

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Uso de la *Caiophora sp* en la prevención de enfermedades respiratorias agudas en
comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Leila Tatiana CASTAÑEDA CALZADA

Bach. Elizabeth Lesly TRINIDAD QUISPE

Asesor:

Mg. Hans Nicolas HUAMÁN LOPEZ

Cerro de Pasco - 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Uso de la *Caiophora sp* en la prevención de enfermedades respiratorias agudas en
comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Elsa Ruth MONTERO JARA

PRESIDENTE

Dr. Raúl CARHUAPOMA NICOLAS

MIEMBRO

Mg. Sonia ROBLES CHAMORRO

MIEMBRO

Mg. Samuel ROJAS CHIPANA

MIEMBRO ACCESITARIO

DEDICATORIA

Dedico de manera muy especial este proyecto a mis padres por su apoyo incondicional en la Construcción de nuestra carrera profesional.

Leila Tatiana CASTAÑEDA CALZADA

Está dedicado a mis padres, por ser forjadores de mis aciertos desde mis inicios, por su dedicación, esfuerzo y sacrificio, para culminar con éxito mi carrera profesional

Elizabeth Lesly TRINIDAD QUISPE.

RECONOCIMIENTO

- ✓ Agradezco a Dios padre por darnos la vida y permitirme cumplir mis
anhelos.
- ✓ A nuestros padres por su apoyo incondicional.
- ✓ A los docentes quienes nos inculcaron valores y enseñanzas con
muchu dedicación.
- ✓ A mis amistades más cercanas quienes no dudaron en confiar en nosotras

RESUMEN

El siguiente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de identificar el uso de la *Caiophora sp* en la prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa – Yanacancha Pasco 2018

Es un estudio descriptivo con aplicación de un cuestionario – encuesta en tiempo real.

Los resultados obtenidos evidencian que la forma de preparación de la *Caiophora sp* es en infusión y cocción para problemas respiratorios. Y para problemas articulares hacen uso de infusión y maceración.

La forma de preparación con más frecuencia es la cocción de la hoja de *Caiophora sp* seguido de la infusión del tallo y la maceración de la flor.

Se usaron plantas procedentes del distrito de Santa Ana de Tusi, y tiene como nombre común; Puma Ishanca, en el distrito de Paucartambo con el nombre de Waqui Shanca, y en el distrito de Yanahuanca como Ortiga Colorada.

Los comerciantes del mercado Santa Rosa no conocen la respiración rápida, tiraje intercostal, dificultad respiratoria como signos de las infecciones respiratorias agudas. Pero si tienen conocimiento de la tos, fiebre, cefaleas como síntoma de las infecciones respiratorias agudas.

Hacen uso de: Pastillas, Inyectables como tratamiento farmacológico; después del tratamiento fitoterapico, aplicación de pomadas y el uso de dieta.

De los resultados finales se evidencia que el consumo de *Caiophora sp* alivia los dolores articulares y cefaleas en forma de preparación infusión y cocción. y si

consumen *Caiophora sp* para prevenir las IRAS y otras enfermedades especialmente para aliviar sus dolencias: cefaleas, dolores articulares.

Palabras clave: infección respiratoria aguda, *Caiophora Sp*, prevención, síntomas, signos.

ABSTRACT

The following research work was carried out with the objective of identifying the use of caiophora sp in the prevention of acute respiratory diseases in merchants of the Santa market - Yanacancha Pasco 2018

It is a descriptive study with the application of a questionnaire - real-time survey.

The results obtained show that the preparation of Caiophora sp is in infusion and cooking for respiratory problems. And for joint problems they make use of infusion and maceration.

The most frequent form of preparation is the cooking of the Caiophora sp leaf followed by the infusion of the stem and the maceration of the flower.

Plants from the district of Santa Ana de Tusi were used, and have a common name; Puma Ishanca, in the district of Paucartambo with the name of Waqui Shanca, and in the district of Yanahuanca as Ortiga Colorada.

The merchants of the Santa Rosa market do not know fast breathing, intercostal circulation, respiratory distress as a sign of acute respiratory infections. But if they have knowledge of cough, fever, headaches as a symptom of acute respiratory infections.

They use: Pills, Injectables as pharmacological treatment; after phytotherapeutic treatment, application of ointments and the use of diet.

The final results show that the consumption of Caiophora sp relieves joint pain and headaches in the form of an infusion and cooking preparation. and if they consume Caiophora sp to prevent IRAS and other diseases especially to alleviate their ailments: headaches, joint pain.

Key words: acute respiratory infection, Caiophora Sp, prevention, symptoms, signs.

INTRODUCCION

La *Caiophora sp* pertenece a la familia Loasaceae es la especie en sentido más amplio se distribuye desde San Martín hasta Cusco y comprende actualmente varios taxones mal definidos. Al parecer pertenece a un complejo de hasta siete especies distintas, todavía sin resolver. Siempre ha sido confundida con *Caiophora cirsiifolia*. La forma típica proviene del centro del Perú. En Brako & Zarucchi (1993) se menciona que sólo es conocida de Huánuco; sin embargo, ahora conocemos que el tipo de Haenke s.n. mencionado por ellos proviene de Junín. Es una especie trepadora, con su centro de distribución al norte y al sur de Junín, llegando hasta Lima al oeste; poblaciones aparentemente en buen estado de conservación han sido vistas en estas localidades.

Esta especie trepadora es localmente abundante, pero ha sido escasamente recolectada probablemente por las hojas verdes que se confunden con el follaje de la vegetación.

Las Infecciones Respiratorias Agudas son un problema de salud pública que afecta a toda la población considerando que los niños menores de 5 años y la población adulta mayor son los más vulnerables.

Es toda infección que compromete una o más partes del aparato respiratorio y que tiene una duración menor de 14 días, causada por microorganismos virales, bacterianos u otros con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG): Síndrome caracterizado por aparición súbita de fiebre igual o superior a 38°C, presenta tos o dolor de garganta más dificultad para respirar y que, por compromiso de su estado general debería ser hospitalizado.

Infecciones respiratorias agudas de vías respiratorias altas en menores de 5 años que presente tos, acompañado de fiebre o rinorrea y que tiene una duración menor de 15 días, pero que no presenta dificultad respiratoria ni señales de alarma.

La complicación de las IRAS es la Neumonía Infección aguda del parénquima pulmonar causada por microorganismos virales, bacterianos u hongos.

por lo tanto las enfermedades respiratorias agudas se evidencia que es la causa principal de muertes en los pobladores, los comerciantes que proceden de los distritos de la provincia de Pasco tienen conocimientos socio antropológicos transmitidos de padres a hijos sobre el uso de la medicina tradicional considerando a la *Caiophora sp* con sus nombres comunes según procedencia, refiriendo que alivia sus dolencia y previene mencionada enfermedad.

Es por eso que se realizó el trabajo considerando dar respuesta a la interrogante ¿cuál Uso de la *Caiophora sp* en la prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018?

INDICE

CARATULA	
PAGINAS PRELIMINARES	
DEDICATORIA	I
RECONOCIMIENTO	II
RESUMEN	III
ABSTRACT	V
INTRODUCCION	VII
CAPITULO I	1
PROBLEMA DE INVESTIGACION	1
1.1. Identificación y determinación del problema.	1
1.2. Delimitación de la investigación	4
1.3. Formulación del problema	4
1.3.1. Problema principal	4
1.3.2. Problema específico	5
1.4. Formulación de objetivos	5
1.5. Justificación de la investigación	6
1.6. Limitación de la investigación	6
CAPITULO II	7
MARCO TEORICO	7
2.1. Antecedentes de estudio	7
	IX

2.2. Bases teoricas – cientificas	11
2.3. Definicion de terminos basicos:	25
2.4. Formulacion de hipotesis	27
2.4.1. Hipótesis general	27
2.4.2. Hipótesis especifico	28
2.5. Identificacion de variables	28
2.6. Definicion operacional de variables e indicadores	28
CAPITULO III	31
METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION	31
3.1. Tipo de investigacion	31
3.2. Metodo de investigacion	31
3.3. Diseño de investigacion	32
3.4. Poblacion y muestra	32
3.5. Tecnica e instrumento de recoleccion de datos	33
3.6. Tecnicas de procesamientos y analisis de datos	34
3.7. Tratamiento estadistico	34
3.8. Selección, validacion y confiabilidad de los instrumentos de investigacion	35
3.9. Orientacion etica	35
CAPITULO IV	36
RESULTADOS Y DISCUSION	36
4.1. Descripcion del trabajo de campo	36
4.2. Presentacion, analisis e interpretacion de resultados obtenidos en el trabajo de campo	37

4.3. Prueba de hipotesis	71
4.4. Discusion de resultados	72
CONCLUSIONES	76
RECOMENDACIONES	77
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	78
ANEXO 01	83
MATRIZ DE CONSISTENCIA	83
ANEXO 02	85

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. IDENTIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA.

la morbilidad general en la región Pasco no ha sufrido cambios importantes en el último decenio manteniendo al 80% del perfil de morbilidad, a pesar de su disminución desde el año 2005 en 12.5 puntos porcentuales las infecciones respiratorias agudas (IRA) ocupa el primer lugar como motivo de consulta con un 24.7% para los años 2011- 2015.

El perfil de morbilidad por sexo en cuanto a los dos principales motivos de consulta no muestra diferencias manteniéndose las infecciones respiratorias agudas en primer lugar seguido de las Afecciones dentales y periodontales, sin embargo, las IRA se presentan con mayor frecuencia en varones. (OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA & DIRECCION REGIONAL, 2016)

En el Perú, un peligro de origen natural que genera riesgo de desastres es la

incursión de masas de aire frío y seco procedentes de la región polar hacia latitudes tropicales, generando heladas (región andina) y friaje (selva). Durante el invierno, se presentan formaciones dinámicas que se desplazan de sur a norte y fortalecen al frente frío. Esta situación se agudiza durante los meses de junio, julio y agosto, la cual genera impactos negativos y daños a la población en varios departamentos.

Las Heladas se producen cuando la temperatura ambiental cae por debajo de cero grados. Son generadas por la invasión de masas de aire de origen antártico y, ocasionalmente, por un exceso de enfriamiento del suelo durante cielos claros y secos. Es un fenómeno que se presenta en la sierra peruana y con influencia en la selva, generalmente en la época de invierno. (MINISTERIO DE SALUD & DIRECCION GENERAL DE GESTION DEL RIESGOS, 2017)

Cerro de Pasco es una ciudad del centro del Perú capital de la provincia de Pasco y el departamento homónimo. Está situada a unos 4338 msnm en la meseta del bombón, altiplano de la cordillera de los andes y culminando aun a los 4380 msnm en el sector de Yanacancha. El considerable descenso de temperatura durante las madrugadas llega entre 3° y 4° bajo cero en la ciudad de Cerro de Pasco están afectando a las familias (RPP NOTICIAS, 2017)

Durante el presente periodo se vienen registrando heladas en gran parte de las zonas altoandinas y altiplánicas que se encuentran por encima de los 3800 m.s.n.m. Esta situación viene afectando de manera significativa la vida y la salud de las personas provocando las infecciones respiratorias agudas una de las causas principales de morbilidad en nuestro país.

Un análisis profundo realizado por el Ministerio de Salud (MINSA) acerca las causas de mortalidad en Perú (1986 - 2015); ha salido a la luz los principales factores de riesgo en salud de los peruanos durante el periodo de 30 años. El informe revela que la primera causa de muerte en el Perú es la neumonía, seguida de los derrames cerebrales, la diabetes, los infartos cardiacos entre otros. (PERU, 2018) La evolución de un proceso patológico sin intervención médica. Representa el curso de acontecimiento biológicos entre la acción secuencial de las causas componentes (etiología) hasta que se desarrolla la enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).

El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí misma, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. La medicina tradicional, parte importante de nuestra cultura, fue utilizada en la recuperación de la salud durante siglos.

La *Caiophora sp* es una planta silvestre que pertenece a la familia *Loasaceae*. Se presenta en forma de arbusto, con hojas y tallo espinoso, sus cápsulas poseen varias semillas, esta planta habita en la región Pasco en distintos distritos.

Los comerciantes del mercado Santa Rosa proceden de diferentes provincias y distritos, quienes migran para expender sus productos, son ellos quienes están expuestos a las heladas y corrientes de aire frío y es por ese medio las

enfermedades respiratorias agudas se propagan, así mismo no tienen la cultura en el cuidado de la salud.

Las enfermedades respiratorias agudas es un problema de salud pública y atención inmediata por los establecimientos de salud ya que se evidencian que es la causa principal de muertes en los pobladores, los comerciantes ya que proceden de los distritos de la provincia de Pasco tienen conocimientos socio antropológicos transmitidos de padres a hijos sobre el uso de la medicina tradicional considerando a la *Caiophora sp* con sus nombres comunes según procedencia, mencionando que alivia sus dolencias y previene mencionada enfermedad.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación se circunscribe en el Mercado Santa Rosa Ubicado entre los jirones Ramón Castilla y Antonio Martínez distrito de Yanacancha, provincia de Pasco, departamento de Pasco, ubicado a 4380 msnm. Brindan atención a los comensales del distrito de Yanacancha, ofrecen venta de vegetales, venta de comida, venta de pollo y carnes, venta de abarrotes y remedios.

El estudio se realizó desde el 1 de abril al 31 de diciembre del 2018.

En lo referente de los alcances del proyecto se vinculó el uso de la *Caiophora sp* en la prevención de las Enfermedades Respiratorias Agudas sin establecer relaciones de causa y efecto.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cómo es el uso de la *Caiophora sp* en la prevención de enfermedades

respiratorias agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018?

1.3.2. PROBLEMA ESPECIFICO

¿Cuáles son las características del uso de la *Caiophora sp* en Comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018?

¿Cuál es la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018?

¿Cuáles son las características del uso de la *Caiophora sp* en la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa- Yanacancha Pasco 2018?

¿Qué relación existe entre los comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018?

1.4. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Describir el uso de la *Caiophora sp* en la prevención de las enfermedades respiratorias agudas en Comerciantes del Mercado Santa Rosa – Yanacancha Pasco 2018.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las características del uso de la *Caiophora sp* en Comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018.

Caracterizar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018.

Relacionar las características del uso de la *Caiophora sp* en la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas en comerciantes del

mercado Santa Rosa- Yanacancha Pasco 2018

Caracterizar a los comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Los motivos que nos llevaron a investigar sobre el uso de la *Caiohpora Sp* es por la escasa información publicada de la planta que habita en nuestra región Pasco.

Es utilizada por los pobladores con un conocimiento socio antropológico de padres a hijos con fines preventivos o tratamiento alternativo deseando obtener prácticas en el uso de medicina tradicional para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas.

Además, que los comerciantes del mercado Santa Rosa – Yanacancha son un grupo vulnerable al problema de las Infecciones Respiratorias Agudas, ya que su trabajo implica exponerse a las variaciones climáticas durante el día.

1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El siguiente proyecto de investigación se limita en la elaboración del registro para aplicar la Técnica: encuesta cuestionario con registro de la respuesta de parte del encuestador por consiguiente forma barreras de comunicación, existiendo el vacío de interpretación de las preguntas y respuestas

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

El problema a investigar, tiene precedentes en trabajos de investigación, estudios relacionados, y que guardan relación con los objetivos del estudio los cuales fueron realizados tanto en el extranjero como en el Perú:

Nivel internacional:

“Manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRAS) en una comunidad Kaqchiquel de Guatemala” El Objetivo de este estudio es estudiar las percepciones y los comportamientos de los habitantes de San Juan Comalapa, segundo objetivo clasificación de IRAS y que signos y síntomas las hacían buscar atención, se entrevistó a 32 madres se utilizó el método descriptivo, utilizando como técnica la entrevista, instrumento la guía de entrevista, los cuales le permitieron llegar a la conclusión la.

conducta de las madres podría modificarse por medio de una intervención educativa. Al final se hacen recomendaciones orientadas mejorar la comunicación verbal entre los proveedores de atención de salud y las madres. (SAENZ DE TEJADA)

Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador, El objetivo de este trabajo de investigación es identificar las prácticas comunes de atención de la salud desarrolladas por la población rural de Babahoyo Ecuador. el Diseño del estudio es cualitativo etnográfico; cuantitativo observacional y transversal, Método se realizaron entrevistas a profundidad con preguntas Norteadoras aplicadas a grupos focales, para conocer sus ideas, creencias, significados, respecto a las prácticas de atención de la salud ejecutadas, como resultado se identificó tres prácticas de atención a la salud y 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales; las más frecuentes fueron enfermedades del sistema digestivo y parasitarias (22,5%), inflamaciones en general (18,9%), enfermedades de la piel (11,3%), y las enfermedades respiratorias (8,1%), además 63 especies de plantas con diversas aplicaciones terapéuticas. el 99.4% de la población declaró que el consumo de plantas no produce efectos negativos. (GALLEGOS ZURITA, 2016)

Intervención educativa sobre la infecciones respiratorias agudas, los Objetivos es aplicar intervención educativa para elevar nivel de conocimientos acerca de las infecciones respiratorias agudas en el consejo popular Lenin Albais, el Método se realizó un estudio experimental de intervención educativa en la población del consejo popular Lenin Albaisa del área de salud Carlos J.

Finlay se tomó como muestra a ciento cincuenta y siete personas por muestreo aleatorio simple, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se les aplicó un cuestionario, los Resultados se evidencian que antes de recibir las labores educativas eran escasos los conocimientos sobre que es una infección respiratoria aguda, sus síntomas, vía de transmisión, factores favorecedores, formas de prevención y la conducta a seguir en cuanto al uso de antimicrobianos en dependencia de su etiología. (HEREDIA RODRIGUEZ, 2010).

Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años el Objetivo es: identificar los factores de riesgo asociados a la infección respiratoria aguda en el menor de cinco años. Métodos: se realizó un estudio observacional analítico, retrospectivo en 88 niños constituidos por 44 casos e igual cantidad de controles, en el Hospital Universitario Armando Cardoso de Guáimaro entre junio de 2015 y mayo de 2017 La información se obtuvo de la entrevista a familiares y la historia clínica del niño. Resultados: se encontró que fueron factores de riesgo para las infecciones respiratorias agudas: la convivencia con fumadores (OR=9,2 XMH=5,1), la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses (OR=5,9 XMH=3,7), la malnutrición por defecto, (OR=5,4 XMH= 2,2), la edad menor de un año (OR=4,6 XMH=3,4) y la presencia de animales en el hogar (OR=2,9 X MH= 2,4). Conclusiones: los factores de riesgo para la infección respiratoria aguda identificados fueron: la convivencia con fumadores, la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses, la malnutrición por defecto, la edad menor de un año y la presencia de animales en el hogar. (CORONEL CARBAJAL, HUERTA MONTAÑA, & RAMOS TELLEZ, 2018)

A Nivel Nacional:

El siguiente trabajo fue realizado por MSc. Sandra Zeña Giraldo, I Dr. Carlos Barceló Pérez “**Clima e incidencia de infecciones respiratorias agudas en Ancash, Perú (2005-2013)**” e Objetivo fue identificar el comportamiento de las temperaturas secas extremas del aire y su posible relación con las infecciones respiratorias agudas. Métodos: se efectúa un análisis de series cronológicas en Ancash, Perú. El análisis se dirige a las temperaturas secas extremas del aire y la incidencia de las infecciones respiratorias agudas, en un período reciente sobre una base mensual. Se utilizó el método no paramétrico de espectro de potencia bivariado, se consideraron densidades espectrales, coherencias y fases para identificar regularidades en las estructuras de frecuencias de las series temporales. La variable dependiente en la fortaleza de enlace y relación de fase fue la incidencia de las infecciones respiratorias agudas. También se empleó el método paramétrico univariado ARIMA (p,d,q) para modelación univariada. Resultados: se identificaron periodicidades anuales de la temperatura diaria mínima mensual promedio en contrafase con análoga periodicidad de la incidencia local de las infecciones respiratorias agudas; y de la temperatura diaria máxima mensual promedio cuasi en fase con las infecciones respiratorias agudas. (GIRALDO ZEÑA & BARCELO PEREZ, 2013)

Empleo de plantas medicinales en usuarios de dos hospitales referenciales del cusco, Perú El objetivo fue determinar la frecuencia de empleo de plantas medicinales y describir las características de su uso en pacientes de dos hospitales referenciales de la ciudad de Cusco, se realizó un estudio transversal entre agosto y septiembre de 2011. Para el recojo de datos se construyó un

instrumento, validado por juicio de expertos. El tamaño de la muestra fue de 250 personas seleccionadas no probabilísticamente. El 83,2 y 75,3% informaron haber empleado plantas medicinales alguna vez en su vida y en el último mes, respectivamente; además, el 85,7 señaló que desearía que su médico le recete plantas medicinales. Sus usos más frecuentes son para problemas digestivos (62,4%); urinarios (42,4%), y respiratorios (40,4%). Se concluye que el empleo de plantas medicinales se encuentra bastante difundido entre los usuarios de dos hospitales referenciales de la ciudad de Cusco. Los patrones de empleo revelan que los pacientes desean que los médicos del sistema de salud prescriban plantas medicinales en su acto médico.

2.2. BASES TEORICAS – CIENTIFICAS

Prevención:

Nola Pender Refiere en el modelo de promoción de la salud, las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud, la promoción de la salud es una actividad clave en los diferentes ámbitos en que participan los profesionales de enfermería (ARISTIZABAL HOYOS, BLANCO BORJAS, SANCHEZ RAMOS, & OSTIGUIN MELENDEZ, 2011)

Prevención: Son las Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

Uso de la medicina tradicional:

Se considera Patrimonio Cultural al uso de la medicina tradicional ya que constituye una herencia para las futuras generaciones, para que puedan aplicarlo como medicina alternativa. Otros piensan que se trata de símbolos sagrados

basados en una visión acerca del mundo una forma de pensamiento colectivo y de relaciones que se expresa mediante valores, tradicionales, costumbres y saberes. También están quienes sostienen que el patrimonio está representado por los lugares, las construcciones arquitectónicas mobiliarias e inmobiliarias los objetivos que acompañan a individuos y comunidades, que poseen un valor especial por haberlo heredado de sus padres o por estar relacionado con sus creencias o principios. (ABADDIE D , MIKAELIAN, DIAZ, & MOBIL, 2012)

Caiophora sp

Pertenece a La familia Loasaceae incluye 20 géneros distribuidos en cuatro subfamilias [Loasoideae Urb. & Gilg, Mentzelioidae (Rchb.) Urb. & Gilg, Gronovioideae (Rchb.) Link y Petalonychoideae y en desde el centro de Ecuador hasta el centro de Chile y Argentina La mayor diversidad específica del género se presenta en Perú y Bolivia por encima de los 3000 m s.m. Caiophora se diferencia de Loasa Adanson, el género más a fin de la tribu Loaseae Urb. & Gilg (subfam. Loasoideae), por las cápsulas rectas o espiraladas, dehiscentes por debajo de la zona de inserción de los sépalos y a lo largo de los carpelos (vs. cápsulas rectas dehiscentes por valvas apicales a lo largo de los carpelos por sobre la inserción de los segmentos calicinos). Ambos géneros se caracterizan por la presencia de complejos estaminodiales alternipétalos que consisten en tres estaminodios externos fusionados que constituyen una escama nectarífera y dos internos libres. Las escamas frecuentemente poseen engrosamientos apicales coloreados, aurículas laterales, callos en forma de arcos y apéndices dorsales. La frecuente existencia de híbridos interespecíficos en Caiophora fue señalada por Sleumer (1955) y posteriormente por Ackermann et al. (2008). Estos últimos

demonstraron la elevada compatibilidad que presentan algunas especies para hibridarse y postularon que esta condición y el vigor híbrido observado en la progenie resultan de un proceso reciente de radiación. En el primer estudio completo de Loasaceae, realizado por Urban & Gilg (1900), se incluyeron 26 especies de *Caiophora*. En 1911, estos mismos autores sumaron al género dos especies nuevas, *C. fiebrigii* Urb. & Gilg y

C. scarlatina Urb. & Gilg. Posteriormente, Sleumer (1955) en la revisión de las Loasaceae para Argentina, evalúa los nombres publicados por Urban & Gilg (1900, 1911) y acepta 17 especies y una variedad para *Caiophora*. Para la Argentina, el género fue tratado en las floras regionales de la provincia de San Juan y del Valle de Lerma, Salta. En el Catálogo de las Plantas Vasculares de Argentina, Crespo & Pérez-Moreau (1999) registran 16 especies. Weigend et al. (2008) reducen este número a 13 en el Catálogo de las Plantas Vasculares del Cono Sur. En las últimas décadas se han publicado trabajos parciales sobre la taxonomía y biología de *Caiophora* en los cuales se muestra la complejidad del género.

Hierbas perennes, volubles, erectas o decumbentes, raro acaulescentes, a veces rizomatosas, raro sufrútices; generalmente urticantes; corteza amarillenta o castaña, exfoliante o no. Hojas opuestas, decusadas, subsésiles a pecioladas; lámina generalmente ovada, pinnatífida o bipinnatisecta, a veces 3-5 foliolada. Inflorescencias terminales, monocasios o dicasios simétricos o asimétricos, rara vez flores solitarias a partir de la roseta basal (monocasios condensados). Pedicelos breves o desarrollados, rígidos, flexibles o gráciles. Flores horizontales, deflexas o péndulas, 5-7-meras. Receptáculo obcónico a oblongo.

Cáliz expandido o deflexo; sépalos lineares, lanceolados a oblongos. Corola expandida, estrellada a acampanada; pétalos cimbiformes a cocleariformes, más raramente planos, a veces cuculados, de color blanco, amarillo, amarillo-verdoso, anaranjado o rojo. Escamas nectaríferas más o menos cimbiformes a subglobosas; ápice diferenciado o no, a veces prolongado en dos aurículas laterales y dos engrosamientos dorsales en forma de arco; apéndices dorsales 3 (ocasionalmente 1-3 reducidos o nulos). Estaminodios subulados, libres, con una lengüeta dorsal, basal, raro ausente. Estambres numerosos dispuestos en fascículos epipétalos. Ovario ínfero, 3-carpelar; placenta en forma de Y, estigma 3-lobado. Cápsula péndula, horizontal o deflexa, cilíndrica a subglobosa, recta o espiralada, dehiscente por debajo de la inserción de los sépalos; cáliz y estilo generalmente persistentes. Semillas numerosas, angulosas; testa con paredes anticlinales fenestradas. Género con alrededor de 60 especies, en su mayor parte andinas, distribuidas desde el centro de Ecuador hasta el centro de Chile y Argentina, con un sólo representante en Uruguay y el sudeste de Brasil. En Argentina habitan 15 especies nativas, seis de ellas endémicas. Crecen en las provincias fitogeográficas Altoandina, de las Yungas (en los pastizales de neblina, bosques montanos y selvas pedemontanas) y en el ecotono entre el Chaco Seco y el Chaco Serrano. (C. SLANIS & C.PEREA, 2016)

Infecciones Respiratorias Agudas:

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) son un grupo de enfermedades causadas por virus, bacterias y hongos, siendo la forma grave, la neumonía que es la causa principal de muerte de niños y adultos mayores en todo el mundo. (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD)

Etiología De Las Infecciones Respiratorias Agudas

DESCRIPCIÓN	
AGENTE ETIOLÓGICO	Los principales agentes causales de infección respiratoria aguda son: influenza virus tipo A, B y C, parainfluenza tipo 1, 2, 3 y 4, virus sincitialrespiratorio, coronavirus, adenovirus, rinovirus, metapneumovirus, bocavirus, <i>Streptococcus pneumoniae</i> y <i>Haemophilus influenzae</i> .
MODO DE TRANSMISIÓN	El principal mecanismo de transmisión de todos los agentes etiológicos causantes de infección respiratoria es por vía aérea mediante gotas o aerosoles.
	Influenza: usualmente de 2 días pero puede variar de 1 a 5 días aproximadamente. Parainfluenza: de 2 a 6 días. Virus sincitialrespiratorio: de 3 a 6 días, pero puede variar en 2 ó 8 días Coronavirus: 14 días. Adenovirus: de 2 a 14 días Rinovirus: de 1 a 4 días

<p>PERÍODO DE INCUBACIÓN</p>	<p>Metapneumovirus: de 4 a 6 días</p> <p>Bocavirus: de 5 a 14 días</p> <p><i>Streptococcus pneumoniae</i>: de 1 a 3 días</p> <p><i>Haemophilus influenzae</i>: de 2 a 4 días</p>
<p>SUSCEPTIBILIDAD</p>	<p>INFLUENZA: Pueden producir complicaciones graves e incluso la muerte, principalmente en ancianos, niños, y personas con enfermedades crónicas o inmunodepresión (por ejemplo, cardiopatías, hemoglobinopatías, enfermedades metabólicas, pulmonares y renales, SIDA y enfermedades respiratorias, entre ellas asma). Las embarazadas tienden más a presentar Formas graves de la enfermedad.</p> <p>PARAINFLUENZA: las infecciones por parainfluenza pueden exacerbar los síntomas de enfermedades pulmonares crónicas tanto en niños como en adultos. En ocasiones las infecciones por PIV-3 son de particular gravedad y persistencia en los niños con inmunodeficiencia.</p> <p>VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO: produce infecciones en las vías respiratorias altas, simulando un resfrío en el caso de</p>

	<p>adultos y jóvenes, pero en los lactantes o menores de cuatro años, puede producir graves complicaciones como bronquiolitis o neumonía.</p> <p>CORONAVIRUS: ocasionalmente se ha asociado con neumonías en recién nacidos, niños mayores y personas inmunocomprometidas. La enfermedad es más leve en niños que en adultos.</p> <p>ADENOVIRUS: las infecciones son más frecuentes en los niños entre los seis meses y cinco años, pueden causar enfermedad severa e incluso la muerte en pacientes inmunocomprometidos, trasplantados y prematuros.</p> <p>RINOVIRUS: afecta a niños y adultos causando resfriado común.</p> <p>METAPNEUMOVIRUS: puede presentarse en todas las edades, sin embargo las poblaciones más afectadas son los niños menores de cinco años, los adultos mayores de 65 años y los pacientes inmunocomprometidos.</p> <p>BOCAVIRUS: los niños afectados son de mayor edad que en el caso de infecciones por</p>
--	--

Cuadro Numero 1 Fuente:

	<p>VRS. Las infecciones por bocavirus se asocian a cuadros de gastroenteritis y afecciones en pacientes inmunocomprometidos como trasplante de médula ósea.</p> <p>STREPTOCOCCUSPNEUMONIAE: El riesgo de contraer estas infecciones es mayor en lactantes menores de 24 meses de edad, en personas mayores de 60 años, y en individuos con factores de riesgo como inmunodeficiencias primarias (hereditarias) inmunodeficiencias secundarias (adquiridas) como el VIH/SIDA. También las neoplasias como el mieloma múltiple y la leucemia linfocítica crónica pueden afectar la inmunidad y aumentan la probabilidad de adquirir la infección.</p> <p>HAEMOPHILUSINFLUENZAE: Las manifestaciones más importantes de la infección por Hib son, neumonía, meningitis y otras enfermedades invasivas; se producen principalmente en niños menores de 2 años, en particular en los lactantes de 4 a 18 meses, pero ocasionalmente se observan patologías en lactantes de menores 3 meses y en niños mayores de 5 años.</p>
--	---

En el siguiente cuadro presentamos los síndromes clínicos con el agente etiológico viral, que en mayor o menor frecuencia lo producen.

Los virus como causa de infecciones respiratorias agudas:

Síndrome	Agente etiológico viral	
	Mas frecuente	Menos frecuente
Infecciones de vías respiratorias altas (resfrío común).	Rinovirus Coronavirus Adenovirus Parainfluenza 3.	Influenza A o B Parainfluenza 1 o 2 VRSH Enterovirus
Faringitis	Adenovirus Enterovirus	Influenza A VRSH Parainfluenza 1 y 2 Rinovirus Coronavirus
Bronquiolitis	VRSH Parainfluenza 3	Adenovirus Parainfluenza 1 y 2 Influenza A o B Rinovirus
Neumonía	VRSH Parainfluenza 3 Adenovirus Influenza A	Parainfluenza 1 y 2 Rinovirus.
Crup	Parainfluenza 1, 2 y 3	Influenza A VRSH Sarampión

Cuadro Número 2 Fuente (Savón Valdés , y otros, 2003)

La faringoamigdalitis aguda (FAA): Se define como un proceso agudo febril, de origen generalmente infeccioso, que cursa con inflamación de las mucosas de la faringe y/o las amígdalas faríngeas, en las que se puede objetivar la presencia de eritema, edema, exudados, úlceras o vesículas. La etiología más frecuente es vírica. Entre las bacterias, la principal es *Streptococcus pyogenes* o estreptococo betahemolítico del grupo A (EbhGA), responsable del 30-40% de las FAA que se observan en niños de 3- 13 años, del 5-10% en niños entre los 2 y 3 años y solo el 3-7% en menores de 2 años. Aunque ocurran, las FAA por EbhGA son muy raras en niños menores de 2 años, e insólitas en los menores de 18 meses. La mayoría son probablemente portadores de EbhGA que padecen

una infección vírica del tracto respiratorio superior y no requieren tratamiento antibiótico. Se transmite por vía respiratoria a través de las gotas de saliva expelidas al toser, estornudar o hablar desde personas Infeccionadas. También se han descrito brotes transmitidos por contaminación de los alimentos o el agua; por el contrario, los fómites no desempeñan un papel importante como fuente de contagio, La edad del niño, la estación. (NEIRO PEREZA, y otros, 2011)

Casi todas las muertes por IRA en los niños pequeños se deben a infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (IAVRI), en su mayor parte neumonía. Sin embargo, no todas estas infecciones son graves; por ejemplo, la bronquitis es relativamente común y raras veces es mortal.

La experiencia clínica y los estudios de intervenciones en países en vías de desarrollo han indicado que el tratamiento precoz con antibióticos puede reducir la mortalidad por neumonía. Muchas de las muertes por neumonía ocurren en el hogar, algunas después de tan solo unos pocos días de haber comenzado la enfermedad. La clave para reducir la mortalidad por IRA es asegurar un acceso mejor y oportuno al tratamiento correcto de casos de neumonía.

Las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (IAVRS) producen pocas muertes en los niños, pero causan considerable incapacidad. La otitis media es la principal causa prevenible de sordera en los países en vías de desarrollo y es un notable contribuyente a los problemas de desarrollo y aprendizaje en los niños. Además, la fiebre reumática aguda puede sobrevenir a la faringitis estreptocócica. Aunque el principal grupo de edad que nos interesa para detectar y tratar la faringitis estreptocócica para prevenir la fiebre reumática aguda.

Signos Y Síntomas De Las Infecciones Respiratorias Agudas.

Tos, Rinorrea (secreción nasal), Nariz tupidada, Fiebre, Dolor de garganta, Dolor de oído, Cuando se agrava puede presentarse la respiración rápida o dificultad para respirar, Se le hunde el pecho o la pancita cuando respira, en particular entre las costillas, o se escucha un silbido (MINISTERIO DE SALUD, DIRECTIVA SANITARIA NUMERO 061, 2011)

Factores Relacionados Con La Infección Respiratoria Aguda:

- El contexto climático
- Alimentación inadecuada,
- Falta de saneamiento básico

Factores Ambientales:

Contaminación Ambiental

La actividad minera facilita el desarrollo económico a su vez tiene consecuencias sobre la salud Las Enfermedades Respiratorias Ocupacionales cubren un amplio espectro de patologías, desde las inflamatorias (alérgicas y no alérgicas) las irritativas, las infecciosas, los cánceres, las generadas por factores ambientales como la hipoxia hipobárica de la altitud. Es por ello que creemos que las Enfermedades Respiratorias

Ocupacionales deben constituir un tema relevante en nuestra sociedad de especialistas. (RODRIGUEZ VAZQUEZ & VEGA MATOS, 2012)

Cambios Bruscos De Temperatura

Sus efectos sobre el bienestar y la salud. Asimismo, se geo referencia a los

adultos mayores en relación al crecimiento exponencial de población; a la vez se hacen diversos cruces con las oscilaciones térmicas que se presentan.

En efecto, el cambio climático es un problema político/ambiental pero altamente mediatizado y con un trasfondo político y económico de envergadura mundial, que ha dado origen a la nueva geopolítica caracterizada por una bipolaridad entre los países industrializados y las grandes economías en desarrollo. En el fondo de esta cuestión, estriba el estilo de desarrollo de buena parte de la sociedad moderna que desde hace siglos dejó de ser sustentable. Es decir, la raíz del cambio climático está en el modelo de consumo desmedido e injusto promovido por los grupos de poder económico que dominan el mundo, por las transnacionales y por los intereses de las minorías, que no siempre están relacionados con el bienestar, sino con la sobrevivencia. (VASQUEZ PALACIOS, TOVAR CABAÑAS, & VAZQUEZ ESPINOSA, 2013)

Factores Sociales:

Hacinamiento

El hacinamiento refiere a la relación entre el número de personas en una vivienda o casa y el espacio o número de cuartos disponibles. Dado que el acceso de los pobres a los recursos es limitado, las instalaciones de vivienda que ocupan tienden a ser menos apropiadas que aquellas disponibles para las personas no pobres. En general, esto se refiere a la ubicación, la infraestructura, equipamientos y servicios colectivos y de la vivienda. La idea del hacinamiento depende de un juicio normativo acerca de los niveles apropiados de ocupación, densidad y privacidad. Las normas que se aplican varían considerablemente entre sociedades diferentes.

Vivienda

Las características del ambiente en la vivienda ejercen un impacto sobre el pronóstico de la salud de sus habitantes, sobre todo si hablamos de la carencia del agua; ésta es uno de los indicadores más sensibles del alcance del desarrollo y la marginalidad social. Existe evidencia del daño a la salud que ocasionan los cuerpos de agua contaminados que se hallan cerca de áreas pobladas. Las viviendas insalubres están directamente relacionadas con las condiciones del ambiente o saneamiento del medio, por ejemplo, el drenaje de aguas negras, los errores de urbanización (como viviendas en zonas industriales o de riesgo), la contaminación del agua y la atmósfera por agentes químicos, y la disposición final de las basuras o desperdicios domiciliarios e industriales. Las tasas de morbi-mortalidad son más altas entre las personas que habitan viviendas insalubres que las de quienes habitan en viviendas higiénicas (SEVILLA GODINEZ & ALMANZAR CUIEL, 2014)

Madre No Escolarizada

En la salud de las personas el grupo social que más influye es la familia. En el estado de salud de los miembros de la familia influyen ciertos factores biológicos determinados genéticamente, y también del medio familiar. Hay importantes interacciones entre la salud y las malas condiciones de la vivienda, el hacinamiento, la alimentación deficitaria y sobre todo la falta de instrucción de los miembros. Es lógico, pues, considerar las necesidades y los problemas sanitarios de la familia en su conjunto y relacionarlos a las condiciones educativas culturales que poseen los miembros. En la oportunidades para terminar la educación. Si falta dinero para la educación casi siempre

se dará la prioridad a los hombres. Sin embargo, las encuestas demuestran que, al contrario, la educación de la madre, y no la del padre es lo que influye a largo plazo sobre su salud y la de su familia y en otros aspectos de la vida.

Factores Individuales:

Desnutrición:

La malnutrición infantil sigue siendo un problema común en los países en desarrollo, llegando a abarcar aproximadamente a la tercera parte de los niños menores de cinco años a nivel mundial 1, en el Perú 25,4% de los niños menores de cinco años es afectado por la desnutrición crónica 2. Por otro lado, diversas evidencias muestran que entre un tercio y la mitad de la mortalidad infantil puede ser atribuida a la malnutrición 3,4. Asimismo, está ampliamente aceptado que las enfermedades infecciosas son parte de las causas inmediatas de la malnutrición, junto con una alimentación inadecuada y la consecuente carencia de energía y nutrientes 5.

En el Perú, 20% de los niños menores de cinco años en el año 2000 presentó síntomas de infección respiratoria aguda.

Infecciones previas mal curadas.

Las infecciones respiratorias agudas que no hayan sido atendidas correctamente llevan a una complicación que es la neumonía siendo esto una de las causas de mortalidad en la población

Esquema de vacunación incompleta

La vacunación en niños es uno de los éxitos principales de la salud pública en el siglo pasado, tanto así que, con la única excepción de la depuración del agua,

nada ha tenido mayor impacto en reducir la mortalidad, que las vacunas las cuales constituyen una de las formas más efectivas de control y disminución del riesgo en la prevención de

algunas enfermedades, protegiendo a los individuos y a toda la comunidad interrumpiendo la transmisión de una enfermedad. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, los programas de vacunación deben lograr la cobertura requerida para bloquear la transmisión de la enfermedad, y el éxito de un programa de vacunación se mide monitorizando la incidencia de la enfermedad y la cobertura de vacunación.

2.3. DEFINICION DE TERMINOS BASICOS:

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA):

Se define como infección respiratoria aguda (IRA) toda aquella patología de presentación aguda que produce afección del tracto respiratorio tanto superior como inferior. (MORALES DE LEON, y otros, 2000)

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se definen como aquellas infecciones del aparato respiratorio, causadas tanto por virus como por bacterias, que tienen una evolución menor a 15 días, y que se manifiestan con síntomas relacionados con el aparato respiratorio tales como tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, disfonía o dificultad respiratoria, acompañados o no de fiebre.

Caiophora sp

La *Caiophora sp* pertenece a la familia Loasaceae es la especie en sentido más amplio se distribuye desde San Martín hasta Cusco y comprende actualmente varios taxones mal definidos. Al parecer pertenece a un complejo de hasta siete especies distintas, todavía sin resolver. Siempre ha sido confundida con

Caiophora cirsiifolia. La forma típica proviene del centro del Perú. En Brako & Zarucchi (1993) se menciona que sólo es conocida de Huánuco; sin embargo, ahora conocemos que el tipo de Haenke s.n. mencionado por ellos proviene de Junín. Es una especie trepadora, con su centro de distribución al norte y al sur de Junín, llegando hasta Lima al oeste; poblaciones aparentemente en buen estado de conservación han sido vistas en estas localidades.

Prevención:

Consiste en proveer a la gente con los medios necesarios, la mejora de su salud adoptar un estilo de vida saludable. Otros estudios dicen que es el resultado de muchas acciones emprendidas por los diferentes sectores sociales para el desarrollo de mejores condiciones de salud personal y colectiva de la población en el contexto de su vida cotidiana, Así mismo, tiene varias fases que son necesarias conocerlas en la aplicación de las medidas de prevención de la enfermedad.

Prevención Primaria: consiste en procurar medidas de protección específicas antes de que ocurra la enfermedad. Ejemplo educar a la población sobre lavado de manos.

Prevención Secundaria: consiste en el diagnóstico temprano de las enfermedades mediante exámenes de laboratorio y exámenes auxiliares con el fin de evitar complicaciones. Ejemplo: realizar exámenes de esputo al paciente sintomático febril y si tiene tuberculosis y educarlo sobre los peligros de la enfermedad.

Prevención Terciaria: rehabilitar o recuperar al individuo para llevar una vida satisfactoria, es decir cuando ya se dio la enfermedad. Ejemplo: si su

diagnóstico es positivo y tiene tuberculosis orientarlo sobre su tratamiento anti tuberculosis, según esquema, y hacer seguimiento al paciente en su domicilio para ver si mejora o sigue mal. (CABRERA ALVARADO & MONTALVO PIZARRO, 2012)

Prevención es gestionar, prever, planificar y comprometerse para anticiparse a los peligros, evaluar los riesgos y adoptar medidas antes de que ocurra un accidente o se contraiga una enfermedad. (ORGANIZACION INTERNACIONAL DEL TRABAJO, 2005)

Comerciantes:

Comerciante es la persona que comercia (es decir, que se dedica a negociar comprando y vendiendo mercaderías). El término se utiliza para nombrar a quien es propietario de un comercio o a quien se desempeña laboralmente en un comercio.

Según el artículo 10 del código de comercio “Son Comerciantes las personas que profesionalmente se ocupan de alguna de las actividades que la ley considera mercantiles.

Mercado Santa Rosa Yanacancha:

Situado En Jirón Antonio Martínez Y Ramón Castilla Distrito de Yanacancha Provincia de Pasco Región Pasco Creado El Año 1990.

2.4. FORMULACION DE HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Si se usara la *Caiophora sp* entonces se puede prevenir las enfermedades respiratorias agudas en comerciantes del mercado Santa Rosa

Yanacancha Pasco 2018.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICO

- Si se identificara las características del uso de la *Caiophora sp* entonces se puede prevenir las enfermedades respiratorias agudas en Comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018.
- Si se pudiera identificar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas entonces se puede conocer los casos exactos de los comerciantes del mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018.
- Si se identifica las características del uso de la *Caiophora sp* entonces los comerciantes del mercado Santa Rosa podrá dar un buen uso para prevenir las enfermedades respiratorias agudas.
- Si se identifica la relación existe entre los comerciantes del Mercado Santa entonces se podrá diferenciar el origen de las enfermedades respiratorias.

2.5. IDENTIFICACION DE VARIABLES

Variable de estudio

Uso De La *Caiophora Sp* En La Prevención De Enfermedades Respiratorias Agudas

2.6. DEFINICION OPERACIONAL DE VARIABLES E INDICADORES

Variables	Definición de variables	Dimensión	Indicadores
Uso De La <i>Caiophora Sp</i> En La Prevención De Enfermedades Respiratorias Agudas-	Uso	Infusión Cocción Maceración	
	caiophora sp	Nombre común	- Ortiga colorada - Waki shanca - Puma ishanca - Ishi shanca
		Partes	- Raíz - Tallo - hojas - flores
		Procedencia	- Distrito de santa Ana de Tusi - Distrito de Paucartambo - Provincia de Yanahuanca
	Prevención	Primaria	- Promover la salud - Evitar la aparición de enfermedades
		Secundaria	- Evitar que las enfermedades progresen

			- Limitar el daño	
		Terciaria	- Rehabilitación del paciente	
		Enfermedades respiratorias agudas	Signos	- Tos, - Rinorrea - Fiebre - Polipnea Tiraje intercostal
			Síntomas	- Nariz tupidada - Dolor de garganta, - Dolor de oído
Comerciantes Del Mercado Santa Rosa	Comerciantes	Procedencia	- Provincia de Tarma - Provincia de Yanahuanca - Provincia Pasco	
		Comercialización	- Venta de abarrotes - Venta de verduras - Venta de comida - Venta de pollo y carne - Venta de remedios	

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

Es útil para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. (HERNANDEZ SAMPIERI, FERNANDEZ COLLADO, & BAPTISTA LUCIO, 2014)

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

Básico

Busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

3.2. METODO DE INVESTIGACION

Método descriptivo

Los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos, es decir como es y cómo se manifiesta determinado fenómeno busca

especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. (HERNANDEZ SAMPIERI, FERNANDEZ COLLADO, & BAPTISTA LUCIO, 2014)

Este trabajo de investigación es de carácter descriptivo porque permite investigar el uso de la pumaishanca *caiophora sp* en la prevención de las enfermedades respiratorias agudas.

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACION

Descriptivo simple

El diseño que se utilizó en la investigación es de tipo no experimental transeccionales “Este diseño describe relaciones entre dos o más variables en un momento determinado. Los diseños transeccionales descriptivos tienen como objeto indagar la incidencia y valores en que se manifiesta una o más variables. $O \rightarrow M$ (HERNANDEZ SAMPIERI, FERNANDEZ COLLADO, & BAPTISTA LUCIO, 2014)

3.4. POBLACION Y MUESTRA

Comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco

Para el cálculo de tamaño de muestra se eligió el método

probabilístico Para el cálculo se usó la fórmula que consta de:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N-1)E^2 + Z^2pq}$$

Dónde:

P = Probabilidad de veracidad = 0.5

Q = Probabilidad de error = 0.5

E = Error estándar admisible = 6% = 0.08

Z = Constante de distribución normal = 2.58

N = población = 355

n = Tamaño de la muestra = 168

Para la distribución por estratos se usó el método de la afijación proporcional:

$$n_i = \frac{N_i}{N} \cdot n$$

ACTIVIDAD COMERCIAL	POBLACIÓN	MUESTRA
Venta de vegetales	78	34
Venta de comida	82.	44
Venta de pollo y carnes	56	24
Venta de abarrotes	90	40
Venta de Remedios	51	26
Total	355	168

3.5. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Guía de encuesta

Es un instrumento o formulario impreso destinado a obtener respuestas sobre el problema de estudio y que el investigado o consultado llena por sí mismo. Consiste en obtener información de los sujetos de estudio

proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. (HERNANDEZ SAMPIERI, FERNANDEZ COLLADO, & BAPTISTA LUCIO, 2014)

3.6. TECNICAS DE PROCESAMIENTOS Y ANALISIS DE DATOS

Métodos de análisis de datos

La guía de encuesta se aplicó mediante la entrevista individual a los comerciantes del Mercado Santa Rosa, antes de aplicar el instrumento primeramente se procedió a dar algunas indicaciones para contestar las preguntas, luego se fija un tiempo determinado para contestar los ítems sobre aspectos importantes de infecciones respiratorias aguda (IRA), conocimientos del uso de la *Caiophora sp*

3.7. TRATAMIENTO ESTADISTICO

El tratamiento de datos se realizó mediante la prueba no paramétrico de la Chi cuadrada, Se procedió al análisis del instrumento, corroborando que los datos obtenidos estén correctamente llenados, se procedió con la tabulación en cuadros de distribución de frecuencias simple, en base a los indicadores de las variables de estudio.

Se ejecutó mediante cuadros de distribución de frecuencias simples y porcentuales de doble entrada, así como gráficos de barras asociadas con las dos variables de estudio.

Para el procesamiento de datos se hizo uso de la aplicación Microsoft Excel.

3.8. SELECCIÓN, VALIDACION Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

En el presente trabajo de investigación se utilizó los instrumentos guía de cuestionario - encuesta, la medición de validación se realizó mediante juicio de expertos que es un método de validación útil para verificar la fiabilidad de una investigación que se define como: una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidas por otros como expertos calificados en ese tema y que pueden dar información, evidencia y valoraciones.

Malhotra (2004) define la prueba piloto como la aplicación de un cuestionario a una pequeña muestra de encuestados para identificar y eliminar los posibles problemas de elaboración de un cuestionario.

Para este proyecto de investigación se realizó la Prueba piloto a los primeros 10 comerciantes de la lista, lo cual dio pauta para corregir las preguntas 3 y 19, ya que las respuestas estaban confusas además que no se obtenía la información requerida.

3.9. ORIENTACION ETICA

El presenta trabajo de investigación fue desarrollada y aplicado el cuestionario en los comerciantes del mercado Santa Rosa ubicado en el distrito de Yanacancha, región Pasco de forma alternada con días específicos: lunes miércoles y sábados desde el 1 de abril al 31 de diciembre del 2018, durante el trabajo se pudo distinguir el uso de la caiophora sp, distribución de comerciantes por lugar de procedencia y tipo de comercialización, edad, sexo, uso de la medicina tradicional.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. DESCRIPCION DEL TRABAJO DE CAMPO

El trabajo de investigación se desarrolló en el mercado Santa Rosa distrito de Yanacancha – San Juan Región Pasco.

Se capacitó a los encuestadores de apoyo

El trabajo de campo se realizó con las siguientes etapas:

1. Antes del trabajo de campo: ubicación de lotes según el plano emitido por catastro de la Municipalidad Distrital de Yanacancha donde se registra la ubicación del mercado Santa Rosa.

Identificación y selección a los integrantes de la muestra

Asignación de roles a cada encuestador: 1er grupo venta de abarrotes y verduras, 2do grupo venta de pollos, carnes y comida, 3er grupo

venta de remedios

Entrega de materiales: guía de encuesta, lápiz, borrador, tajador y tableros

2. Durante el trabajo de campo: instrucciones del encuestador hacia el encuestado (las respuestas deben ser con mayor veracidad, omitir dar respuestas erróneas)
3. Ejecución del instrumento
4. Agradecimiento al encuestado por el tiempo e información brindada.

4.2. PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS OBTENIDOS EN EL TRABAJO DE CAMPO

Cuadro N° 01

Partes de la *Caiophora Sp* según tipo de preparación - comerciantes del

Mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018

Preparación de la <i>Caiophora Sp</i>								
Partes de la <i>Caiophora sp</i>	Infusión		Cocción		Maceración		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Hoja	16	9.5	23	13.7	20	11.9	59	35.1
Tallo	20	11.9	15	8.9	15	8.9	50	29.8
Raíz	5	3.0	12	7.1	7	4.2	24	14.3
Flor	15	8.9	15	8.9	5	3.0	35	20.8
Total	56	33.3	65	38.7	47	28.0	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

El cuadro número 01, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre partes de la *Caiophora sp* según tipo de Preparación – comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018.

Así se evidencia que el 35,1% utilizan la hoja de la *Caiophora Sp*, el 29,8% el tallo, el 20,8% la flor y el 14,3% utiliza la raíz.

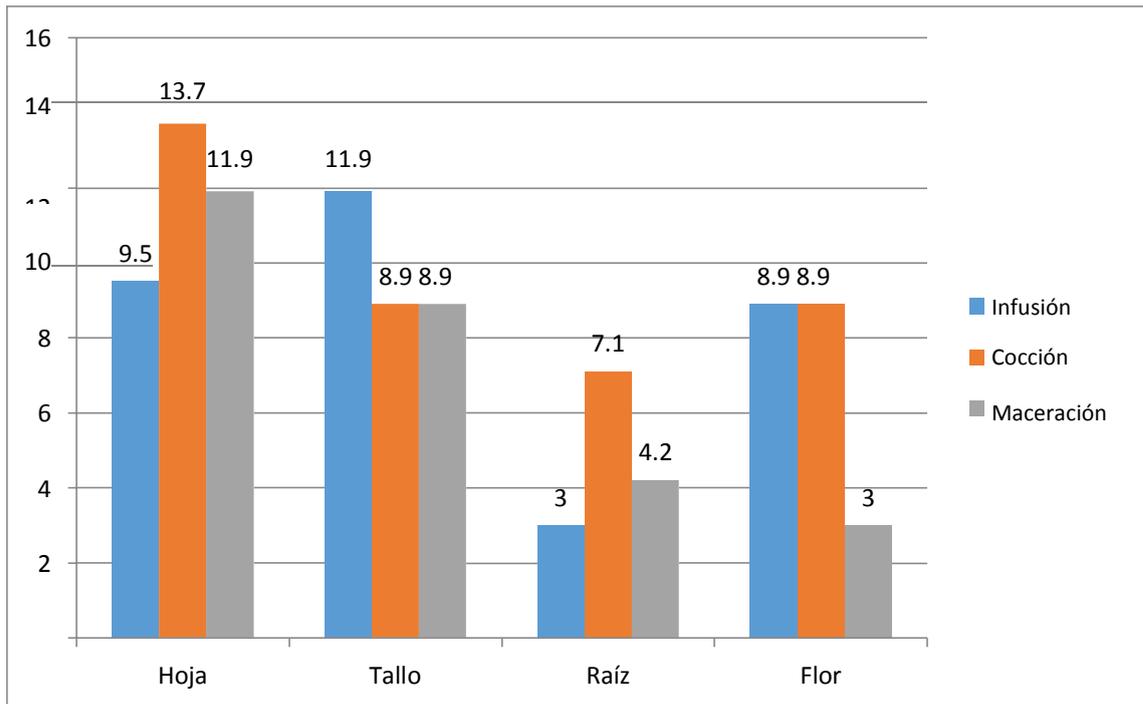
Así se observa que el 38,7% utilizan la cocción, 33,3% en infusión y el 28,0% como maceración.

Se evidencia que el 13,7 % utilizan la hoja de la *Caiophora sp* en cocción como forma de preparación, 11,9 % utilizan el tallo en infusión y con el mismo porcentaje utilizan la hoja en maceración, el 9,5% utilizan la hoja y en infusión como forma de preparación el 8,9% utiliza la flor y en infusión como forma de preparación con el mismo porcentaje utilizan el Tallo en maceración como forma de preparación considerando también el uso del tallo, flor en cocción como forma de preparación, el 4,2% utiliza la raíz y en maceración como forma de preparación, el porcentaje minoritario es del 3,0 % que utiliza la raíz en infusión el mismo porcentaje se hace uso de la flor y en maceración como forma de preparación.

De los resultados finales de evidencia que la forma de preparación con más frecuencia es la cocción de la hoja de *caiophora sp* seguido de la infusión del tallo y la maceración de la flor.

Grafico Numero 01

Partes de la *Caiophora Sp* según tipo de preparación - comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 01

Cuadro N° 02

Nombres comunes de la *Caiophora Sp* según procedencia de la planta
comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018

Procedencia de la planta								
Nombres comunes de la <i>Caiophora</i> <i>Sp</i>	Santa Ana de Tusi		Yanahuanca		Paucartambo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ortiga colorada	13	7.7	20	11.9	8	4.8	41	24.4
Waqui Shanca	24	14.3			34	20.2	58	34.5
Puma Ishanca	33	19.6					33	19.6
Ishi Shanca	8	4.8	16	9.5	12	7.1	36	21.4
Otros							0	
Total	78	46.4	36	21.4	54	32.1	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

El cuadro número 02, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre la distribución de Nombres comunes de la *Caiophora sp* según procedencia de la planta en comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se observa que el 34,5% su nombre común de la *Caiophora Sp* Es Waqui Sancha, El 24,4% ortiga colorada, el 21,4% Ishi Shanca, y el 19,6% Puma Ishanca.

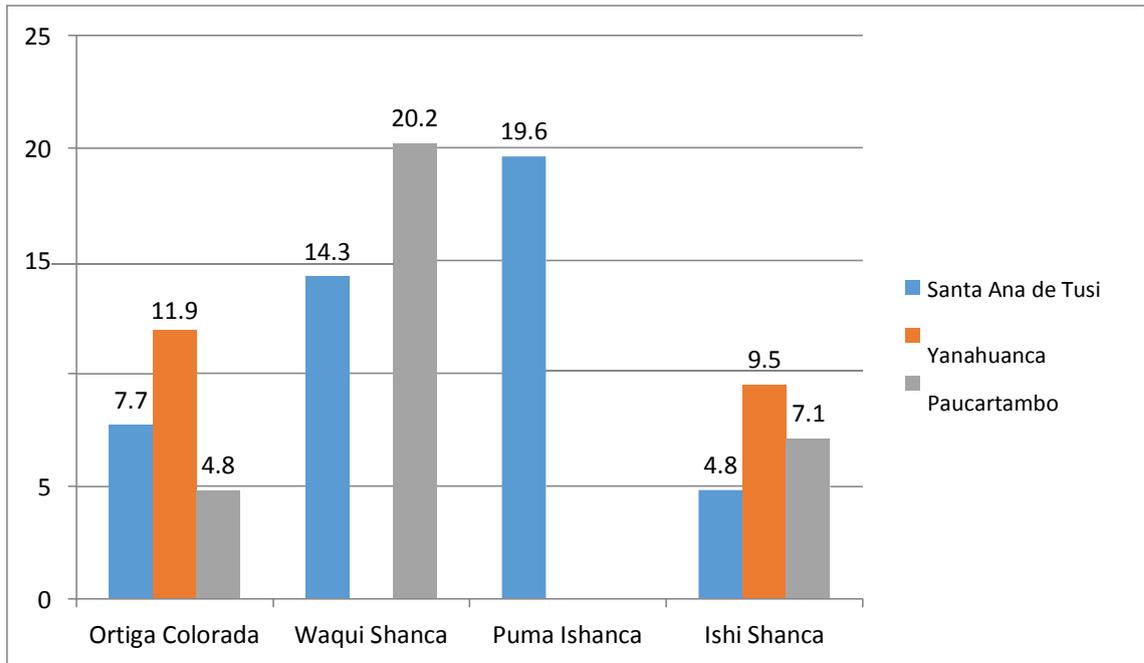
Se evidencia que el 46.4 % procede del Distrito de Santa Ana de Tusi, el 32,1% del distrito de Paucartambo, el 21,4% del distrito de Yanahuanca.

De los resultados el 20,2% su nombre común es Waqui Shanca y procede del Distrito de Paucartambo, el 19,6% Puma Ishanca y procede del Distrito de Santa Ana De Tusi, el 14,3% Waqui Shanca y procede del distrito de Santa Ana De Tusi, el 11,9% ortiga colorada y procede del distrito de Yanahuanca el 7,7% Ortiga Colorada y procede del distrito Santa Ana De Tusi, el 7,1% es Ishi Shanca y procede del distrito de Paucartambo el 4,8% es Ishi Shanca y procede del distrito de Santa Ana De Tusi con el mismo porcentaje la Ortiga Colorada procedentes del distrito de Paucartambo.

De los resultados obtenidos se evidencia que en el distrito de Santa Ana de Tusi utilizan el nombre común a la *Caiophora sp*, Puma Ishanca, en el distrito de Paucartambo con el nombre de Waqui Shanca, y en el distrito de Yanahuanca como ortiga colorada.

Grafico N° 02

Nombres comunes de la *Caiophora Sp* según procedencia de la planta
comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 02

Cuadro N° 03

Alivio de dolencia con el uso de *Caiophora sp* y forma de preparación en

comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018

Forma de preparación de la <i>Caiophora Sp</i>						
Alivio de dolencias	Infusión		Cocción		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Ceféalas	56	33.3	23	13.7	79	47.0
Dolores articulares	72	42.9	17	10.1	89	53.0
Total	128	76.2	40	23.8	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

En el cuadro número 03, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre el Alivio de dolencia con el uso de *Caiophora sp* - comerciantes del mercado Santa Rosa.

Se evidencia que el 53,0% alivio sus dolores articulares y el 47,0% en cefaleas.

Se observa que el 76,2% si hace uso de la *Caiophora sp* en forma de infusión y el 23,8% en Cocción.

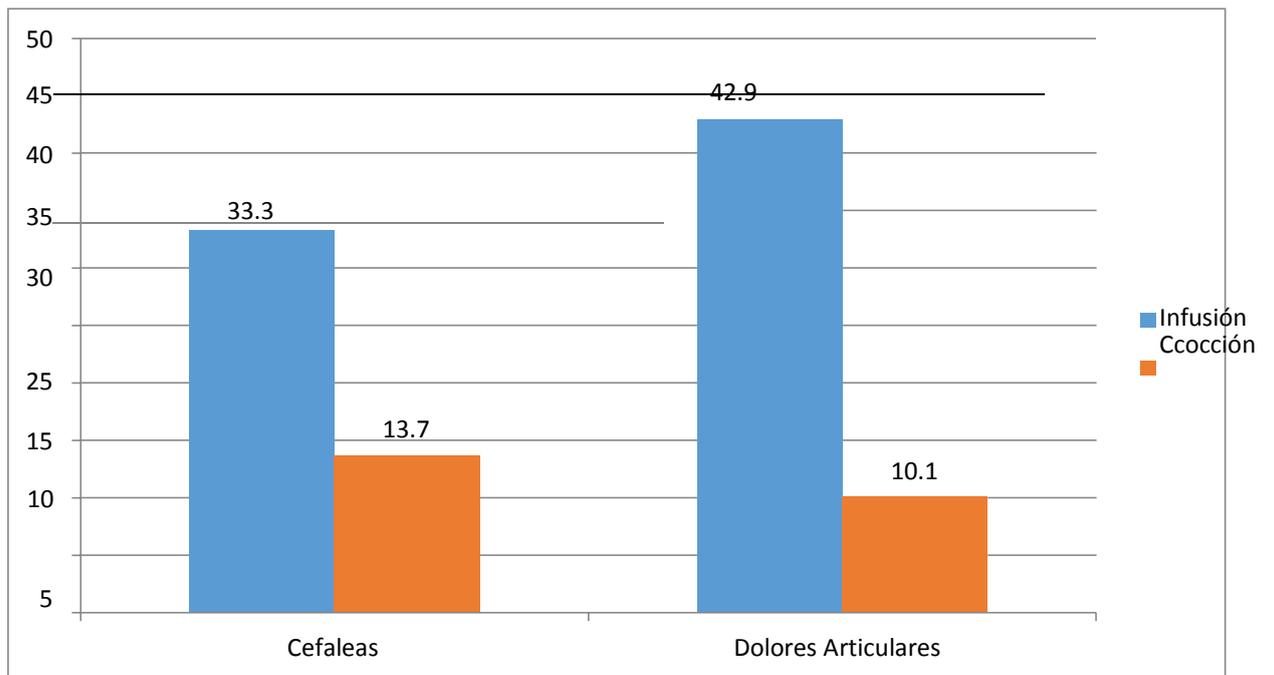
Se observa que el 42,9% si alivia sus dolores articulares y utiliza la planta en forma de Infusión, el 33,3% alivia las cefaleas en forma de infusión el 13,7% alivia las cefaleas utilizan la cocción y el 10,1% alivia los dolores articulares en forma de Cocción.

De los resultados finales se evidencia que el consumo de *Caiophora sp* alivia los dolores articulares y cefaleas en forma de preparación infusión y cocción.

Grafico N° 03

Alivio de dolencia con el uso de *caiophora sp* - comerciantes del mercado

Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 03

Cuadro N° 04

Conocimiento de signos de las IRAS - comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018

Síntomas de las IRAS								
Conocimiento	Respiración rápida		Dificultad para respirar		Tiraje intercostal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	26	15.5	8	4.8	3	1.8	37	22.0
No	41	24.4	33	19.6	57	33.9	131	78.0
Total	67	39.9	41	24.4	60	35.7	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

En el cuadro número 04, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre el conocimiento de signos de las IRAS en comerciantes del mercado santa rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se evidencia que el 78,0% no conoce y que el 22,0% si conoce los síntomas de las IRAS.

Se evidencia que el 39,9% síntomas respiración rápida, el 35,7% tiraje intercostal el 24,4% dificultad respiratoria.

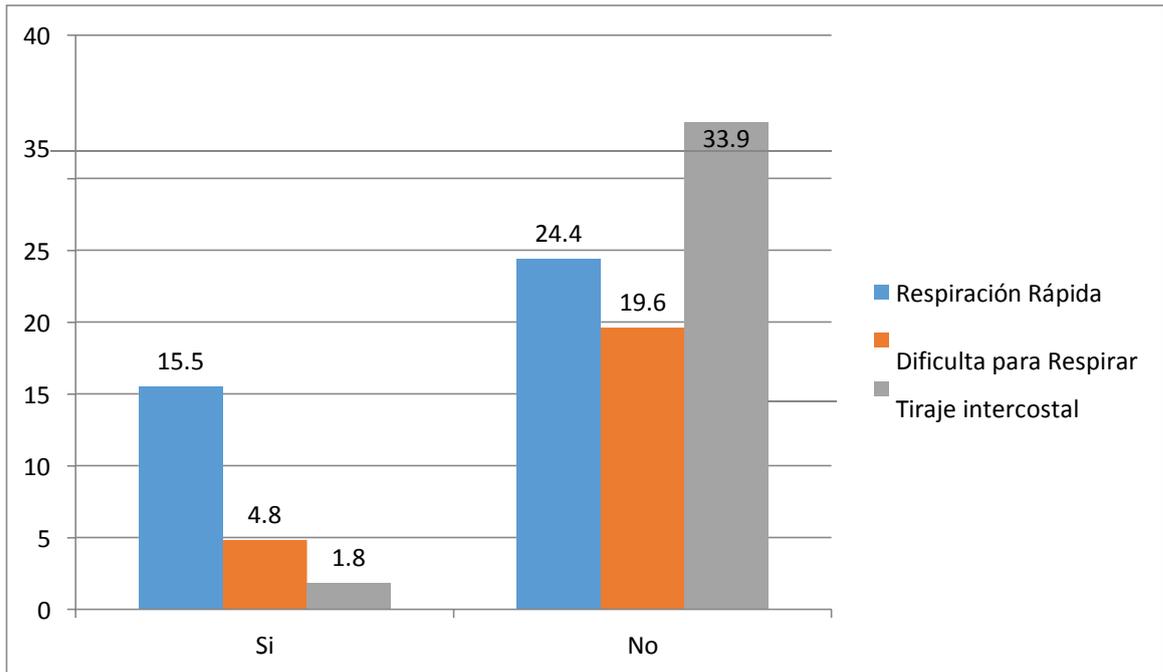
Se evidencia el 33,9% no conoce el síntoma de tiraje intercostal, 24,4% no Tiene conocimiento de respiración rápida, el 19,6% no conoce de dificultad respiratoria, el 15,5% si conoce respiración rápida como síntoma, el 4,8% si conoce la dificultad respiratoria, el 1,8% si conoce tiraje intercostal.

De los resultados obtenidos se evidencia que los comerciantes del mercado Santa Rosa no conoce la respiración rápida, tiraje intercostal, dificultades respiratoria como síntomas de las infecciones respiratorias agudas.

Grafico N° 04

Conocimiento de signos de las IRAS - comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 04

Cuadro N° 05

Conocimiento de síntomas de las IRAS - comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018

Síntomas de las IRAS								
Conocimiento	Tos		Fiebre		Cefaleas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	49	29.2	64	38.1	48	28.6	161	95.8
No	2	1.2	3	1.8	2	1.2	7	4.2
Total	51	30.4	67	39.9	50	29.8	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

En el cuadro número 05 que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre el conocimiento de síntomas de las IRAS en comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se evidencia que el 95,8% si tiene conocimiento y el 4,2% no conoce sobre los síntomas de las IRAS.

Se evidencia que el 39,9% presentan fiebre, el 30,4% tos y el 29,8% cefaleas como síntoma de las infecciones respiratorias agudas.

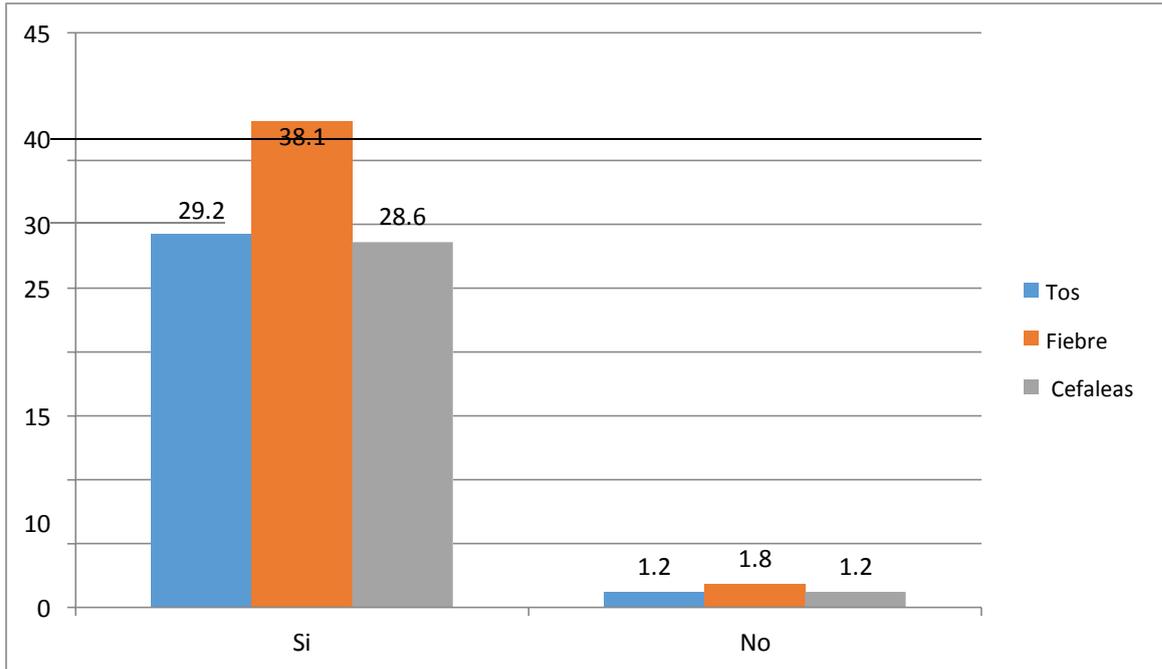
Se evidencia 38,1% tiene conocimiento sobre la fiebre como síntoma, 29,2% si tiene conocimiento de la Tos, el 28;6% si tiene conocimiento de las cefaleas, el 1,8 no conoce la fiebre como síntoma, 1,2% no tiene conocimiento de la tos y las cefaleas como síntoma.

De los resultados obtenidos se evidencia que los comerciantes del mercado Santa Rosa si tienen conocimiento de la tos, fiebre, cefaleas como síntoma de las infecciones respiratorias agudas.

Grafica N° 05

Conocimiento de síntomas de las IRAS - comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Grafico Numero 05

Cuadro N° 06

Tratamiento farmacológico para las IRAS - comerciantes del mercado

Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018

Uso Farmacológico						
Tratamiento Farmacológico	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Pastillas	68	40.5	23	13.7	91	54.2
Inyectable	46	27.4	12	7.1	58	34.5
Jarabe	13	7.7	6	3.6	19	11.3
Total	127	75.6	41	24.4	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

En el cuadro número 06, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre el tratamiento farmacológico Para las IRAS en comerciantes del mercado santa rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se evidencia que el 54,2% considera como tratamiento farmacológico a las pastillas, el 34,5% utiliza el inyectable y el 11,3% de los comerciantes utilizan jarabe.

Se evidencia el 75,6% si hacen uso de fármacos y el 24,4% no hacen uso.

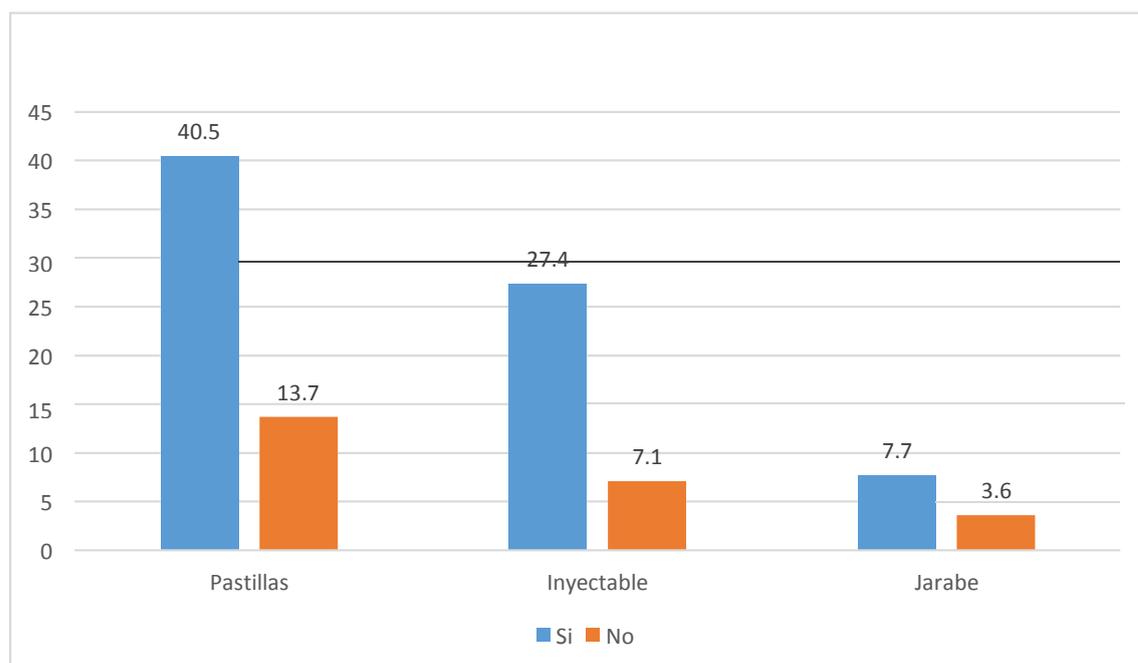
Se observa que el 40,5% de los comerciantes del mercado santa rosa utilizan pastillas, el 27,4% utilizan inyectables, el 13,7% no hacen uso de las pastillas, el 7,7% usan jarabes, el 7,1% no utilizan inyectables y el 3,6% no utiliza jarabe.

De los resultados obtenidos los comerciantes del mercado santa rosa hacen uso de: pastillas, inyectables como tratamiento farmacológico

Grafico N° 06

Tratamiento farmacológico para las IRAS - comerciantes del mercado

Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 06

CUADRO N° 07

Preparación de la *Caiophora Sp* según problemas de salud - comerciantes

del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018

Problemas De Salud								
Preparación De La <i>Caiophora</i> <i>sp</i>	Problemas Respiratorio s		Problemas Articulares		Otros		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Infusión	72	42,9	18	10,7	5	3,0	95	56,5
Cocción	23	13,7	2	1,2	8	4,8	33	19,6
Maceración	10	6,0	12	7,1	2	1,2	22	13,1
Otros	0	0	10	6,0	8	4,8	18	10,7
Total	105	62,5	42	25	23	13,7	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

El Cuadro Numero 07 que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre la distribución de la preparación de la *Caiophora sp* y los problemas de salud en los comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se evidencia que el 56.5 % de los comerciantes utiliza como infusión, el 19,6% en forma cocción, el 13,1 % en maceración y el 10,7% utiliza otros tipos de preparaciones.

Referente a los problemas de salud un 62,5% corresponden a los problemas respiratorios y 25% a problemas articulares.

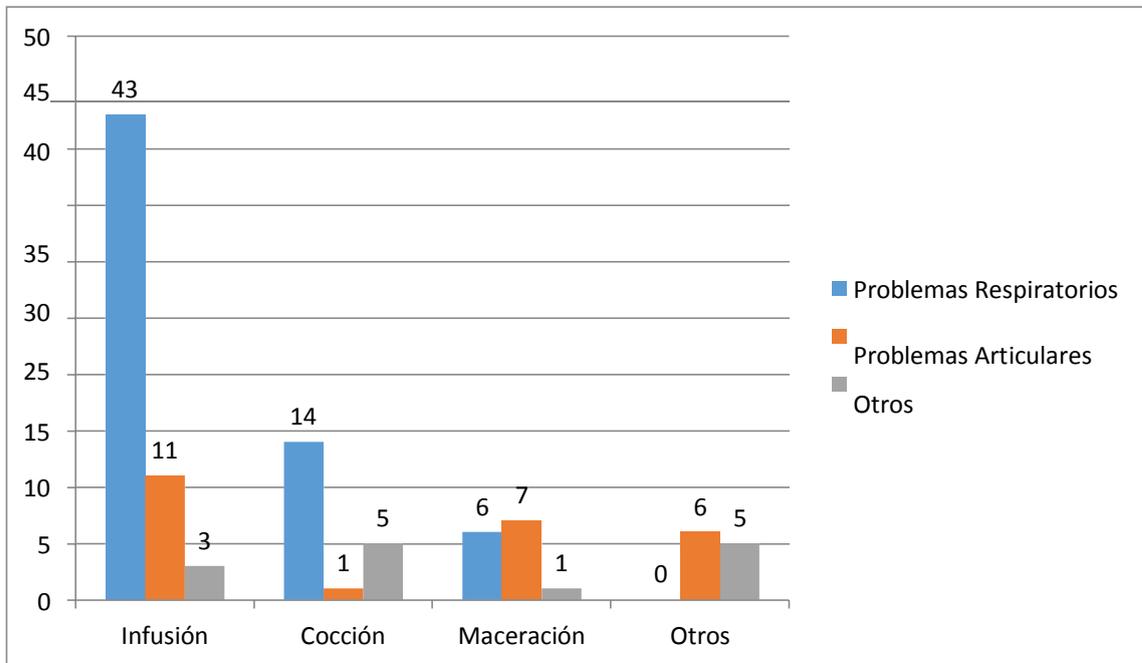
Se observa que la preparación de la *Caiophora sp* en infusión es el 42,9% para problemas respiratorios, el 13,7% en cocción para problemas respiratorios, el 10,7 % en infusión para problemas articulares, el 7,1% en maceración para problemas articulares, el 6,0 % en maceración para problemas respiratorios y él mismo porcentaje para otros tipos de preparación en problemas articulares, el 4,8 % en cocción para otros problemas de salud y otras formas de preparación, el 1,2 % siendo el porcentaje minoritario su forma de preparación es Maceración para otros problemas de salud.

De los resultados obtenidos se evidencia que la forma de preparación de la *Caiophora sp* es en infusión y cocción para problemas respiratorios.

Y para problemas articulares hacen uso de infusión y maceración.

GRAFICO N° 07

Preparación de la *Caiophora Sp* según problemas de salud - comerciantes
del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 07

Cuadro N° 08

Tratamiento natural para las IRAS - comerciantes del mercado Santa Rosa

Yanacancha Pasco 2018

USO						
	Si		No		Total	
Tratamiento NATURAL	N°	%	N°	%	N°	%
Fitoterapia	62	36.9	10	6.0	72	42.9
Hidratación	13	7.7	7	4.2	20	11.9
Pomadas	48	28.6	2	1.2	50	29.8
Dieta	18	10.7	8	4.8	26	15.5
Total	141	83.9	27	16.1	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

En el cuadro número 08, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre el tratamiento natural Para las IRAS en comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se observa que el 42,9% considera como tratamiento la fitoterapia, 29,8% las pomadas, 15,5% Dieta y el 11,9% hidratación.

Se observa que el 83,9% si hace uso del tratamiento natural y un 16,1% no

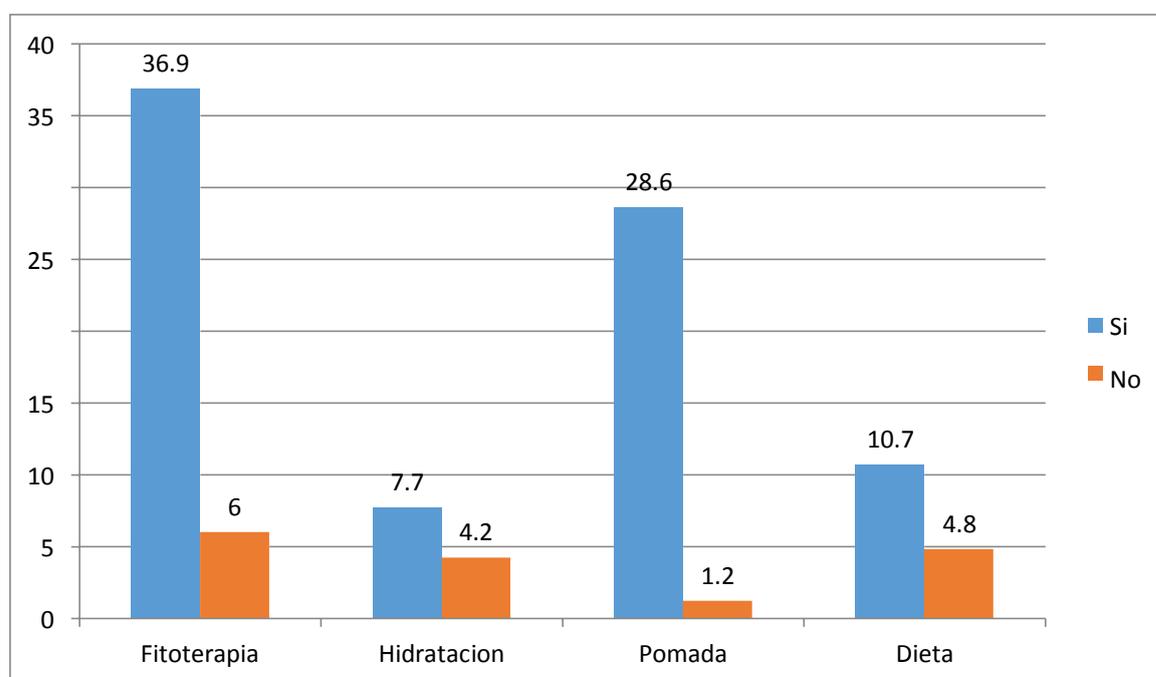
Se evidencia que el 36,9% hacen uso de la fitoterapia el 28,6% hace huso de la pomada, el 10,7% hace uso de la dieta, el 7,7% hace uso de la hidratación, el 6,0% no utiliza la fototerapia, el 4,85 no utiliza la dieta, el 4,2 no utilizan hidratación y el 1,25 no utiliza pomadas como tratamiento natural.

De los resultados finales se evidencia que los comerciantes del mercado Santa Rosa utilizan el tratamiento natura de Fitoterapia, aplicación de Pomadas y el uso de Dieta en grandes porcentajes,

Grafico N° 08

Tratamiento natural para las IRAS en comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 08

Cuadro N° 09

Consumo de Caiophora Sp con fin preventivo en relación con las IRAS u
otras enfermedades -comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha

Pasco 2018

IRAS u otras enfermedades						
Consumo caiphora sp con fin preventivo	IRAS		Otros		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	78	46.4	54	1	132	78.6
No	23	13.7	13	7.7	36	21.4
Total	101	60.1	67	39.9	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

En el cuadro número 09, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre Consumo con fin preventivo la *Caiophora sp* en relación con las IRAS u otras enfermedades En Comerciantes del Mercado Santa Rosa.

Se evidencia que el 78,6% de los comerciantes del mercado Santa Rosa si consume la *Caiophora sp* con fin preventivo, y el 21,4% no

Se observa que el 60,1% presenta IRAS y el 39,9% otras enfermedades.

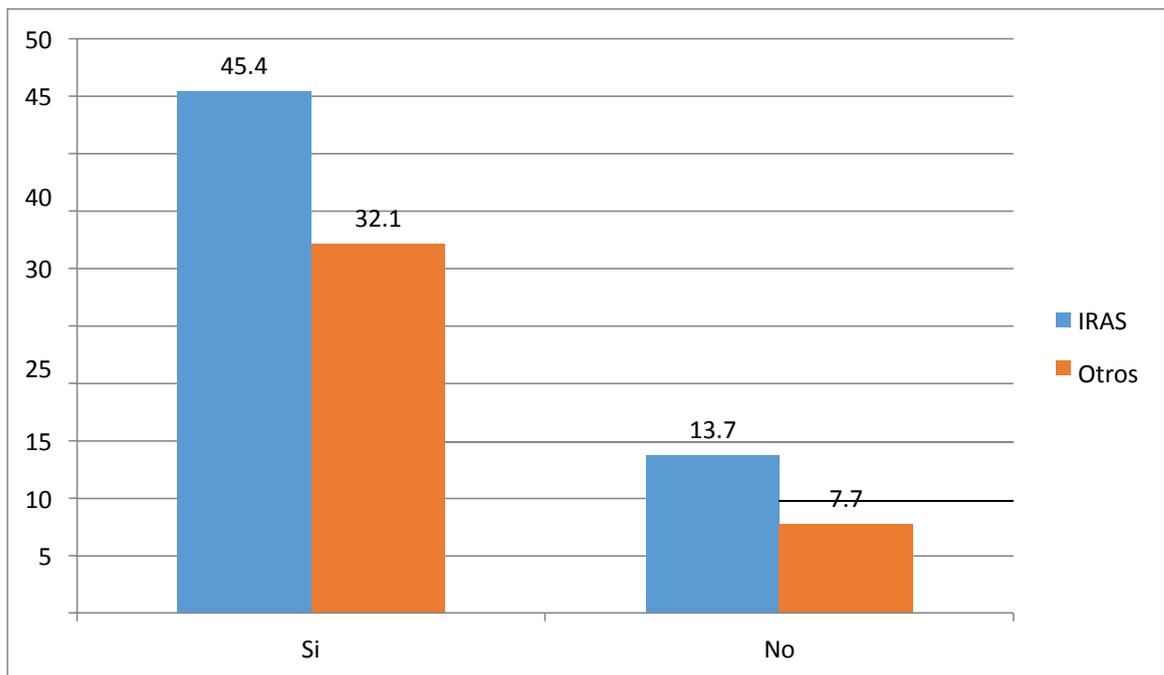
Se observa que el 46,4% si consume *Caiophora sp* para prevenirlas IRAS, el 32,1% si consume para prevenir otras enfermedades, el 13,7% no consume para prevenir las IRAS y un 7,7% no consume para otras enfermedades.

Los resultados finales se evidencian que los comerciantes del Mercado Santa Rosa si consumen *Caiophora sp* para prevenir las IRAS y otras enfermedades.

Grafico N° 09

Consumo de *Caiophora sp* con fin preventivo en relación con las IRAS u
otras enfermedades - Comerciantes del Mercado Santa Rosa

Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 09

Cuadro N° 10

Actividad comercial y procedencia de los comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018

Procedencia								
comercial	Pasco		Yanahuanca		Tarma		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Venta de vegetales	9	5.4	23	13.7	2	1.2	34	20.2
Venta de comida	16	9.5	28	16.7			44	26.2
Venta de pollo y carnes	15	8.9	9	5.4			24	14.3
Venta de abarrotes	26	15.5	14	8.3			40	23.8
Venta de Remedios	9	5.4	13	7.7	4	2.4	26	15.5
Total	75	44.6	87	51.8	6	3.6	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

El cuadro número 10, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre la Actividad comercial y procedencia en comerciantes del mercado santa rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se evidencia que el 26,2% tiene como actividad comercial la venta de comida seguido por el 23,8% venta de abarrotes, el 20,2% venta de vegetales, 15,5% venta de remedios y el 14,3% venta de pollo y carnes.

Se observa que el 51,8% de los comerciantes del Mercado Santa Rosa proceden de la Provincia de Yanahuanca, el 44,6% proceden de la Provincia de Pasco, el 3,6% de la Provincia de Tarma.

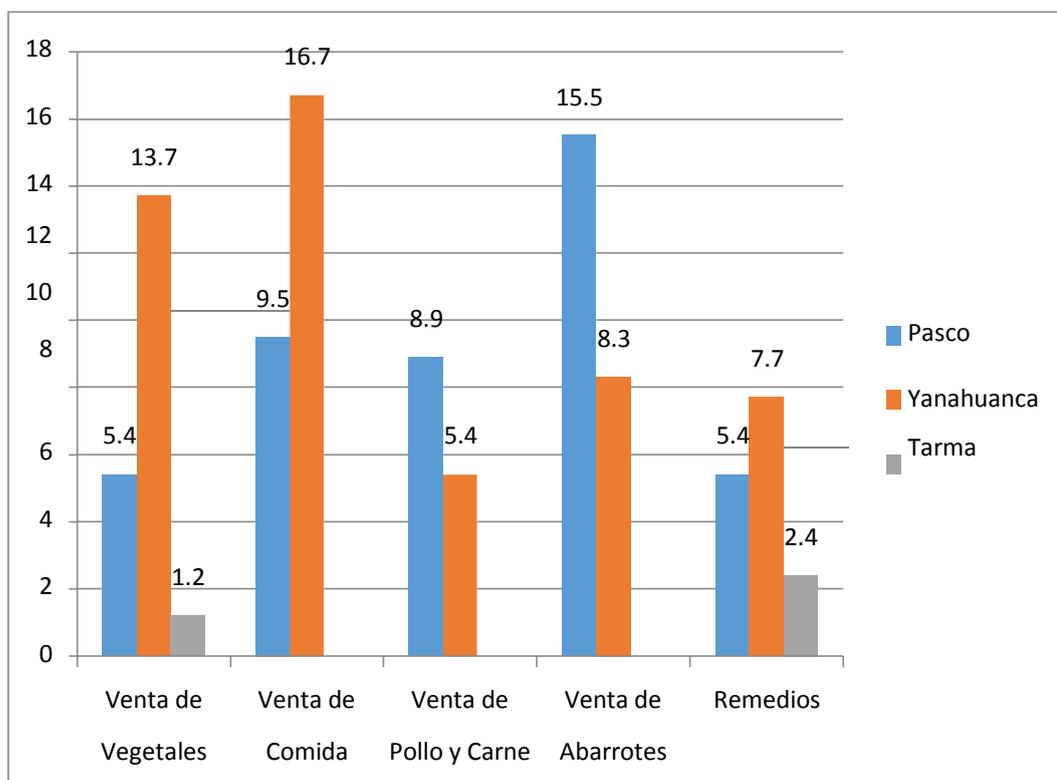
Se observa que le 16,7% tiene como actividad comercial venta de comida y procede de la Provincia de Yanahuanca, el 15,5% se dedican a la venta de abarrotes y proceden de la Provincia de Pasco, el 13,7% a la venta de abarrotes y proceden del distrito de Yanahuanca, el 9,5% venta de comida y procede de la Provincia de Pasco, el 8,9% venta de pollo y carnes, proceden de la Provincia de Pasco, el 7,7% venta de remedios y proceden de la Provincia de Yanahuanca, el 5,4% se dedican a la venta de: pollo , carnes, vegetales y además de abarrotes; procedentes de : la Provincia de Pasco, Tarma y Yanahuanca

Los resultados finales los comerciantes del mercado Santa Rosa proceden del distrito de Yanahuanca en gran porcentaje seguido de Pasco y con porcentaje minoritario de Tarma y su actividad comercial es la venta de comida, abarrotes, vegetales en gran porcentaje y venta de remedios, pollo y carnes en bajo porcentaje.

Grafico N° 10

Actividad comercial y procedencia de los comerciantes del mercado Santa

Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 10

Cuadro N° 11

Edad y sexo en comerciantes del mercado

Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018

Sexo						
Edad	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
20 – 49	53	31.5	62	36.9	115	68.5
50 – 63	20	11.9	33	19.6	53	31.5
Total	73	43.5	95	56.5	168	100

Fuente: Guía de encuesta – cuestionario

El cuadro número 11, que antecede se encarga de mostrar la relación que existe entre la distribución de edad y sexo en comerciantes del mercado Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018.

Se observa que el 68,5% de los comerciantes del mercado Santa Rosa fluctúan su edad entre 20 – 49 años y un 31,5% son de 50 – 63 años.

Se observa que el 56,5% de los comerciantes del mercado Santa Rosa son de sexo femenino, seguido de un 43,5% que son de sexo masculino.

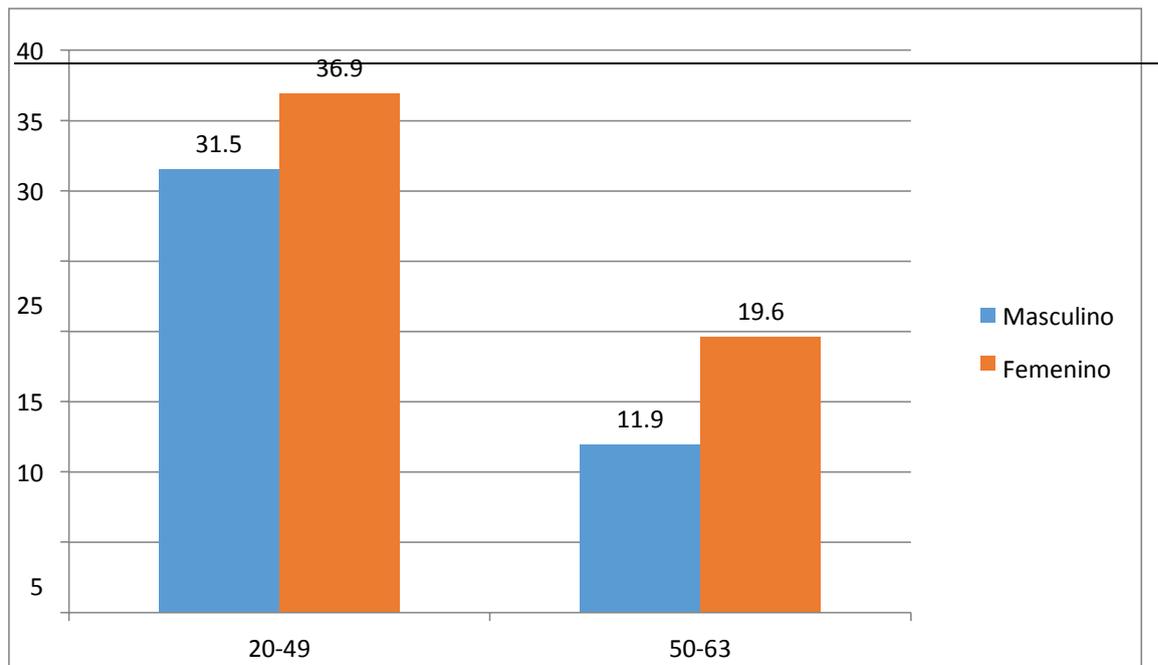
Se observa que el 36,9% tienen edades entre 20 a 49 años y son de sexo femenino, el 31,5% tienen entre 20 a 49 años y son de sexo masculino, el 19,6% tienen entre 50 a 63 años y son de sexo femenino, en un porcentaje minoritario de 11,9% sus edades son entre 50 a 63 años y son de sexo masculino.

Con los resultados obtenidos se evidencia que los comerciantes del mercado Santa Rosa en gran porcentaje son de sexo femenino con 20 a 49 años a diferencia del sexo masculino.

Grafico N° 11

Edad y sexo en comerciantes del mercado

Santa Rosa Yanacancha Pasco 2018



Fuente: Cuadro Numero 11

4.3.PRUEBA DE HIPOTESIS

En el cuadro numero 01 al verificar la hipótesis planteada el resultado es que ($\chi^2_c = 23.2 < \chi^2_t = 16.3$) se acepta la hipótesis alterna que afirma la forma de preparación con más frecuencia es la cocción de la hoja de *caiophora sp* seguido de la infusión del tallo y la maceración de la flor.

En el cuadro numero 04 al verificar los resultados en comparación de la hipótesis alterna los resultados ($\chi^2_c = 12.355 < \chi^2_t = 9.33$) se acepta que los comerciantes del mercado Santa Rosa no conoce la respiración rápida, tiraje intercostal, dificultades respiratoria como síntomas de las infecciones respiratorias agudas.

En el cuadro numero 07 al verificar los resultados en comparación de la hipótesis alterna ($\chi^2_c = 20.442 < \chi^2_t = 18.222$) se evidencia que la forma de preparación de la *Caiophora sp* es en infusión y cocción para problemas respiratorios Y para problemas articulares hacen uso de infusión y maceración.

En el cuadro numero 10 al verificar los resultados en comparación de la hipótesis alterna ($\chi^2_c = 18.222 < \chi^2_t = 16.333$) los comerciantes del mercado Santa Rosa proceden del distrito de Yanahuanca en gran porcentaje seguido de Pasco y con porcentaje minoritario de Tarma y su actividad comercial es la venta de comida, abarrotes, vegetales en gran porcentaje y venta de remedios, pollo y

carnes en bajo porcentaje.

4.4.DISCUSION DE RESULTADOS

Respondiendo al primer objetivo: Identificar las características del uso de la *Caiophora sp* en comerciantes de mercado Santa Rosa se obtuvo que la forma de preparación es en infusión y cocción para problemas respiratorios y para problemas articulares hacen uso de infusión y maceración, la forma de preparación más frecuente es la cocción de la hoja seguido de la infusión del tallo y maceración de la flor. – mediante el análisis bibliográfico se encontró que **el Empleo de plantas medicinales en usuarios de dos hospitales referenciales del cusco, Perú** El objetivo fue determinar la frecuencia de empleo de plantas medicinales y describir las características de su uso en pacientes de dos hospitales referenciales de la ciudad de Cusco, donde como resultado se obtuvo que el empleo de plantas medicinales se encuentra bastante difundido entre los usuarios de dos hospitales referenciales de la ciudad de Cusco. Los patrones de empleo revelan que los pacientes desean que los médicos del sistema de salud prescriban plantas medicinales en su acto médico.

Respondiendo al segundo objetivo se obtuvo que los comerciantes del mercado Santa Rosa no conocen los signos de las Infecciones Respiratorias Agudas: respiración rápida, tiraje intercostal, dificultad respiratoria, pero si tienen conocimiento de la tos, fiebre, cefaleas

como síntoma, se evidencio que hacen uso de pastillas, inyectables como tratamiento farmacológico después del tratamiento en fitoterapia: aplicación de pomadas y el uso de dietas. Se contrasto con el siguiente trabajo de investigación “**Manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRAS) en una comunidad kaqchiquel de Guatemala**” El Objetivo de este estudio es conocer las percepciones y los comportamientos de los habitantes de San Juan, segundo objetivo clasificación de IRAS y que signos y síntomas las hacían buscar atención llegando a la conclusión que la conducta de las madres podría modificarse por medio de una intervención educativa. Al final se hacen recomendaciones orientadas mejorar la comunicación verbal entre los proveedores de atención de salud y las madres. (SAENZ DE TEJADA)

En la región de Pasco hay muchos planes de atención y control de las enfermedades respiratorias agudas, considerando que por el contexto climático las heladas, lluvias aumenta el número de casos y los más vulnerables son los niños menores de 5 años y la población adulta mayor.

Respondiendo al tercer objetivo se obtuvo que usan plantas procedentes del distrito de Santa Ana de Tusi y su nombre común es Puma Ishanca, en el distrito de Paucartambo como Waki Shanca y en el distrito de Yanahuanca como ortiga colorada, de los resultados finales se evidencia que el consumo de *Caiophora sp* alivia los dolores articulares y cefaleas en su forma de preparación infusión y

cocción. realizando revisiones bibliográficas se encontró el siguiente trabajo de investigación donde se confronta que: **Las Plantas Medicinales: Principal Alternativa Para El Cuidado De La Salud, En La Población Rural De Babahoyo, Ecuador,** El objetivo de este trabajo de investigación es identificar las prácticas comunes de atención de la salud desarrolladas por la población rural de Babahoyo ecuador. Como resultado se identificó tres prácticas de atención a la salud y 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales; las más frecuentes fueron enfermedades del sistema digestivo y parasitarias (22,5%), inflamaciones en general (18,9%), enfermedades de la piel (11,3%), y las enfermedades respiratorias (8,1%), además 63 especies de plantas con diversas aplicaciones terapéuticas. el 99.4% de la población declaro que el consumo de plantas no produce efectos negativos. (GALLEGOS ZURITA, 2016)

La Región Pasco esta enriquecida con conocimientos hereditarios sobre el uso y conocimiento de la medicina tradicional en sus diferentes presentaciones, la fitoterapia es la más usada en el proyecto realizado se utilizó la *Caiophora* sp.

Respondiendo al cuarto objetivo se evidencia que los comerciantes del mercado Santa Rosa proceden del distrito de Yanahuanca en gran porcentaje, seguido de Pasco y con porcentaje minoritario de Tarma y la actividad comercial que ejercen es la venta de comida, abarrotes, vegetales en gran porcentaje y venta de remedios, pollo y carnes en bajo porcentaje, además se evidencio que los comerciantes de sexo

femenino su edad promedio es de 20 a 49 años siendo el grupo mayoritario a diferencia del sexo masculino que sus edades fluctúan entre 50 a 63 años. Se pudo diferir con el siguiente trabajo de investigación **Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años el Objetivo es:** identificar los factores de riesgo asociados a la infección respiratoria aguda en el menor de cinco años. Resultados: se encontró que fueron factores de riesgo para las infecciones respiratorias agudas: la convivencia con fumadores, la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses, la malnutrición por defecto, la edad menor de un año y la presencia de animales en el hogar. (CORONEL CARBAJAL, HUERTA MONTAÑA, & RAMOS TELLEZ, 2018)

La relación que se observa con el presente trabajo de investigación es que por el contexto climático, ambiental, económico, falta de escolarización por parte de los comerciantes, limita los conocimientos profundos para el buen manejo de las enfermedades respiratorias agudas.

CONCLUSIONES

1. La *Caiophora sp* es una planta silvestre localizada en diferentes puntos de la región Pasco: Santa Ana de Tusi, Yanahuanca, Paucartambo, las características de la flor, hojas y tallo varía según zona geográfica y su forma de utilización también, Puesto que su forma de uso es en infusión y cocción para problemas respiratorios y para problemas articulares hacen uso de la infusión y maceración, utilizan la cocción de las hojas, infusión del tallo y maceración de las flores.
2. Las Enfermedades Respiratorias Agudas es un problema de salud pública y la población utiliza la medicina tradicional como medicina alternativa antes de visitar un establecimiento de salud. pero a su vez se evidencio que no conocen los signos de las infecciones respiratorias agudas pero si conocen los síntomas y que hacen uso de pastilla, inyectables como tratamiento farmacológico después del tratamiento en fototerapia.
3. Que los comerciantes del mercado Santa Rosa hacen uso de la medicina tradicional y utilizan la *Caiophora sp* para aliviar sus dolencias: cefaleas y dolores articulares. Y que las *Caiophora sp* procede del distrito de Paucartambo como su nombre común Waki shanca en Yanahuanca como Ortiga colorada y Santa Ana de Tusi como Puma ishanca.
4. Los comerciantes de Mercado Santa Rosa proceden De la provincia Daniel Carrión, Tarma, Pasco, quienes expenden sus productos en la ciudad y que la edad promedio es de 20 a 49 años en mujeres y en varones de 50 a 63 años.

RECOMENDACIONES

1. Mas investigaciones sobre *Caiophora sp*, porque hay insuficiencia de información sobre mencionada planta.
2. Realizar más investigaciones para obtener más puntos de localización de la planta en toda la región Pasco.
3. Difundir más la medicina tradicional como tratamiento alternativo en la población de Cerro de Pasco.
4. Que los estudiantes de la escuela de enfermería realicen más trabajos de investigación sobre las enfermedades respiratorias agudas que son las más altas en tasa de incidencia y mortalidad

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Savón Valdés , C., Goyenechea Hernández, a., Oropesa Fernández md, s., Valdés Ramírez msc, o., Acosta Herrera md, b., González Muñoz msc, g., . . . Piñon Ramos, a. (2003). manual de procedimientos para el diagnóstico de laboratorio de las infecciones respiratorias agudas de etiología viral.
2. Abaddie D. R., Mikaelian C, Diaz, P, Mobit, J. (2012). medicinas tradicionales, interculturalidad y salud mental. Tarapoto: q y p impresiones srl.
3. Aristizabal Hoyos G, Blanco Borjas D, Sanchez Ramos A, Ostiguin Melendez, R. (2011). el modelo de promoción de la salud nola pender una reflexión en torno a su comprensión. enfermería universitaria, 1-8.
4. Cabrera Alvarado L, Montalvo Pizarro M. (2012). salud y comunidad. Cerro de Pasco: fondo editorial 1ra edición.
5. Centro nacional de excelencia tecnológica en salud. (2009). recuperado el 9 de diciembre de 2017, de diagnóstico y tratamiento de sinusitis aguda: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/catalogomaestro/080_gpc_sinusitisaguda/sinusitis_evr_cenetec.pdf
6. Consejo de salubridad general. (s.f.). recuperado el 9 de diciembre de 2017, de diagnóstico y tratamiento de la rinosinusitis aguda en la

edad

pediátrica.:

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/catalogomaestro/261_gpc_rinosis/sinusitis/sinusitisi_rr_cenetec.pdf

7. Coronel Carbajal C, Huerta Montaña Y, Ramos Tellez, O. (2018). factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. scielo, pág. 10.
8. Gallegos Zurita, M. (2016). las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. Scielo. pág. 1-6.
9. Giraldo Zeña, Barcelo Perez, C. (2013). clima e incidencia de infecciones respiratorias agudas en Áncash 2005 - 2013. scielo , 13.
10. Heredia Rodriguez, O. (2010). intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas. scielo, 7.
11. Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio, (2014). metodología de la investigación 6ta edición (vol. 6). México.
12. Hernandez Sampieri, Fernandez Collado, Baptista Lucio, (2014). metodología de la investigación. México: interamericana editores.
13. Macedo Mateos, temas de bacteriología y virología médica. obtenido de infecciones respiratorias. pág. 32
14. Ministerio de salud. (2009). infección respiratoria agudas en adultos. guía para el equipo de salud. pág.4, 58.

15. ministerio de salud. (2011). directiva sanitaria número 061. directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas. pág.1-30.
16. ministerio de salud y dirección general de gestión del riesgo, d. (2017). proyecto de documento técnico. documento técnico: plan de prevención y reducción de riesgo del desastre del ministerio de salud ante la temporada de las bajas de temperatura 2017, 1-70.
17. Morales de león, Acosta, d., Anaya Lorduy, F. de la Cruz Pizon, c., Escamilla Arrieta, j., Jaramillo, (2000). guía de practica clínica basadas en la evidencia. proyecto ISS pag57.
18. Neiro Pereza, Hijano Banderab, Alvarez Gonzaleza, Fernandez Landaluce, Silva Ricod, Perez Canovasc, Cilleruelo Ortega, (2011). documento de consenso sobre el diagnóstico y tratamiento de la faringo amigdalitis aguda. España.
19. Oficina de epidemiologia y dirección regional, (2016). análisis de situación de salud departamento de Pasco 2016. ASIS Pasco, 1-179.
20. Organización internacional del trabajo. (2005). la prevención una estrategia global. promover la seguridad y salud en el trabajo, 21.
21. Organización mundial de la salud. (s.f.). infección respiratoria agudas en el Peru. experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas, 24.

22. Rodriguez Vazquez, Vega Matos, (2012). enfermedades respiratorias en trabajadores expuestos al polvo. revista cubana de medicina.
23. Saenz de tejada, manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en una comunidad kaqchiquil de Guatemala.
24. Sevilla Godinez y Almanzar Curiel (2014), la vivienda y su impacto en la salud. comunicaciones libres.
25. Vasquez Palacios, Tovar Cabañas, Vazquez Espinosa, (2013). la percepción del cambio climático e infecciones respiratorias agudas en adultos mayores. sociedad y ambiente vol. 1

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Uso de la *Caiophora Sp* en la Prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas en Comerciantes del Mercado

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
<p>General:</p> <p>¿Como es el uso de la <i>Caiophora Sp</i> en el Cuidado de las Enfermedades Respiratorias Agudas en Comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018?</p> <p>Específicos:</p>	<p>General:</p> <p>Identificar el uso de la <i>Caiophora Sp</i> en la Prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas en Comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Identificar las características del uso de la <i>caiophora sp</i> en	

	<p>Comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco</p> <p>2018</p> <ul style="list-style-type: none">- Identificar la epidemiología de las infecciones respiratorias agudas en comerciantes del mercado santa rosa - Yanacancha Pasco 2018- Relacionar las características del uso de la caiophora sp con la epidemiología de las infecciones respiratorias agudas en comerciantes del mercado santa rosa - Yanacancha Pasco 2018- Caracterizar a los comerciantes del Mercado Santa Rosa - Yanacancha Pasco 2018	
--	--	--

ANEXO 02
USO DE LA *Caiophora sp* EN LA PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LOS
COMERCIANTES – MERCADO SANTA ROSA - YANACANCHA
- CERRO DE PASCO 2018

CUESTIONARIO – ENCUESTA

Código:

Objetivo:

Describir el uso de la *Caiophora sp* en la prevención de enfermedades respiratorias agudas en los comerciantes – Mercado Santa Rosa -

Yanacancha Pasco 2018 **Instrucciones:**

Presentarse cortésmente y solicitar la colaboración del encuestado, marcar con un aspa o llenar el espacio asignado con lápiz 2b, la respuesta proporcionada, solicito que responda con sinceridad, agradecimiento de ante mano su colaboración.

I PARTE: DATOS GENERALES

1. Nombres y apellidos:

2. Edad:

3. Estado civil:

a) Casado b) soltero c) Divorciado d) Viudo

4. Actividad comercial comercialización de:

a) Vegetales b) Alimentos c) Pollo d) Abarrotes e) otros

5. Procedencia:

- a) Pasco b) D A C b) otros:

6. Escolaridad:

- a) Con estudio b) Sin estudio

II. DATOS RELACIONADOS AL TRATAMIENTO TRADICIONAL DE LAS IRAS:

1. ¿El mes pasado se enfermó de alguna afección al aparato respiratorio?

Si () no ()

2. ¿Cuáles son esos signos que usted reconoce sobre las Infecciones Respiratorias Agudas?

- a) Tos
- b) Alza térmica
- c) Cefaleas
- d) No sabe

3. ¿Cuáles son esos síntomas que usted conoce sobre las Infecciones Respiratorias Agudas?

- a) Respiración Rápida
- b) Dificultad Para Respirar
- c) Tiraje Intercostal

4. Elabora sus alimentos con:

- Gas
- Electricidad
- Leña

5. Cuenta con servicios básicos Agua - Desagüe:

SI NO

6. ¿Consideras que los cambios climáticos ocasionan problema respiratorio?

SI NO

7. En Casa Algún Familiar Tiene una enfermedad crónica

SI NO

8. Ha recibido tratamiento médico:

inyectable () Pastillas () Jarabe ()

9. Ha recibido tratamiento Natural

Fitoterapia () Pomada ()

Hidratación () Dieta ()

Hidratación () Dieta ()

10. ¿Dónde recibió primero el tratamiento para su Infección Respiratoria Aguda?

a) Hospital / Centro de Salud

b) Farmacia / Botica

c) Familiar

d) Naturalista

11. ¿Ha consumido alguna planta con propiedades medicinales contra la IRA?

a) SI

b) NO

12. Marca la Procedencia de las *Caiophora sp*

- Santa Ana de Tusi

- Paucartambo

- Yanahuanca

- Pasco

¿Utilizo *Caiophora sp* en el tratamiento de las IRAS (Mencionar el nombre común y que partes de la planta utilizo)?

a) SI

b) NO

Nombre común	Que partes de la planta utilizo

La *Caiophora sp* que ha consumido han curado o disminuido sus dolencias:

a) SI

b) NO

