

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**PERCEPCION SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL
TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS EN DOS
COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023**

PRESENTADO POR:

Br. ESTEFANY KCANA PAUCAR

Br. NANCY SENCIA PACCAYA

**PARA OPTAR AL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

ASESORA:

Mgt. BLANCA ESPINOZA DÍAZ

CUSCO-PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: "Percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo - Cusco 2023".

presentado por: Estefany Kcana Paucar con DNI Nro.: 77500903 presentado por: Nancy Sencia Paccaya con DNI Nro.: 72792994 para optar el título profesional/grado académico de Licenciada en Enfermería.

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 3 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 7%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 20 de noviembre de 2024.

Blanca Espinoza
Firma

Post firma Blanca Espinoza

Nro. de DNI 23993609

ORCID del Asesor 0000-0002-3719-7471

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259: 407597511 ✓

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS FINAL.pdf

AUTOR

**ESTEFANY KCANA PAUCAR NANCY SEN
CIA PACCAYA**

RECUENTO DE PALABRAS

19636 Words

RECUENTO DE CARACTERES

109911 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

98 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.8MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 20, 2024 2:36 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 20, 2024 2:38 PM GMT-5**● 7% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

PRESENTACIÓN

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA.

Dando cumplimiento al reglamento de grados y títulos vigentes de la Facultad de Enfermería, ponemos a consideración el presente trabajo de investigación titulado: **“PERCEPCION SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS EN DOS COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023”**, con el fin de optar al título profesional de Licenciada en enfermería.

Esperando que los resultados de la investigación constituyan un aporte para la carrera profesional de Enfermería y los futuros profesionales de salud.

Estefany y Nancy

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos sabiduría y fortaleza en toda esta etapa académica.

A la Tricentaria Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco y a la Facultad de Enfermería por habernos dado la oportunidad de ser parte y de forjarnos profesionalmente.

A toda la plana de docentes de la Escuela profesional de Enfermería por compartir sus conocimientos y experiencias a lo largo de nuestra preparación y formación académica.

A nuestra Asesora de tesis, la Mgt. Blanca Espinoza Díaz, por brindarnos su tiempo, y orientación en la tesis.

A las Autoridades de las comunidades de Huáscar y Pitumarca de la Provincia de Acomayo, por brindarnos todas las facilidades para realizar el presente trabajo de investigación.

Estefany y Nancy

DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi guía y fortaleza, por darme la valentía para poder seguir adelante, la resiliencia para enfrentar las adversidades, y bendecirme en cada paso de mi vida.

A mis padres, HOLGUER y SILVIA, por ser los pilares más importantes en mi vida, por ser mi más grande ejemplo de perseverancia, agradezco profundamente su amor y sacrificio que ha sido fundamental en mi crecimiento personal y profesional.

A mis queridos hermanos, ERIK, PAUL y SOFIA, por su apoyo incondicional en los momentos difíciles, por su compañía y sus ánimos inagotables para lograr cada uno de mis objetivos. Gracias por ser mi mayor fuente de fortaleza.

A mis familiares, por su apoyo, por sus constantes palabras de aliento que me han impulsado a seguir adelante y por creer en mí en cada paso de este trayecto.

A mis amistades, por su apoyo inquebrantable, que hicieron de este camino uno lleno de aprendizajes y alegría, por estar en los momentos de incertidumbre como en los de felicidad.

Estefany

DEDICATORIA

A DIOS por guiarme en mi trayectoria y por impartirme el conocimiento del propósito de la vida con amor y equidad.

A mis padres, VICTORIANO e ILARIA, cuyo invaluable regalo de vida y constante apoyo han sido fundamentales para mi desarrollo, proporcionándome seguridad y aliento en cada paso de este camino académico.

A mis hermanos, MELINA, JOSÉ y FANY, les agradezco su apoyo incondicional y comprensión, que han sido pilares de fortaleza durante el proceso de investigación.

De igual manera, deseo reconocer el respaldo y estímulo brindado por mis familiares, cuyo ejemplo de perseverancia ha sido una fuente constante de inspiración.

Finalmente, mi gratitud se extiende a mis queridas amigas, Erica, Rocío y Rut Isabel, cuyo apoyo y aliento han sido una luz en los momentos de adversidad, alentándome a seguir adelante con determinación.

Nancy

ÍNDICE

Presentación	I
Agradecimiento	II
Dedicatoria	III
Índice.....	V
Resumen	IX
Abstract	X
Introducción.....	XI

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Caracterización del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas Específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Hipótesis	4
1.5 Variables de estudio	4
1.6 Justificación	5
1.7 Área de estudio.....	6
1.8 Limitaciones del estudio.....	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio.....	7
2.1.1.A nivel internacional.....	7
2.1.2 A nivel nacional.....	8
2.1.3 A nivel local	12
2.2. Bases teóricas	13
2.2.1 Planta Medicinal.....	13
2.2.2 Percepción del uso	13
2.2.3 Dimensiones del uso de plantas medicinales:	14
2.2.4 Plantas medicinales usadas en el tratamiento de Infección Urinaria	14
2.2.4 Tipo de las plantas medicinales	16
2.2.5 Partes de las plantas medicinales usadas en Infecciones Urinarias	17
2.2.6 Forma de preparación de las plantas medicinales en Infecciones Urinarias	18
2.2.7 Frecuencia y tiempo de uso de las plantas medicinales en Infecciones Urinarias.....	18
2.2.8 Principios activos de las plantas medicinales	19
2.2.9 Importancia del uso de plantas medicinales	20
2.2.10 Reacciones adversas de las plantas medicinales.....	21
2.2.11 Infección del Tracto Urinario	21
2.2.12 Epidemiología	21
2.2.13 Factores de riesgo asociados a infecciones urinarias.....	22
2.2.14 Factores del hospedador	22
2.2.15 Patogenia.....	23
2.2.16 Signos y síntomas.....	24
2.2.17 Etiología.....	24
2.2.18 Clasificación.....	25

CAPÍTULO III
DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación	29
3.2 Población muestral	29
3.2.1. Tipo de muestreo.....	29
3.3 Criterios de inclusión y exclusión	30
3.3.1 Criterios de inclusión	30
3.3.2 Criterios de exclusión	30
3.4. Operacionalización de variables	31
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.5.1. Técnica	36
3.5.2. Instrumento.....	36
3.6 Validez y confiabilidad del instrumento	36
3.6.1 Validez.....	36
3.6.2 Confiabilidad	37
3.7. Proceso de recolección de datos	37
3.8. Análisis de datos.....	37

CAPÍTULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Conclusiones.....	51
Sugerencias	53
Referencias bibliográficas	54
Anexos	60

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 Características generales de los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023	38
TABLA N° 2 Percepción sobre el uso de las plantas medicinales en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.	40
TABLA N° 3 Uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de acomayo – cusco 2023	42
TABLA N° 4 Frecuencia de uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.....	45
TABLA N° 5 Fuente de información y acceso a las plantas medicinales a las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023	47
TABLA N° 6 Infección urinaria, signos y síntomas, frecuencia, lugar donde acuden los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.....	48
TABLA N° 7 Percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.....	50

RESUMEN

Las plantas medicinales han desempeñado un rol fundamental como medio para tratar las diversas enfermedades entre ellas las infecciones urinarias, especialmente en las zonas rurales donde las utilizan. Siendo el **objetivo**: Determinar la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023. Cuya **metodología** fue cuantitativa, no experimental, descriptiva, transversal; la muestra fue de 61 pobladores de dos comunidades de Acomayo. Se aplicó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario. Los **resultados** mostraron que 65,8% tenía de 30 a 59 años de edad; 67,2% de sexo femenino; 60,7% con grado de instrucción primaria y 86,9% con un ingreso menor que 930 soles. En la percepción sobre el uso de las plantas medicinales 86,9 % percibieron sensación de alivio de síntomas. En el uso de las plantas medicinales 63,9% fueron de tipo frescas, 63,9% usaron la Cola de Caballo, 88,5% usan las hojas de las plantas; 86,9% son preparadas en infusión, 55,7% consume 1 taza cada 24 horas; 100% recomienda su uso, 72,1% indican que la información de su uso fue transmitida de generación en generación familiar, 44,4% fueron adquiridas en la chacra. En las infecciones urinarias 80,3% presentó orina mal oliente, 65,6% presento infección urinaria de tres a cuatro veces al año; 72,1% al presentar una ITU se quedó en casa y usó plantas medicinales. **Conclusión**: La percepción sobre el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023 fue positiva.

Palabras clave: Percepción, uso, plantas medicinales, infección urinaria.

ABSTRACT

Medicinal plants have played a fundamental role as a means to treat various diseases, including urinary infections, especially in rural areas where they are used. The **Objective:** Determine the perception about the use of medicinal plants in the treatment of urinary infections in two communities of Acomayo – Cusco 2023. The **methodology** was quantitative, non-experimental, descriptive, transversal; The sample was 61 residents of two communities in Acomayo. The survey technique was applied and a questionnaire was used as an instrument. The **results** showed that 65.8% were between 30 and 59 years old; 67.2% female; 60.7% with a degree of primary education and 86.9% with an income of less than 1025 soles. In the perception about the use of medicinal plants, 86.9% perceived a feeling of symptom relief. In the use of medicinal plants, 63.9% were fresh, 63.9% used Horsetail, 88.5% used the leaves of the plants; 86.9% are prepared as an infusion, 55.7% consume 1 cup every 24 hours; 100% recommend its use, 72.1% indicate that the information on its use was transmitted from family generation to generation, 44.4% were acquired on the farm. In urinary infections, 80.3% had bad-smelling urine, 65.6% had urinary infections three to four times a year; When presenting a UTI, 72.1% stayed at home and used medicinal plants. **Conclusion:** The perception about the use of medicinal plants in the treatment of urinary infections in two communities of Acomayo – Cusco 2023 was positive.

Keywords: perception, use, medicinal plants, urinary infection.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación describe la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias. Las plantas medicinales constituyen un tratamiento alternativo relevante para combatir diferentes enfermedades. Por tanto, la población de las zonas rurales acude a la medicina tradicional para resolver estas infecciones urinarias que son muy frecuentes en la población femenina en un 50% (1).

Las infecciones urinarias, se define por una serie de manifestaciones clínicas que surgen debido al afecto de la vía urinaria, acompañado de una respuesta inflamatoria y una presencia notable de bacterias en la orina (2).

El interés de estudio de este tema surge porque muchos de los pobladores utilizan las plantas medicinales como tratamiento frente a las infecciones urinarias; mientras otros prefieren en su totalidad usar las plantas medicinales con el fin de evitar acudir a un Centro de Salud, debido al conocimiento ancestral que estos poseen por la herencia de sus antepasados.

Para ello, el objetivo general de este estudio fue determinar la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.

El presente trabajo está estructurado en 4 capítulos:

CAPÍTULO I: Comprende el problema de investigación, caracterización y formulación del problema, objetivos, hipótesis, variables de estudio, justificación y el área de estudio.

CAPÍTULO II: Abarca el marco teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas y definición de términos.

CAPÍTULO III: Refiere la metodología de investigación, tipo de estudio, muestra poblacional, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad del estudio, recolección de datos, procesamiento y plan de análisis de datos.

CAPÍTULO IV: Se presentan los resultados del estudio a través de tablas, con su respectivo análisis e interpretación, conclusiones, sugerencias y anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

La medicina tradicional es la suma de conocimientos, prácticas y habilidades fundamentadas en teorías, creencias y experiencias propias de diversas culturas, que se utilizan para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades tanto físicas como mentales, además, incluye una serie de prácticas de atención de salud que no están integradas en la medicina convencional debido a que no forman parte del sistema de salud de un país (3).

La fitoterapia se ha consolidado como un recurso fundamental de primera línea para la prevención y tratamiento de las infecciones del tracto urinario, siendo la patología que ocupa el segundo lugar entre las infecciones extrahospitalarias, después de las afecciones respiratorias (4).

El uso de estas plantas implica conocimientos, prácticas y manejo de una elevada riqueza de especies, que se ha ido fortaleciendo gracias a la interacción entre comunidades locales y su entorno, destacando así su importancia cultural de esta práctica (5).

Las plantas medicinales son aquellas que tienen uno o más compuestos activos, los cuales, administrados en dosis adecuadas generan efectos curativos para tratar diversas enfermedades o trastornos (6).

Las infecciones de las vías urinarias, son consideradas como una de las afecciones bacterianas más frecuente a nivel mundial, en las mujeres se manifiestan en todas las edades presentando signos y síntomas variables, por el contrario, en los hombres es muy común presentarse en edades adultas (6).

De acuerdo con la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para las Américas (AMRO / OPS), en países como Chile y Colombia el 71% y 40% de sus poblaciones, respectivamente, recurren a la medicina tradicional. En la India, el 65% de su población rural utiliza las plantas medicinales como parte de su atención primaria de salud. Asimismo, los países desarrollados la medicina tradicional,

complementaria y alternativa está ganando popularidad. Por ejemplo, el 48% de la población en Australia, 31% en Bélgica, 70% en Canadá, 42% en los Estados Unidos y el 49% en Francia han utilizado plantas medicinales al menos una vez (7).

En la flora peruana existe por lo menos 25 mil especies vegetales, de las cuales aproximadamente un tercio son endémicas, gracias a la diversidad de nichos ecológicos presentes en el país. A nivel mundial, Perú ocupa el quinto lugar en diversidad de especies y se destaca por la cantidad de plantas con propiedades conocidas y utilizadas por la población. Una gran parte de estas plantas se encuentra en la región Amazónica, donde se han identificado alrededor de 5,000 especies botánicamente (8).

Entre el 50 y 60% de las mujeres experimentará, al menos un episodio de infección urinaria a lo largo de su vida, siendo la cistitis la infección más frecuente, asociada principalmente a factores anatómicos (longitud de la uretra, ausencia de secreciones prostáticas y cambios fisiológicos durante el embarazo). Aproximadamente el 20% de estas infecciones se repiten en los dos meses siguientes, especialmente en mujeres jóvenes sexualmente activas, debido al coito, al uso de métodos anticonceptivos y antecedentes previos. En las mujeres posmenopáusicas se asocia a déficits estrogénicos. En los hombres, la cistitis es menos frecuente, especialmente en menores de 50 años; sin embargo, a partir de los 65 años, la incidencia aumenta considerablemente debido a problemas prostáticos y procedimientos urológicos (1).

En las comunidades de Pitumarca y Huáscar de la provincia de Acomayo, se observa que la mayoría son mujeres y sus edades comprenden entre 30 y 59 años, predomina el grado de instrucción primaria. Además, que principalmente se dedican a sus huertos y chacras donde crecen diversas plantas medicinales de uso terapéutico, las cuales son de fácil acceso para los pobladores.

A la entrevista con algunos pobladores revelan que el conocimiento sobre los beneficios de las plantas medicinales se transmite de generación en generación. Los habitantes refieren que creen firmemente en las propiedades curativas de estas plantas para aliviar dolencias, prefieren este tipo de tratamientos y consideran que no es necesario acudir a un Establecimiento de Salud.

Por otro lado, al hablar sobre infecciones urinarias, mencionan síntomas como dolor de espalda, dolor abdominal, dolor al inicio de la micción, orina con mal olor y ardor al orinar, estas se presentan con una frecuencia de tres a cuatro veces al año y son más comunes en la población femenina, indicando que para aliviar estos síntomas, los pobladores recurren a las plantas medicinales frescas, usando raíces, hojas o tallos de plantas como la Cola de Caballo, el Llantén, la Mullak'a, el Diente de león, la Ortiga, la Malva, la Manayupa, entre otras. Estas plantas se preparan generalmente al cálculo en un litro de agua, y se consumen en infusiones o hervidas, 1 taza diaria, dos a cuatro veces a la semana, durante al menos tres semanas, y complementan el tratamiento con baños de asiento preparados con las mismas plantas.

Por todo lo mencionado anteriormente se plantea la siguiente interrogante de investigación:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

1. ¿Cómo es la percepción sobre el uso de plantas medicinales en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?
2. ¿Cómo es el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?
3. ¿Cómo es la frecuencia de uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?
4. ¿Cuáles son las fuentes de información y acceso a las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?
5. ¿Cuáles son las infecciones urinarias presentadas por los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

Determinar la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar las características generales de los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.
2. Describir la percepción sobre el uso de plantas medicinales en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.
3. Describir el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.
4. Identificar la frecuencia de uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.
5. Identificar las fuentes de información y acceso a las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.
6. Identificar las infecciones urinarias presentadas por los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.

1.4 HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL:

La percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023 es positiva.

1.5 VARIABLES DE ESTUDIO

- Plantas medicinales:
 - Percepción del uso terapéutico para la salud.
 - Sensación de alivio.
 - Efectos de propiedades terapéuticas.
 - Reacciones adversas.
 - Plantas medicinales.
 - Partes de las plantas medicinales.

- Formas de preparación de plantas medicinales.
- Uso de plantas medicinales.
- Fuente de información y acceso a las plantas medicinales.
- Infecciones urinarias:
 - Signos y síntomas.
 - Clasificación.
 - Lugar donde acude.
- Características generales:
 - Lugar de procedencia.
 - Edad.
 - Sexo.
 - Grado de instrucción.
 - Ingresos económicos familiar.

1.6 JUSTIFICACIÓN

Dado que las infecciones urinarias afectan a personas de todas las edades, su prevención y tratamiento a través de plantas medicinales representa una solución eficaz y económica para estos grupos. Las plantas medicinales han sido un recurso ancestral de salud en las comunidades alto andinas, constituyéndose como una alternativa a la medicina occidental, especialmente donde la disponibilidad de servicios de salud convencionales es inaccesible; este conocimiento ancestral ha beneficiado a un gran número de poblaciones debido a que son accesibles sobre todo en zonas rurales como urbanas. La percepción sobre el uso de estas plantas en el tratamiento de infecciones urinarias es clave para comprender mejor su papel en el cuidado de la salud de las comunidades, destacando la importancia de la medicina tradicional.

De esta forma, permite comprender mejor las prácticas y el conocimiento ancestral en torno al uso de plantas medicinales, lo que puede contribuir a desarrollar intervenciones sanitarias más eficaces y culturalmente apropiadas. Asimismo, fomentar su integración en los sistemas de salud, proporcionando tratamientos accesibles y aceptables para los pobladores locales.

Los resultados obtenidos del presente estudio, servirá para futuras investigaciones como antecedente que aborden la misma problemática, además, constituirá una base

de datos que permita direccionar otras investigaciones relacionadas a la utilización de plantas medicinales, situación que contribuirá al conocimiento de otros profesionales de salud, fortaleciendo las prácticas de la medicina tradicional, aspecto que beneficiará a los pobladores de la zona rural o alto andinas.

1.7 ÁREA DE ESTUDIO

Este trabajo se realizó en las Comunidades de Pitumarca y Huáscar, que se encuentran ubicadas en la provincia de Acomayo, departamento del Cusco.

1.8 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- **Accesibilidad:** El acceso a las dos comunidades fue difícil debido a la movilidad, complicando el desplazamiento y afectando el cronograma del estudio.
- **Localización de participantes:** La visita a cada domicilio individualmente demandó tiempo y recursos adicionales, ralentizando la recolección de datos.
- **Disponibilidad de participantes:** La disponibilidad de los comuneros para ser encuestados, dificultó la obtención de datos de manera rápida.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

HERNÁNDEZ E. “Percepción sobre plantas medicinales en adultos jóvenes de un consultorio médico”. Cuba, 2024. Tuvo como **Objetivo:** Evaluar la percepción básica sobre plantas medicinales en adultos jóvenes de un consultorio médico del policlínico Turcios Lima. La **Metodología:** Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, de corte transversal, prospectivo en el mes de enero del 2024, la muestra estuvo conformada por 109 adultos jóvenes. Los **Resultados:** 60,55% tiene entre 19-21 años de edad, 61,46% fueron de sexo femenino, 96,33% han usado plantas medicinales y de ellos el 92,66% han experimentado beneficios para la salud. La planta medicinal más usada fue la Sábila con un 22,94%, el 58,72 % mostró un buen conocimiento general sobre plantas medicinales. **Conclusiones:** Entre los jóvenes de la comunidad predominan el sexo femenino, la mayoría ha usado plantas medicinales con beneficiosos resultados en el tratamiento de alguna dolencia o enfermedades siendo la Sábila la más usada entre los participantes, mostraron un buen conocimiento sobre el tema y la pregunta de mayor acierto fue la número 6 (9).

BENÍTEZ K. “Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia San Sebastián del Cantón. San José de Chimbo”. Ecuador, 2018.

Tuvo como **Objetivo:** Caracterizar el uso de plantas medicinales como efecto analgésico antiinflamatorio en la parroquia San Sebastián del Cantón San José de Chimbo. La **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal; con una muestra de 290 pobladores; se aplicó la técnica de encuesta sistemática haciendo uso de un cuestionario. Los **Resultados:** El 60% fueron de sexo femenino; 54% tuvo nivel de instrucción primaria; la planta medicinal más utilizada como analgésico es la manzanilla 34%, y antiinflamatoria es la ortiga 11%; 64% lo preparan en infusiones; 42% utiliza al azar la cantidad de planta para su preparado; 69% consume dos veces al día, 86% efecto definitivo después de su consumo. **Conclusiones:** En la aplicabilidad de plantas como alternativa para calmar el dolor y la inflamación, se determinó que las más usadas como analgésicas son la manzanilla

y el orégano, y las más comunes como antiinflamatoria son la ortiga, sábila y llantén; las mismas que son utilizadas en la preparación de infusión (10).

POTETE R. “Uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de infecciones urinarias”. Cuba, 2021. El **Objetivo:** Evaluar el uso de plantas medicinales como alternativa de tratamiento en las infecciones urinarias. Su **Metodología:** fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; se realizó un estudio de revisión bibliográfica a través de 26 artículos seleccionados de BVS, Scielo e Internet. **Conclusiones:** Las plantas medicinales mayormente usadas en el tratamiento de las infecciones urinarias son: la Gayuba y el Arándano como antisépticos; el Abedul, la Linaza y la raíz de Altea para la inflamación; mientras que el Perejil, Ortiga y Diente de León como diuréticos (11).

GARCÍA I. “Conocimiento sobre plantas medicinales en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos en zonas urbanas del territorio morelense”. México, 2023. Planteo como **Objetivo:** Recopilar y analizar el conocimiento sobre plantas medicinales en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos: habitantes de zonas urbanas. Su **Metodología:** Estudio cuantitativo, observacional descriptivo, diseño no experimental, corte transversal; la muestra estuvo conformada por 171 encuestados seleccionados por el método de muestreo “bola de nieve”. Se aplicó una encuesta virtual. En los **Resultados:** 75% fueron de sexo femenino y 25% masculino; el 71.3% presentó edades entre 18 y 28 años, 76,6% adquirieron conocimientos sobre las plantas medicinales principalmente por sus padres, 66,6% las utilizan como alternativa a un tratamiento médico. Las plantas más utilizadas son la manzanilla, la sábila y la hierbabuena, el 48% hacen uso de las hojas, principalmente en forma de infusión con el 53%; 49% adquiere plantas a partir de compras; 46% indicaron que las plantas son muy efectivas. **Conclusión:** Se determinó que la comunidad posee conocimiento y usa diferentes plantas medicinales para tratar sus dolencias (12).

2.1.2 A NIVEL NACIONAL

MEDRANO R. “Plantas medicinales para tratar infecciones de las vías urinarias en usuarios de farmacias del distrito del Tambo”. Huancayo, 2022. Cuyo **Objetivo** fue determinar el uso de plantas medicinales contra las infecciones de las vías urinarias por parte de los usuarios de farmacias del distrito del Tambo. La **Metodología:** estudio cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, corte

transversal, se evaluó a 385 usuarios de farmacias del distrito del Tambo; se aplicó la técnica de una encuesta haciendo uso de un cuestionario. En los **Resultados**: el 38,96% utiliza la Cola de Caballo en el tratamiento de las infecciones urinarias; 32% lo preparan mediante la infusión; el 35% consume tres tazas por día; 31% cada ocho horas; 75% no presentaron ninguna reacción adversa al utilizar plantas; los síntomas más frecuentes fueron la necesidad imperiosa y constante de orinar con un 23%; el 54 % tuvieron 5 infecciones recurrentes a las vías urinarias en el último año (13).

CABRERA L. “Uso de plantas medicinales y percepción de su eficacia terapéutica en la urbanización Torreblanca-Carabaylo”. Lima, 2021. Tuvo como **Objetivo**: Determinar la relación que existe entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021. La **Metodología**: Estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, correlacional, diseño no experimental, corte transversal; se tomó una muestra de 110 personas de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo, se aplicó la técnica de la encuesta mediante el uso de dos cuestionarios. Los **Resultados**: El 40% reflejan un nivel alto al uso de plantas medicinales; 42,7% nivel medio en relación a información y razones de uso; 46,4% nivel medio en frecuencia de uso; 40% nivel alto a la percepción de su eficacia terapéutica. **Conclusiones**: Las personas percibieron que las plantas medicinales fueron efectivas en el tratamiento y recuperación del estado de su salud (14).

CÓRDOVA K. “Características del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado de abastos de un distrito de Lima”. Lima, 2023. Con el **Objetivo**: Caracterizar el uso de plantas medicinales en usuarios del mercado Hierba Santa 1 del distrito de La Victoria, Lima. Su **Metodología**: con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal; la muestra estuvo constituida por 216 usuarios mayores de 18 años a quienes se les aplicó la encuesta. Los **Resultados**: El 38,9% de los usuarios tienen entre los 46 a 59 años de edad, un 74,1% es femenino, 55,1% con secundaria completa, el 55,1% tuvo ingresos mayores a 930 soles, 62% conoce los usos beneficiosos de las plantas medicinales, el 73,6% no conoce los efectos adversos que pueden producir por el mal uso de las plantas medicinales, y el 100% afirma aliviar sus dolencias con estas. **Conclusiones**: Dentro de las 5 plantas más usadas están el matico, eucalipto, flor blanca, cola de caballo, y manzanilla; de las

cuales se usa con mayor frecuencia las hojas mediante infusión para el tratamiento de infección urinaria, gastritis, COVID-19 y nefropatía (15).

CUADROS K. “Plantas medicinales para tratar infecciones urinarias del mercado modelo de Huancayo”. Huancayo, 2023. Tuvo como **Objetivo:** Determinar el uso de plantas medicinales contra las infecciones de las vías urinarias en consumidores del Mercado Modelo de Huancayo. Su **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo. La población estuvo conformada por 100 consumidores del Mercado Modelo de Huancayo; la muestra lo constituyeron 79 consumidores. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. En los **Resultados:** La planta más comúnmente utilizada es la Cola de Caballo con un 30,4%. Además, el 44,3% de los participantes adquieren estas plantas en el mercado, mientras que el 32,9% reciben recomendaciones de curanderos para su uso. En cuanto a la forma de consumo, el 36,7% utiliza las hojas de las plantas, y el 44,3% consume en forma de infusión. Es notable que el 89,9% de los encuestados refieren haber combinado el consumo de plantas medicinales con medicamentos convencionales, y el 34,2% han ingerido AINE junto con las plantas medicinales. Respecto a la frecuencia de consumo, el 46,8% consume un litro de preparado al día, el 27,8% lo utiliza durante tres días seguidos, el 30,4% lo toma cada 12 horas. Los síntomas que más motivan el uso de plantas medicinales son, en un 24,1% dolor de cintura, el 53,2% de los encuestados no experimentaron ninguna tras el uso de plantas medicinales para tratar infecciones de las vías urinarias (16).

JUNES L. "Plantas medicinales en el tratamiento de infecciones del tracto urinario, en habitantes del distrito San Antonio, provincia de Huarochirí". Lima, 2023. Cuyo **Objetivo:** Determinar el empleo de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones del tracto urinario, en habitantes del distrito 12 San Antonio, provincia de Huarochirí, Lima-Perú 2023. Su **Metodología:** Deductiva, con enfoque cuantitativo, de tipo básica y diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo; en una muestra de 359 habitantes del distrito San Antonio, provincia de Huarochirí a quienes se les aplicó una encuesta de 31 preguntas relacionadas a las plantas medicinales empleadas en el tratamiento de infecciones del tracto urinario. En los **Resultados:** El 67,7% correspondió al sexo femenino, 86,3% de la población recurre al uso de plantas medicinales para tratar infecciones del tracto urinario. Entre las variedades de plantas utilizadas con este propósito se destacan la Manayupa

45,1%, Maíz 18,9%, Cola de caballo 15,3%, Hinojo 14,8%, Perejil 4,2% y Arándano 1,7%. Se observa que las partes de las plantas más empleadas son las hojas 30,9% y la planta entera 27,9%. En cuanto a las modalidades de administración, predominan la infusión 49,3% y decocción 29,0% como formas de preparación más comunes.

Conclusión: Se determinó que los pobladores emplean de manera alta las plantas medicinales para el tratamiento de infecciones del tracto urinario donde los síntomas predominantes fueron el dolor de cintura, seguido el orinar con frecuencia y la sensación de ardor al orinar (17).

HURTADO B. “Estudio etnofarmacológico sobre plantas medicinales usadas empíricamente para tratar infecciones del tracto urinario en el centro poblado de Otuzco, Cajamarca periodo enero- febrero, 2022”. Cajamarca, 2022. Su

Objetivo fue realizar un estudio etnofarmacológico sobre plantas usadas empíricamente para tratar infecciones del tracto urinario en el centro poblado de Otuzco, Cajamarca periodo enero – febrero 2022. La **Metodología:** Enfoque cualitativo con un diseño de investigación no experimental, de tipo transversal y prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 384 residentes del centro poblado de Otuzco. Para la recopilación de datos, se empleó una técnica de investigación basada en entrevistas comunitarias, utilizando como herramienta un cuestionario que contenía preguntas tanto cerradas como abiertas, abordando aspectos sociodemográficos y cuestiones relacionadas con el estudio etnofarmacológico. Los **Resultados:** El 99,2% fueron de sexo femenino, 54% tienen entre 30 y 59 años de edad, 51,8% posee educación primaria y el 82,8% provienen de Otuzco. Respecto al uso de plantas medicinales, se observa que el tipo de planta más empleado es el "pie de perro", con una prevalencia del 25,5%. La infección del tracto urinario más frecuente fue la cistitis, reportada por el 99,2% de los entrevistados. Las hojas de las plantas son la parte más utilizada, representando el 74,2%, el método predominante de administración es mediante la preparación hervida con un 51,6%, el 43% los consume por 10 días. En cuanto a la cantidad aproximada de planta medicinal utilizada por litro de agua, se destacan los valores de 20 gramos 41,4% y 30 gramos 39,3%. El 83,1% emplea plantas medicinales cuando experimenta síntomas de infección urinaria, el 100% de la Otuzco recomienda su uso **Conclusión:** Se determinó que la población de Otuzco hace uso de las hojas del pie de perro, hervidas para las infecciones del tracto urinario (18).

PALMA Y. “Uso de la herbolaria en el tratamiento de enfermedades del tracto urinario en la población femenina de Otuzco”. Cajamarca, 2021. Con el **Objetivo:** Conocer el uso de la herbolaria en el tratamiento de enfermedades del tracto urinario en la población femenina de Otuzco, Cajamarca- 2021. La **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 387 mujeres del centro poblado de Otuzco. El instrumento fue un cuestionario validado de 17 preguntas sobre la herbolaria en el tratamiento de enfermedades del tracto urinario. Obteniendo como **Resultados:** La técnica de preparación más comúnmente empleada es la infusión siendo utilizada por el 76,98%. En cuanto a la especie vegetal el 75,13% utilizan plantas frescas con más frecuencia, se destaca la Cola de Caballo con un 57,9%. Entre los síntomas que alertan a la población femenina sobre una posible enfermedad del tracto urinario se encuentran el dolor en la cintura, el costado (flanco) o la ingle. En lo que respecta a las recomendaciones para el uso de especies vegetales, se observa que el familiar es la figura más influyente, con un porcentaje del 57,40%, seguido por el farmacéutico, con un 21,69%. **Concluyo** que, la población femenina utiliza adecuadamente las plantas medicinales, las cuales son beneficiosas en el tratamiento de enfermedades del tracto urinario y son más accesibles para ellos (19).

CAMPOSANO A. “Características del consumo de plantas medicinales en el centro integral del adulto mayor Distrito El Agustino Lima”. Lima, 2020. El **Objetivo:** Describir las características del consumo de las plantas medicinales en adultos mayores que acuden al centro integral del Adulto Mayor del Distrito El Agustino, Lima-Perú, 2019. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra fueron 300 adultos mayores, se aplicó la técnica de una encuesta semiestructurada haciendo uso de un cuestionario. Los **Resultados:** 71,7% tenían entre 60 a 70 años de edad, 93% fue mujer, 73,3% padecen una patología, un 49,0% consumen la Manzanilla, la Muña 44,0%, 33,7% Anís; el 42,8% con una frecuencia entre una a tres veces por semana, 69,2% consume mediante la infusión. **Conclusión:** Referente al consumo de plantas medicinales de los adultos mayores, se da de una a tres veces por semana con el único motivo preventivo (20).

2.1.3 A NIVEL LOCAL

No se encontraron estudios previos.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Plantas Medicinales

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera una planta medicinal a toda aquella especie vegetal que contiene principios activos en alguna de sus partes, siendo la sustancia responsable de las propiedades terapéuticas de las plantas; los cuales, administrados en dosis suficientes, tienen la capacidad de producir efectos curativos en las diversas enfermedades de los seres humanos como de los animales (3).

En la medicina tradicional, las plantas medicinales han desempeñado un rol fundamental en el tratamiento de diversas enfermedades. En la actualidad, su uso sigue siendo común, especialmente en las zonas rurales, donde estas prácticas ancestrales se mantienen vigentes, acumulándose valioso conocimiento sobre la elección, manejo y conservación, el cual han sido transmitidos entre generaciones (21).

2.2.2 Percepción del uso

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la relevancia del uso de plantas medicinales como una práctica terapéutica, eficaz y segura, integrándolas como parte en los esquemas de salud pública. Además, aproximadamente un 80% de la población mundial recurre al uso de las plantas medicinales para complementar y satisfacer sus necesidades de salud, reconociendo así la eficacia que demuestran (3).

Experiencias:

El conocimiento acerca del uso y beneficios de las plantas medicinales, ha sido transmitido de generación en generación, y en la actualidad, son reconocidos e investigados profundamente por diversas disciplinas científicas, llevando así al desarrollo de nuevos fármacos, aceites aromáticos, saborizantes, y otros productos con los principios activos de estas plantas. Durante varios siglos, el uso de estas plantas medicinales ha sido respaldado por su eficacia que han demostrado en el tratamiento de diversas enfermedades, lo que ha generado resultados satisfactorios en su práctica (14).

Sensación de alivio:

En nuestro país, diversas plantas medicinales han comprobado su acción terapéutica, reconociendo su eficacia y accesibilidad por su bajo costo, consideradas aliadas valiosas para aliviar los síntomas del sistema digestivo y respiratorio, sin provocar reacciones adversas (22).

2.2.3 Dimensiones del uso de plantas medicinales:

Las plantas medicinales poseen una variedad de propiedades terapéuticas para la salud, además de su disponibilidad y fácil acceso lo convierten en una alternativa indiscutiblemente mejor frente a los medicamentos convencionales. En la antigüedad, se han consolidado como el remedio más utilizado por la humanidad para tratar diversos malestares y afecciones. No solo alivian síntomas, sino que también activan los mecanismos de autodefensa y autocuración, promoviendo de manera positiva el equilibrio y armonía natural de los órganos y sistemas (12).

2.2.4 Plantas medicinales usadas en el tratamiento de Infección Urinaria

- a. **Malva (Malva Sylvestris):** Contiene mucilagos y flavonoides, se utiliza principalmente para tratar diversas enfermedades e infecciones, como: catarro, quemaduras, tos, amigdalitis, bronquitis, problemas digestivos, eccemas, heridas, y en infecciones urinarias. Las partes más utilizadas son las hojas y las flores, ya que estas presentan diversos efectos terapéuticos. Se consumen en ensaladas, sopas, e infusiones (23).
- b. **Cola de caballo (Equisetum Arvense L.):** Presenta un mayor contenido en sales de potasio, derivados flavónicos y saponósido, es útil en afecciones como el reumatismo, la osteoporosis, la tendinitis, la gota y las secuelas de fracturas, en la prevención de la arteriosclerosis y la ateromatosis, además tiene acción diurética, por vía externa es astringente, hemostática y cicatrizante, indicada en casos de hemorroides, epistaxis y otras hemorragias leves. Especialmente se debe consumir en polvo, infusión y decocción. No presenta toxicidad demostrada, aunque es conveniente evitar las dosis altas durante periodos prolongados (24).
- c. **Llantén (Plantago Major):** Tiene alto porcentaje en mucilagos, por lo cual presenta propiedades antibacterianas, antiinflamatorias, cicatrizantes,

astringentes y antihemorrágicas. Es un buen remedio pectoral por lo que está recomendada en casos de faringitis, laringitis y otras afecciones de las vías respiratorias altas. Generalmente se utilizan las hojas, la planta entera, y la raíz. Por vía externa, se aplica una hoja sobre las heridas recientes actuando como antihemorrágico debido a sus propiedades antisépticas y astringentes, se puede consumir en decocción, con una proporción de 50 gr por litro de agua, o bien en forma de extracto. Dicha planta en general carece de efectos tóxicos (24).

- d. **Diente de león (*Taraxacum dens-leonis* Desf):** Está planta es considerada depurativa, diurética, y colerética. Actúa como tónico amargo estimulando la secreción de los órganos digestivos. Por esta razón, se recomienda en casos de falta de apetito, hipoacididad y trastornos digestivos. También es beneficioso para la salud del hígado y la vesícula biliar, aumentando el flujo de bilis y previniendo la formación de cálculos biliares. Por su acción diurética, es útil en casos de cálculos renales, edemas y retención de líquidos. Además, el diente de león es recomendado como depurativo en casos de reumatismo y afecciones crónicas de la piel. La raíz de diente de león contiene principios amargos como la taraxacerina y lactucopicrina, mientras que las hojas presentan asparagina, glutamina y vitaminas. Ambas partes de la planta se utilizan en medicina, siendo más efectivas cuando se consumen frescas. La planta puede ser consumida en forma de polvo, decocción, infusión, tinturas y extractos (24).
- e. **Ortiga (*Urtica dioica* L.):** Contiene carotenoides, vitaminas, ácido pantoténico y ácido fólico. Es conocida por ser una de las plantas más ricas en clorofila, y su aceite esencial es rico en cetonas. Los pelos urticantes de la planta contienen diferentes sustancias químicas como acetilcolina, histamina, colina, ácido acético y ácido fórmico, siendo este último responsable de la irritación en la piel. Se recomienda como depurativo general, con propiedades diuréticas y excretoras de ácido úrico, siendo útil para tratar condiciones como la gota, reumatismo, diabetes y erupciones en la piel. Se utilizan las hojas, la raíz y las semillas de la ortiga, y se puede consumir en forma de decocción, polvo, tinturas o jugo fresco (11).
- f. **Manayupa (*Desmodium molliculum*):** Presenta diversos usos tradicionales documentados como antiinflamatorio, cicatrizante, depurativo, antimicrobiano y

anticonceptivo. Normalmente se utiliza la planta entera, seguida de las hojas y raíces. La forma común de preparación es la decocción, que se administra posteriormente por vía oral o tópica (25).

- g. **Mullak'a (Physalis angulata L.):** Es un arbusto silvestre de cualidad fresca, caracterizado por ser ramoso y semitrepador, con hojas de un verde intenso. Se encuentra comúnmente en las comunidades, especialmente en zonas rocosas. Generalmente se utiliza en el tratamiento de diversas afecciones como el empacho, fiebre, gripe, inflamación de la garganta (26).
- h. **Manzanilla (Chamaemelum nobile):** Esta planta medicinal ha sido utilizada desde la antigüedad para tratar una variedad de dolencias como la fiebre, inflamación, espasmos musculares, trastornos menstruales, insomnio y hemorroides. Además, su aceite es empleado en cosméticos y aromaterapia. Estudios recientes han evidenciado su efecto anticancerígeno en modelos preclínicos de cáncer de piel, próstata, seno y ovario (27).

2.2.4 Tipo de las plantas medicinales

Las plantas medicinales no solo se utilizan por sus propiedades terapéuticas en sus principios activos, sino también por la energía que contienen, las cuales pueden ser de 3 tipos: fresca, caliente y cálida. El calor o el frío varía de acuerdo a las partes de las plantas y a las sustancias químicas que almacenan (28).

CUADRO N° 1

	PLANTAS FRESCAS	PLANTAS CALIENTES
ORIGEN	Son de tierra caliente, en estos climas las enfermedades de calor son más recurrentes.	De tierra fría, mientras más fría sea la tierra, más caliente es su temperamento.
APARIENCIA	Alguna de ellas contiene vellosidades, son aterciopeladas.	Son lisas, tienen escasos vellos.
AROMA	Contienen poco olor.	Todas las plantas aromáticas son calientes, mientras más caliente es la planta más será el olor.
SABOR	Son insípidas, y algunas amargas.	Son todas amargas.

FUENTE: Una gigantesca farmacia natural al servicio de la vida. 2020

2.2.5 Partes de las plantas medicinales usadas en Infecciones Urinarias

- **La raíz:** Constituye la parte subterránea de la planta encargado de su fijación al suelo. Su función primordial es la absorción de agua y sales minerales, así como el almacenamiento y conducción de nutrientes.
- **El tallo:** Transporta sales minerales y agua hacia las hojas, a la vez suministra savia para su crecimiento; sin embargo, algunas plantas no lo presentan.
- **Las hojas:** Responsable de dos funciones esenciales, la fotosíntesis que transforma la radiación solar en energía química y la transpiración la cual facilita la conducción del agua a través de la planta.
- **Las flores:** Considerada el aparato reproductor de la planta.
- **Los frutos:** Protegen y contienen semillas, facilitando su dispersión, pueden ser carnosos o secos (24).

2.2.6 Forma de preparación de las plantas medicinales en Infecciones Urinarias

- a. **Infusión:** Es una de las preparaciones más simples y rápidas; consiste en verter agua hirviendo en una taza y añadir partes delicadas de la planta, como las flores, dejando reposar para la liberación de los principios aromáticos; en cambio, para extraer los taninos, se necesitará una infusión de cinco minutos.
- b. **Decocción:** Consiste en hervir la planta en agua por cinco a veinte minutos a fuego muy lento, seguido de un filtrado. Generalmente se utiliza las partes duras y no aromáticas de las plantas, como las raíces, tallos, cortezas o las hojas coriáceas. Es especialmente adecuado para aquellas plantas cuyos principios activos son difíciles de extraer en la infusión.
- c. **Polvo:** Es una de las preparaciones más reconocidas y se encuentran comúnmente en cápsulas o comprimidos. El polvo obtenido de la planta tras su congelación es bastante útil, ya que este proceso contribuye a esterilizarlo. No obstante, con el tiempo, el polvo pierde algunas de sus propiedades.
- d. **Extractos:** Esta preparación permite estabilizar la planta, para que se pueda utilizar por mucho más tiempo, cabe decir que 1gr de extracto equivale a 1gr de planta.
- e. **Jugos:** Consiste en poner la planta en una licuadora centrífuga o de presión, mayormente se utiliza la planta fresca. En el caso de usar planta seca, es conveniente mezclarla con algún líquido para obtener mejor sus propiedades. La dosis varía en función de la efectividad de la extracción y de la planta utilizada. Los jugos deben de consumirse de inmediato debido a su alta susceptibilidad a la oxidación, lo que conlleva a la reducción de sus propiedades terapéuticas (24).
- f. **Baños de asiento:** Esta forma de preparación consiste en hervir las plantas medicinales durante al menos 5 minutos. Luego dejarlas enfriar y verterlas a un recipiente apropiado para realizar el baño, se debe de permanecer durante 20 minutos después del baño (29).

2.2.7 Frecuencia y tiempo de uso de plantas medicinales en Infecciones Urinarias

Respecto a la frecuencia de uso de estas plantas medicinales para el tratamiento de las infecciones de las vías urinarias, se demuestra que consumen estos preparados:

un día, de 3 a 7 días, eventualmente, 1 vez a la semana, 2 a 4 veces a la semana, 2 a 4 veces al mes; referente al tiempo de uso, dichas plantas se consumen de 2 a 3 semanas (12).

2.2.8 Principios activos de las plantas medicinales

Se refiere a aquellas sustancias presentes en las plantas que son responsables de sus acciones farmacológicas. En muchos casos, no es solo un compuesto sino varios, algunos en menor cantidad que otros. La sinergia entre estos principios activos es fundamental para potenciar la acción terapéutica de las plantas.

Glúcidos (azúcares)

Consideradas de gran importancia tanto por su acción terapéutica como por su cantidad, incluyen muchas sustancias de reserva, que generalmente se utilizan en la alimentación, como el almidón, harina y azúcares que se encuentran en raíces, semillas, frutos.

Entre ellos tienen alto interés terapéutico las gomas, mucilagos y celulosa, las cuales actúan en múltiples beneficios para la salud, como en: la reducción de la irritación digestiva, provocan saciedad, regulan el estreñimiento, así también, tienen acción antidiarreica, estimulante, inmunitaria y antitumoral.

Incluye los siguientes subgrupos:

- **Flavonoides:** Deriva del latín flavus “color amarillo”, aunque pueden tener diversos colores ya sea rojos, morados, azules o violeta e incluso ser incoloros, poseen acción protectora de los vasos sanguíneos, alta acción antioxidante, antialérgica, antiespasmódica, antiinflamatoria y diurética.
- **Antocianidinas:** Son sustancias con pigmentos de color azul violeta o rojo, son solubles en agua, tienen como función primordial la protección de la pared de los vasos sanguíneos en el tratamiento de las varices.
- **Saponósidos:** Su acción principal es la estimulación de la circulación venosa en los edemas, también son buenos expectorantes y calmantes de la tos.

- **Iridoides:** Tienen acción medicinal muy variada, incluye propiedades antibióticas frente a bacterias, hongos, parásitos y tenías; así como antiinflamatorias, cicatrizantes y sedantes.
- **Cianuratos:** De gran importancia medicinal, estimulan la respiración, generalmente son sustancias con sabor amargo, aunque a dosis elevadas son venenos celulares.
- **Azufre:** Estas sustancias liberan un gran aroma incluso mal olor, tienen propiedades antibacterianas, antifúngicas, antiagregante plaquetario, y actúan en la reducción del colesterol.
- **Salicilatos:** A partir de su composición se desarrolló antiinflamatorios y la aspirina, tienen acción antifebril, antiinflamatoria, antirreumática, diurética y sudorífica.
- **Antraquinonas:** Sustancias con acción purgante y reguladora biliar, mayormente actúan en el colon.
- **Hidroquinonas:** Poseen acción antibiótica generalmente en el sistema urinario y genital.
- **Cardenólidos:** Son sustancias de acción cardiaca, generalmente funcionan aumentando la energía contráctil, reducen el ritmo y mejoran la conducción del impulso.
- **Cumarinas:** Considerados potentes anticoagulantes, tónicos venosos, vasodilatadores coronarios algunos por vía externa pigmentan la piel por fotosensibilización con la luz solar (24).

2.2.9 Importancia del uso de plantas medicinales

La organización mundial de la Salud (OMS) ha reconocido ampliamente la relevancia de las plantas medicinales en la prevención y tratamiento de diversas enfermedades. Así, el interés científico en las plantas medicinales ha promovido la investigación sobre su diversidad química y riqueza, por lo cual se ha revalorizado su empleo en distintas partes del mundo, representando una forma complementaria de curar, armonizando la medicina tradicional con las terapias oficiales de cada país. El conocimiento sobre el uso de plantas en el cuidado de la salud ha sido transmitido de generación en generación familiar, formando parte esencial de la cultura local. En este contexto, la

mujer se destaca como la principal portadora y transmisora de este saber empírico (3).

2.2.10 Reacciones adversas de las plantas medicinales

En general, las experiencias sobre el uso de la medicina tradicional y complementaria son positivas ya que se resalta la creencia de que las plantas medicinales son inocuas, no obstante, se desconocen los efectos secundarios que podrían tener si se consumen en dosis altas, poniendo en riesgo la salud de quienes los ingieren (30).

Según Lozano, E. en su estudio sobre Medicina Alternativa y Complementaria realizado con el fin de conocer los efectos del consumo de plantas medicinales, se planteó la siguiente pregunta “¿Ha sufrido algún efecto negativo por el consumo de plantas medicinales?”. El 99,4% de los participantes respondió negativamente, aunque indicaron que, en situaciones como el embarazo, alergias, consumo de alcohol o enfermedades avanzadas, toman precauciones y limitan su uso (31).

2.2.11 Infección del Tracto Urinario

La infección del tracto urinario (ITU) se define como la colonización microbiana de la orina, superando los mecanismos locales de defensa del organismo. Este fenómeno puede impactar diversos órganos del tracto urinario, incluyendo la uretra, la vejiga, los uréteres, la próstata o los riñones. Aunque la vejiga es el órgano más comúnmente afectado por las ITU, tanto la infección de la vejiga como la de los riñones pueden presentar síntomas clínicos característicos. Sin embargo, en algunos casos, estas infecciones pueden manifestarse con síntomas mínimos o incluso pueden ser asintomáticas (32).

2.2.12 Epidemiología

Las ITU son extremadamente comunes, representando entre el 10% y el 20% de todas las visitas al médico de atención primaria. Se estima que generan más de 6.5 millones de consultas médicas anuales, con las mujeres representando aproximadamente dos tercios de estos casos. De hecho, las ITU constituyen la segunda causa más común de consulta médica después de las infecciones respiratorias. Es importante destacar que más del 50% de las mujeres adultas reportan haber experimentado al menos un episodio de ITU a lo largo de su vida.

Con excepción de lactantes y ancianos, las infecciones del tracto urinario son más frecuentes en mujeres. Durante el período neonatal, los casos de estas infecciones son ligeramente más comunes en varones debido a que los lactantes masculinos presentan con mayor frecuencia anomalías congénitas del sistema urinario. Después de los 50 años, la obstrucción causada por la hipertrofia prostática se convierte en una causa más común de infecciones en hombres, y la incidencia de infecciones del tracto urinario es casi igual en ambos géneros. Entre el primer año y los 50 años de edad, las infecciones del tracto urinario, incluida su forma recurrente, afectan predominantemente a las mujeres (32).

2.2.13 Factores de riesgo asociados a infecciones urinarias

Entre los factores de riesgo asociados con las infecciones del tracto urinario, se incluyen la actividad sexual, la diabetes mellitus y la incontinencia, los cuales aumentan la predisposición a la cistitis en las mujeres y también el riesgo de pielonefritis. En jóvenes sanas, varios factores están independientemente relacionados con la pielonefritis, como la frecuencia de relaciones sexuales, tener un nuevo compañero sexual, antecedentes de ITU en el último año, historial materno de ITU, presencia de diabetes e incontinencia. Aunque la pielonefritis generalmente se origina por la ascensión de bacterias desde la vejiga hacia las vías urinarias superiores, en ocasiones puede ocurrir sin un episodio claro de cistitis. La recurrencia temprana (dentro de las dos semanas) suele ser considerada como tal en lugar de una nueva infección, lo que indica la necesidad de investigar la existencia de un foco oculto. En hombres, las ITU deben ser consideradas como complicadas debido al riesgo de invasión hemática. En hombres jóvenes, se presume la presencia de prostatitis y por lo tanto se recomienda realizar siempre un cultivo y análisis de sedimento (33).

2.2.14 Factores del hospedador

Los antecedentes genéticos desempeñan un papel significativo en la susceptibilidad de las personas a sufrir infecciones recurrentes del tracto urinario (ITU), siendo las mujeres más propensas a experimentar su primera ITU antes de los 15 años y a tener antecedentes maternos de estas infecciones. Uno de los elementos subyacentes en la patogenia de esta predisposición familiar a la recurrencia de ITU puede ser la

colonización vaginal persistente con *Escherichia coli*, incluso durante períodos asintomáticos.

a. Ecología vaginal:

En mujeres, un factor significativo que afecta el riesgo de infecciones del tracto urinario (ITU) es la colonización de microorganismos intestinales, principalmente *E. coli*, en el área vaginal y periuretral, lo que constituye una etapa crítica inicial en la patogénesis de las ITU. La actividad sexual aumenta la probabilidad de esta colonización vaginal por *E. coli*, lo que a su vez incrementa el riesgo de ITU.

b. Anomalías anatómicas y funcionales

Cualquier condición o anomalía que cause estancamiento u obstrucción aumenta la predisposición de una persona a desarrollar infecciones del tracto urinario (ITU). La presencia de cálculos o sondas vesicales, proporciona una superficie inerte facilitando la invasión bacteriana y la formación de una biopelícula recurrente. Por lo tanto, el reflujo vesicoureteral, la obstrucción ureteral debido a la hipertrofia prostática, la cirugía de derivación urinaria, y la vejiga neurógena crean un entorno propicio para la aparición de ITU.

c. Factores microbianos

Las vías urinarias normales, desde una perspectiva anatómica, representan una barrera eficaz contra la infección en comparación con un estado de deterioro de las mismas. Por lo tanto, las cepas de *E. coli* responsables de infecciones sintomáticas invasivas en huéspedes por lo demás sanos generalmente poseen y expresan factores genéticos de virulencia, que incluyen adhesinas de superficie que facilitan la unión a receptores específicos en la superficie de las células uroepiteliales.

2.2.15 Patogenia

Las vías urinarias pueden ser conceptualizadas como una estructura anatómica continua conectada por una corriente ininterrumpida de orina que se extiende desde la uretra hasta los riñones. En la mayoría de los casos de infecciones del tracto urinario (ITU), las bacterias causantes confirman la infección al ascender desde la uretra hacia la vejiga. Si este ascenso continúa desde los uréteres hasta los riñones, se crea la vía por la cual muchas infecciones del parénquima renal se desarrollan. Sin

embargo, la introducción de bacterias en la vejiga inevitablemente desencadena una infección sostenida y sintomática. La invasión tisular y la manifestación sintomática de la infección dependen de la interacción entre diversos elementos, como el huésped, el agente patógeno y los factores ambientales. En resumen, cualquier factor que aumente la probabilidad de que las bacterias ingresen y colonicen la vejiga aumenta el riesgo de ITU. Además, las bacterias también pueden acceder a las vías urinarias a través de la sangre. Sin embargo, la propagación hematógena representa menos del 2% de las ITU confirmadas, y suele ser el resultado de la bacteriemia causada por microorganismos relativamente virulentos, como *Salmonella* y *Staphylococcus aureus*.

2.2.16 Signos y síntomas

La presentación clínica característica y sintomática más común de la infección del tracto urinario inferior es el inicio súbito de uno o más síntomas irritativos vesicales, que incluyen sensación de tener que orinar con frecuencia (tenesmo), micción frecuente (poliaquiuria), dolor o ardor al orinar (disuria), sensación de vaciamiento incompleto de la vejiga (estranguria) y dificultad para comenzar a orinar. Otros síntomas típicos incluyen orina de olor desagradable y aspecto turbio, así como dolor abdominal o pélvico. La presencia de sangre visible en la orina (hematuria macroscópica) también es común.

2.2.17 Etiología

De acuerdo con datos actuales, se ha observado que la orina humana en condiciones normales no está estéril y alberga una microbiota urinaria propia, compuesta por una diversidad de microorganismos que pueden ser comensales o tener potencial patógeno, abarcando un amplio espectro de especies bacterianas, incluyendo Actinobacterias, Fusobacterias, Bacteroides, Spirochetas y Fibrobacterias, entre otros. La composición de esta flora comensal varía según la edad y el género, con predominio de *Lactobacillus* en mujeres y *Corynebacterium* en hombres. En el caso de las infecciones del tracto urinario (ITU) extrahospitalarias, *Escherichia coli* es el agente responsable del 80-90% de los casos. Ocasionalmente, otras enterobacterias como *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae*, son causantes del 10-15% de las ITU no complicadas, incluyendo diversas cepas de *Enterococo* y *Staphylococcus*, además

que tienen la capacidad de producir ureasa, conduciendo a la formación de cálculos urinarios, complicando la infección y promoviendo su persistencia.

2.2.18 Clasificación

Por su localización

Inferiores o de vías bajas:

- Cistitis
- Uretritis
- Prostatitis

Superiores o de vías altas:

- Pielonefritis
- Nefritis intersticial bacteriana (focal, difusa)
- Absceso intrarrenal
- Absceso perinefrítico

Las infecciones de las vías altas y bajas pueden presentarse simultáneamente, presentando invasión tisular, lo que conlleva a un tratamiento prolongado.

Cistitis (Infección de la vejiga): Asociado a síntomas como:

- Tenesmo.
- Polaquiuria.
- Orina turbia y oscura.
- Hematuria (cuando la cistitis ha evolucionado a una infección más grave).
- Dolor en la parte baja del abdomen.
- Fatiga.
- Sensación de malestar general (34).

Uretritis: Se relaciona a síntomas de sensación de ardor al orinar y presencia de secreciones.

Mujeres:

- Fiebre.
- Escalofríos.

- Dolor abdominal.
- Disuria.
- Tenesmo.
- Dolor pélvico.
- Relaciones sexuales dolorosas.
- Secreciones vaginales.

Hombres:

- La fiebre es infrecuente.
- Hematuria.
- Disuria.
- Tenesmo.
- Eyaculación dolorosa.
- Dolor durante la relación sexual.
- Secreciones del pene (35).

Pielonefritis aguda (infección renal): Asociados a síntomas como:

- Lumbalgia.
- Fiebre alta.
- Temblores y escalofríos.
- Náuseas y vómitos (36).

Por su clínica

- Infección del tracto urinario no complicada:** Este tipo de infección del tracto urinario (ITU) se observa en individuos sin enfermedades concomitantes ni anomalías en las vías urinarias, y que mantienen una función de micción normal. Por lo general, afecta a mujeres jóvenes en edad reproductiva, con una incidencia estimada de episodios por persona y año. Los síntomas suelen comenzar menos de una semana antes de buscar atención médica y, por lo general, estos pacientes tienen bajo riesgo de complicaciones y se espera que respondan bien a un tratamiento corto estándar. La predisposición individual a esta condición puede ser el resultado de una disfunción o falla en los mecanismos de defensa antibacteriana local, más que de deficiencias en la higiene personal. Aunque los pacientes pueden experimentar molestias

considerables debido a infecciones recurrentes, es poco común que desarrollen insuficiencia renal.

- b. **Infección del tracto urinario complicada:** Esta forma de infección del tracto urinario (ITU) puede afectar a individuos de ambos sexos, independientemente de la edad, y suele estar asociada con enfermedades sistémicas. Puede presentarse tanto en vías urinarias normales como anormales, así como en personas con disfunciones en el mecanismo de micción. Las ITU complicadas son difíciles de erradicar si no se aborda el defecto subyacente o se elimina cualquier obstrucción presente. Estos pacientes tienen un mayor riesgo de desarrollar daño renal grave, bacteriemia y sepsis.

Otras clasificaciones:

- a. **Infección del tracto urinario recurrente:** Es aquella que se desarrolla dentro de un periodo igual o menor a 1 año, presentando una de las siguientes situaciones:
- Tres o más episodios de ITU baja.
 - Un episodio de ITU baja + otro de ITU alta.
 - Dos o más episodios de ITU alta.
- b. **Infección del tracto urinario atípica:** Episodio de ITU alta, y que además se presenta una de las siguientes condiciones:
- Sepsis.
 - Compromiso del estado general.
 - Falta de respuesta al utilizar antibiótico dentro de las 48 horas.
 - Urocultivo positivo diferente a microorganismo de E. coli.
 - Disminución del filtrado glomerular, no atribuible a factores como deshidratación o nefrotoxicidad (37).

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Percepción: Sensación interior que resulta de una impresión material producida en los sentidos corporales.

Uso: Acción o efecto de usar, está vinculado a la utilización de un objeto para alcanzar una meta.

Plantas medicinales: Especie vegetal que pueden utilizarse enteras o por partes específicas para tratar enfermedades de personas o animales.

Tratamiento: Conjunto de acciones y estrategias, cuyo fin principal es prevenir, curar o aliviar enfermedades, afecciones o síntomas para mejorar la calidad de vida.

Infección urinaria: Proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario.

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal.

Descriptiva

Porque se describió la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.

Transversal

Porque se recogió la información haciendo un corte en el tiempo, en un momento determinado de la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.

3.2 POBLACIÓN MUESTRAL

La muestra estuvo constituida por 30 pobladores de la comunidad de Pitumarca y 31 de la comunidad de Huáscar tomados de acuerdo a las características de la población sumando en total 61 pobladores de ambas comunidades.

3.2.1. TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo del presente estudio fue no probabilístico, de forma intencionada por conveniencia de las investigadoras, tomando en cuenta a 61 pobladores mayores de 18 años que cumplieron con los criterios de selección de las comunidades de Pitumarca y Huáscar.

3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.3.1 Criterios de inclusión

- Pobladores de ambos sexos de las comunidades Huáscar y Pitumarca.
- Pobladores que participaron voluntariamente.
- Pobladores que utilizaron plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias.

3.3.2 Criterios de exclusión:

- Pobladores menores de edad.
- Pobladores que no se encuentran en su domicilio al momento de la aplicación de la encuesta.
- Pobladores que no desearon participar.
- Pobladores ajenos o visitantes a las dos comunidades.

3.4. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICIÓN	EXPRESION FINAL
PLANTAS MEDICINALES	Sensación interior que resulta del efecto esperado del uso de plantas medicinales encaminados al tratamiento como las infecciones urinarias basados en sus prácticas y conocimientos de sus propiedades.	Percepción del uso de plantas medicinales	Sensación de alivio	<ul style="list-style-type: none"> • Si • A veces • No 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción positiva (6-9) • Percepción negativa (3-5)
			Efectos de propiedades terapéuticas	<ul style="list-style-type: none"> • Muy efectivas • Efectivas • Regularmente efectivas • Muy pocas veces efectivas 		
			Reacciones adversas	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 		
		Plantas medicinales	Tipo de planta	<ul style="list-style-type: none"> • Frescas • Cálidas • Combinadas 	Nominal	
			Malva Cola de caballo Llantén Diente de león Ortiga Manayupa Mullak'a Manzanilla	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 		
		Partes de las plantas medicinales	Tallo Hojas Raíz Flores Todo	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 		

		Formas de preparación de plantas medicinales	Baños- asiento Infusión Jugo Cocción Polvo Extracto	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	Nominal
		Uso de plantas medicinales	Cantidad de planta usada en 1 lt de agua	<ul style="list-style-type: none"> • 5-10 hojas • 1 rama • Al cálculo • Otro 	Nominal
			Cantidad del preparado consumido	<ul style="list-style-type: none"> • 1 taza • 2 tazas • 3 tazas • 4 tazas 	Nominal
			Razón de uso	<ul style="list-style-type: none"> • No tienen efectos secundarios adversos. • Confío en su seguridad y efectividad. • Tengo experiencia previa positiva con ellas. • Han sido prescritas por un médico o profesional de la salud. • Alguien de mi círculo cercano me las ha recomendado. • Uso en adición a mi tratamiento médico regular. • Otras razones 	Nominal

			Recomendación del uso	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	Nominal
			Frecuencia de uso	<ul style="list-style-type: none"> • De 1 a 2 veces al mes • De 1 a 3 veces por semana • De 4 a 6 veces por semana • Todos los días 	Nominal
			Tiempo de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Por 10 días • Por 7 días • Por 5 días • Por 3 días 	Nominal
			Frecuencia de consumo del preparado	<ul style="list-style-type: none"> • Cada 24 horas • Cada 12 horas • Cada 8 horas • Cada 6 horas • Sin horario 	Nominal
		Fuente de información y acceso a las plantas medicinales.	Medio de información	<ul style="list-style-type: none"> • Por recomendación del curandero • Trasmisión de generación a generación familiar • Por medio de la investigación • Consejo de un profesional de salud • Medios de comunicación (tv, radio, internet) 	Nominal
			Lugar de adquisición	<ul style="list-style-type: none"> • Del huerto • De la chacra • De la tienda naturista • Del mercado • Del campo 	Nominal

INFECCIONES URINARIAS	Proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario.	Signos y síntomas	<ul style="list-style-type: none"> • Tenesmo. • Polaquiuria. • Disuria. • Estranguria. • Dificultad para iniciar la micción. • Orina maloliente y turbio. • Dolor abdominal o pélvica. • Hematuria. • Relaciones sexuales dolorosas. • Secreción de flujo • Fiebre • Escalofríos 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	Nominal
		Clasificación	<ul style="list-style-type: none"> • Uretritis • Cistitis • Pielonefritis 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 a 4 veces al año • 2 a 3 veces en 6 meses • 1 a 2 veces en 3 meses 	Nominal
		Lugar donde acude		<ul style="list-style-type: none"> • Centro de salud o posta • Farmacia o botica • Casa naturista • Se queda en casa y usa plantas medicinales 	Nominal
CARACTERISTICAS GENERALES	Son información sobre grupos de personas según ciertos atributos.	Lugar de procedencia		<ul style="list-style-type: none"> a) Pitumarca b) Huáscar 	Nominal
		Idioma		<ul style="list-style-type: none"> a) Castellano b) Quechua c) Ambos 	Nominal

		Edad	a) 18-29 años b) 30-59 años c) Mayor a 60 años	Intervalo
		Sexo	a) Femenino b) Masculino	Nominal
		Grado de instrucción	a) Sin estudios b) Primaria c) Secundaria d) Superior	Ordinal
		Ingreso económico familiar	a) Menos de S/.1025 e) Más de S/.1025	Intervalo

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

Encuesta: Técnica utilizada para aplicar el instrumento de investigación con la finalidad de recoger información de las variables de estudio.

3.5.2. Instrumento

El instrumento fue un cuestionario estructurado en base a los objetivos planteados: Datos generales, percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infección urinaria, conformado por 25 ítems; los cuales estuvieron estructurados de secuencia y orden lógico. Los cuales son:

La primera parte estuvo constituida por los datos generales de los pobladores como: Lugar de procedencia, idioma, edad, sexo, grado de instrucción, e ingreso económico familiar con un total de 6 ítems.

La segunda parte estuvo conformada por la percepción sobre el uso de plantas medicinales con un total de 3 ítems.

La tercera parte estuvo constituida por el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias con un total de 13 ítems.

Finalmente, infección urinaria que consta de 3 ítems.

3.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.6.1 Validez

Para la validez del instrumento, se realizó ante el juicio de tres expertos en la materia, Blgo. Justo Mantilla Holguin, Blgo. Oscar Alberto Orazabal Castillo y el Q.F. Mario Jesús Urrunaga Ormachea, a quienes se les hizo llegar el instrumento, adjuntando la hoja de validez de instrumento constituida por 10 ítems. Los 3 expertos determinaron la validez del instrumento emitiendo juicios valorativos, los cuales fueron procesados por medio del método de Distancia Punto Múltiple (DPP), obteniendo un valor de 0,946; el cual se ubicó en el intervalo B de "Adecuación en gran medida" Al problema que se desea investigar, por lo tanto, el instrumento pudo ser utilizado.

3.6.2 Confiabilidad

La prueba de confiabilidad del instrumento se realizó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, la cual permitió la medición de la consistencia interna del mismo obteniendo un resultado de 0,807; que es superior a 0,7. Esto demuestra que el instrumento es aceptable para la investigación.

3.7. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se desarrollo de la siguiente manera:

- Inicialmente se solicitó permiso a la Sra. Decana de la Facultad de Enfermería, quien facilitó un documento a las tesis para presentarse a las Autoridades de las comunidades de Pitumarca y Huáscar de la provincia de Acomayo.
- Se solicitó permiso a los presidentes de las comunidades de Pitumarca y Huáscar de la provincia de Acomayo a través de un documento.
- Se coordinó con los presidentes de las comunidades de Pitumarca y Huáscar de la provincia de Acomayo, para obtener autorización de los días, para la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- En los días pactados se procedió con la aplicación del instrumento, se realizó las visitas domiciliarias, luego se llenó un consentimiento informado donde el participante aceptó colaborar en la presente investigación.
- Se procedió con el llenado del cuestionario estructurado, el cual se les explicó los ítems a cada participante y al mismo tiempo fueron registradas las respuestas.
- Una vez concluida satisfactoriamente la encuesta, se agradeció a los participantes.

3.8. ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos de los pobladores de las comunidades de Pitumarca y Huascar, fueron organizados en el programa Excel 2016 para facilitar su análisis. Posteriormente, los datos codificados se migraron al software estadístico SPSS, con el fin de someterlos a un análisis estadístico descriptivo, mediante distribución de frecuencias y porcentajes, presentando los resultados en tablas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

TABLA N° 1
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS POBLADORES EN DOS
COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023

CARACTERÍSTICAS GENERALES	CATEGORÍAS	N°	%
Procedencia	Pitumarca	30	49,2
	Huáscar	31	50,8
	Total	61	100
Idioma	Castellano	1	1,6
	Quechua	10	16,4
	Ambos	50	82,0
	Total	61	100
Edad	18 a 29 años	12	19,7
	30 a 59 años	40	65,6
	Mayor de 60 años	9	14,7
	Total	61	100
Sexo	Femenino	41	67,2
	Masculino	20	32,8
	Total	61	100
Grado de instrucción	Sin estudios	12	19,7
	Primaria	37	60,7
	Secundaria	11	18,0
	Superior	1	1,6
	Total	61	100
Ingreso económico familiar	Menos de S/.1025	53	86,9
	Más de S/.1025	8	13,1
	Total	61	100

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

La tabla muestra que el 50,8% de los pobladores son de Huáscar y 49,2% de Pitumarca; el 65,6% tienen entre 30 a 59 años de edad y 14,7% son mayores de 60 años; un 67,2% es de sexo femenino y 32,8% masculino; el 60,7% tienen un grado de instrucción primaria y un 1,6% superior; finalmente, en el ingreso económico familiar 86,9% posee un ingreso menor a S/.1025 y 13,1% más de S/.1025; el 82% hablan ambos idiomas (Quechua y Castellano) y 1,6% Castellano.

Los resultados hallados en el presente estudio se asemejan con los resultados de Junes L. donde el 67,7% eran de sexo femenino; así mismo, en el estudio de Hurtado B. halló que el 51,8% tuvo un grado de instrucción primaria, 54,9% tenían edades entre 30 y 59 años, dichos resultados coinciden con el presente

estudio; por otro lado, difieren con el estudio de Córdova K. respecto al ingreso económico donde el 55,1% tuvo mayor de S/. 930 soles, no encontrándose similitud.

Los pobladores del estudio, predominantemente de la comunidad de Huáscar en Acomayo, utilizan plantas medicinales para tratar diversas dolencias, incluidas las infecciones urinarias, debido a su amplia disponibilidad y al conocimiento ancestral sobre sus beneficios. Es notable que los pobladores, en su mayoría hablan ambos idiomas Quechua y Castellano, principalmente son adultos de 30 a 59 años, han obtenido experiencias positivas con el uso de estas prácticas. Además, se evidencia que las mujeres desempeñan un papel fundamental en el cuidado del hogar y la familia, habiendo adquirido conocimientos sobre el uso de estas plantas, probablemente transmitidos de generación en generación. En contextos de ingresos económicos familiares bajos, el uso de plantas medicinales se convierte en una opción más accesible y se presenta como una alternativa económica frente a la medicina convencional.

TABLA N° 2
PERCEPCION SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN DOS
COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023.

		CATEGORÍAS	N°	%
Sensación de alivio	Si		53	86,9
	A veces		8	13,1
	No		0	0,0
	Total		61	100
Efectos de propiedades terapéuticas	Muy efectivas		35	57,4
	Efectivas		21	34,4
	Regularmente efectivas		5	8,2
	Muy pocas veces efectivas		0	0
	Total		61	100
Reacciones adversas	SI		5	8,2
	NO		56	91,8
	Total		61	100

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

La tabla muestra que el 86,9% de los pobladores percibieron una sensación de alivio en el tratamiento de infecciones urinarias y el 13,1% a veces; 57,4% considera que los efectos de las propiedades terapéuticas son muy efectivas, y el 8,2% regularmente efectivas. El 91,8% indicó que no presentó reacciones adversas al utilizar plantas medicinales en el tratamiento de infección urinaria, y solo el 8,2% refiere un sí.

Se encuentra similitud de hallazgo con los resultados de Córdova K. donde el 100% de la población afirma que cree que le alivia sus dolencias cuando usan las plantas medicinales. García I. donde un 46% refieren que las plantas medicinales son muy efectivas en el tratamiento de infecciones urinarias. Medrano R. obtuvo que el 75% indican que no presentaron ninguna reacción adversa al utilizar las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones. Así mismo, Córdova K. encontró que el 73,6% no presento efectos adversos por el mal uso de plantas medicinales.

Se infiere que la mayoría de los pobladores de las dos comunidades de Acomayo perciben que el uso de plantas medicinales alivia los síntomas de las infecciones urinarias, debido a la combinación de sus prácticas ancestrales previas y resultados positivos observados al usar estas plantas, considerándolas remedios naturales inofensivos en el cuidado de la salud. La incidencia de efectos adversos asociados al empleo de plantas medicinales para tratar infecciones

urinarias es predominantemente baja, ya que los encuestados reportan una sensación de satisfacción, y tienen una percepción favorable en la creencia arraigada de que estos remedios naturales son inocuos.

TABLA N° 3
USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE
INFECCIONES URINARIAS EN DOS COMUNIDADES DE ACOMAYO
– CUSCO 2023

CATEGORIAS		N°	%
Tipo de planta	Frescas	39	63,9
	Cálidas	0	0
	Combinadas/templadas	22	36,1
Plantas medicinales	Malva	26	42,6
	Cola de caballo	39	63,9
	Llantén	31	50,8
	Diente de león	27	44,3
	Ortiga	25	41,0
	Manayupa	23	37,7
	Mullak'a	32	52,7
	Manzanilla	16	24,6
Partes de las plantas medicinales	Tallos	47	77,0
	Hojas	54	88,5
	Raíz	40	65,6
	Flores	30	49,2
	Todo	14	22,4
Forma de preparación de plantas medicinales	Baños de asiento	23	37,7
	Infusión	53	86,9
	Jugo	6	9,8
	Cocción	4	6,6
	Polvo	3	4,9
	Extractos	4	6,6
Cantidad de plantas utilizadas en un 1l de agua	5-6 hojas	9	14,8
	1 rama	7	11,5
	Al calculo	35	57,4
	Otro	10	16,4
	Total	61	100
Cantidad de preparado consumido al día	1 taza	34	55,7
	2 tazas	6	9,8
	3 tazas	14	23,0
	4 tazas	7	11,5
	Total	61	100
Razón de uso de plantas medicinales	No tiene efectos secundarios adversos	1	1,6
	Confío en su seguridad y efectividad	25	41,0
	Tengo experiencia previa positiva con ellas	24	39,3
	Han sido prescritas por un médico o profesional de la salud	0	0
	Alguien de mi círculo cercano me las ha recomendado	11	18,0
	Uso en adición a mi tratamiento médico regular	0	0
Total	61	100	
Recomendación de uso	SI	61	100
	NO	0	0
	Total	61	100

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

En la tabla se evidencia que el 63,9% de los pobladores usan plantas frescas en el tratamiento de infecciones urinarias y 36,1% las usa combinadas o templadas, 63,9% usa la Cola de Caballo, 52,7% Mullak'a, y 50,8% Llantén en el tratamiento

de infecciones urinarias. El 88,5% usan las hojas, 77% los tallos y el 22,4% todas las partes. El 86,9% usan las plantas medicinales en forma de infusión, 37,7% baños de asiento y el 4,9 % en polvo. El 57,4% indica que la cantidad de planta medicinal utilizada en 1 litro de agua es al cálculo, y el 11,5% 1 rama. El 55,7% consume una taza diaria del preparado de plantas medicinales, el 23% consume tres tazas al día, mientras que el 9,8% dos tazas diarias. El 41% manifiesta que la razón de uso es porque confían en su seguridad y efectividad y solo el 1,6% porque no tiene efectos secundarios adversos. El 100% recomienda su uso.

Estos resultados son similares a los hallados por Palma Y. encontró que el 75,13% de su población utilizaban plantas frescas con más frecuencia. Cuadros K. indica que un 30,4% usan la Cola de Caballo para la infección urinaria. Medrano R. refiere que el 38,96% de los encuestados utilizan la Cola de Caballo para tratar infecciones de las vías urinarias. Junes I. obtuvo que las partes de las plantas más empleadas son las hojas 30,9% y la planta entera 27,9%. Hurtado B. obtuvo que el 72,4% usa las hojas de las plantas. Palma Y. obtuvo que el 76,98% de la población entrevistada utiliza en forma bajo la técnica de infusión. Hurtado B. donde mostro que la cantidad aproximada utilizada de la planta medicinal en un litro de agua es 20 gr (41,4%) y 30gr (39,3%). Benítez K. refiere que el 42% utiliza al azar la cantidad de planta para su preparado. Medrano R. mostro que el 35% de los encuestados consume tres tazas por día. Por otro lado, se asemejan con el estudio de Hurtado B. donde un 100% siempre recomienda el uso de plantas medicinales para tratar las infecciones.

Las plantas medicinales frescas son predominantes en el tratamiento de infecciones urinarias, esto se fundamenta en su contenido de principios activos y a los efectos desinflamatorios que poseen, dentro de ello está la Cola de Caballo que es una de las más utilizadas. Es así que los pobladores de dos comunidades de Acomayo tienen una preferencia notable por el uso de las hojas de las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones urinarias. Asimismo, la elección de utilizar tanto los tallos como las hojas es por su fácil accesibilidad y experiencias propias de la comunidad, reflejando así su idiosincrasia en el manejo de la medicina tradicional. La infusión es la forma de uso más empleado de plantas medicinales, debido a su simplicidad, facilidad y rapidez en la extracción de sus principios activos, además facilita una absorción

rápida de las propiedades terapéuticos, mostrando sus efectos de manera inmediata, también su uso es más tolerable y accesible para los pobladores en comparación de otras formas de uso, la cantidad aproximada del preparado de plantas medicinales es al cálculo, según a la cantidad de agua, debido a que los pobladores de las dos comunidades de Acomayo no cuentan con una balanza u otro equipo que indique con precisión la cantidad exacta. En cuanto al tiempo de toma del preparado se ingiere principalmente 1 taza cada 24 horas, generalmente en ayunas, esto se asocia con la creencia de que el cuerpo maximiza la absorción de las propiedades medicinales en ese momento del día.

TABLA N° 4
FRECUENCIA DE USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL
TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS EN DOS
COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023.

		CATEGORIAS	N°	%
Frecuencia de uso de plantas medicinales		De 1 a 2 veces al mes	6	9,8
		De 1 a 3 veces por semana	33	54,1
		De 4 a 6 veces por semana	0	0
		Todos los días	22	36,1
		Total	61	100
Tiempo de uso de plantas medicinales		Por 10 días	31	50,8
		Por 7 días	20	32,8
		Por 5 días	6	9,8
		Por 3 días	4	6,6
		Total	61	100
Frecuencia de consumo del preparado		Cada 24 horas	17	27,9
		Cada 12 horas	15	24,6
		Cada 8 horas	11	18,0
		Cada 6 horas	5	8,2
		Sin horario	13	21,3
	Total	61	100	

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

La tabla muestra que el 54,1% de los pobladores de dos comunidades de Acomayo indican que utilizan las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias de 1 a 3 veces por semana, y 9,8% una a dos veces al mes. El 50,8% las usan por 10 días, y 6,6% por 3 días. El 27,9% toman cada 24 horas, 24,6% cada 12 horas y 8,2 % cada 6 horas.

Dichos resultados tienen similitud a los hallados por Camposano A. donde indica que el 42,8% consume de 1 a 3 veces a la semana las plantas medicinales. Hurtado B. obtuvo que el 42% consume el preparado medicinal por 10 días para tratar las infecciones del tracto urinario. Cuadros K. donde indica que el 46,8% consumen 1litro de este preparado al día y el 30,4% toman esta preparación cada 12 horas.

Se infiere que la frecuencia de uso de plantas medicinales en los pobladores de las dos comunidades de Acomayo, mayormente consumen de 1 a 3 veces por semana, destacando así su eficacia en el mantenimiento de la salud, además el consumo del preparado con plantas medicinales es por un tiempo de 10 días, este periodo de tiempo es efectivo para tratar infecciones urinarias y otras dolencias comunes basados en sus experiencias previas con resultados

positivos al consumirlas, reforzando así su percepción, recomendando así el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias.

TABLA N° 5
FUENTE DE INFORMACIÓN Y ACCESO A LAS PLANTAS
MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS
EN DOS COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023

CATEGORIAS			N°	%
Medio de información de plantas medicinales	de	Por recomendación del curandero	10	16,4
	de	Transmisión de generación en generación familiar	44	72,1
		Por medio de la investigación	1	1,6
		Consejo de in profesional de la salud	2	3,3
		Medios de comunicación (tv, radio, internet)	4	6,6
		Total	61	100
Lugar de adquisición de las plantas medicinales	de	Huerto	7	11,5
		Chacra	27	44,3
		Tienda naturista	1	1,6
		Mercado	1	1,6
		Campo	25	41,0
		Total	61	100

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

La tabla muestra que el 72,1% indica que el medio de información es por trasmisión de generación en generación familiar, el 16,4 % por recomendación de un curandero y 1,6% por medio de la investigación; 44,3% adquieren las plantas medicinales de la chacra, 41% del campo y el 1,6% del mercado o casa naturista.

Los resultados hallados son comparables con los de Cuadros K. encontró que el 32,9% refieren que les recomendó un curandero, 22,8% adquieren plantas medicinales en el naturista, el 19,9% en otros lugares, el 13,9% en la chacra, resultados que no son similares a la presente investigación.

Los datos obtenidos muestran la confianza que tienen los pobladores de dos comunidades de Acomayo al usar plantas medicinales por su seguridad y efectividad, mayormente obtenidas de las chacras de los comuneros, en virtud de su crecimiento espontáneo, además el conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales se basa en la transmisión de generación en generación familiar, fundamentada en las experiencias positivas de los antepasados y en las recomendaciones de cada linaje familiar.

TABLA N° 6
INFECCIÓN URINARIA, SIGNOS Y SÍNTOMAS, FRECUENCIA,
LUGAR DONDE ACUDEN LOS POBLADORES EN DOS
COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023.

INFECCIÓN URINARIA	CATEGORÍAS	N°	%
Signos y Síntomas	Tenesmo	16	26,2
	Polaquiuria	12	19,7
	Disuria	14	23,0
	Estranguria	12	19,7
	Dificultad para iniciar la micción	15	24,6
	Orina mal oliente	49	80,3
	Dolor abdominal	22	36,1
	Hematuria	0	0
	Relaciones sexuales dolorosas	12	19,7
	Secreción de flujo	15	24,6
	Fiebre	22	36,1
	Escalofríos	14	23,0
Número de veces de ITU	3 a 4 veces al año	40	65,6
	2 a 3 veces en 6 meses	13	21,3
	1 a 2 veces en 3 meses	8	13,1
Lugar donde acude al presentar ITU	Centro de salud o posta	15	24,6
	Farmacia o botica	2	3,3
	Casa naturista	0	0
	Se queda en casa y usa plantas medicinales	44	72,1

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

En la tabla se observa que el 80,3% de los pobladores que tuvo infección urinaria presentó orina mal oliente, 36,1% dolor abdominal y fiebre respectivamente; 26,2% tenesmo; 24,6% dificultad para iniciar la micción y secreción de flujo; 23% disuria y escalofríos respectivamente y 19,7% polaquiuria, estranguria y relaciones sexuales dolorosas. El 65,6% presentan de 3 a 4 veces al año episodios de infección urinaria y el 13,1% de 1 a 2 veces en 3 meses, el 72,1% se queda en casa y usa plantas medicinales y un 3,3% acuden a la farmacia o botica.

Los datos hallados en el presente estudio se aproximan con los resultados de Cuadros K. donde el 24,1% presentaron dolor de cintura. Asimismo, Junes L. concluyeron que los síntomas de infección del tracto urinario predominantes fueron el dolor de cintura, orinar con frecuencia y la sensación de ardor al orinar. Medrano R. obtuvo que el 54 % presentaron menos de 5 infecciones recurrentes de las vías urinarias en el último año. Por otro lado, un 25% indico haber padecido entre 5 a 10 infecciones en el último año, encontrándose una similitud.

Por otro lado, estos resultados coinciden con el estudio de Hurtado B. donde el 83,1% refiere que cuando siente que tiene una infección urinaria usa plantas medicinales y el 2,3% va a la farmacia.

Se deduce que las infecciones del tracto urinario más comúnmente tratadas con plantas medicinales son aquellas que afectan las vías urinarias bajas, como la cistitis y uretritis, estas condiciones se asocian a la presencia de dolor abdominal, fiebre, tenesmo y dificultad en el inicio de la micción, así mismo los pobladores de las dos comunidades de Acomayo han experimentado infecciones urinarias recurrentes, caracterizadas por la frecuencia de tres o más episodios anualmente, en relación a las manifestaciones clínicas observadas. Al presentar dichos síntomas mayormente optan por permanecer en sus hogares y recurrir al uso de plantas medicinales como una medida de atención primaria, la cual está fundamentada en el reconocimiento de las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales, que han demostrado ser efectivas en el tratamiento y la prevención de diversas enfermedades, y están arraigadas en el conocimiento y la cultura local de la región.

TABLA N° 7
PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL
TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS EN DOS
COMUNIDADES DE ACOMAYO – CUSCO 2023

PERCEPCIÓN	N°	%
Percepción positiva	47	77,0
Percepción negativa	14	23,0
Total	61	100,0

Fuente: Cuestionario estructurado.

Análisis e interpretación

Los datos obtenidos muestran que el 77% de los pobladores de dos comunidades de Acomayo, indican una percepción positiva sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias y un 23% una percepción regular.

Los resultados se aproximan con la investigación de Cabrera L. quien concluyó que, en su mayoría las personas percibieron que el uso de plantas medicinales fue efectiva tanto para el tratamiento como en la mejoría de su salud. Asimismo, Junes L. determinó que las plantas medicinales son empleada de manera alta en un 86,3%.

Los resultados revelan una percepción positiva hacia la utilización de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias, fundamentada en el reconocimiento de su eficacia terapéutica y su inocuidad. Estas plantas son aceptadas como un nivel primario de atención que satisface y complementa las necesidades óptimas de salud de los habitantes de dos comunidades de Acomayo. La confianza en el consumo de estas plantas se basa en la experiencia y en la percepción de que ofrecen protección contra diversas enfermedades.

CONCLUSIONES

1. En las características generales de los pobladores de dos comunidades de Acomayo – Cusco, mayormente provienen de la Comunidad de Huáscar, principalmente hablan ambos idiomas Castellano y Quechua, el grupo etario predominante es el de 30 a 59 años de edad; el mayor porcentaje fueron de sexo femenino, predominando el grado de instrucción primaria, y la mayoría de los pobladores posee un ingreso mensual menor de S/.1025 soles.
2. La mayoría de los pobladores percibieron sensación de alivio del uso de las plantas medicinales, indicando muy efectivas las propiedades terapéuticas de su uso y en su mayoría sin presentar reacciones adversas en el tratamiento terapéutico.
3. Respecto al uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias; alto porcentaje usan plantas frescas, mientras que un porcentaje menor usan combinadas o templadas, entre las plantas más comunes se encuentran la Cola de Caballo, Mullak'a y Llantén; las partes más empleadas son hojas y tallos, la forma de preparación en su mayoría es la infusión. La cantidad de plantas medicinales utilizadas es al cálculo por litro de agua; la razón de su uso principalmente es por la confianza en su seguridad y eficacia, recomendándolo en un gran porcentaje.
4. La mayoría de los pobladores consumen el preparado de las plantas medicinales 1 taza cada 24 horas, de una a tres veces por semana durante 10 días.
5. Gran parte de los pobladores indican que el conocimiento acerca del uso de plantas medicinales es transmitida de generación en generación familiar adquiriéndolas mayormente de sus chacras.
6. Referente a las infecciones urinarias en los pobladores de dos comunidades de Acomayo, las más tratadas con plantas medicinales son Cistitis y Uretritis, siendo los signos y síntomas predominantes: orina maloliente, dolor abdominal y fiebre; presentando mayormente de tres a cuatro veces al año; los pobladores en su mayoría se quedan en casa y utilizan plantas medicinales.

7. La percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo-Cusco 2023 en mayor porcentaje fue positiva.

SUGERENCIAS

A las Autoridades del Centro de Salud de Acomayo.

- Facilitar la colaboración entre el personal del Establecimiento de Salud y expertos en medicina tradicional, para garantizar una atención integral y complementaria para los pacientes.

A los profesionales de Enfermería.

- Valorar y preservar el conocimiento tradicional sobre el uso de plantas medicinales dentro de las comunidades, con el fin de fomentar una mayor comprensión y apreciación de las prácticas de la medicina tradicional y así fortalecer la calidad de atención de salud integral en las comunidades.

A los pobladores de las dos comunidades de Acomayo.

- Acudir de manera oportuna a los Establecimientos de Salud ante la recurrencia o persistencia de manifestaciones clínicas, con el propósito de confirmar el diagnóstico, especialmente después del tratamiento con plantas medicinales por más de 10 días ante cualquier enfermedad. Asimismo, seguir utilizando las plantas medicinales de manera responsable y con conocimiento adecuado al tratar las infecciones urinarias, con el fin de alcanzar resultados satisfactorios y efectivos, sin poner en riesgo la salud ni provocar complicaciones.

A la población estudiantil de la Facultad de Enfermería.

- Realizar estudios de investigación enfocados en la identificación, clasificación y uso de plantas medicinales que aporten información valiosa sobre las formas más eficaces de uso para el alivio de los signos y síntomas de diversas enfermedades, dichos estudios deben tomar en cuenta los efectos terapéuticos de las plantas medicinales complementando así a la medicina convencional, contribuyendo tanto al conocimiento científico como al bienestar de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallegos-Zurita M. y otros. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos–Ecuador, 2021 [Internet]. *Journal of Science and Research*,6(2). [Citado 23 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8106378>
2. Ramírez F. y otros. Guía para el diagnóstico, estudio y tratamiento de la infección urinaria: actualización 2022. [Internet]. *Arch Argent Pediatr* 2022;120(5): S69-S87. [citado en 16 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2022/v120n5a25s.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. [Internet]. Ginebra Suiza, 2023. [Citado 14 de marzo de 2024] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf
4. Santos, O. y otros. Factores de riesgo para la prevalencia de infecciones de vías urinarias en mujeres de 18 a 34 años de edad. [Internet] *Revista Vive*, 2(4), 25-32, 2019. [Citado 27 de setiembre 2023]. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/21>
5. Dueñas, G. y otros. Estudio etnobotánico de plantas útiles en la comunidad campesina de Acopia, Acomayo, Cusco. [Internet] *GENTRYANA* Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, 2022. [citado 16 junio de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unamad.edu.pe/index.php/gentryana/article/view/210>
6. Díez, M. y otros. Fitoterapia en infecciones del tracto urinario. [Internet] *Rev Farm Profesional*, 28 (2): 32-37, 2019. [citado 15 de setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-fitoterapia-infecciones-del-tracto-urinario-X0213932414958658>
7. Tello, G. y otros. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, [Internet]. Región Junín, Perú. *Ecología aplicada*. 2019. [Citado 15

- de junio 2023]. Disponible en:
<https://biblat.unam.mx/hevila/Ecologiaaplicada/2019/vol18/no1/2.pdf>
8. Cauper, S. Estudio de plantas medicinales desde conocimientos shipibo. [Internet]. Masisea, Perú. Ciencia y Desarrollo 21 (2): 8-9.,2018. [citado 18 ene 2023]. Disponible en:
<https://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/CYD/article/view/1705>
 9. Hernández González EA y otros. Percepción sobre plantas medicinales en adultos jóvenes de un consultorio médico. [Internet]. PRiSalud, 2024. [Citado 17 abril 2024]. Disponible en:
<https://eventosapspr.sld.cu/index.php/apspr/2024/paper/view/147/119>
 10. Benítez, K. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia San Sebastián del Cantón San José de Chimbo. [Internet]. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador, 2018. [Citado 15 de junio del 2023]. Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/998027/uso-de-plantas-medicinales-como-analgésico-antiinflamatorio-en-_HT5EHJA.pdf
 11. Potete, R. y otros. Uso de plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de infecciones urinarias. [Internet]. In I Jornada Científica de Farmacología y Salud. Fármaco Salud Artemisa. Cuba, 2021. [citado 15 de junio del 2023]. Disponible en: 95 (sld.cu)
 12. García, I. Conocimiento sobre plantas medicinales en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos en zonas urbanas del territorio morelense. [Internet]. México, 2023. [Citado 04 de abril del 2024]. Disponible en: GADIRT05.pdf (uaem.mx)
 13. Medrano R. y Villaverde N. Plantas medicinales para tratar infecciones de las vías urinarias en usuarios de farmacias del distrito del Tambo. [Internet]. Huancayo, 2022. [citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1067/7/TESIS%20MEDRANO%20%20VILLAVERDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Cabrera L. y Pajilla E. Uso de plantas medicinales y percepción de su eficacia terapéutica en la urbanización Torreblanca-Carayllo. [Internet]. Lima, 2021. [citado 16 de junio del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/208/T117_47682249_T%20T117_73442565_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Córdova Silupú KE y León Osorio SB. Características del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado de abastos de un distrito de Lima. [internet] Rev. Perú Med Integrativa. 2023. [citado 14 agosto de 2023] 8(1):39-44 disponible: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/706/763>
16. Cuadros K. y Leandro H. Plantas medicinales para tratar infecciones urinarias en consumidores del mercado modelo de Huancayo. [Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2023. [Citado en 14 de abril 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1989/TESIS%20CUADRO%20%20LEANDRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Junes L. y Espinoza M. Plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias del tracto urinario, en habitantes del distrito San Antonio, provincia de Huarochiri, Lima -Perú 2023. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener. 2023. [citado 15 de abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10426/T061_48640607_41437679_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Hurtado B. y Vásquez E. Estudio etnofarmacológico sobre plantas medicinales usadas empíricamente para tratar infecciones del tracto urinario en el centro poblado de Otuzco, Cajamarca periodo enero-febrero 2022. [Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2022. [citado 15 de abril 2024]. 9-p. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/932/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Palma Y. y Segura E. Uso de la herbolaria en el tratamiento de enfermedades del tracto urinario en la población femenina de Otuzco,

- Cajamarca–2021. [Internet]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.2021. [citado 13 de abril 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1897/FYB-039-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Camposano A. Características del consumo de plantas medicinales en el centro integral del adulto mayor distrito el agustino lima, 2020. [Internet]. Lima. [Citado 25 de abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7760/camposano_rap.pdf
21. Instituto nacional de salud. Minsa. Plantas medicinales. [internet] 2024. [Citado 20 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/es/46163-instituto-nacional-de-salud-plantas-medicinales>
22. Ministerio de salud: Conoce cinco plantas medicinales para aliviar problemas respiratorios y digestivo. [Internet] 2020. [citado 16 de abril 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/307137-minsa-conoce-cinco-plantas-medicinales-para-aliviar-problemas-respiratorios-y-digestivos>
23. Mojtaba S. y otros. Una revisión sobre los beneficios para la salud de *Malva sylvestris* L. Compuestos nutricionales para metabolitos, antioxidantes y aplicaciones antiinflamatorias, anticancerígenas y antimicrobianas. [internet]. Pub Med. Estados Unidos, 2021. [citado 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34434245/>
24. Berdonces JL. Enciclopedia de fitoterapia y plantas medicinales. [Internet].2019.61 p. [citado en 27 de agosto 2023]. Disponible: https://www.itto.int/files/itto_project_db_input/3000/Technical/Manual%20plantas%20medicinales.pdf
25. Olascuaga K. y otros. *Desmodium molliculum* (Kunth) DC (Fabaceae); Perfil etnobotánico, fitoquímico y farmacológico de una planta andina peruana. [Internet]. Ethnobotany Research 2020. [citado 18 septiembre

- 2023].19(14):1-13p. Disponible en:
<https://ethnobotanyjournal.org//index.php/era/article/view/1811>
26. Lan Mathez S. y Huaman M. “Qora Hampiyku” Nuestras Plantas Medicinales en las comunidades de Pitumarca, Cusco, Perú. [Internet]. Cuso, 2018. [Citado en 21 de abril 2024]. Disponible en:
https://boris.unibe.ch/117166/1/Lan-Stiefel%20Librito%20Pitumarca%20A5_reduced.pdf
27. Guzmán Maldonado SH. Plantas medicinales tradición ancestral. [Internet]. México, 2020. [citado 13 de abril 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.mx/inifap/articulos/plantas-medicinales-tradicion-ancestral>
28. Una gigantesca farmacia natural al servicio de la vida. [Internet] 2020. [Citado 15 de junio del 2023}. Disponible en:
https://revistas.uniclairetiana.edu.co/index.php/Mama_U/article/view/538
29. Reis M. 4 baños de asiento para la cistitis e infección urinaria. [Internet]. Tua Saúde. Portugal, 2023. [citado 15 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://www.tuasaude.com/es/banos-de-asiento-para-infecciones-urinarias/>
30. Perú. Cultura Cusco. DDC-PROVINCIA-DE-ACOMAYO- 2021. [Internet]. Cusco, 2021. [Citado 19 de septiembre 2023]. Disponible en:
<https://www.culturacusco.gob.pe/wp-content/uploads/2017/07/DDC-PROVINCIA-DE-ACOMAYO-2021.pdf>
31. Lozano, E. y otros. Medicina Alternativa y Complementaria: ¿Qué experiencias tienen las personas al utilizarla? Cuidarte, 7(14). México: Universidad Autónoma de México [Internet]. México, 2018. [Citado en 23 de septiembre 2023].18-29 p. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2018/cui1814c.pdf>
32. Brenner y Rector. El riñón. [Internet]. 11ª Ed. España: Elsevier;2021. [citado 16 de agosto 2023]. Volumen (1).1230 p. Disponible en:
[https://www.berri.es/pdf/BRENNER%20Y%20RECTOR.%20EL%20RI%](https://www.berri.es/pdf/BRENNER%20Y%20RECTOR.%20EL%20RI%20)

C3%91ON%E2%80%9A%202%20Vols.%20(Libro%20+%20eBook)/9788491138969

33. Lorenzo M. y Macias J. Nefrología y urología. [Internet]. 1° ed. España: Ediciones universidad salamanca. 2021. [Citado 23 de agosto]. Disponible en: <https://acluweb.com/wp-content/uploads/2021/04/Libro-de-Nefrologia-y-Urologia.pdf>
34. Regojo Balboa J. Cistitis: qué es, síntomas y tratamiento. [Internet]. 2023. TopDoctors España. [Citado 18 de enero 2024]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/cistitis#>
35. Escrito por médicos especializados de los centros y Hospitales de Sanitas. Síntomas y tratamiento de la uretritis. [Internet]. Sanitas, 2024. [Citado 29 de febrero 2024]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/enfermedades-y-trastornos/infecciones/uretritis>
36. Condori de la Cruz P. y Soto Condor D. Prevalencia de las infecciones del tracto urinario en mujeres atendidas en el hospital provincial de Acobamba, 2022. [Internet]. Ciudad: Universidad Nacional De Huancavelica. 2023. [citado 24 de febrero 2024]. 29-p. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/899fb917-7773-4b26-9294-5c52f4e95549/content>
37. Ramírez F. y otros. Guía para el diagnóstico, estudio y tratamiento de la infección urinaria: actualización 2022. [Internet]. Arch Argent Pediatr 2022;120(5): S69-S87. [citado en 16 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2022/v120n5a25s.pdf>

ANEXOS



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Cusco, 05 de enero de 2024.

Oficio No. 043 -2024-EPEN-FEN-UNSAAC.

Sra.
MARIA ROBERTINA VASQUEZ HUAMAN
PRESIDENTA DE LA COMUNIDAD HUASCAR - ACOMAYO

Presente. -

ASUNTO. - SOLICITO FACILIDADES PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle a las señoras: ESTEFANY KCANA PAUCAR identificada con DNI. N° 77500903 y NANCY SENCIA PACCAYA identificada con DNI N° 72792994 Bachilleres en Enfermería, quienes vienen desarrollando el trabajo de tesis titulado "PERCEPCION SOBRE LA EFICACIA DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS EN DOS COMUNIDADES DE ACOMAYO, CUSCO-2023", para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo, mucho agradeceré a usted brindar todas las facilidades posibles, a fin que las interesadas puedan aplicar los instrumentos de trabajo necesarios, en el desarrollo del referido proyecto de tesis, en la Institución de su digna representada, de tal forma cumplir con su cometido, objetivos y fines de su investigación.

Reiterándole mi sincero reconocimiento de forma anticipada por la gentil atención que se sirva dispensar al presente, hago propicia la oportunidad para hacerle llegar a usted las expresiones de mi mayor distinción.

Atentamente.



C.c.
Archivo
C.C.C./sfp





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Cusco, 05 de enero de 2024

Oficio No. 044 -2024-EPEN-FEN-UNSAAC

Sr.

JUAN CANSIO PAUCAR HUAMAN
PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD PITUMARCA - ACOMAYO

Presente. -

ASUNTO. - SOLICITO FACILIDADES PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle a las señoritas: **ESTEFANY KCANA PAUCAR** identificada con DNI. N° 77500903 y **NANCY SENCIA PACCAYA** identificada con DNI N° 72792994 Bachilleres en Enfermería, quienes vienen desarrollando el trabajo de tesis titulado "**PERCEPCION SOBRE LA EFICACIA DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES URINARIAS EN DOS COMUNIDADES DE ACOMAYO, CUSCO-2023**", para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo, mucho agradeceré a usted brindar todas las facilidades posibles, a fin que las interesadas puedan aplicar los instrumentos de trabajo necesarios, en el desarrollo del referido proyecto de tesis, en la Institución de su digna representada, de tal forma cumplir con su cometido, objetivos y fines de su investigación.

Reiterándole mi sincero reconocimiento de forma anticipada por la gentil atención que se sirva dispensar al presente, hago propicia la oportunidad para hacerle llegar a usted las expresiones de mi mayor distinción.

Atentamente.



C.c.
Archivo
C.C.C./afp

ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:con documento de identidad N°..... y domiciliado(a) en

.....
acepto participar voluntariamente en esta investigación, ya que he sido informado(a) del propósito de este estudio que es Determinar la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023; realizado por las Bachilleres de Enfermería Estefany Kcana Paucar y Nancy Sencia Paccaya. Doy mi consentimiento para participar en los procedimientos de recolección de los datos. La información que proveo es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

.....

Firma del participante

Fecha: / /

II. PERCEPCIÓN SOBRE LA EFICACIA

1. ¿Cree usted que el tratamiento a base de plantas medicinales funciona para aliviar los síntomas de infecciones urinarias?
 - a) Si ()
 - b) A veces ()
 - c) No ()
2. Desde tu experiencia ¿Qué tan efectivas han sido las plantas medicinales que has utilizado en el tratamiento de infecciones urinarias?
 - a) Muy efectivas ()
 - b) Efectivas ()
 - c) Regularmente efectivas ()
 - d) Muy pocas veces efectivas ()
3. ¿Alguna vez experimento reacciones adversas al usar plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias?
 - a) SI
 - b) NO

III. USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

4. ¿Qué tipo de plantas medicinales cree usted que son mejores en el tratamiento de infecciones urinarias?
 - a) Frescas ()
 - b) Cálidas ()
 - c) Combinadas ()
5. ¿Qué plantas medicinales usted utiliza en el tratamiento de infecciones urinarias?

• Malva	SI ()	NO()
• Cola de caballo	SI ()	NO()
• Llantén	SI ()	NO()
• Diente de león	SI ()	NO()
• Ortiga	SI ()	NO()
• Manayupa	SI ()	NO()
• Mullak'a	SI ()	NO()
• Manzanilla	SI ()	NO()
6. ¿Qué partes de las plantas medicinales usted utiliza en el tratamiento de infecciones urinarias?

• Tallo	SI ()	NO()
• Hojas	SI ()	NO()
• Raíz	SI ()	NO()
• Flores	SI ()	NO()
• Todo	SI ()	NO()

7. ¿De qué forma usted utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias?

- | | | |
|------------------|--------|-------|
| • Baños- asiento | SI () | NO() |
| • Infusión | SI () | NO() |
| • Jugo | SI () | NO() |
| • Cocción | SI () | NO() |
| • Polvo | SI () | NO() |
| • Extractos | SI () | |
| NO() | | |

8. ¿Usted qué cantidad de plantas medicinales utiliza para un litro de agua en el tratamiento de infecciones urinarias?

- a) 5-10 hojas
- b) 1 rama
- c) Al cálculo
- d) Otros (especifique): _____

9. ¿Qué cantidad de su preparado de plantas medicinales consume al día en el tratamiento de infecciones urinarias?

- a) 1 taza
- b) 2 tazas
- c) 3 tazas
- d) 4 tazas

10. ¿Por qué usted utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias?

- a) No tienen efectos secundarios adversos.
- b) Confío en su seguridad y efectividad.
- c) Tengo experiencia previa positiva con ellas.
- d) Han sido prescritas por un médico o profesional de la salud.
- e) Alguien de mi círculo cercano me las ha recomendado.
- f) Uso en adición a mi tratamiento médico regular.
- g) Otras razones (especifique): _____

11. Basado en su experiencia ¿recomendaría el uso de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones urinarias?

- a) SI
- b) NO

12. ¿Con qué frecuencia usted utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias?

- a) De 1 a 2 veces al mes

- | | | |
|---|--------|-------|
| • Dificultad para iniciar la micción. | SI () | NO() |
| • Orina maloliente y turbio. | SI () | NO() |
| • Dolor abdominal o pélvica. | SI () | NO() |
| • Hematuria (<i>sangre en la orina</i>) | SI () | NO() |
| • Relaciones sexuales dolorosas. | SI () | NO() |
| • Secreción de flujo. | SI () | NO() |
| • Fiebre | SI () | NO() |
| • Escalofríos | SI () | NO() |

18. ¿Cuántas veces al año ha tenido síntomas de infección urinaria?

- a) 3 a 4 veces al año
- b) 2 a 3 veces en 6 meses
- c) 1 a 2 veces en 3 meses

19. ¿Cuándo cree que tiene una infección urinaria a donde acude primero?

- a) Centro de Salud o posta
- b) Farmacia o botica
- c) Casa Naturista
- d) Se queda en casa y usa plantas medicinales

ANEXO N° 04

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCCIONES

El presente documento, tiene como objetivo el de recoger informaciones útiles de personas especializadas en el tema:

La validez del instrumento de recolección de datos se compone de 24 ítems, lo que se acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una absolución escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del Ítems en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecie que el Ítems es absoluto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con un "X" en la escala que figure a la derecha de cada ítems según la opción que le merezca el instrumento de investigación



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
POR CRITERIO DE JUECES

DATOS GENERALES

Apellido y nombre del Juez(a): MANTILLA HOLGUIN, JUSTO

Cargo e institución donde labora: IEP LAM

Nombre del instrumento evaluado: Entrevista de percepción sobre la eficacia de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias

Autor del instrumento: Estefany Kcana Paucar y Nancy Sencia Paccaya

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y Comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la Investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

Coefficiente de validez = $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{48}{50} = 0,96$

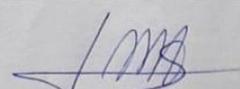
I. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00-0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60-0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70-1,00]

Aportes y/o sugerencias

LOS TERMINOS CLINICOS INTERPRETAR DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA SEMIOTA Y EN IDIOMA QUECHUA

LUGAR: Cusco, 18 de enero del 2024


FIRMA Y SELLO DEL JUEZ(A)
COLBIO P 3467



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
POR CRITERIO DE JUECES

DATOS GENERALES

Apellido y nombre del Juez(a): Olazabal cpstg.110 Oscar Alberto

Cargo e institución donde labora: Valle Soledad Jorge

Nombre del instrumento evaluado: Entrevista de percepción sobre la eficacia de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias

Autor del instrumento: Estefany Kcana Paucar y Nancy Sencia Paccaya

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y Comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología			X		
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos			X		
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la Investigación				X	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

Coefficiente de validez = $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{40}{50} = 0,8$

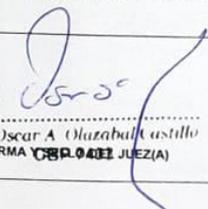
I. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00-0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60-0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70-1,00]

Aportes y/o sugerencias

.....
.....
.....

LUGAR: Cusco, 19. de enero del 2024


Blgo. Oscar A. Olazabal Castillo
FIRMA Oscar A. Olazabal JUEZ(A)



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
POR CRITERIO DE JUECES

DATOS GENERALES

Apellido y nombre del Juez(a): Mario Jesús Varunaga Ormachea

Cargo e institución donde labora: Docente en la UNSAAC

Nombre del instrumento evaluado: Entrevista de percepción sobre la eficacia de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias

Autor del instrumento: Estefany Kcana Paucar y Nancy Sencia Paccaya

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y Comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la Investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

Coefficiente de validez = $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{44}{50} = 0,88$

I. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00-0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60-0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70-1,00]

Aportes y/o sugerencias

Los términos son muy técnicos para el usuario.

LUGAR: Cusco, 17 de enero del 2024

FIRMA Y SELLO DEL JUEZ(A)
CQFP 10068

RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Luego de haber puesto el instrumento de ficha de recolección de datos del estudio “Percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo-Cusco 2023” a consideración de 3 expertos, quienes a través de una guía de estimación emitieron juicios valorativos; los que fueron procesados de la siguiente manera:

TABLA DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN DE EXPERTOS

ÍTEM	EXPERTOS			TOTAL	
	A	B	C	X	
1	5	4	4	4.3	4.32
2	5	5	5	5	
3	4	3	4	3.66	
4	5	4	5	4.6	
5	5	4	4	4.3	
6	4	4	4	4	
7	5	3	5	4.33	
8	5	5	4	4.66	
9	5	4	5	4.66	

1.- Con los promedios hallados, se procedió a determinar la distancia del punto múltiple (Dpp) a través de la siguiente ecuación:

$$Dpp = \sqrt{(x - y_1)^2 + (x - y_2)^2 + (x - y_3)^2 \dots \dots \dots + (x - y_n)^2}$$

Donde:

X= Valor máximo concedido en la escala para cada ítem (5 en la presente investigación).

Y= Promedio de cada ítem.

Reemplazando:

$$D_{pp} = \sqrt{(x - y_1)^2 + (x - y_2)^2 + (x - y_3)^2 \dots \dots \dots + (x - y_n)^2}$$

$$D_{pp} = \sqrt{(5 - 4.32)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 4.3)^2 + (4 - 4)^2 + (5 - 4.33)^2 + (5 - 4.66)^2 + (5 - 4.66)^2}$$

$$D_{pp} = \sqrt{0.895}$$

$$D_{pp} = 0.946$$

2.- Determinar la distancia máxima (D_{max}) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la siguiente ecuación:

$$D_{max} = \sqrt{(x_1 - 1)^2 + (x_2 -)^2 + \dots \dots \dots + (x_n -)^2}$$

DONDE:

X= Valor máximo cancelado en la escala para cada ítem.

Y= Valor mínimo de la escala para cada ítem.

$$D_{max} = \sqrt{(5 - 4)^2 + (5 - 4)^2 + (5 - 4)^2 + (4 - 4)^2 + (5 - 3)^2 + (5 - 4)^2 + (5 - 4)^2}$$

$$D_{max} = 3$$

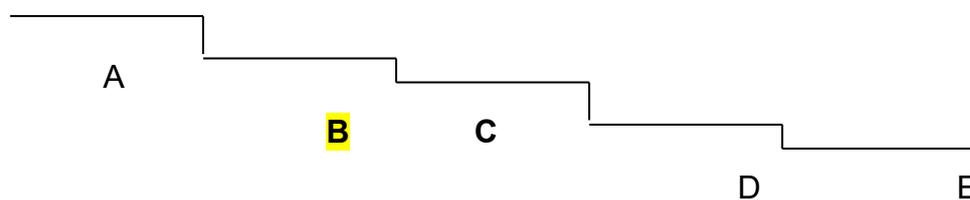
3.- La D_{max} obtenida se divide entre el valor máximo de la escala, siendo:

$$\frac{3}{5} = 0.6$$

4.- Con el valor obtenido (0.6), se construye una nueva escala valorativa a partir de la referencia de cero (0) hasta llegar al, valor de D_{max} (3) y se obtiene lo siguiente:



0.946



A = Adecuación total.

B = Adecuación en gran medida.

C = Adecuación promedio.

D = Escasa adecuación.

E = Inadecuación.

5.- En la escala construida, se ubica la distancia del punto múltiple obtenida (Dpp) y se emite el juicio de valor.

Donde (Dpp) = 0.946 que está ubicado en el intervalo B, que indica que el instrumento de investigación se ubica en “adecuación en gran medida” al problema que se desea investigar, y por tanto el instrumento puede ser utilizado.

ANEXO N° 05

ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,807	19

Interpretación: Dado que el coeficiente obtenido a través de la prueba de Alfa de Cronbach es igual o superior a 0,7; se concluye que la encuesta diseñada para evaluar la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo-Cusco 2023, es adecuada y aceptable para su aplicación.

RESULTADOS SPSS

Lugar de procedencia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pitumarca	30	49,2%	49,2	49,2
Huascar	31	50,8%	50,8	100,0
Total	61	100,0	100,0	

Edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 18 a 29 años	12	19,7	19,7	19,7
30 a 59 años	40	65,6	65,6	85,2
Mayor de 65 años	9	14,8	14,8	100,0
Total	61	100,0	100,0	

Sexo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Femenino	41	67,2	67,2	67,2
Masculino	20	32,8	32,8	100,0
Total	61	100,0	100,0	

Grado de estudios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Sin estudios	12	19,7	19,7	19,7
Primaria	37	60,7	60,7	80,3
Secundaria	11	18,0	18,0	98,4
Superior	1	1,6	1,6	100,0
Total	61	100,0	100,0	

Ingreso Económico familiar

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Menos de S/. 1025	53	86,9	86,9	86,9
Mas de S/. 1025	8	13,1	13,1	100,0
Total	61	100,0	100,0	

Nivel de percepción sobre la eficacia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Percepción positiva	47	77,0	77,0	77,0
	Percepción negativa	14	23,0	23,0	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Plantas medicinales

Uso de Cola de Caballo para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	32	52,5	52,5	52,5
	No	29	47,5	47,5	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Uso del Llantén para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	31	50,8	50,8	50,8
	No	30	49,2	49,2	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Uso del Diente de León para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	27	44,3	44,3	44,3
	2	34	55,7	55,7	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Uso de la Ortiga para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	25	41,0	41,0	41,0
	2	36	59,0	59,0	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Uso de la Malva para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	26	42,6	42,6	42,6
	No	35	57,4	57,4	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Uso de la Manayupa para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	23	37,7	37,7	37,7
	No	38	62,3	62,3	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Uso de la Mullaka para el tratamiento de infecciones urinarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	17	27,9	27,9	27,9
	No	44	72,1	72,1	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Partes de las plantas medicinales

Partes de las plantas medicinales	Si		No		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	Tallos	47	77,0%	14	23,0%	61
Hojas	54	88,5%	7	11,5%	61	100%
Raíz	40	65,6%	21	34,4%	61	100%
Flores	30	49,2%	31	50,8%	61	100%

Infección-urinaria**Tenesmo**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	16	26,2	26,2	26,2
	No	45	73,8	73,8	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Polaquiuria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	19,7	19,7	19,7
	No	49	80,3	80,3	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Disuria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	14	23,0	23,0	23,0
	No	47	77,0	77,0	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Polaquiuria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	19,7	19,7	19,7
	No	49	80,3	80,3	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Estranguria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	19,7	19,7	19,7
	No	49	80,3	80,3	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Dificultad para iniciar la micción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	24,6	24,6	24,6
	No	46	75,4	75,4	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Orina maloliente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	49	80,3	80,3	80,3
	No	12	19,7	19,7	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Dolor abdominal

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	22	36,1	36,1	36,1
	No	39	63,9	63,9	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Hematuria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	0	0	0	0
	No	61	100,0	100,0	100,0

MATRIZ GENERAL DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE INVESTIGACIÓN
<p>Problema general: ¿Cuál es la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco, 2023?</p> <p>Problemas Específicos 1. ¿Cómo es la percepción sobre el uso de plantas medicinales en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco, 2023.</p> <p>Objetivos específicos: 1. Identificar las características generales de los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023. 2. Describir la percepción sobre el uso de plantas medicinales en dos</p>	<p>Hipótesis general La percepción sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023 es positiva.</p>	Plantas medicinales	<p>Percepción del uso de plantas medicinales</p> <p>Plantas medicinales</p> <p>Partes de las plantas medicinales</p> <p>Formas de preparación de</p>	<p>-Sensación de alivio. -Efectos de propiedades terapéuticas. -Reacciones adversas.</p> <p>-Tipo de planta</p> <p>-Cola de caballo -Llantén -Diente de león -Ortiga -Malva -Manayupa -Mullak'a -Manzanilla</p> <p>-Tallo -Hojas -Raíz -Flores -Todo</p> <p>-Baños- asiento -Infusión -Jugo</p>	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo y transversal</p> <p>Diseño No experimental</p> <p>POBLACIÓN MUESTRAL Constituida por 61 pobladores de las Comunidades de Pitumarca y Huáscar del año 2023.</p> <p>Criterios de inclusión: Pobladores de ambos sexos de las comunidades Huáscar y Pitumarca. Pobladores que participaron voluntariamente. Pobladores que utilizaron plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias.</p>

<p>2. ¿Cómo es el uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?</p> <p>3. ¿Cómo es la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos Comunidades de Acomayo – Cusco 2023?</p> <p>4. ¿Cuáles son las fuentes de información y acceso a las</p>	<p>comunidades de Acomayo – Cusco 2023.</p> <p>3. Describir el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos Comunidades de Acomayo – Cusco 2023.</p> <p>4. Identificar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos Comunidades de Acomayo – Cusco 2023.</p> <p>5. Identificar las fuentes de información y acceso a las plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos Comunidades de Acomayo – Cusco 2023.</p>		<p>Infecciones urinarias</p>	<p>plantas medicinales</p> <p>Uso de plantas medicinales</p> <p>Fuente de información y acceso a las plantas medicinales.</p> <p>Signos y síntomas</p>	<p>-Cocción -Polvo -Extracto</p> <p>-Cantidad de planta usada en 1 lt de agua. -Cantidad del preparado consumido. -Razón de uso. -Recomendación del uso. -Frecuencia de uso. -Tiempo de uso. -Frecuencia de consumo del preparado.</p> <p>-Medio de información. -Lugar de adquisición.</p> <p>-Tenesmo. -Polaquiuria. -Disuria. -Estranguria.</p>	<p>Criterios de exclusión:</p> <p>Pobladores menores de edad. Pobladores que no se encuentran en su domicilio al momento de la aplicación de la encuesta. Pobladores que no desearon participar. Pobladores ajenos o visitantes a las dos comunidades.</p> <p>Tipo de muestreo: No Probabilístico Intencionada.</p> <p>TÉCNICA INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS: programa estadístico SPSS</p>
---	--	--	------------------------------	--	--	--

<p>plantas medicinales en el tratamiento de infecciones urinarias en dos Comunidades de Acomayo – Cusco 2023?</p> <p>5. ¿Cuáles son las infecciones urinarias presentadas por los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023?</p>	<p>6. Identificar las infecciones urinarias presentadas por los pobladores en dos comunidades de Acomayo – Cusco 2023.</p>			<p>Clasificación</p> <p>Lugar donde acude</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Dificultad para iniciar la micción. -Orina maloliente y turbio. -Dolor abdominal o pélvica. -Hematuria. -Relaciones sexuales dolorosas. -Secreción de flujo. -Fiebre. -Escalofríos. -Uretritis. -Cistitis. -Pielonefritis. -Centro de salud o posta. -Farmacia o botica. -Casa naturista. -Se queda en casa y usa plantas medicinales. 	
--	--	--	--	---	---	--

			Características generales		-Lugar de precedencia -Idioma -Edad -Sexo -Grado de instrucción -Ingresos económicos familiar.	
--	--	--	---------------------------	--	---	--

Fuente: Elaboración propia.