



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Tratamientos tradicionales utilizados en infecciones respiratorias en
niños menores de 5 años en las Lomas-Piura 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

Tacure Chumacero, Estanly (ORCID: 0000-0001-8306-8841)

ASESOR:

Dr. Bazán Ramírez, Aldo (ORCID: 0000-0001-6260-5097)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud perinatal e infantil

PIURA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este logro va dedicado de todo corazón a Dios, a mis padres, a mis hermanos quienes siempre me impulsaron para seguir adelante, pues sin su apoyo incondicional no lo hubiera podido lograr, todos mis logros se los debo a ustedes.

Los amo demasiado, estoy y estaré eternamente agradecido

A mis amigos quienes compartieron sus conocimientos conmigo, y a todas aquellas personas que estuvieron a lo largo de estos 7 años apoyándome para hacer mi sueño realidad.

AGRADECIMIENTO

Agradecer primero a Dios por darme la vida, sabiduría, fortaleza y permitirme llegar a este momento importante en mi vida, por permitirme sonreír de felicidad por mis logros, por haberme dado las personas más maravillosas del mundo como son mi madre Melva y mi padre Hércules quienes son mis tesoros invaluables, mi motor y motivo para seguir adelante, porque a pesar de las dificultades que presenta la vida siempre han sabido enseñarme a salir adelante y a no rendirme.

A mis hermanos gracias por su apoyo, por ser el ejemplo a seguir, gracias a ustedes aprendí que todo se puede lograr en la vida.

A mi asesor de tesis el Dr. Aldo Bazán Ramírez por guiarme en este trabajo de investigación, por su tiempo y por su contagioso espíritu de investigación gracias a Usted se pudo hacer realidad este trabajo que me enorgullece mucho.

A mis amigos gracias por su amistad y por ser siempre solidarios a lo largo de estos 7 años de universidad, por hacer que cada momento vivido sea único y cada anécdota vivida que de seguro siempre serán recordadas con cariño.

Mi gratitud, también a la universidad Cesar Vallejo, a la escuela profesional de Medicina gracias por permitirme formar parte de ella, a los docentes gracias por sus enseñanzas y al personal administrativo gracias a todos por su apoyo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Variables y operacionalización	11
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	11
3.4 Técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad	12
3.5 Procedimiento	13
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	14
IV RESULTADOS	16
V DISCUSIÓN	28
VI CONCLUSIONES	32
VII RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: características sociodemográficas de las personas cuidadoras de los niños menores de 5 años del distrito de las Lomas 2021	16
Tabla 2: Menores de 5 años que viven en la casa de las personas cuidadoras de los niños menores de 5 años del distrito de las Lomas 2021	18
Tabla 3, Productos caseros utilizados por los cuidadores de niños menores de 5 años en el tratamiento de infecciones respiratorias en el distrito de las Lomas 2021	20
Tabla 4, Los productos caseros utilizados por los cuidadores de niños menores de 5 años en el tratamiento de la clínica de las IRAS en el distrito de las Lomas 2021	21
Tabla 5, forma de preparación de los tratamiento con medicina natural en las IRAS por parte de los cuidadores de los niños <5 años en Las Lomas 2021	22
Tabla 6, frecuencia de veces al día de administración de medicina tradicional que utilizan los cuidadores de los niños <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021	23
Tabla 7, total de días de administración de tratamientos con medicina tradicional por parte de los cuidadores de niños < 5 años en el tratamiento de las IRAS en Las Lomas 2021	24
Tabla 8, eficacia de estos tratamientos tradicionales por parte de los cuidadores de niños(as) <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021.....	25
Tabla 9, composición de productos caseros por parte de los cuidadores de niños(as) <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021	26
Tabla 10,valides de contenido por juicio de expertos	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución porcentual de menores de 5 años que viven en la casa de las personas cuidadoras de los niños menores de 5 años del distrito de las Lomas 2021	19
--	----

RESUMEN

El uso de remedios caseros es una tradición familiar en poblaciones principalmente de zonas rurales. De esta manera, los conocimientos populares se desarrollan con las experiencias de la vida, por ello se elaboró el presente estudio para identificar los tipos de tratamiento existentes con base en productos caseros para tratar las enfermedades respiratorias de los niños y las niñas menores de cinco años de edad, en el distrito de las Lomas, Piura. Se empleó un estudio cuantitativo, descriptivo no experimental, con una muestra conformada por cuidadores de niños menores de 5 años. El instrumento fue un cuestionario con el objetivo de conocer los tipos de tratamientos tradicionales en infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en las Lomas, para lo cual las preguntas estuvieron dirigidas a conocer las características sociodemográficas de población, los tipos de tratamiento para cada tipo de infección respiratoria. Se obtuvo como resultado: 75.2% de los respondientes fueron del sexo femenino, 67% con edades entre 18 y 29 años, el 59.6 con estudios secundarios completos. 54.1% de los hogares tenían de 2 a 5 niños menores de 5 años, 39.4% de los hogares manifestaron haber usado el vapor para tratamiento del asma y 36.7% para tratar la rinofaringitis. El 41.3% mencionó que usaba otros tratamientos para la neumonía, el 53.2% y 39.4% usaba vapor para la sinusitis y bronquitis respectivamente. En conclusión, los cuidadores usan en su mayoría, vapor por inhalación para tratar el asma bronquial, sinusitis, bronquitis, congestión nasal y taquipnea. Asimismo, en su mayoría, manifestó usar la infusión a base de yerbas, para tratamiento como la rinofaringitis, la tos y dolor de garganta.

Palabras clave: tratamiento, caseros, infecciones, productos

ABSTRACT

The use of home remedies is a family tradition in populations mainly in rural areas. In this way, popular knowledge is developed with life experiences, which is why the present study was developed to identify the existing types of treatment based on home products to treat respiratory diseases in children under five years of age. old, in the district of Las Lomas, Piura. A quantitative, descriptive, non-experimental study was used, with a sample made up of caregivers of children under 5 years of age. The instrument was a questionnaire with the objective of knowing the types of traditional treatments in acute respiratory infections in children under 5 years of age in Las Lomas, for which the questions were directed to knowing the sociodemographic characteristics of the population, the types of treatment for each type of respiratory infection. The result was obtained: 75.2% of the respondents were female, 61.5% aged between 18 and 29 years, with completed secondary education. 54.1%The households had between 2 and 5 children under 5 years of age, 39.4% of the households reported having used steam to treat asthma and 36.7% to treat nasopharyngitis. 41.3% mentioned that they used other treatments for pneumonia, 53.2% and 39.4% used steam for sinusitis and bronchitis, respectively. In conclusion, caregivers mostly use inhalation steam to treat bronchial asthma, sinusitis, bronchitis, nasal congestion, and tachypnea. Likewise, most of them stated that they used the infusion based on herbs, for treatment such as rhinopharyngitis, cough and sore throat.

Keywords: treatment, homemade, infections, products

I. INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Respiratorias, están conformadas por un grupo de patologías que afectan al aparato respiratorio, por causas de diferentes agentes patógenos como bacterias y virus. Siendo estas patologías muy frecuentes y con una alta morbilidad en ambos extremos de la vida, como son aquellos < 5 años de edad y los >65 años^{1,2}. Por este motivo es considerado un grave problema de salud pública en el mundo y en países subdesarrollados como el Perú donde estudios epidemiológicos en el año 2019 revelaron que se llegaron a presentar 2,501436 casos de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños < 5 años, llegando a representar una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 8879,3 por cada 10000 niños < 5 años³. Las infecciones del tracto respiratorio se consideran como el factor principal de afectación grave y muerte en niños de los países de Latinoamérica, lo que implica un verdadero desafío en salud; ya que comprende un variado grupo de síndromes de diferentes entidades patológicas causales de esta enfermedad, siendo un motivo de consulta médica muy común en pediatría, esta patología es de etiología en su mayoría es viral⁴. En el Perú, la presencia de enfermedades del tracto respiratorio en niños se da con mayor frecuencia en lugares alejados de la ciudad en zonas rurales como es en la selva y sierra que son aquellas poblaciones más pobres del país⁵.

Ante la presencia de diferentes enfermedades entre ellas las infecciones respiratorias es que muchas poblaciones en diferentes partes del mundo utilizan una extensa variedad de prácticas basándose en conocimientos, experiencias y tradiciones a base de plantas, minerales, animales, ejercicios, rituales, etc. quienes fueron transmitidas de generación a generación con el fin de cuidar, prevenir y diagnosticar enfermedades físicas y mentales, manteniendo de esta manera la salud de sus pueblos⁶. Estas prácticas son muy frecuentes en el Perú donde muchas personas utilizan la medicina tradicional para tratar infecciones mediante la utilización las plantas, minerales, etc., esta práctica se debe a que por milenios ha existido una amplia variedad de especies de plantas como son los vegetales y árboles, y diferentes culturas con sus respectivas costumbres lo que ha permitido que estos conocimientos, costumbres y experiencias sean únicas en cada lugar, permitiendo de esta manera tener una diversidad muy amplia⁷.

La OMS⁸ manifiesta que la medicina tradicional constituye de forma trascendental en la prestación médica, siendo muchas veces menospreciada por los entendidos en salud, ya que estos le dan prioridad a los medicamentos farmacéuticos que son muy costosos; por lo que deberían de considerar que la medicina tradicional es más accesible para muchas personas por su bajo costo. La medicina tradicional debe ser de calidad segura y eficaz para que aporte beneficios a quienes la utilizan⁸.

En la actualidad este tipo de medicina en el Perú, forma parte importante en el tratamiento y prevención de enfermedades como parte de nuestra diversidad cultural, estando basada principalmente en la medicina andina, por lo que la convierte en compleja para el entendimiento y estudio; esto porque existe un alto porcentaje de migraciones internas entre las regiones de nuestro país, lo que ha conllevado a que las costumbres y usos se adopten, se transmitan a las siguientes generaciones⁹. El Perú es un país mega diverso donde existen diferentes culturas, costumbres y diferentes plantas en cada región, esto hace que la utilización de la medicina natural sea única en cada región; como los 27 tipos de plantas utilizadas en la sierra central de Piura estudio realizado por Saavedra J en 1995, con el fin de conocer el tipo de plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias, enfermedades gastrointestinales, enfermedades renales y en enfermedades reumatológicas¹⁰.

Frente a los problemas causados por las infecciones respiratorias muchas poblaciones aún conservan y usan las prácticas basadas en sus costumbres y experiencias, ya que no solo está limitado al tratamiento de problemas de salud individual, si no que ayuda a mantener la satisfacción y el vivir en armonía; siendo las técnicas o prácticas en este tipo de medicina que conlleva en una búsqueda frecuente de insumos para su utilización¹¹. Frente a esta realidad problemática que aún se conserva en diferentes lugares de nuestro país, me lleva a presentar la siguiente pregunta: En los niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas ¿Cuáles son los tipos de tratamientos con medicina tradicional que utilizan los padres para tratar las infecciones respiratorias en distrito de Las Lomas, provincia de Piura?

La razón que motivan la investigación es describir los tratamientos existentes con medicina tradicional utilizados en las afecciones respiratorias por parte de los cuidadores de los niños < 5 años, puesto que es muy común esta práctica en las

comunidades rurales de nuestro país, también se sabe que estas costumbres y las plantas son diferentes en cada región, es por ello que en este trabajo se describirá dicho uso en el distrito de Las Lomas; es por eso que en este trabajo se describen dicho uso medicinal y de esta manera conservar dichas costumbres ya que esta se viene dando desde los inicios de la humanidad donde las distintas poblaciones se han tratado y curado a base de sus costumbres medicas tradicionales, constituyéndose esta una forma alternativa o como un complemento a la medicina científica, es por ello importante mantener el uso de medicina tradicional ya que ahora estas costumbres se están perdiendo.

En el presente trabajo se desarrollara de acuerdo a los objetivos planteados; en primer lugar el objetivo general: determinar las clases de tratamientos que existen a base de medicina tradicional para tratar las enfermedades respiratorias de los niños < 5 años en las Lomas; después de ello desarrollar los objetivos específicos, en el cual el objetivo número uno es determinar las características sociodemográficas de la muestra de los cuidadores de los niños menores de 5 años con infecciones respiratorias, luego el objetivo numero dos que es caracterizar los tipos de tratamientos con medicina tradicional utilizada para tratar enfermedades respiratorias en niños < 5 años en las Lomas, y el tercer objetivo es determinar las causas que influyen en la utilización de la medicina tradicional en los niños < 5 años con infecciones respiratorias.

II. MARCO TEÓRICO

Los antecedentes internacionales encontrados que están relacionados con el tema de medicina tradicional en infecciones respiratorias son los siguientes:

Erik B et al (2020) en Países Bajos. En su estudio basado en una revisión sistemática con la finalidad de conocer los tipos de tratamientos a base de medicina alternativa y complementaria más recomendados por médicos de 5 países de Europa para tratar el dolor de garganta y tos, signos y síntomas que forman parte de infecciones del tracto respiratorio; también se realizó con la finalidad de conocer los porcentajes de los tratamientos utilizados que han sido evaluados en ensayos clínicos; donde encontraron que la medicina más usadas es la homeopatía, medicina tradicional china, Medicina antroposófica y la fitoterapia; siendo la formas de uso las aplicaciones externas, en té, en inhalaciones, acupuntura /acupresión, masajes y ventosas; estas formas de uso depende si es para tratar la fiebre, o el dolor de garganta o si tiene tos húmeda o tos seca¹².

Snezana Z et al (2019) en Serbia. En su estudio transversal realizado mediante la aplicación de una encuesta con la finalidad de identificar el uso de productos apícolas en el tratamiento de problemas respiratorios en población pediátrica; en el cual encontraron que entre los productos más utilizados es la miel de pradera, jalea real y propóleo; además estos productos se utilizan con la mezcla con ciertas plantas como es el rábano negro, agujas de pino, diente de león, jengibre, cebolla, hierba de San Juan, tomillo, milenrama, etc. donde también se encontró que vivir en zona rural ser de edad avanzada es importante factor para usar estos productos; manifestando más de la mitad de los padres que estos productos en combinación con medicamentos farmacéuticos tenían un mayor efecto favorable para la salud de sus hijos¹³.

Espinosa D et al (2020) en Ecuador. En su investigación de tipo descriptiva realizada con la intención de demostrar los beneficios, el uso médico ancestral en el abordaje y curación de patologías respiratorias de reciente inicio en personas adultas. El autor concluyo que la medicina ancestral de ese grupo de pacientes no es muy utilizada por motivo que las personas desconocen la forma de su utilización y de su existencia, en otros casos estas personas que si conocen este tipo de

medicina tiene medio para usarla; dentro de las personas que, si conocen de este tipo de medicina y sabe cómo usarla, ellos habían evidenciado que esta ayuda de manera muy significativa a mejorar los cuadros respiratorios; siendo el eucalipto la planta más utilizada en forma de vapor¹⁴.

Fernández L et al (2018) Colombia. Realizaron un estudio cualitativo mediante entrevista, con la finalidad de describir las practicas que utilizan los cuidadores a base medicina tradicional para tratar niños <5 años con patologías respiratorias; en las cuales se identificó cuáles eran las infecciones respiratorias que identificaba el cuidador del niño como son: neumonía, asma, rinofaringitis, etc. También se determinó que los cuidadores utilizan métodos físicos y no farmacológico de curación que principalmente es a base de plantas y sus derivados de estas; estos conocimientos y costumbres han sido trasmitidas por los familiares¹⁵.

Los antecedentes nacionales encontrados que están relacionados con el tema de medicina tradicional en infecciones respiratorias son los siguientes: Salazar A et al (2019) Lima, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal mediante un cuestionario con el objetivo de identificar las creencias sobre los tratamientos utilizados en el control del asma; donde encontraron que la gran mayoría de madres tiene creencias no farmacológicas para tratar el asma, como es el uso de ciertas plantas medicinales y otras medidas como es evitar exponer a su hijo a alérgenos, también la mayoría de madres creen que las medidas farmacológicas como el usar inhaladores ayuda a disminuir los síntomas del asma pero que también esto es malo porque produce daño como es la invalides y la adicción al usarlo por bastante tiempo¹⁶.

Ordinola. C. et al (2019) Chachapoyas, en su investigación fenomenológica de tipo descriptiva observacional realizada con la finalidad de conocer los tipos principales de flora utilizada en la cura de la fiebre; donde encontraron que entre las plantas que más usa esta población fue la hierba santa, menta, matico, verbena, valeriana; entre las formas de utilización fue en compresas, en infusiones y en forma de tintura¹⁷.

Córdova C (2019) Chiclayo, en su investigación cualitativa con el fin de identificar qué es lo que utilizaban las madres en la cura de sus hijos ante la presencia de

patologías respiratorias agudas y como identificaban estos signos o si no los sabían identificar; donde observaron que la mayoría de ellas si identificaban bien las manifestaciones de las iras en sus hijos; las cuales la mayoría de las madres utiliza para su tratamiento la medicina farmacológica y la medicina tradicional en paralelo y un porcentaje menor de madres utiliza solo la medicina farmacológica como única terapia para la cura de las patologías respiratorias en sus hijos¹⁸.

Cajaleón, J (2018) en Huánuco, realizaron una investigación descriptiva simple, en el cual utilizaron encuesta y entrevista para la obtención de datos en la comunidad de Margos con el objetivo de establecer la utilización de plantas para tratar y curar las dolencias respiratorias en pacientes pediátricos; donde encontraron que existía una alta significancia estadística, ya que la mayoría de las madres utilizaban plantas para curar estas enfermedades en sus hijos, quienes percibían que la utilización en sus diferentes formas de preparación de este tipo de tratamiento a base de plantas era efectivo para curar las patologías respiratorias¹⁹.

En el presente trabajo se presentan las siguientes bases teóricas: Modelo de Promoción de la Salud: Según Pender²⁰ los tipos de conducta están motivadas por la búsqueda del bienestar y el desarrollo humano; por eso este en un modelo de promoción de la salud, donde se respetan las diferentes maneras en que las personas deciden respecto a su propio cuidado del estado de su salud. Esta teoría se enfoca en el respeto de las creencias sobre los tratamientos que realizan los miembros de su pueblo para tratar las patologías respiratorias agudas con una visión transcultural, que permita de esta manera en la formulación de estrategias orientadas a defender y promover el uso medicina tradicional para tratar las patologías respiratorias de reciente inicio en los niños.

En esta investigación se plasman las siguientes definiciones conceptuales encontradas:

Medicina tradicional: se define como la suma de prácticas, creencias, conocimientos, experiencias propias de cada cultura, estas pueden ser explicadas o no, que se utilizan con el fin diagnosticar, curar o prevenir las enfermedades mentales o físicas; estando basadas en utilización de terapias espirituales, técnicas manuales, minerales, animales, plantas²¹.

Según el parlamento latinoamericano la define como los redes de atención en salud que tiene sus orígenes a base de conocimientos minuciosos sobre su salud y enfermedad, acumuladas y mantenidas en el tiempo por parte de diferentes pueblos rurales e indígenas, fundamentalmente centrado en la cosmovisión, siendo en los países de Latinoamérica, de origen prehispánico y que se ha ido enriqueciendo con las interacciones entre culturas, con componentes de las medicinas portuguesa antigua, africanas y española y la medicina científica, también incorporan componentes terapéuticos de otras prácticas afines, siendo utilizados y comprendidos desde su propia creencia y experiencia²².

Infecciones respiratorias agudas: son patologías que afectan las vías respiratorias, esta patología es producidas por diversos agentes etiológicos entre los cuales se encuentran los virus, hongos, bacterias, con un tiempo <15 días, que presentan uno o más problemas clínicos como: la tos, otalgia, rinorrea, respiración ruidosa, disfonía, dificultad respiratoria, odinofagia, obstrucción nasal y en algunos pueden llegar a presentar fiebre; lo que ha convertido a esta en una de las causas primordiales de padecimiento y muerte en el mundo con respecto a la población pediátrica menor de 5 años^{23, 24}.

Al respecto el boletín epidemiológico del cusco establece que las enfermedades respiratorias agudas son provocadas por muchos microorganismos como bacterias y virus, que es de inicio repentino y con un tiempo de duración menor de 2 semanas, siendo una causa importante y muy frecuente en el mundo, lo que la convierte en una dificultad en salud que compromete la vida principalmente a la población pediátrica en los países pobres como es caso del Perú. Donde la mayoría de estas patologías se manifiesta de forma leve, aunque depende del estado en el que se encuentran las personas, estas pueden llegar a complicarse y comprometer la vida del paciente, como es la neumonía²⁵.

Infecciones respiratorias agudas (etiología): Según Córdova. D la mayor tasa de prevalencia de patologías respiratorias agudas que presentan las personas menores de 5 años se da en el mes de abril seguido de marzo, mayo y agosto; donde las principales enfermedades que forman parte de las patologías respiratorias agudas, que se presentan con mayor prevalencia es la rinofaringitis, faringitis aguda²⁶.

Las causas de patologías respiratorias agudas que llegan a afectar en su gran mayoría a la población pediátrica menor de cinco años es la rinofaringitis aguda, amigdalitis aguda y la faringitis aguda, por lo, que hay una gran parte del número total de todos los casos, corresponde a pacientes que son menores de un año de edad y llega a presentarse con mucha mayor frecuencia entre los meses de mayo, junio, julio y agosto²⁷.

Rinofaringitis Aguda: Es una infección muy frecuente en la primera infancia, también se le conoce a esta patología como resfriado común, y se manifiesta clínicamente con rinorrea y estornudos. Los agentes causales son de predominio viral, aunque en algunos casos se pueden encontrar agentes bacterianos, en casos de complicaciones. Los patógenos virales más resaltantes son los rinovirus, quienes tienen más de 100 serotipos; otros con menos frecuencia como el VRS y el coronavirus. Estas patologías en los humanos se pueden presentar esta enfermedad entre 5 a 8 veces al año, pero en los menores de 2 años presentan más veces²⁸.

Faringoamigdalitis Aguda: La faringoamigdalitis aguda es un proceso patológico agudo que se presenta con fiebre, inflamación de la mucosa de la zona faringoamigdal, pudiendo presentar vesículas, úlceras, exudado, edema, eritema. Esta patología es de causa viral y bacteriana, siendo principalmente los niños quienes la padecen con más frecuencia²⁸.

La causa bacteriana de faringoamigdalitis aguda, es el EbhGA o Streptococcus pyogenes que toma mucha importancia en niños ya que se necesita tratamiento antibiótico para curarla; donde la estrategia fundamental es el diagnóstico es tratar de conocer si la infección se debe o no a EbhGA para poderle dar el tratamiento adecuado²⁸.

La incidencia de faringoamigdalitis bacteriana por EbhGA en niños de 0 a 3 años representa entre el 10-14%; recomendándose la importancia sospechar este diagnóstico de esta patología de causa EbhGA en dicho menores de edad, por lo que es importante saber que la manifestación clínica es muy inespecífica en comparación con aquellos que son mayores de 3 años, siendo sus principales características la fiebre moderada, rinitis mucopurulenta persistente, inflamación

faringoamigdalár, adenopatía submaxilar, inapetencia, que a veces se asocia con lesiones impetiginizadas en narinas y otitis media²⁹.

Bronquitis aguda: La Bronquitis aguda es la presencia de inflamación en las membranas mucosas que recubren los conductos bronquiales, con una afectación principal de los bronquios mayores extra pulmonares incluyendo tráquea, con un mayor predominio niños entre las edades de 6 meses a 1 año con una afectación principal a los niños de sexo masculino, y aquellas personas que viven en zonas urbana; donde manifestación principal que los niños presentan es la dificultad respiratoria, siendo más común en el invierno³⁰.

Neumonía: La guía del MINSA manifiesta que esta es una infección pulmonar aguda que causa daño principalmente en los alvéolos, estructuras vasculares intersticio, vías respiratorias y pleura visceral, siendo las principales etiologías la viral y bacteriana u otros agentes como hongos y parásitos ³¹.

La afectación pulmonar en la neumonía; se da principalmente en unas pequeñas estructuras llamadas alveolos, estas estructuras en personas sanas normalmente se llenan de aire a la inspiración, pero en aquellas personas con presentan esta enfermedad, sus alvéolos están limitados para la absorción de oxígeno ya que estos contienen pus y líquido, causando un dolor y dificultad para respirar ³².

La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) se define como aquella infección de reciente inicio que afecta el parénquima pulmonar de un individuo que adquirió el microorganismo causal fuera del área hospitalaria. Un criterio estándar para el diagnóstico de NAC es no tener antecedentes de ingreso hospitalario dentro de los 7 a 14 días antes del comienzo de los síntomas o dentro de las 48 h posteriores a la hospitalización³³.

La NAC es una patología con mayor prevalencia en los niños y se asocia con frecuencia con incertidumbres terapéuticas y diagnósticas, donde la causa y agente etiológico depende generalmente de la presencia de algunas patologías de base, edad, estado inmunitario o estado vacunal ³³.

Asma: se le considera una patología heterogénea, que una de las características en que es una inflamación crónica en las vías respiratorias; diagnosticándose por el historial de síntomas respiratorios repetidos en tiempo como sibilancias, opresión

torácica, disnea, dificultad para respirar y tos, junto con una restricción cambiante en el flujo de aire espiratorio en el paciente ³⁴.

El asma es una patología en el que están incluidos diversos fenotipos clínicos que presentan cuadros clínicos similares, pero con etiologías que pueden ser posiblemente diferentes. Esto condiciona en la definición precisa, las que usualmente se utilizan solo se basan en describir las características fisiopatológicas y clínicas. Desde un punto de vista práctico, esto se puede definir como una patología inflamatoria crónica del aparato respiratorio, en su fisiopatología intervienen diferentes células y mediadores inflamatorios, que en su gran mayoría es por factores genéticos y que cursa con una exagerada respuesta bronquial (HRB), lo que lleva a que se presente una obstrucción variable del flujo de aire³⁵.

Esta enfermedad respiratoria crónica frecuente en la población pediátrica, que llega a afectar a 7 millones de pacientes <18 años. Las tasas de prevalencia del asma son desproporcionadamente más altas en los niños afroamericanos en comparación con los niños blancos. Entre las causas encontramos el uso y la exposición al tabaco, las familias de bajos ingresos, las malas condiciones de vivienda, la obesidad³⁶.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Descriptivo: Es un estudio descriptivo porque en la presente investigación se observará y se describirá de forma muy puntual los fenómenos del objeto de estudio en un periodo de tiempo; en este caso se describirá las costumbres y creencias medicinales para tratar patologías respiratorias en la población del distrito de las Lomas, para el cual se obtendrán los datos mediante una encuesta y entrevista.

Cuantitativo no experimental: Es no experimental porque en el presente trabajo de investigación no se va a alterar o condicionar el comportamiento ni cualquier otro factor de la población a estudiar; ya que no se manipulará el objeto de investigación.

En la población de estudio el investigador solo estará basado en ver los fenómenos como ocurren en su contexto natural y a continuación serán descritos y analizados todos los datos obtenidos.

De tipo transversal: Es transversal ya que el estudio de investigación se realizará en un tiempo establecido y los datos se recolectarán solo en un único momento.

3.2. Variables y operacionalización.

Tratamientos Tradicionales Utilizados en Infecciones Respiratorias en Niños Menores de 5 años en las Lomas-Piura 2021.

3.3. Población, muestra, muestreo.

Población:

Personas encargadas de niños < 5 años que hayan sufrido infecciones respiratorias en el distrito de las Lomas. El distrito de Las Lomas, está localizado en el sector Nor – Oeste del Departamento de Piura, situado entre las márgenes del Rio Chipillico, la Cuenca Binacional Catamayo-Chira. Comprendiendo un territorio de 522.47 km² y una altitud de 254.009 msnm, con una población 27, 085 habitantes; encontrándose que el 70% vive zona rural del 30% se ubican zona urbana. Su población está compuesta mayoritariamente por gente joven, ya que el 35% es menor de 15 años y el 50% de la población no pasa de los 29 años.

Muestra

La constitución de la muestra está dada por los cuidadores de los niños < 5 años del distrito de las Lomas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo

El muestreo se realizó en el presente trabajo es de tipo no probabilístico por conveniencia.

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

Dónde:

- N = tamaño de la población (1000)
- Z_{α} = nivel de confianza 1.96 (95%)
- p = proporción esperada (50%)
- q = proporción no esperada (50%)
- d = precisión o error (7%.)
- n = tamaño de la muestra (165)

Criterios de inclusión

- Cuidadores de niños < 5 años que están de acuerdo con para participar en este estudio.
- Cuidadores de los niños < 5 años que residen en las lomas zona urbana que están de acuerdo en participar en el estudio.
- Cuidadores de los niños menores 5 años que contesten correctamente y completamente la encuesta.

Criterios de exclusión

- Cuidadores que tengan problemas audiovisuales.
- Cuidadores que sean personal de la salud.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica: En este estudio los datos se recolectaron mediante un cuestionario adaptado de otros estudios previos como el de Cajaleón de la Cruz, Jhanela Araceli sobre el uso de medicina tradicional en niños menores de 5 años; Ludy Lorena Fernández Antolínez, Tatiana Rincón García, Javier Humberto Trujillo Prada, Geduar Orlando Estupiñán Tarazona en su investigación sobre prácticas culturales

para tratar las iras en niños menores de 5 años, cual la cual se obtuvo la información más adecuadamente posible referente a los tipos de tratamientos a base de medicina tradicional en infecciones respiratoria en niños < 5 años en el distrito de las Lomas en el periodo 2021.

Instrumento: se utilizó un cuestionario general sobre los tipos de infecciones respiratorias presentadas por los niños y de su tratamiento. Se elaboró un cuestionario en cuatro ejes o dimensiones: El primer eje incluyó los datos generales del entrevistado que permitieron identificar las características del objeto de estudio; el segundo eje fue sobre enfermedades respiratorias, el tercer eje fue sobre la sintomatología y el cuarto sobre el uso de medicina tradicional (ver anexo 1). La guía de entrevista semiestructurada constó de 13 preguntas; datos generales 5 preguntas; infecciones respiratorias 2 pregunta; medicina tradicional 6 preguntas. En el Anexo 1 se presenta la descripción de variable y los niveles de medición de cada variable. En el Anexo 2 se presenta la guía de entrevista con las preguntas en cada uno de los cuatro ejes o dimensiones.

Asimismo, esta guía fue sometido a validez de contenido por juicio de tres expertos, utilizando una guía que fue adaptada de la guía que fue utilizada en estudios de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

Validez y confiabilidad

Para la obtención de la validez del constructo se realizó mediante el juicio de expertos haciendo uso del método estadístico V de Aiken.

- a) Se conformó un panel de expertos entre médicos expertos en investigación.
- b) Se envió el cuestionario a validar por los expertos mediante correo electrónico: A cada experto se le envió un archivo (Anexo N° 02), el cual se presentó el tema a investigar y los ítems que contenía el instrumento. Los expertos evaluaron la pertinencia, claridad y relevancia.

3.5. Procedimiento

Para el desarrollo de la investigación se consideraron 2 fases.

Fase 1: en esta se procedió a solicitar el permiso correspondiente de las autoridades correspondientes para llevar a cabo la investigación en los cuidadores

de los niños < 5 años. Posteriormente se procedió a realizar la selección de la población de estudio que estuvo conformada por los cuidadores de los niños <5 años, de acuerdo con los criterios de inclusión y criterios de exclusión.

Luego se procedió a la exposición de la finalidad de la investigación, también se explicó la riesgos y beneficios de ser partícipes de la investigación, la confidencialidad de los datos, conservación de los datos.

Luego se procedió a la firma del consentimiento informado, remarcando que ese documento describe el estudio, su finalidad, su aporte en el conocimiento y la existencia de algún riesgo o beneficio, además que la participación fue de forma voluntaria. Para este proceso se procedió a enviar un drive con el consentimiento informado para lo firmen digitalmente.

Fase 2: en el mes de diciembre del 2021 se realizó la aplicación del cuestionario, este procedimiento se llevó a cabo mediante un enlace de Google drive mediante mensajes por WhatsApp.

El cuestionario duró un promedio de 15 minutos; Al finalizar se realizó un agradecimiento cordial por su participación en el estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos se ingresaron a un registro manual en físico luego se procedió a pasar estos datos a la hoja de cálculo Excel 2016 para Windows donde se tabularon y también se pasaron a un programa de base de datos estadístico de las ciencias sociales SPSS versión 26.0 con la finalidad de obtener un mejor análisis. Luego se tabularon en tablas de porcentaje y frecuencia, luego estos datos serán presentados en tablas estadísticas de acuerdo a cada variable estudiada.

3.7. Aspectos éticos

En la siguiente investigación se tomó en cuenta lo siguiente aspectos éticos en el cual resaltare que previo a la aplicación del método de investigación primero se procedió a informar a los participantes lo concerniente al estudio a realizar, del mismo modo se consideraron los principios éticos y bioéticos básicos, el respeto y el resguardo fundamental de los derechos humanos en todo el trayecto de esta investigación.

Autonomía: este principio se respetó, ya que las personas participantes de la investigación fue de forma voluntaria, libre e independiente ya que firmaron el consentimiento informado como señal de que aceptación a participar, del mismo modo las personas participantes tuvieron la libertad de retirarse de la investigación en el momento que ellos así lo desearon o de inhibirse de contestar las pregunta que ellas consideraron pertinente.

Justicia: este principio se respetó, ya que en todas las personas participantes de este estudio se utilizó el mismo método de investigación, sin discriminación de cualquier tipo; donde todas tuvieron la misma oportunidad de participar del estudio.

Beneficencia: este principio se respetó, ya que mediante la técnica de recolección se buscó encontrar resultados relevantes los cuales serán publicados para la implementación de futuras estrategias en tratamiento y prevención basada en un enfoque intercultural

No maleficencia: este principio se respetó, ya que en ningún momento de la investigación se puso en peligro la salud e integridad de los participantes.

IV. RESULTADOS

De acuerdo al primer objetivo específico: Determinar las características sociodemográficas de los cuidadores de los niños menores de 5 años que son tratados con medicina tradicional en las Lomas 2021, se encontró:

Tabla N°1: se muestran los resultados obtenidos de 165 personas participantes donde el 75.2% de los participantes fueron del sexo femenino y el 24.8% fueron del sexo masculino el 61.5% tenían edades entre los 18 a 29 años y el 38.5% eran de 30 a 44 años; respecto a los estudios, el 59.6% de las personas tienen secundarios completa, el 27.5% tiene primaria completa; respecto a la ocupación el 67% manifestaron ser amas de casa.

Tabla N° 1: características sociodemográficas de las personas cuidadoras de los niños menores de 5 años del distrito de las Lomas 2021

Características sociodemográficas	Ítems	fi	%
SEXO	Femenino	124	75.2%
	Masculino	41	24.8%
EDAD	18 a 29	101	61.5%
	30 a 44	64	38.5%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Analfabeto	0	0.0
	Prim. Incompleta	8	4.6%
	Prim. Completa	45	27.5%
	Sec. Incompleta	3	1.8%
	Sec. Completa	98	59.6%
	Superior. Técnico	5	2.8%
	Superior universitaria	6	3.7%
OCUPACIÓN	Ama de casa	111	67.0%

Agricultor	16	10.1%
Obrero	16	10.1%
Comerciante	5	2.8%
Independiente	8	4.6%
Estudiante	9	5.5%

Fuente: encuesta realizada a los cuidadores de menores de 5 años

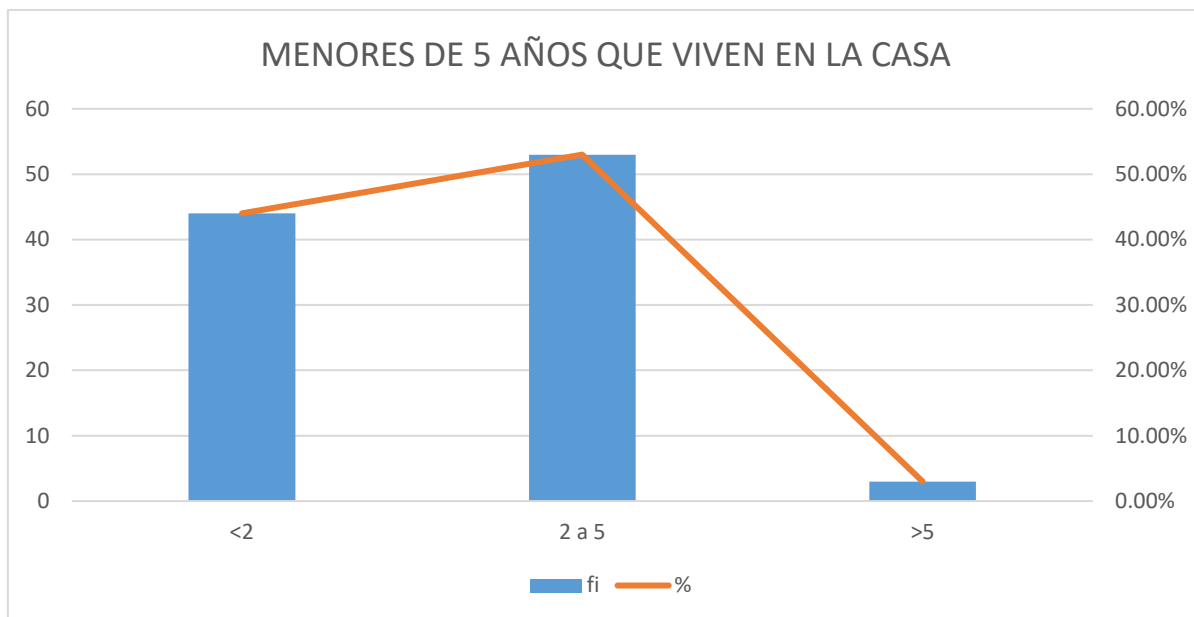
La tabla N°2 y el grafico N°1: muestra los resultados referidos por los cuidadores de los niños menores de 5 años que viven en su casa, el 54.1 % de los cuidadores respondió vivir con 2 a 4 niños menores de 5 años, el 43.1% manifestó vivir con 1 niño menor de 5 años, a diferencia del 2.8% de los hogares tienen de 5 a más niños menores de 5 años.

Tabla 2: Menores de 5 años que viven en la casa de las personas cuidadoras del distrito de las Lomas 2021

MENORES DE 5 AÑOS EN SU CASA	FRECUENCIA	%
1	71	43.1%
2 a 4	89	54.1%
>=5	5	2.8%
Total	165	100%

Fuente: encuesta realizada a los cuidadores de menores de 5 años

Gráfico 1: Menores de 5 años que viven en la casa de las personas cuidadoras del distrito de las Lomas 2021



Fuente: propia

En relación al segundo objetivo: Caracterizar los tipos de tratamientos con medicina tradicional utilizada para tratar enfermedades respiratorias en niños < 5 años en las Lomas 2021: se encontró:

La tabla 3, muestra los resultados del cuestionario aplicado a los cuidadores de los niños menores de 5 años sobre los productos caseros utilizados para tratar las infecciones respiratorias, para el asma el 39.4% mencionan utilizar vapor, seguido del 30.3% que utilizan ungüento, el 19.3% utilizan infusión; para la rinoфарингитис el 44% menciona utilizar la infusión, el 36.7% utiliza el vapor seguido del 11% que utiliza el ungüento; para la neumonía el 41.3% manifestó utilizar un tratamiento diferente a la infusión, baños, vapor, ungüento, mientras tanto un 29.4% manifestó tratar la neumonía con ungüento, el 13.8% utiliza la infusión; para la sinusitis el tratamiento que más indicaron utilizar fue el vapor con un 53.2% seguido de la infusión con un 31.2%; para la bronquitis el 39.4% refirió utilizar el vapor, el 30.3% refirió utilizar el ungüento, el 19.3% utiliza la infusión.

Tabla N°3: Productos caseros utilizados por los cuidadores de niños menores de 5 años en el tratamiento de las IRAS en el distrito de las Lomas 2021

	asma		rinoфарингитис		neumonía		sinusitis		bronquitis	
	FI	%	FI	%	FI	%	FI	%	FI	%
ungüento	50	30.3%	18	11.0%	48	29.4%	8	4.6%	50	30.3%
vapor	65	39.4%	61	36.7%	21	12.8%	88	53.2%	65	39.4%
infusión	32	19.3%	72	44.0%	23	13.8%	51	31.2%	32	19.3%
Baños	10	6.4%	9	5.5%	5	2.8%	9	5.5%	10	6.4%
otros	8	4.6%	5	2.8%	68	41.3%	9	5.5%	8	4.6%

La tabla N°4: muestra los resultados del cuestionario aplicado a los cuidadores de los niños menores de 5 años en el tratamiento de las manifestaciones clínicas: se encontró que el uso de los productos caseros para el tratamiento de la fiebre: el 64.2% manifestó que utilizar tratamientos diferentes a la infusión, vapor, ungüento, baños; pero otro 15% utiliza los baños y un 10% el vapor. En el tratamiento de la tos el 50.5% refirió que utiliza la infusión, mientras tanto el vapor, el ungüento y tienen cada uno un 16.5% de uso; para la cefalea el 81.7% refirió utilizar un tratamiento diferente a la infusión, vapor, ungüento o baños mientras que un 18.3% manifestó utilizar los baños; para la congestión nasal el 45.9% refirió utilizar el vapor, el 31.2% el ungüento y el 13.8% la infusión; para la taquipnea el 50.5% manifestó utilizar el vapor; para la disnea el 40.4% refirió utilizar el ungüento, el 30.3% manifestó utilizar el vapor; para el dolor de garganta el 55% utiliza la infusión y el 22.9% utiliza el vapor.

Tabla N4°: Productos caseros utilizados por los cuidadores de niños menores de 5 años en el tratamiento de estos síntomas en el distrito de las Lomas 2021

	fiebre		tos		cefalea		cong. Nasal		taquipnea		disnea		Dolor de garganta	
	FI	%	FI	%	FI	%	FI	%	FI	%	FI	%	FI	%
infusión	17	10.1%	84	50.5%	0	0.0%	23	13.8%	17	10.1%	17	10.1%	91	55.0%
vapor	15	9.2%	27	16.5%	0	0.0%	76	45.9%	83	50.5%	50	30.3%	37	22.9%
Baños	23	13.8%	0	0.0%	30	18.3%	0	0.0%	6	3.7%	0	0.0%	0	0.0%
ungüento	4	2.8%	27	16.5%	0	0.0%	51	31.2%	30	18.3%	67	40.4%	8	4.6%
otros	106	64.2%	27	16.5%	135	81.7%	15	9.2%	29	17.4%	31	19.3%	29	17.4%

La tabla 5, muestra los resultados obtenido del cuestionario aplicado a los cuidadores de niños menores de 5 años, se encontró lo siguiente: respecto a la preparación de los tratamientos tradicionales por parte de los cuidadores de los niños <5 años para tratar las infecciones respiratorias agudas, el 32.1% de los participantes mencionaron preparar infusiones, el 31.2% lo hace como vapor, el 14.7% de los participantes del estudio indico que lo prepara en forma de baños.

Tabla N5: preparados para los tratamientos con medicina tradicional por parte de los cuidadores de niños < 5 años en el tratamiento de las IRAS en Las Lomas 2021

COMO LOS PREPARA	FRECUENCIA	%
Infusión	51	31.2%
Vapor	53	32.1%
Baños	25	14.7%
Ungüento	21	12.8%
Otros	15	9.2%

En relación a la tabla 6 se muestran los resultados referidos al total de veces al día que administran los productos tradicionales en IRAS en los niños <5 años por parte de los cuidadores de estos; encontrándose que el 45.9% de los cuidadores refirió que lo administra estos tratamientos 2 veces al día, seguido del 37.6% que mencionan administrar 3 veces al día, un 9.2% solo lo administra una vez al día, a diferencia de un 7.3 % que refiere 4 veces al día.

Tabla N°6: número de veces al día de aplicación estos tratamientos en sus diversos preparados por parte de los cuidadores de niños(as) <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021.

USO DE VECES AL DIA	FRECUENCIA	%
1 vez	15	9.2%
2 veces	76	45.9%
3 veces	62	37.6%
4 veces	12	7.3%

De acuerdo con la tabla 7 muestra las respuestas de 165 participantes de la investigación donde se buscó conocer el total de días de duración de la aplicación de los productos caseros a base de medicina tradicional para estas enfermedades respiratorias en los niños menores de 5 años, encontrándose que el 49.5% manifiesta aplicar de 2 a 4 días, el 30.3% manifestó que tratamiento lo da por un día y un 18.3% refirió aplicar de 4 a 6 días, a diferencia de un 1.8% que refiere más de 6 días.

TablaN°7, Total de días de aplicación de productos caseros en sus diversos preparados por parte de los cuidadores de niños(as) <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021.

TOTAL, DE DÍAS DE ADMINISTRACIÓN	FRECUENCIA	%
1	50	30.3%
2 a 4	82	49.5%
4 a 6	30	18.3%
>6	3	1.8%

según se aprecia en la tabla 8 del total de los cuidadores de los niños < 5 años, el 58.7% de las personas manifestó que la medicina tradicional si es efectiva para el tratamiento de las infecciones respiratorias en sus niños, el 31.2% de las personas refirió que este tipo medicina tiene alta efectividad, el 4.6% manifestó que esta medicina es medianamente efectiva, mientras tanto el 1.8% de las personas manifestaron que no es efectiva

Tabla N°8, Eficacia de los tratamientos caseros en sus diversos preparados por parte de los cuidadores de niños(as) <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021.

Nivel de efectividad	fi	%
alta efectividad	51	31.2%
efectivo	97	58.7%
medianamente efectivo	8	4.6%
baja efectividad	6	3.7%
no es efectiva	3	1.8%

De acuerdo a los resultados mostrados en la tabla 10 se encontró que la mayoría el 82.6% manifestó curar las infecciones respiratorias agudas a base de plantas, el 8.3% manifiesta curarse por medio de rituales, el 9,2% manifiesta utilizar otros tratamientos diferentes a las plantas, animales, rituales.

Tabla N°9, composición del producto de medicina tradicional que utilizan los cuidadores de los niños <5 años para curar las IRAS en Las Lomas 2021.

PRODUCTOS QUE UTILIZA	FRECUENCIA	%
Plantas	136	82.6%
Animales	0	0.0%
Rituales	13	8.0%
Otros	16	10.0%

Fuente: encuesta realizada a los cuidadores de menores de 5 años

De acuerdo a la tabla 10 mediante la evaluación del constructo se obtuvo el como resultado el V de Aiken de 0.94 lo que quiere decir que el instrumento tiene excelente validez.

TABLA N° 10: VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

ítem	juez 1	juez 2	juez 3	suma	V de Aiken
1	1	1	1	3	1.00
2	1	1	1	3	1.00
3	1	1	1	3	1.00
4	1	1	1	3	1.00
5	1	0	1	2	0.67
6	1	1	0	2	0.67
7	1	1	1	3	1.00
8	1	1	1	3	1.00
9	1	1	1	3	1.00
10	1	1	1	3	1.00
11	1	1	1	3	1.00
V de Aiken					0.94

Fuente: propia

V. DISCUSIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son causas principales de morbilidad y mortalidad infantil en el mundo, presentando, sin embargo, un mayor impacto en los países en desarrollo, donde las tasas de mortalidad infantil relacionadas con este problema están en aumento ³⁸, no es raro encontrar en países como el Perú una alta tasa de estas complicaciones principalmente en las temporadas de bajas temperaturas tiempo en el cual se agudiza esta enfermedad asociado a las diferentes características propias de los determinantes sociales de cada región ³⁹.

De esta manera se ha realizado el estudio dirigido a determinar las clases de tratamientos que existen a base de medicina tradicional para tratar las enfermedades respiratorias de los niños < 5 años, en el distrito de las Lomas, este lugar es de alta prevalencia en infecciones respiratorias siendo la medicina tradicional propias del lugar la que en su mayoría es usada.

En el objetivo específico 1, sobre las características de la población encontramos que los cuidadores de los niños menores de 5 años en su mayoría fueron del sexo femenino, con edades de 18 a 29 años, tenían como estudios la secundaria completa, también eran amas de casa y en su mayoría tenían 2 a 5 niños menores de 5 años como miembros de la familia, nuestros resultados se asemejan a los de Snezana Z et al (2019) quien en Serbia mencionan que vivir en zona rural y ser de edad avanzada es una características de padres que tratan las infecciones respiratoria de sus hijos con medicina tradicional ¹³.

Como podemos ver en nuestros hallazgos la caracterización de las familias influye en la elección del método más adecuado para el tratamiento de las infecciones respiratorias, la madre de familia lleva en su entender el uso de medicina a base de plantas por los antecedentes propias de la población como las costumbres y creencias que, en cierta manera no se encuentran ajenas a investigaciones donde se comprueba que algunas plantas permiten la mejoría de estas afecciones ⁴⁰, sin embargo es importante mencionar que existen otros aspectos que favorecerían la presencia de estas infecciones en niños menores de 5 años como son el período epidémico y la asociación con el período de mayor ocurrencia de lluvias en esta

localidad, al igual que en otros países es en periodos lluviosos cuando la incidencia de estas afecciones son mayormente informadas sobre todo en países tropicales ⁴¹.

Por otro lado, el objetivo específico 2, sobre los principales preparados caseros utilizados para tratar diferentes infecciones respiratorias, se encontró que el vapor por inhalación era el más usado para tratamientos como el asma bronquial, sinusitis, bronquitis, congestión nasal y taquipnea, mientras que la infusión a base de yerbas se usaba para tratamiento como la rinoфарингитис, la tos y dolor de garganta, en el caso de la neumonía, la fiebre y la cefalea en su mayoría utilizaban cualquier otro tratamiento diferente a los mencionados, similares resultados son los mencionados por Erik B. et al (2020) en Países Bajos, mencionan que para los tratamientos de la fiebre, dolor de garganta, tos húmeda o tos seca, las formas más comunes de medicina tradicional fueron las infusiones a base de té en inhalaciones ¹², también Fernández L et al (2018) en Colombia, encontraron que los cuidadores de niños menores de 5 años utilizaban métodos físicos y no farmacológico de curación como vapor, ungüento, identificando principalmente infecciones como neumonía, asma y rinoфарингитис ¹⁵, en el caso de Ordinola. C. et al (2019) en Chachapoyas, encontraron entre las formas de utilización para el tratamiento de las infecciones son las compresas, en infusiones y en forma de tintura y las plantas como la hierba santa, menta, matico, verbena, valeriana; son las más requeridas ¹⁷, por su lado, Snezana Z et al (2019) en Serbia, mencionan que para el tratamiento de problemas respiratorios en población pediátrica; los preparados de productos apícolas como la miel de pradera, jalea real y propóleo asociado a una mezcla de plantas como el rábano negro, agujas de pino, diente de león, jengibre, cebolla, hierba de San Juan, tomillo, milenrama y medicamentos tenían un mayor efecto favorable para la salud de sus hijos ¹³. Los resultados difieren a los de Espinosa D et al (2020) en Ecuador, quien menciona que la medicina ancestral de ese grupo de pacientes no es muy utilizada por motivo que las personas desconocen la forma de su utilización y de su existencia ¹⁴.

El uso de remedios caseros es una tradición familiar en estas poblaciones, se usa desde que los niños nacen, las familias lo aprenden de los abuelos, padres y

parientes más cercanos, además la presencia de teorías populares se desarrolla de las experiencias de la vida, reorganizándose constantemente en contacto con la práctica, ya sea mediante estudios o en todos los demás sistemas alternativos ⁴². De esta manera la transmisión oral y mediante la práctica, es donde los más pequeños aprenden de los mayores observándolos actuar socialmente y realizar actividades que el futuro será una de tus tareas y una de tus actividades en el cuidado de sus menores hijos, formándose un conocimiento vertical, el cual se basa en la observación cuidadosa de la ciclos naturales y aprendizaje a través de convivencia social, también se observa que la práctica del cuidado de madres es a partir de este conocimiento, que se perpetúa tanto de generación en generación, como también, en actitudes que difieren significativamente de la medicina tradicional, basado en la intervención técnica y biomédica, siendo la presencia de plantas medicinales la que representa un recurso utilizado para mantener de salud y cura de enfermedades de etas poblaciones alejadas ⁴¹.

Para el objetivo 3, donde se verifica las causas que influyen en la frecuencia de la utilización de tratamientos tradicionales en IRAS en niños <5 años, se encontró que los cuidadores solo a veces utilizan la medicina tradicional, y esta influye por que se preparan a base de plantas propias de la localidad, en formas de infusiones, su fácil uso es lo que también influye, en su mayoría lo usa 2 veces al día y durante de 2 a 4 días, además los participantes manifiestan que son más eficaces motivo por lo que deciden por este tipo de tratamiento, similares resultados son los mencionados por Cajaleón, J (2018) en Huánuco, encontró que la mayoría de las madres utilizaban plantas para curar enfermedades respiratorias, además la influencia de su utilización estaba dado por que la preparación era a base de plantas y su efecto en pocos días ¹⁹, además Fernández L et al (2018) en Colombia, mencionan como influencia para el uso de preparados el estar elaborado con plantas y sus derivados. Diferentes resultados a los mencionados por Córdova C (2019) en Chiclayo, donde observaron que la mayoría de las madres utiliza para su tratamiento la medicina farmacológica y la medicina tradicional en paralelo ¹⁸, además para Salazar A. et al (2019) en Lima, mencionan que el usar inhaladores ayuda a disminuir los síntomas del asma pero que también esto es malo porque produce daño como es la invalides y la adicción al usarlo por bastante tiempo¹⁶

De esta manera podemos verificar que la influencia del uso de esta medicina tradicional se basa en su eficacia, ya que la población menciona que las plantas son más curativas comparando los resultados con medicinas proporcionadas por las farmacias, mencionan, además, que a veces los niños empeoran, estos medicamentos tienen mucho químico y el uso continuo puede causar daño al cuerpo ⁴².

Por otro lado, estas poblaciones mencionan que la medicina de farmacia es usado como último recurso, porque la mayoría los médicos tratan la gripe con antibióticos, así que la población evita consumir medicinas y resulta más favorable la preparación de un jarabe, de esta manera para los profesionales de la salud que laboran en zonas alejas donde la costumbres prevalecen sobre el nuevo conocimiento, las hierbas medicinales y los medicamentos pueden ser considerados como recursos auxiliares en un programa terapéutico global, los profesionales de la salud deben prestar atención de este potencial, como medio de valoración, estudio y usar terapéuticamente especies de plantas nativas.

VI. CONCLUSIONES

1. Entre las características de la población se menciona ser del sexo femenino, entre las edades de 18 a 29 años, ser amas de casa con estudios secundarios completos y presentar de 2 a 5 hijos menores de 5 años.
2. Los principales tipos de tratamiento para las afecciones respiratorias se encuentran el vapor por inhalación para tarta el asma bronquial, sinusitis, bronquitis, congestión nasal y taquipnea.
3. La infusión a base de yerbas, para tratamiento como la rinofaringitis, la tos y dolor de garganta, y la neumonía, fiebre y la cefalea se utilizaba cualquier otro tratamiento diferente a los mencionados.
4. Las causas que influyen en la frecuencia de la utilización son la preparación a base de plantas propias de la localidad, su fácil uso y el tiempo que va de 2 veces al día y durante de 2 a 4 días.

VII. RECOMENDACIONES.

1. La investigación del estudio se basó en el conocimiento de las madres o tutores de los niños sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias, derivadas de su vida cotidiana, con sus experiencias, por ello se recomienda que en zonas alejadas y de creencias arraigadas se permita la participación de los familiares en el aporte y usos de estas plantas medicinales para la mejoría de estas afecciones.
2. Recomendar fortalecer los comités de la farmacovigilancia con la finalidad de la detección temprana de algunos efectos indeseables desconocidos de los medicamentos y contribuir a la reducción de los riesgos relacionados con su uso a través del monitoreo sistemático de la ocurrencia de reacciones adversas a los medicamentos en una población como la estudiada.
3. A los estudiantes realizar temas a partir de la información de investigaciones etnofarmacológicas las cuales han revelado la práctica del conocimiento popular por una variedad de tratamientos y el valor recurso invaluable que el saber popular representa como fuente datos para estudios preclínicos siendo

REFERENCIAS:

1. Liu J, Wang M, Zhao Z, Lin X, Zhang P, Yue Q, et al. Viral and bacterial coinfection among hospitalized children with respiratory tract infections. *Am J Infect Control*. 2020;48(10):1231–6.
2. Llor C, Alkorta Gurrutxaga M, de la Flor i Bru J, Bernárdez Carracedo S, Cañada Merino JL, Bárcena Caamaño M, et al. Recomendaciones de utilización de técnicas de diagnóstico rápido en infecciones respiratorias en atención primaria. *Aten Primaria*. 2017;49(7):426–37.
3. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú SE 02-2020. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet]. 2020;29(1):29–61. Available from: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>
4. Gómez Izquierdo DM, Zapata Vázquez R, Ávalos García MI, Reyes Islas GÁ. Conocimiento, práctica del cuidador y factor pronóstico de infecciones respiratorias agudas en niños. *Horiz Sanit (en línea)* [Internet]. 2018;17(2):123–9. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200123#:~:text=En cuanto a conocimiento%2C los, fiebre como signo de alarma.
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Infecciones respiratorias agudas en el Perú: Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2014. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28549/iras2014-spa.pdf>
6. Gobierno de Puebla. Medicina tradicional [Internet]. Vol. 6, secretaria de salud. 2019. p. 951–66. Available from: <http://ss.puebla.gob.mx/images/areas/informate/Medicina-Tradicional-2019.pdf>
7. Ruíz Santillán MP, Mejía Coico FR. Plantas utilizadas en medicina tradicional para afecciones respiratorias virales. *Rev Investig Científica REBIOL* [Internet]. 2020;40(1):109–30. Available from:

<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/faccbiol/article/view/3001/3329>

8. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. OMS. 2013. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=B10744734A437A37D1111597F99BF82C?sequence=1
9. Mejía Gálvez J antonio., Carrasco R E, Miguel R JL, Flores S S. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. Rev Peru Med Integr [Internet]. 2017;2(1):47. Available from: <http://rpmj.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/44/43>
10. Saavedra Jiménez J. Las plantas medicinales de la sierra central de Piura. Rev Espac y Desarro. 1995;7(7):43–92.
11. Hernao Restrepo MI, Anaconda Palechor JH. Estructura y uso de la Medicina Tradicional: en el cabildo indígena Frontino-Cauca y su influencia en la Calidad de Vida, 2020 [Internet]. Vol. 43. Universidad de Antioquia; 2020. Available from: https://online210.psych.wisc.edu/wp-content/uploads/PSY-210_Unit_Materials/PSY-210_Unit01_Materials/Frost_Blog_2020.pdf<https://www.economist.com/special-report/2020/02/06/china-is-making-substantial-investment-in-ports-and-pipelines-worldwide>
12. Baars EW, Belt-Van Zoen E, Willcox M, Huber R, Hu XY, van der Werf ET. CAM treatments for cough and sore throat as part of an uncomplicated acute respiratory tract infection: a systematic review of prescription rates and a survey among European integrative medical practitioners. Eur J Integr Med [Internet]. 2020;39(August):101194. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2020.101194>
13. Živanović S, Pavlović D, Stojanović N, Veljković M. Attitudes to and prevalence of bee product usage in pediatric pulmonology patients. Eur J Integr Med [Internet]. 2019;27(February):1–6. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2019.02.001>

14. Espinoza Espinoza DY, Romero Barco MS. Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el subcentro 24 de mayo - cantón Montalvo, provincia de los Ríos, Octubre 2019 Marzo 2020 [Internet]. Vol. 43. Universidad Técnica de Babahoyo; 2020. Available from: https://online210.psych.wisc.edu/wp-content/uploads/PSY-210_Unit_Materials/PSY-210_Unit01_Materials/Frost_Blog_2020.pdf<https://www.economist.com/special-report/2020/02/06/china-is-making-substantial-investment-in-ports-and-pipelines-worldwide>
15. Fernández Antolínez LL, García Rincón T, Trujillo Prada JH, Estupiñán Tarazona GO. Prácticas Culturales de los Padres o Cuidadores de Niños Menores de 5 años Respecto a la IRA en un Barrio de Floridablanca Santander. Universidad Cooperativa de Colombia; 2018.
16. Salazar Manrique AP. Creencias acerca del Tratamiento del Asma, en Madres que asisten al Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2019. Universidad Ricardo Palma; 2019.
17. Ordinola Ramírez CM, Barrena Gurbillón MÁ, Rascón J, Corroto F, Barrena Ordinola CM, Cucho Hidalgo MNA, et al. Uso de plantas medicinales para el síndrome febril por los pobladores del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva del distrito de Chachapoyas (Chachapoyas - Perú). *Arnaldoa*. 2019;26(3):1033–46.
18. Cordova Carrasco DM, Moncada Espinoza RL. Experiencias de las madres cuidando en el hogar a menores de 2 años con infecciones respiratorias agudas. Chiclayo 2017. *ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería*. 2019;6(1):53–9.
19. Cajaleon De La Cruz JA. Uso Tradicional de Plantas Medicinales Para el Tratamiento de Infecciones Respiratorias Agudas en Niños Menores de 5 Años de la Comunidad Rural de Margos - Huánuco 2017 [Internet]. Universidad de Huánuco. Universidad de Huanuco; 2018. Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1066>

20. Pender N. Modelo de promoción de la salud. En: Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 6a ed. Philadelphia: Mosby; 2007.
21. Organización mundial de la salud. Medicina tradicional. Temas de salud 2018. Disponible en: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
22. Parlamento latinoamericano. Ley marco en materia de medicina tradicional, comisión en salud del parlamento latinoamericano 2009. Disponible en http://parlatino.org/pdf/leyes_marcos/leyes/ley-materia-medicina-tradicional-pma-3-dic-2010.pdf
23. Organización Panamericana de la Salud. Unidad de atención de enfermedad respiratoria aguda comunitaria UAERAC/UAIRAC. Manual para agentes comunitarios voluntarios de salud [Internet]. Bogotá; 2012. Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1368-uairac-15062012&Itemid=688
24. Orellana DF, Jorge UM, Katherine LV, Paul FM. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas y su asociación con desnutrición en pacientes menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Cuchil, 2016. Rev Med HJCA. 2017; 9(2): 170-5
25. Boletín epidemiológico por temporada de bajas temperaturas N° 04 – 2020 SE 19: Del 03 al 09 de mayo 2020. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/inteligencia/epidemiologia/epide/friaje%2020/BOLETIN%2004.pdf>.
26. Córdova Sotomayor, Daniel Angel et al. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno infantil de Lima. Horizonte Médico (Lima), [S.l.], v. 20, n. 1, p. 54-60, mar. 2020. ISSN 2227-3530. Disponible en: <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/994>>. Fecha de acceso: 06 dic. 2020 doi: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.08>.
27. Vera Rodríguez, T., & Zambrano Arias, E. (2020). Atención a los niños del centro de salud Chongón por infecciones respiratorias agudas. Revista

- Publicando, 7(24), 71-79. Recuperado de <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2062>.
28. instituto nacional del niño San Borja. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores
 29. Piñeiro Pérez, R., Álvez González, F., Baquero-Artigao, F., Cruz Cañete, M., de la Flor i Bru, J., Fernández Landaluce, A.Sotoca Fernández, J. (2020). Actualización del documento de consenso sobre el diagnóstico y tratamiento de la faringoamigdalitis aguda. Anales de Pediatría (Barc). 2020. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.05.004>
 30. Barban Pérez, Delsi Luisa. Santamarina Fernández, Aleida. Tamayo Acosta, Yudelis. Acosta Yero, Adelaida. Morbilidad de Bronquitis Aguda en menores de 5 años. Cuba 2019.
 31. MINSA: Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la neumonía en la niña y el niño / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral -- Lima: Ministerio de Salud; 2019. Recuperado en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4931.pdf>
 32. Antonio Moreno Galdóh, Carlos Rodrigo-Gonzalo de Liria, David Moreno-Pérez, Javier Korta Murua, Anselmo Andrés-Martín, Maria Luz García García, Joan Figuerola Mulet, Amparo Escribano Montaner. Consensus document on community-acquired pneumonia in children. SENP-SEPAR-SEIP (2020). Barcelona España recuperado en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1579212920302652>
 33. Organización Mundial de la Salud. Neumonía (2019). Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
 34. Anna Tielsch Goddard Doctora, APRN, CPNP-PCVera Borkowski MSN, APRN, Andrew Konesky MSN, APRN y Aymi Bennhoff MSN, . Taking Action on Asthma: Increasing Influenza Vaccination Rates in Pediatric Asthma Through Quality Improvement. Journal of Pediatric Health Care, New London 2019-11-01, Volumen 33, Número 6, Páginas 653-662

35. GINA. 2020. global strategy for asthma management and prevention [.https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2020/06/GINA-2020-report_20_06_04-1-wms.pdf](https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2020/06/GINA-2020-report_20_06_04-1-wms.pdf)
36. GENA. 2019. Guía española para el manejo del asma recuperado de: https://semg.es/images/documentos/GEMA_4_4.pdf
37. Alves, L. Producción de Medicamentos Herbolarios en Brasil: Historia, Problemas y Perspectivas. Revista Virtual de Química. 2018. v5 (3), 450-513. doi: 10.5935/1984-6835.20130038.
38. Araújo, I. Souza, L.F Guarçoni, E. Firmo, W. Comercio de plantas con propiedades medicinales en la ciudad de Bacabal, Naturaleza en línea, 13. Brazil . 2015 (3), 111-116. http://www.naturezaonline.com.br/natureza/conteudo/pdf/AraujoIFMetal_11_1-116.pdf.
39. Antunes, A. Plantas y Productos Vegetales con acción sobre el Sistema Respiratorio. 2019. 50f. Disertación (Maestría Integrada en Ciencias productos farmacéuticos). Universidad de Lisboa,
40. Moreski, D, Leite E. Bueno, F. Acción curativa de las plantas medicinales: un estudio de revisión. 2019. Archivos de ciencia Salud, 22 (1), 63-69. doi: 10.25110/arqsaude.v22i1.2018.6300
41. Silva, B. Santos, A. Dall'acqua, D, & Souza, L. Infecciones respiratorias de importancia clínica: una revisión. 2017.sistemático. Revista FIMCA, 4 (1), 07-16.
42. Melo, M, Villar M. Confesor. Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias. 2017. Anais do II Congresso Brasileiro de Ciências de la Salud Campina Grande, Realize Editora.



ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala
Tipos de tratamiento Medicina tradicional	El conjunto de prácticas, experiencias, creencias, técnicas y conocimientos propios de distintas culturas, que son utilizadas para preservar la salud, tanto mental, como física.	El conjunto de prácticas, experiencias, creencias, técnicas y conocimientos propios de distintas culturas utilizadas para tratar las IRA, hasta el momento de la encuesta.	Frecuencia de utilización	Infusiones	Nominal
			Frecuencia de utilización	Vapores	
			Frecuencia de utilización	Ungüentos	
			Frecuencia de utilización	Baños	
			Frecuencia de utilización	Otros	
Tipos de Infecciones respiratorias agudas	La invasión y multiplicación de agentes patógenos en la vía respiratoria	Diagnostico presentado por los niños antes de la aplicación de la encuesta		Rinofaringitis	Nominal
				Bronquitis	
				Asma	
				Sinusitis	
				Neumonía	
Edad	Tiempo de vida de una persona que comprende desde el nacimiento hasta el tiempo actual medido en años	Tiempo de vida en años de una persona desde que ha nacido hasta el momento de la encuesta.		Número de años	Nominal
Grado de instrucción	Es el máximo nivel de estudio alcanzado o en proceso, ya sea que han sido	Es el máximo nivel de estudio alcanzados por los	Nivel de estudios	Ninguno	Ordinal
				Primaria	
				Secundaria	

	concluidos, si esta provisional o definitivamente incompletos	tutores de los niños < 5 años en el momento de la realización de la encuesta		Superior técnico Superior universitario	
Sexo	Características genotípicas y fenotípicas que son propias del macho y hembra de la especie humana.	Características fenotípicas propias del género masculino y femenino manifestadas en el cuestionario		Femenino Masculino	
Ocupación	Es aquella actividad, trabajo o profesión en la que la persona participa diariamente, lo que le demanda cierto tiempo.	Aquella actividad trabajo o profesión que la persona manifiesta dedicarse en el momento de la aplicación del cuestionario		Ama de casa Agricultura Obrero Estudiante Otro	



ANEXO 2

“TRATAMIENTOS CON MEDICINA TRADICIONAL PARA TRATAR INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS < 5 AÑOS EN LAS LOMAS- 2021”.

GUÍA DE ENTREVISTA

Buenos días/tardes. Soy Tacure Chumacero Estanly, estoy realizando un estudio y espero conocer sus respuestas sobre los tratamientos caseros en infecciones respiratorias. Las respuestas serán utilizadas para fines de estudio. Le agradeceré me responda con la veracidad posible.

Fecha:/...../.....

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

Datos generales del(a) entrevistado(a)

1. Sexo:

Femenino Masculino

2. Edad:

3. Grado de Instrucción:

Analfabeto(a) Primaria incompleta Primaria completa
Secundaria incompleta Secundaria completa
Superior universitario Superior técnico

4. ¿Cuál es su ocupación?

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

5. ¿Cuántos menores de edad viven en su casa?

a) < 2 ()

b) 2 a 5 ()

c) > 5 ()

II. USO DE MEDICINAL TRADICIONAL

6. Cuando su hijo(a) presenta IRAs ¿Qué productos caseros utiliza usted en el tratamiento de estas enfermedades?

	VAPO R	UNGUENT O	EMPLASTADO S	INFUSIO N	OTRO (MENCIONE)
ASMA					
RINOFARINGITI S					
NEUMONIA					
SINUSITIS					
BRONQUITIS					
OTRA					

8 ¿Qué productos caseros utiliza usted en el tratamiento de estos síntomas?

	VAPO R	UNGUENT O	EMPLASTADO S	INFUSIO N	OTRO (MENCIONE)
FIEBRE					
TOS					
DOLOR DE CABEZA					
CONGESTION NASAL					
RESPIRACIO N RAPIDA					
DIFICULTAD PARA RESPIRAR					
DOLOR DE GARGANTA					

III. FRECUENCIA DE UTILIZACIÓN DE MEDICINA TRADICIONAL

9. ¿Diga ud la frecuencia que utiliza el tratamiento con medicina natural en las IRAs de su niño(a)?

- a) nunca
- b) casi nunca
- c) aveces
- d) casi siempre
- e) siempre

IV. TIPO DE TRATAMIENTO CON MEDICINA TRADICIONAL UTILIZADAS

10. ¿Cuáles son los tipos de tratamiento a base de medicina tradicional sabe utilizar para curar las IRAs de su niño(a)?

- 1. PLANTAS
- 2. ANIMALES

3. RITUALES

4 OTROS

V. FORMA DE PREPARACIÓN

11. ¿Cuál es la forma de preparación de los tratamientos con medicina tradicional que usted brinda a su hijo(a) en el tratamiento de las IRAs? Mencione para cada enfermedad

- a) Al vapor ()
- b) Ungüento ()
- c) infusión ()
- d) Emplastado ()
- e) otros (mencione)

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

VI.FRECUENCIA DE ADMINISTRACIÓN

11. ¿cantidad de veces al día que aplica estos tratamientos en sus diversos preparados a su niño(a) para curar las IRAs? Para cada enfermedad

- a) 1 vez al día ()
- b) 2 veces al día ()
- c) 3 veces al día ()
- d) 4 veces al día ()

VII.TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICINA TRADICIONAL

12. ¿Por cuántos días usted le administra el tratamiento con medicina tradicional en sus distintos preparados a su hijo(a) para curar las IRAs? Mencione para cada enfermedad

- a) 3 días ()
- b) 4 - 6 días ()
- c) > = 7 días ()

13. ¿Considera usted que la medicina tradicional que usted utiliza para tratar a su hijo(a) es realmente efectiva para curar las IRAs?

- a) muy efectivo
- b) efectivo
- c) no es efectivo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ANEXO 3

EXPRESIÓN DEL, CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha..... De..... del 2021

Hora...

Yo. con DNI Nro.....

Declaro haber sido informado(a) de la investigación que se realizarán con el fin científico y resueltas todas mis inquietudes y preguntas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento con el artículo N' 119 del Decreto Suprema 013-2000—SA. Doy mi consentimiento para ser parte de la investigación a cargo del investigador TACURE CHUMACERO ESTANLY perteneciente a la facultad de ciencias de la salud de la universidad Cesar Vallejo. Si se requiere la grabación de un audio u otro medio de registro y únicamente como parte de material de investigación, no seré identificado (a),

Si consiento que sea grabado: Audio ()

Firma o huella del participante

DNI

Firma o huella del investigador

DNI

ANEXO 4: VALIDACION POR EXPERTOS

EXPERTO 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE "TRATAMIENTOS CON MEDICINA TRADICIONAL PARA TRATAR INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS < 5 AÑOS EN LAS LOMAS- 2021".

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sexo							
2	Edad	X		X		X		
3	Grado de Instrucción	X		X		X		
4	¿Cuál es su ocupación?	X		X		X		
5	¿Cuántos menores 5 años viven en su casa?	X		X		X		
6	¿Qué sabe ud de las enfermedades respiratorias? ¿ qué enfermedades respiratorias ud conoce?	X		X		X		
6	Cuando su hijo(a) presenta infecciones respiratorias agudas ¿Qué productos caseros utiliza usted en el tratamiento de estas enfermedades?	X		X		X		
7	¿Qué productos caseros utiliza usted en el tratamiento de estos síntomas?		X		X		X	ELIMINAR PREGUNTA IGUAL QUE # 6
8	¿Diga ud la frecuencia que utiliza el tratamiento casero para curar las infecciones respiratorias de su niño(a)?	X		X		X		
9	¿ cuál es la procedencia de los tratamientos caseros para curar las infecciones respiratorias agudas de su niño(a)?	X		X		X		
10	¿Cuál es la forma de preparación de los tratamientos caseros que usted brinda a su hijo(a) en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas?	X		X		X		
11	¿Por cuántos días usted le administra el tratamiento casero a su hijo(a) para curar las infecciones respiratorias agudas?	X		X		X		
12	¿causas que lo llevan a utilizar tratamientos caseros para curar las infecciones respiratorias en los niños menores de 5 años?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg. EDUARDO HECTOR PERCY M. BASIOS DNI: 10813554

Especialidad del validador: MEDICINA FAMILIAR

20 de diciembre del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados, son suficientes para medir la dimensión


 Firma del Experto Informante


EXPERTO: 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE "TRATAMIENTOS CON MEDICINA TRADICIONAL PARA TRATAR INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS < 5 AÑOS EN LAS LOMAS- 2021".

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sexo	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Grado de Instrucción	X		X		X		
4	¿Cuál es su ocupación?	X		X		X		
5	¿Cuántos menores de edad viven en su casa?	X		X		X		
n	¿Qué sabe Ud de las enfermedades respiratorias? ¿qué enfermedades respiratorias conoce		X		X		X	
7	Cuando su hijo(a) presenta IRAs ¿Qué productos caseros utiliza usted en el tratamiento de estas enfermedades?	X		X		X		
8	¿Qué productos caseros utiliza usted en el tratamiento de estos síntomas?	X		X		X		
9	¿Diga ud la frecuencia que utiliza el tratamiento con medicina natural en las IRAs de su niño(a)?	X		X		X		
10	¿Cuáles son los tipos de tratamiento a base de medicina tradicional sabe utilizar para curar las IRAs de su niño(a)?	X		X		X		
11	¿Cuál es la forma de preparación de los tratamientos con medicina tradicional que usted brinda a su hijo(a) en el tratamiento de las IRAs? Mencione para cada enfermedad	X		X		X		
12	¿Por cuántos días usted le administra el tratamiento con medicina tradicional en sus distintos preparados a su hijo(a) para curar las IRAs? Mencione para cada enfermedad	X		X		X		
13	¿Considera usted que la medicina tradicional que usted utiliza para tratar a su hijo(a) es realmente efectiva para curar las IRAs?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: REYES FALSHAW BERNIE DNI: 02792273

Especialidad del validador: Pediatría

20 de Jul del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Dr. Bernie Reyes Falshaw
 CMP 33845 PNE 02792273
 MEDICINA PEDIATRÍA
 Firma del Experto Informante.

EXERTO:3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE “TRATAMIENTOS CON MEDICINA TRADICIONAL PARA TRATAR INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS < 5 AÑOS EN LAS LOMAS- 2021”.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sexo	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Cuál es su ocupación?	X		X		X		
5	Cuántos menores viven en su casa?	X		X		X		
6	¿Qué sabe Ud. de las enfermedades respiratorias? Que enfermedades respiratorias conoce	X		X		X		
7	Cuando su hijo presenta IRAS ¿ qué productos caseros utiliza en el tratamiento de estas enfermedades?	X		X		X		
8	¿ qué productos caseros utiliza en el tratamiento de estos síntomas?	X		X		X		
9	¿ diga Ud. la frecuencia con que utiliza el tratamiento con medicina natural en las iras de su niño(a)?	X		X		X		
10	Cuáles son los tipos de tratamiento a base de medicina tradicional sabe utilizar para curar las iras de su niño(a)?	X		X		X		
11	¿Cuál es la forma de preparación de los tratamientos con medicina tradicional que Ud. le brinda a su en el tratamiento de las IRAS? Mencione para cada enfermedad	X		X		X		
12	¿Por cuantos días Ud. le administra el tratamiento con medicina tradicional en sus distintos preparados a su hijo(a) para curar las IRAS? Mencione para cada enfermedad	X		X		X		
13	Considera Ud. que la medicina tradicional que Ud. utiliza para tratar a su hijo(a) es realmente efectiva para curar las IRAS?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: VICTOR RAUL OCAÑA GUTIERREZ DNI:02887904

Especialidad del validador: MEDICO - CIRUJANO

18 de noviembre del 2021.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma valida para Validar
estudio de Estany Tacure
Chumateo
Dr. Víctor R. Ocaña Gutiérrez
MEDICO - CMF 20548
18-11-2021

Firma del Experto Informante.

ANEXO 5: PERMISO DE LA ENTIDAD



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAS LOMAS

GERENCIA MUNICIPAL

Jr. Grau 374 Las Lomas Piura telef. 073-472070

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Las Lomas, 04 de enero de 2022

CARTA N° 0001-2022-MDLL/GM.

Señor:

Tacure Chumacero Estanly

Presente.

Asunto : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA.

Referencia :a) HT: 202104349

De mi consideración:

Que, en virtud al documento de la referencia y por disposición de Gerencia, se brinda la Autorización para la aplicación de la encuesta solicitada con la finalidad de recoger información para la investigación titulada "Tratamientos Tradicionales Utilizados en Infecciones Respiratorias en Niños Menores de 5 años en Las Lomas - Piura 2021" para que así pueda lograr obtener el grado académico de Médico Cirujano.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para desearle que logre con éxito la meta profesional propuesta.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAS LOMAS.

ABOG. JUAN MEJIA SEMINARI
GERENTE MUNICIPAL
REG. CAP N° 22