <https://mtci.bvsalud.org/las-contribuciones-de-la-medicina-tradicional/>
4. Organización panamericana de salud. Situación de las plantas medicinales en Perú [En línea]. Perú: Organización panamericana de salud; 2018 [Fecha de acceso: 27 junio 2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Instituto nacional de estadísticas e informática. Perfil socio demográfico censo nacional 2017 [En línea]. Perú: INEI; 2018 [Fecha de acceso: 06 abril 2019]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/index.html

6. Jahuanchi J. Chamanismo y medicina tradicional en el Perú [En línea]. Perú: Grupo wanamey; 2017 [Fecha de acceso: 22 octubre 2017]. Disponible en: <http://www.wanamey.org/chamanismo/conocimientos-medicina-chamanismo-peru.htm>
7. Moya E. Uso de plantas medicinales como efecto analgésico antiinflamatorio en la parroquia marcos espinel del cantón Santiago de pillaro. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Guatemala: Universidad técnica de Ambato; 2018. [En línea] [fecha de acceso: 04 de noviembre del 2020]. URL Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27695/2/EVELIN-MOYA-proyecto-final-2.pdf>
8. Tun F. Beneficios del uso de la medicina tradicional en la salud de las personas de la aldea la unión cuarto pueblo, Ixcán, Quiché, Guatemala, C.A . [Tesis para obtener el grado de maestro en ciencias en desarrollo rural]. México: Universidad de san Carlos de Guatemala; 2017. [En línea] [fecha de acceso: 07 de agosto del 2021]. URL Disponible en: <http://postgrado.fausac.gt/wp-content/uploads/2017/11/Febronio-Tun-Lopez.pdf>
9. Bravo E, Cartuche M. Medicina ancestral y plantas medicinales utilizadas para el resfriado común en el Cantón saraguro Loja 2017. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Ecuador: Universidad de cuenca; 2017. [En línea] [fecha de acceso: 01 de abril del 2021]. URL Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/30682/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

10. Cuya C. Relación entre las características sociodemográficas y familiares con la calidad de vida en salud en pobladores de Ciudad de Dios kilómetro 16, Yura - Diciembre, 2021 . [Tesis para obtener el grado académico de maestro en salud pública]. Perú: Universidad católica de Santa María; 2021. [En línea] [fecha de acceso: 28 de setiembre del 2021]. URL disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10870>
11. Chuan M. Plantas medicinales de uso tradicional en el centro poblado san isidro, distrito de José Sabogal, San Marcos – Cajamarca. [Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico]. Perú: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018. [En línea] [fecha de acceso: 18 de julio del 2021]. URL disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/614/FYB-007-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Arias A. Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión Perú 2017. [Tesis para obtener el título profesional de ingeniero agrónomo]. Perú: Universidad nacional Daniel Alcides Carrión; 2017. [En línea] [fecha de acceso: 15 de julio del 2021]. URL Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1828/1/T026_40965766_T.pdf
13. Instituto nacional de estadística e informática. Características sociales [En línea]. Perú: Sánchez A. Crecimiento económico, población, características sociales y seguridad ciudadana en la provincia constitucional del Callao: INEI; 2016. p. 47- 98. [Fecha de acceso: 23 octubre 2017]. URL Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1339/cap02.pdf

14. Organización mundial de la salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [En línea]. Argentina: Organización mundial de la salud; 2018 [Fecha de acceso: 29 octubre 2020]. URL Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
15. León J. Trabajo y trabajadores. [En línea] En: Mager J, Warshaw L, director. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo. 3ª ed. España: Celer Pawlowski; 1998. p. 24.2 – 24.20. [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/161958/Cap%C3%Aadtulo+24.+Trabajo+y+trabajadores>
16. Instituto nacional de estadística e informática. Perfil sociodemográfico del Perú [En línea]. Perú: Instituto nacional de estadística e informática; 2007 [Fecha de acceso: 28 de junio del 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap003.pdf
17. Schoenbach V. El fenómeno de la enfermedad. [En línea] En: Schoenbach V, editor. Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología. EE. UU.: The Lancet; 2000 p. 59 – 87 [Fecha de acceso: 17 de noviembre 2018]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/FenomenoDeLaEnfermedad.pdf>
18. Instituto nacional de estadística e informática. Servicios. [En línea] En: Sánchez D, director. Encuesta nacional de programas estratégicos. Perú: 2015 p. 33 – 48 [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1291/

19. Ministerio de cultura. 10 cosas que debes saber sobre las lenguas indígenas peruanas y sus hablantes [en línea]. Perú: 2015 [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en: <https://www.cultura.gob.pe/sites/default/files/paginternas/tablaarchivos/2013/05/10cosasquedebessabersobrelenguasindigenas.pdf>
20. Organización mundial de la salud. El Perú [en línea]. Perú [Fecha de acceso: 28 junio 2021]. URL Disponible en: <https://www.who.int/workforcealliance/countries/per/es/>
21. Tantaleán R. Derecho y cambio social la declaración judicial de soltería [en línea]. Perú [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en: <https://www.derechoycambiosocial.com/revista019/declaracion%20de%20solteria.htm>
22. Guadalupe C, León J, Rodríguez J, Vargas S. Estado de la educación en el Perú [en línea]. Perú: Torres M; 2017. [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en: <http://www.grade.org.pe/forge/descargas/Estado%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
23. Departamento nacional de planeación. Características demográficas [en línea]. Colombia: 2013. [Fecha de acceso: 24 octubre 2017]. Disponible en: <https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/indicadores/demogr%C3%a1ficos.aspx>
24. Deconceptos.com. Concepto de edad [en línea]. 2020. [Fecha de acceso: 29 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://deconceptos.com/>
25. La agencia de la ONU para los refugiados. Garantizar el acceso a los servicios de salud [en línea]. Colombia: 2011 [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en:

<http://www.unhcr.org/health/EnsuringAccesstoHealthCareSPA2lowres.pdf>

26. Ministerio de defensa del Perú. Libro blanco de la defensa nacional. [en línea]. Perú: 2015 [Fecha de acceso: 24 octubre 2018]. Disponible en: https://www.files.ethz.ch/isn/157095/Peru%202005_spanish.pdf
27. Erviti B, Segura T. Estudios de población [en línea]. La Habana: 2000 [Fecha de acceso: 17 de noviembre 2018]. URL Disponible en: http://files.sld.cu/prevemi/files/2017/08/estudios_poblacion.pdf
28. Contraloría general de la república. Definiciones y explicaciones [en línea]. Perú: 2000 [Fecha de acceso: 17 de noviembre 2018]. URL Disponible en: https://www.contraloria.gob.pa/inec/Aplicaciones/POBLACION_VIVENDA/notas/def_vol1.htm
29. Escorcía H. La edad biológica y la edad cronológica. Reflexiones para la Antropología Física [En línea] 2015 [Fecha de acceso: 31 octubre 2018]. Disponible en: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf 84 diapositivas
30. Organización mundial de la salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014 – 2023 [En línea]. Suiza: OMS; 2013 [Fecha de acceso: 24 octubre 2017]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=7E64BD8108EAA5C93CFD7C108A44EC73?sequence=1
31. Biblioteca virtual de pueblos indígenas. Definición la medicina tradicional [En línea]. Bolivia: Horizonte universitario; 2016 [Fecha de acceso: 10 junio 2018]. Disponible en:

<http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>

32. Rojas J. Sabiduría ancestral en la medicina tradicional. Una mirada desde el enfoque de sistemas. [En línea] Horizonte universitario; 2016 [Fecha de acceso: 10 junio 2018]. Disponible en: http://uniav.edu.ni/wp-content/uploads/2017/02/7_RHU_Sabiduria.pdf
33. Instituto nacional de salud. Medicina tradicional [En línea] [Fecha de acceso: 11 junio 2018]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional>
34. Cruz D, López V. Plantas medicinales. [Diapositiva]. México: 2015. 27 diapositivas. [En línea] [Fecha de acceso: 10 junio 2018]. Disponible en: http://sgpwe.izt.uam.mx/files/users/uami/ifig/Plantas_medicinales_Seminario_Final_Silva_Nataly.pdf
35. MedlinePlus. Orégano [En línea]. Estados Unidos: Natural medicine; 2021 [Fecha de acceso: 30 de junio 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/natural/644.html>
36. Natureduca. Plantas medicinales hierba luisa [En línea] España: Asociación española para la cultura, arte y educación. [Fecha de acceso: 10 junio 2018]. Disponible en: <https://natureduca.com/plantas-medicinales-especies-y-propiedades-hierba-luisa-lippia-triphylla.php>
37. Evok. Hierbabuena y manzanilla, perfectas en infusión [En línea] Colombia: 2021 [Fecha de acceso: 30 junio 2021]. Disponible en: <https://www.evok.com.co/blog-vida-evok/hierbabuena-y-manzanilla-perfectas-en-infusion/>

38. Bayer. La menta alivia cólicos y el dolor de estómago. [En línea] España: 2021 [Fecha de acceso: 30 junio 2021]. Disponible en: <https://www.bayertecuida.es/dolor-y-malestar/dolor-de-estomago-gases-ardor/la-menta-alivia-los-colicos-y-el-dolor-de-estomago>
39. Reis M. Llantén para que sirve y como utilizarla. [En línea] Portugal: Tua Saude; 2019 [Fecha de acceso: 30 junio 2021]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/llanten/>
40. Braun M, García S. Medicina casera a base de tara. Feria de ciencia y Tecnología 2015 [En línea] Perú: 2015 [Fecha de acceso: 30 junio 2021]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/CAPAYOYA/medicina-tara>
41. Sanitas. Propiedades de la cola de caballo. [En línea] España: 2020 [Fecha de acceso: 30 junio 2021]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/dieta-alimentacion/nutricion/propiedades-cola-de-caballo.html>
42. Universidad de Barcelona. Uña de gato [En línea] Barcelona: Vanaclocha V. ; 2020 [Fecha de acceso: 10 junio 2018]. Disponible en: <https://www.fitoterapia.net/vademecum/plantas/index.html?planta=196>
43. Villar A, Heras B. Aloe vera. Elsevier [En línea]. 2006 [Fecha de acceso: 17 noviembre 2020].;20(8): 64-67. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-aloe-vera-13092627>
44. Pineda J. Eucalipto, usos, propiedades y beneficios [En línea]. Colombia: Encolombia;2019 [Fecha de acceso: 30 junio 2021] Disponible en: <https://encolombia.com/salud-estetica/medicina-alternativa/caseros/eucalipto/>

45. Vanaclocha. Malva. [En línea]. Barcelona: Fitoterapia.net; 2021 [Fecha de acceso: 30 junio 2021] Disponible en: <https://www.fitoterapia.net/vademecum/plantas/index.html?planta=99>
46. Ministerio de salud. Medicamentos herbarios tradicionales 103 especies vegetales. Tomillo [En línea]. Chile: Ministerio de salud; 2010 [Fecha de acceso: 17 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/7d9a8480e0871613e04001011e01021b.pdf>
47. Fornons D. Madeleine Leininger: Claroscuro transcultural. Scielo [En línea] 2010 [Fecha de acceso: 10 junio 2018]. 19 (2-3) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022
48. Hernández B. Teoría de la enfermería modelo de promoción de la salud [En línea] Barcelona: 2013 [Fecha de acceso: 10 abril 2019]. Disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>

BIBLIOGRAFÍA

- Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta Edición. México: Mac Graw Hill; 2000
- Instituto nacional de estadística e informática. Crecimiento económico, población, características sociales y seguridad ciudadana en la provincia constitucional del Callao: INEI; 2016.
- Instituto nacional de estadística e informática. Perfil sociodemográfico del Perú. Perú: Instituto nacional de estadística e informática; 2007.
- Instituto nacional de estadística e informática. Servicios. Perú: 2015.
- Instituto nacional de estadísticas e informática. Perfil socio demográfico censo nacional 2017. Perú: INEI; 2018.
- Instituto nacional de salud. Investigación y biocomercio en plantas medicinales y alimenticias de uso tradicional en el Perú. Perú: Instituto nacional de salud; 2010.
- León J. Trabajo y trabajadores. Seguridad en el trabajo. España: Celer Pawlowski; 1998.
- Organización mundial de la salud. Medicina tradicional 2014 – 2023. Suiza: Organización mundial de la salud; 2014.
- Schoenbach V. El fenómeno de la enfermedad. EE. UU.: The Lancet; 2000.

ANEXOS

ANEXO N° 1
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Son el conjunto de características biológicas socioeconómico culturales que están presentes en la población que está sujeta a estudio tomando aquellas que son medibles.	Son las características socioeconómicas culturales de la población en estudio que influenciará en la concurrencia del uso de la medicina tradicional de una manera alternativa para solucionar problemas de salud de los pobladores de la expansión de salas	Características sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de trabajo • Número de hijos • Antecedentes de enfermedades • Servicios básicos • Idioma natal • Seguros de salud • Estado civil • Grado de instrucción

		<p>Guadalupe, que va a ser medido mediante una encuesta cuyos valores el final serán predominantes, poco predominante.</p>	<p>Características demográficas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Acceso a servicios de salud • Lugar de origen • Tiempo de vivencia • Número de personas habitan en casa
--	--	--	-------------------------------------	--

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS	<p>La medicina tradicional es la suma de conocimientos técnicas y prácticas fundamentadas en teorías y creencias y experiencias propias de diversas culturas y que se utiliza para mantener la salud tanto física como mental.</p>	<p>Es la concurrencia en que se utiliza la medicina tradicional con fines medicinales para la pronta recuperación del estado óptimo de salud de los pobladores de la expansión de salas Guadalupe que será medido mediante una encuesta cuyos valores serán alto, medio y bajo.</p>	<p>Antiespasmódicos</p> <p>Antiinflamatorios</p> <p>Antigripales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Orégano • Hierba luisa • Hierba Buena • Menta • Llantén • Tara • Cola de caballo • Uña de gato • Sábila • Eucalipto • Malva • Tomillo

ANEXO N° 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ENCUESTA A POBLADORES

I. INTRODUCCIÓN

Tenga Ud. buen día, soy la bachiller Joselyn Lizbeth Aedo Paco de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, a continuación, se le presenta un cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre los factores sociodemográficos y el uso de la medicina tradicional en los pobladores del distrito de salas Guadalupe lo cual es de carácter anónimo y confidencial. Agradeciendo anticipadamente su gentil participación y valiosa información.

II. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se les presenta, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa(x) la respuesta que estime verdadera. En algunas preguntas deberá escribir su respuesta.

III. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

CARACTERÍSTICAS SOCIALES

1.Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

2. ¿Cuál es su tipo de trabajo?

- a) Independiente
- b) Dependiente
- c) Eventual
- d) Ama de casa

3. ¿Cuántos hijos tiene usted?

- a) 1 a 2

- b) 3 a 5
- c) De 5 a más
- d) No tienen

4. ¿Sufre de alguna enfermedad desde hace algunos años?

- a) Si
- b) No

5. ¿Cuenta con los servicios básicos en casa? (Agua, Luz y Desagüe)

- a) Si
- b) No

6. ¿Cuál es su idioma natal?

- a) Castellano
- b) Quechua
- c) Aymara

7. ¿Cuenta con algún seguro de salud?

- a) Si
- b) No

8. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a)
- b) Casado (a)
- c) Conviviente
- d) Otros

9 ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

**IV. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

10. ¿Cuál es su edad?

- a) De 18 a 25 años
- b) De 26 a 35 años
- c) De 36 a 45 años
- d) De 46 a 55 años
- e) De 55 años a más

11. ¿Vive usted cerca a la posta o servicios de salud?

- a) Si
- b) No

12. ¿Cuál es su procedencia?

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

13. ¿Hace cuánto vive en esta localidad?

- a) Menos de un año
- b) De 1 a 10 años
- c) Más de 11 años

14. ¿Cuántas personas habitan en su casa?

- a) De 1 a 3
- b) De 3 a 5
- c) De 5 a más

15. ¿Hay adultos mayores en su hogar?

- a) Si
- b) No

USO DE MEDICINA TRADICIONAL

ÍTEMS	SIEMPR E	CASI SIEMPR E	A VECE S	CASI NUNC A	NUNC A
Antiespasmódicos					
¿Cuándo usted tiene dolor usa el orégano para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene dolor usa la hierba luisa para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene dolor usa la hierba buena para aliviarlo?					
Antiinflamatorios					
¿Cuándo usted tiene alguna inflamación usa llantén para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene inflamación					

usa tara para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene inflamación usa cola de caballo para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene inflamación usa uña de gato para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene inflamación usa sábila para aliviarlo?					
Antigripales					
¿Cuándo usted tiene gripe usa eucalipto para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene gripe usa malva para aliviarlo?					
¿Cuándo usted tiene gripe usa tomillo para aliviarlo?					

ANEXO N° 4
CODIFICACIÓN DE RESPUESTAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
ÍTEMS	ALTERNATIVAS	CÓDIGO
Sexo:		
Masculino	a	1
Femenino	b	2
Tipo de trabajo:		
Independiente	a	1
Dependiente	b	2
Eventual	c	3
Ama de casa	d	4
Número de hijos:		
1 a 2	a	1
3 a 5	b	2
De 5 a Más	c	3
No tienen	d	4
¿Sufre de alguna enfermedad?		
Si	a	1
No	b	2
Servicios básicos (Agua, Luz y Desagüe):		
Si	a	1
No	b	2
Idioma natal:		
Castellano	a	1

Quechua	b	2
Aymara	c	3
Seguro de salud:		
Si	a	1
No	b	2
Estado civil:		
Soltero (a)	a	1
Casado (a)	b	2
Conviviente	c	3
Otros	d	4
Grado de instrucción:		
Primaria	a	1
Secundaria	b	2
Superior	c	3
Edad:		
De 18 a 25 años	a	1
De 26 a 35 años	b	2
De 36 a 45 años	c	3
De 46 a 55 años	d	4
De 55 años a más	e	5
¿Vive cerca a la posta?		
Si	a	1
No	b	2
Procedencia		

Costa	a	1
Sierra	b	2
Selva	c	3
¿Cuánto tiempo vive en la localidad?		
Menos de un año	a	1
De 1 a 10 años	b	2
Más de 11 años	c	3
¿Cuántas personas habitan en casa?		
De 1 a 3	a	1
De 3 a 5	b	2
De 5 a más	c	3
¿Hay adultos mayores en su hogar?		
Si	a	1
No	b	2

USO DE MEDICINA TRADICIONAL				
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
5	4	3	2	1

ANEXO N° 5
CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO - ESTUDIO PILOTO
A TRAVES DEL ALFA DE CROMBACH

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el Coeficiente de Alfa de Crom Bach.

Donde:

$\sum S_i^2$: Sumatoria de las varianzas de cada ítem

S_t^2 : Varianza de los totales

K : Número de ítems (válidos)

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad:

$$\frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Reemplazando:

$$\frac{13 - 1}{13} \left[1 - \frac{2.76}{6.23} \right]$$

$$\alpha = (1.083) (0.56)$$

$$\alpha = 0.60$$

Para que exista Confiabilidad del instrumento se requiere $\alpha > 0.5$, por lo tanto, el instrumento es confiable.

ANEXO N° 6
TABLA MATRIZ

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS															
NRO	CARACTERISTICAS SOCIALES									CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	3	2	1	1	2	1	2	1	5	1	2	2	1	1
2	1	4	2	1	1	1	1	3	2	5	1	2	3	3	2
3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	3	2	1
4	2	4	2	2	1	1	2	2	2	5	1	1	3	3	1
5	2	4	2	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	3	2
6	2	4	3	1	1	1	1	2	2	5	1	1	3	3	1
7	2	4	1	2	1	2	1	3	2	3	1	1	3	1	2
8	2	4	1	2	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	1
9	2	4	3	1	2	2	1	3	1	5	2	2	2	2	1
10	2	3	3	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2
11	2	4	3	1	1	2	1	3	2	4	1	2	3	3	1
12	2	4	3	1	2	2	2	3	1	3	2	2	3	3	1
13	2	4	2	2	1	1	1	3	3	2	1	2	3	3	1
14	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
15	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2
16	2	1	2	2	1	1	2	2	2	4	2	1	1	2	2
17	2	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2
18	2	4	1	2	1	2	1	3	3	1	2	2	1	2	1
19	2	4	1	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2
20	2	4	3	2	2	1	2	3	1	4	2	2	2	2	1
21	2	3	3	1	1	1	1	4	2	4	1	1	3	2	2
22	2	4	2	2	1	1	1	3	2	3	1	2	3	3	1
23	2	4	4	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1
24	2	4	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1
25	2	4	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	2	2	1

26	2	4	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2
27	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3
28	1	2	2	2	1	2	1	3	1	5	1	2	3	3	1
29	2	4	3	1	1	1	1	2	1	5	1	1	3	3	1
30	2	1	2	1	1	1	2	2	2	4	1	1	3	3	1
31	2	2	2	1	1	1	2	2	2	5	1	1	3	2	1
32	2	4	2	1	1	1	1	2	2	5	1	1	3	1	1
33	1	3	4	4	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1
34	2	4	4	2	2	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1
35	2	4	1	1	2	1	2	3	2	1	1	1	3	1	2
36	2	3	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	3	3	1
37	2	3	4	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2
38	1	1	4	2	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1
39	2	4	2	1	1	1	2	2	2	5	1	1	3	3	1
40	2	4	2	1	2	2	2	3	1	4	2	2	3	3	1
41	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	1	3	2	2
42	2	3	3	2	2	3	1	3	1	4	2	2	3	3	1
43	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1	1
44	2	3	1	2	2	1	1	3	2	3	2	1	1	2	2
45	2	4	1	1	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	1
46	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	1	2	2	2	1
47	2	4	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
48	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2
49	2	4	2	2	1	3	2	3	1	4	2	2	2	2	2
50	1	1	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	3	2	1
51	1	2	4	2	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1
52	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	3	2	2
53	2	1	2	2	1	1	1	3	3	2	2	2	3	2	2
54	1	1	3	1	1	2	1	3	1	5	2	2	3	1	2
55	2	4	3	1	2	2	1	3	1	4	2	2	3	2	2

56	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
57	1	2	4	2	1	1	2	1	2	3	1	1	2	2	1
58	2	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2
59	2	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	2	2	1	2
60	2	4	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	3	3	2
61	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
62	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
63	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	1
64	2	4	1	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2
65	2	3	4	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1
66	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	2	1	2
67	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	1
68	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	1	1	3	2	1
69	2	4	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1
70	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1
71	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1
72	2	2	2	2	1	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1
73	2	4	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1
74	2	1	4	2	1	1	1	1	3	5	1	1	3	3	1
75	2	4	1	2	1	1	1	1	2	4	1	1	3	2	1
76	2	2	2	2	1	1	1	2	3	4	1	1	2	2	1
77	2	2	1	1	1	1	1	1	3	4	1	2	3	1	2
78	2	3	2	1	1	1	1	4	3	4	1	1	3	2	1
79	2	3	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2
80	1	1	2	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	1	1
81	2	2	4	1	1	1	1	1	3	3	2	1	3	2	1

82	1	3	3	2	1	1	2	3	1	3	2	1	2	2	1
83	1	3	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	1
84	2	1	3	2	1	1	1	2	2	4	1	1	3	2	2
85	2	1	2	1	1	1	2	2	3	5	2	1	3	3	2
86	1	1	2	2	1	1	1	2	2	5	2	1	3	2	2
87	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1
88	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2
89	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
90	2	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2
91	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1
92	1	1	1	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2
93	2	4	2	2	1	1	1	3	2	3	2	1	2	3	2
94	2	4	4	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1
95	1	4	4	2	1	1	1	3	3	2	1	1	3	3	2
96	2	4	1	2	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1
97	2	2	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
98	2	4	3	1	2	1	2	3	1	5	2	1	3	3	1
99	2	2	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3	2	1
100	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	2	3	2	3	1

USO DE MEDICINA TRADICIONAL															
ANTIESPASMÓDICOS					ANTIINFLAMATORIOS						ANTIGRIPALES				TOTAL
ITEMS	1	2	3	ST	4	5	6	7	8	ST	9	10	11	ST	
1	5	1	1	7	5	5	5	5	5	25	5	1	1	7	39
2	1	5	1	7	5	1	1	1	5	13	5	1	1	7	27
3	4	4	4	12	5	5	2	1	4	17	5	5	1	11	40
4	1	1	4	6	5	3	3	3	1	15	5	2	1	8	29
5	5	5	5	15	5	5	5	5	3	23	5	3	1	9	47
6	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	2	1	8	48
7	1	1	1	3	5	1	1	1	1	9	5	1	1	7	19
8	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	1	1	7	47
9	5	4	2	11	5	5	4	2	5	21	4	4	5	13	45
10	5	1	1	7	5	1	1	1	5	13	1	1	1	3	23
11	5	2	2	9	5	5	2	5	4	21	5	5	1	11	41
12	5	5	4	14	5	5	4	5	5	24	5	4	1	10	48
13	5	5	4	14	5	5	2	2	5	19	5	5	4	14	47
14	5	4	5	14	5	1	1	4	5	16	5	5	1	11	41
15	5	4	4	13	5	4	1	1	5	16	5	4	1	10	39
16	4	5	2	11	5	4	4	1	5	19	5	4	2	11	41
17	4	3	3	10	5	2	2	4	5	18	5	5	1	11	39
18	1	1	1	3	5	5	5	5	5	25	5	5	1	11	39
19	1	2	3	6	2	1	2	5	1	11	5	5	1	11	28
20	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	5	1	11	51
21	5	5	5	15	1	1	5	5	5	17	5	1	1	7	39
22	5	4	4	13	5	4	5	3	5	22	5	4	1	10	45
23	4	4	4	12	5	5	4	5	5	24	5	5	1	11	47

24	1	1	1	3	1	1	5	1	1	9	5	1	1	7	19
25	1	3	1	5	1	1	1	1	5	9	1	1	1	3	17
26	5	5	5	15	5	5	4	5	5	24	5	1	1	7	46
27	5	5	5	15	1	1	5	5	5	17	5	5	1	11	43
28	4	5	5	14	3	4	1	1	1	10	5	1	1	7	31
29	5	5	5	15	5	1	5	5	5	21	5	3	1	9	45
30	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	5	5	15	55
31	1	1	1	3	1	1	1	1	5	9	4	4	4	12	24
32	5	5	5	15	5	1	5	5	5	21	1	5	5	11	47
33	4	4	4	12	5	5	5	5	5	25	5	3	3	11	48
34	5	5	5	15	1	1	1	5	5	13	5	5	5	15	43
35	5	5	1	11	5	1	5	1	5	17	5	1	1	7	35
36	5	5	1	11	1	1	5	5	1	13	5	5	1	11	35
37	4	4	4	12	5	1	5	5	5	21	5	5	5	15	48
38	5	5	5	15	1	1	5	5	5	17	5	1	5	11	43
39	1	5	1	7	5	5	1	1	1	13	5	1	1	7	27
40	5	4	5	14	5	4	5	5	5	24	5	1	1	7	45
41	5	4	3	12	5	4	5	2	5	21	5	2	2	9	42
42	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	5	5	15	55
43	2	1	1	4	3	4	5	3	5	20	5	1	1	7	31
44	5	4	5	14	5	4	5	3	5	22	5	4	3	12	48
45	5	4	1	10	5	4	4	5	5	23	5	3	2	10	43
46	5	4	5	14	5	1	4	5	3	18	1	2	2	5	37
47	1	1	1	3	5	2	4	4	3	18	4	4	1	9	30
48	1	1	1	3	5	1	1	1	5	13	5	1	1	7	23
49	5	4	4	13	5	5	4	5	5	24	5	1	1	7	44
50	1	1	1	3	5	4	1	1	1	12	5	1	4	10	25

51	1	3	2	6	5	3	3	3	3	17	5	3	1	9	32
52	4	1	1	6	3	1	2	2	1	9	2	1	1	4	19
53	1	2	1	4	3	1	2	2	1	9	2	1	1	4	17
54	4	1	4	9	4	4	4	4	4	20	4	4	4	12	41
55	5	4	5	14	5	4	4	4	5	22	5	5	3	13	49
56	5	4	5	14	5	4	5	4	5	23	5	4	1	10	47
57	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	5	1	1	7	15
58	5	4	1	10	5	5	5	4	5	24	5	1	1	7	41
59	5	4	3	12	5	4	5	4	5	23	5	1	4	10	45
60	1	1	1	3	5	5	1	1	5	17	5	5	5	15	35
61	4	4	4	12	5	5	1	1	5	17	5	5	1	11	40
62	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	5	5	15	55
63	5	5	5	15	5	5	1	1	5	17	5	5	1	11	43
64	4	4	4	12	4	5	1	1	5	16	5	5	1	11	39
65	4	4	4	12	5	1	1	3	5	15	5	1	3	9	36
66	5	4	4	13	5	1	5	5	5	21	5	1	1	7	41
67	4	4	4	12	5	4	1	1	5	16	5	5	1	11	39
68	4	4	4	12	5	3	1	5	5	19	5	5	1	11	42
69	4	4	4	12	1	1	1	1	4	8	5	1	1	7	27
70	5	5	5	15	5	1	1	1	5	13	5	1	5	11	39
71	4	4	4	12	5	1	5	2	5	18	5	1	1	7	37
72	5	5	5	15	5	5	5	4	5	24	5	4	4	13	52
73	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	5	1	1	7	15
74	5	4	4	13	5	5	5	5	5	25	5	1	5	11	49
75	1	5	1	7	5	5	5	1	1	17	5	1	1	7	31
76	5	5	5	15	1	1	1	1	1	5	5	1	1	7	27

77	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	5	5	15	55
78	1	5	5	11	5	1	5	5	5	21	5	1	1	7	39
79	5	5	5	15	5	1	1	3	5	15	5	1	1	7	37
80	3	3	3	9	5	1	4	5	5	20	5	1	2	8	37
81	3	2	2	7	3	2	3	3	3	14	2	2	2	6	27
82	5	5	5	15	5	1	1	1	5	13	5	1	1	7	35
83	4	3	4	11	2	4	1	1	5	13	5	1	1	7	31
84	3	3	3	9	2	2	1	1	3	9	2	1	1	4	22
85	3	3	3	9	2	1	1	2	1	7	2	1	1	4	20
86	1	1	1	3	3	3	1	3	1	11	3	1	1	5	19
87	5	4	5	14	1	1	1	1	5	9	1	1	1	3	26
88	5	4	5	14	5	4	5	4	5	23	5	5	4	14	51
89	2	2	2	6	5	2	2	1	5	15	5	1	1	7	28
90	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	5	1	1	7	15
91	1	1	1	3	1	1	1	1	5	9	5	1	1	7	19
92	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	5	1	1	7	15
93	5	5	5	15	5	1	1	3	5	15	5	5	5	15	45
94	4	1	1	6	1	1	1	1	1	5	5	1	1	7	18
95	1	1	1	3	1	5	5	1	5	17	5	1	1	7	27
96	1	1	1	3	1	5	3	1	1	11	5	5	5	15	29
97	5	5	5	15	5	1	5	5	5	21	5	5	1	11	47
98	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	5	1	1	7	47
99	1	1	1	3	5	1	5	5	5	21	5	1	1	7	31
100	5	5	5	15	5	5	1	5	5	21	5	5	1	11	47

ANEXO N° 7
TABLA 1
CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LOS USUARIOS
QUE PERTENECEN AL CENTRO DE
SALUD GUADALUPE ICA
MARZO 2021

CARACTERÍSTICAS SOCIALES	CATEGORÍA	n=100	100%
Sexo	Masculino	23	23
	Femenino	77	77
Tipo de trabajo	Independiente	24	24
	Dependiente	20	20
	Eventual	18	18
	Ama de casa	38	38
Número de hijos	1 a 2	27	27
	3 a 5	18	18
	5 a más	6	6
	No tiene	9	9
Sufre de alguna enfermedad	Si	38	38
	No	62	62
Servicios básicos	Si	69	69
	No	31	31
Idioma natal	Castellano	68	68
	Quechua	30	30
	Aymara	2	2
Seguro de salud	Si	71	71
	No	29	29
Estado civil	Soltero(a)	30	30
	Casado(a)	23	23
	Conviviente	45	45
Grado de instrucción	Primaria	16	16
	Secundaria	59	59
	Superior	25	25

TABLA 2
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS
QUE PERTENECEN AL CENTRO DE
SALUD GUADALUPE ICA
MARZO 2021

CARACTERÍSTICAS SOCIALES	CATEGORÍA	n=100	100%
Edad	18 a 25 años	19	19
	26 a 35 años	27	27
	36 a 45 años	22	22
	46 a 55 años	17	17
	de 55 años a más	15	15
Vive cerca al centro de salud	Si	57	57
	No	43	43
Procedencia	Costa	54	54
	Sierra	41	41
	Selva	5	5
Tiempo que vive en la localidad	Menos de 1 año	10	10
	De 1 a 10 años	39	39
	Más de 11 años	51	51
Número de personas que habitan en casa	De 1 a 3	25	25
	De 3 a 5	45	45
	De 5 a mas	30	30
Adultos mayores en casa	Si	61	61
	No	39	39

TABLA 3
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS
SEGÚN ANTIESPASMÓDICOS DE LOS USUARIOS
QUE PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD
GUADALUPE ICA
MARZO 2021

USO DE ANTIESPASMÓDICOS	CATEGORÍA	n=100	100%
Orégano	Alto	68	68
	Medio	4	4
	Bajo	28	28
Hierba luisa	Alto	64	64
	Medio	7	7
	Bajo	29	29
Hierba buena	Alto	56	56
	Medio	7	7
	Bajo	37	37

TABLA 4
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS
SEGÚN ANTIINFLAMATORIOS DE LOS USUARIOS
QUE PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD
GUADALUPE ICA
MARZO 2021

USO DE ANTIINFLAMATORIOS	CATEGORÍA	n=100	100%
Llantén	Alto	71	71
	Medio	6	6
	Bajo	23	23
Tara	Alto	49	49
	Medio	4	4
	Bajo	47	47
Cola de caballo	Alto	51	51
	Medio	4	4
	Bajo	45	45
Uña de gato	Alto	49	49
	Medio	10	10
	Bajo	43	43
Sábila	Alto	74	74
	Medio	6	6
	Bajo	20	20

TABLA 5
USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS
SEGÚN ANTIGRIPALES DE LOS USUARIOS QUE
PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD
GUADALUPE ICA
MARZO 2021

USO DE ANTIGRIPALES	CATEGORÍA	n=100	100%
EUCALIPTO	Alto	89	89
	Medio	1	1
	Bajo	10	10
MALVA	Alto	41	41
	Medio	5	5
	Bajo	54	54
TOMILLO	Alto	21	21
	Medio	4	4
	Bajo	75	75

ANEXO N° 8

CARTA DE PRESENTACIÓN



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Ica, 18 de marzo de 2021

CARTA N°026-2021-DGAA-UPSJB-FI

Señora Doctora:
EVELYN NATALY VASQUEZ BERNAOLA
Puesto de Salud Guadalupe
Presente.-

De mi consideración. -

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacer de vuestro conocimiento que nuestra Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, se encuentra desarrollando una investigación a fin de poder obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

En esta oportunidad presento a la Bachiller **AEDO PACO JOSELYN LIZBETH**, quien se encuentra ejecutando el Proyecto de tesis titulado. "CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y USO DE MEDICINA TRADICIONAL CON FINES TERAPÉUTICOS EN LOS USUARIOS QUE PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD GUADALUPE ICA MARZO 2021.

Conocedor de su experiencia y preocupación en el desarrollo de la investigación, solicito su valioso apoyo para la autorización del trabajo de campo de la investigación en mención, para lo cual me permito adjuntar el resumen del proyecto.

Agradeciendo su atención al presente reitero mis sentimientos de consideración y estima.

Cordialmente,


Mg. José Franco Fernández Zamora
Director General Académico y Administrativo
UPSJB FILIAL ICA

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N° 302
(Ex Hacienda Villa)
T: (01) 254-5302
(01) 254-7601

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 - 1925
T: (01) 346-4822
(01) 346-4823

ICA
Carretera Panamericana Sur Ex km 300
La Angostura, Subtanjalla
T: (056) 256-666
(056) 257-282

CHINCHA
Calle Albilla 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)
T: (056) 260-329
(056) 260-402

ANEXO N° 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada San Juan Bautista

Título: “Características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021”.

Asesor: Mg. Carmen Emilia Bendezú Sarcines

Investigador: Bach. Joselyn Lizbeth Aedo Paco

INTRODUCCIÓN:

Se le hace la invitación a participar del presente estudio de investigación titulada: Características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica marzo 2021.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

El estudio se está realizando con el objetivo de Determinar las características sociodemográficas y uso de medicina tradicional con fines terapéuticos en los usuarios que pertenecen al centro de salud Guadalupe Ica, es un tema que se realiza en el primer nivel de atención, donde se pueden mejorar y modificar conductas que beneficiará la salud de la población y si fuera necesario abordar el tema y reforzar los conocimientos todo respecto a medicina tradicional y el uso adecuado del mismo. Por lo señalado es necesario profundizar más en el tema y abordarlo con la importancia que amerita.

METODOLOGÍA:

Si accede participar en la investigación, realizará:

- 1.- Participar de una encuesta
- 2.- Llenado de un formulario de preguntas.

3.- Llenado de un consentimiento informado donde aceptará participar de la investigación.

4.- Acceder a la toma de foto para sustento de la investigación.

RIESGOS O INCONVENIENTES:

No existe riesgo ni molestia alguna al participar de la investigación, como beneficio a participar se brindara un tríptico sobre medicina tradicional con el fin de informar sobre los beneficios de su uso.

CONFIDENCIALIDAD:

Para su conocimiento la información brindada será de carácter anónimo y si la información recopilada es utilizada en una publicación más adelante, ningún dato expondra su identificación, y los documentos que accederá a llenar no serán mostrados a ninguna persona que sea ajena a la investigación. Para resguardar los datos brindados por los participantes se guardarán en un archivo con seguridad y contraseñas.

DERECHOS DEL USUARIO PARTICIPANTE:

Si usted accede participar de la investigación, tiene la opción de retirarse voluntariamente, si existe alguna duda puede preguntar a la investigadora Joselyn Lizbeth Aedo Paco o llamarlo al número 980610106. Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación; puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 147 o al correo ciei@upsjb.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

He leído o me ha sido leída la información necesaria y acepto participar en la investigación, soy consciente de los pasos que se seguirán durante el proceso. He tenido la oportunidad de preguntar o se me ha respondido

satisfactoriamente sobre las dudas acerca de la investigación. Y soy consciente que tengo derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin repercusión alguna de los datos que proporcioné

Firma del usuario participante

DNI:

Firma de la investigadora

DNI:

FECHA:

**SE PROPORCIONA UNA COPIA DE ESTE DOCUMENTO DE
CONSENTIMIENTO INFORMADO A PARTICIPANTE DE LA
INVESTIGACIÓN.**